

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PENULIS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

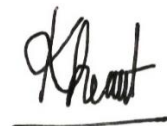
Nama : Khairunnisa Zahira Putri
NIM : P17111235018
Program Studi : Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika (Alih Jenjang)
Jurusan : Gizi
Judul Skripsi : Pengaruh Penyuluhan Gizi dan Senam Lansia Terhadap Pola Konsumsi dan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Puskesmas Kedungkandang Kota Malang.

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, 11 Juni 2024

Yang Membuat Pernyataan,



Khairunnisa Zahira Putri
NIM. P7111235018