

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sabrina Kumala Dewi
NIM : P17211173032
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang
Judul Skripsi : Hubungan Penerapan *Surgical Safety Checklist* (SSC)
Dengan Keselamatan Pasien Operasi

Menyatakan bahwa skripsi yang telah saya tulis ini adalah benar- benar karya saya sendiri dan bukan hasil karya orang lain, pengalihan bahasa atau tulisan atau hasil pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi akademis atas perbuatan tersebut.

Malang, 24 Juni 2021

Yang Menyatakan



Sabrina Kumala Dewi
NIM. P17211173032