

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya bertanda tangan ddibawah ini:

Nama : Indri Hapsari

NIM : P17110171001

Program Studi : D-III Gizi

Jurusan : Gizi

Judul KTI : Asuhan Gizi Pada Pasien Penderita Stroke Di RSUD Syarifah Ambami Rato Ebu

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar karya dengan arahan dosen pembimbing dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain, telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka.

Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi lain sesuai dengan peraturan yang berlaku di Poltekkes Kemenkes Malang.

Malang, 10 Juni 2020

Yang Membuat Pernyataan



Indri Hapsari

P17110171001