

## LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS SKRIPSI

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Hanna Hidayah  
Tempat & tanggal lahir : Garut, 05 Mei 1999  
Alamat Tempat Tinggal : Jln. Sudirman Kp. Galumpit Garut  
Alamat email : hanna@student.poltekkesbandung.ac.id  
HP : 082262276468  
Judul SKRIPSI : Hubungan Tingkat Pengetahuan Pasien Tentang Perawatan Luka Pasca Pencabutan Gigi Geraham 3 Dengan Keberhasilan Perawatan Luka Pasien di Rumah Sakit Gigi dan Mulut Universitas Padjajaran.

Dengan ini saya menyatakan bahwa tulisan Skripsi yang saya buat adalah benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan jiplakan karya orang lain. Apabila di kemudian hari ternyata tulisan/naskah saya tidak sesuai dengan pernyataan ini, maka secara otomatis tulisan/naskah saya dianggap gugur dan saya bersedia mempetanggungjawabkan secara hukum.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya.

Bandung, 15 Juni 2022

Yang Menyatakan



Hanna Hidayah  
NIM. P17325118403