SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Elisya Mawadah

NIM : P17110204119

Program Studi : D3 Gizi

Jurusan : Gizi

Judul KTI : Asuhan Gizi pada Pasien Stroke dengan Hipertensi di

RSUD Karsa Husada Kota Batu Jawa Timur

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya tulis ini adalah benar-benar karya saya dengan arahan dosen pembimbing dan belumdiajukan 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 saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimoangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena Laporan Tugas Akhir ini dan sanksi lain sesuai dengan peraturan yang berlaku di Poltekkes Kemenkes Malang.

Malang, 27 Mei 2023

Yang membuat pernyataan

Elisva Mawadah

P17110204119