

LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Fina Wahyu Aprilia
NIM : P17111204065
Program Studi : Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika
Jurusan : Gizi
Judul Skripsi : Hubungan Penerapan Prinsip 3J (Jumlah, Jenis, Jadwal)
Dengan Kadar Gula Darah Dan Status Gizi Pada Pasien
Rawat Jalan Diabetes Mellitus Tipe II Di Puskesmas
Polowijen, Kota Malang

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi yang saya tulis 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 dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya tulis ini dan sanksi lain sesuai dengan peraturan yang berlaku di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Malang, 13 Juni 2024
Yang Membuat Pernyataan,



Fina Wahyu Aprilia
NIM. P17111204065