

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Fitria Titi Widyawati

NIM : 20180301254

Fakultas : Ilmu Ilmu Kesehatan

Program studi : Kesehatan Masyarakat

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul :

GAMBARAN IKLIM KESELAMATAN RS AN-NISA TANGERANG TAHUN 2023

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan kegiatan plagiat, maka saya akan menerapkan sanksi yang diterapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 18 Agustus 2023



Fitria Titi Widyawati