

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Luthfiyana Joantika

NIM : P17110213075

Program studi : D3 Gizi

Jurusan : Gizi

Judul KTI : Proses Asuhan Gizi Terstandar (Pagt) Studi Kasus Pasien Typhoid Fever Di Puskesmas Dau Kabupaten Malang Tahun 2024

Dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya tuls ini adalah benar-benar karya saya 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 saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidak benaran 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, 03 Mei 2024
Yang Membuat Pernyataan,



Luthfiyana Joantika
NIM : P17110213075