

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama mahasiswa : Junda Imaratul Faradisa

NIM : P17410224118

Program Studi : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Dosen pembimbing : Puguh Priyo Widodo.,Ssi.,SKM.,MMRS

Dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul “Analisis Kelengkapan Pengisian Laporan Operasi di Rumah Sakit Ibu dan Anak X” adalah hasil karya sendiri, bersifat orisinal, dan ditulis dengan mengikuti kaidah penulisan Tugas Akhir pada Program Studi D3 RMIK Poltekkes Kemenkes Malang.

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Poltekkes Kemenkes Malang.

Malang, 30 Desember 2024



(Junda Imaratul Faradisa)
NIM. P17410224118