

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa : GINANJAR RIANTO ISMAIL
NIM : 1420122173
Program Studi : S1 Keperawatan
Tempat Tanggal Lahir : Cilacap, 04 Desember 1991
Tahun Akademik : 2022/2023
No. Telepon : 082323265822
Email : aa.anjar@gmail.com

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa Skripsi saya yang berjudul :

HUBUNGAN KARAKTERISTIK PERAWAT DENGAN KETEPATAN PENILAIAN TRIASE PADA PASIEN DI RUANG IGD PUSKESMAS CIMARAGAS TAHUN 2023

Merupakan hasil Skripsi saya sendiri dan bukan merupakan hasil plagiat dari hasil karya orang lain. Apabila dikemudian hari Skripsi saya diketahui adanya pelanggaran hak cipta berupa hasil karya ilmiah berupa plagiat, maka saya siap menerima berupa sanksi yang berlaku, dicabut gelar sarjana dan dihukum sesuai Undang-Undang yang berlaku di Indonesia.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan digunakan sebagaimana mestinya.

Ciamis, Juni 2024



GINANJAR RIANTO ISMAIL
NIM 1420122173