

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Deatristi Khansa Putri
NIM : P17110211038
Program Studi : Diploma Tiga Gizi
Jurusan : Gizi
Judul Tugas Akhir : Riwayat Asupan Makan, Asupan Cairan, dan Status Gizi Pada Pasien Diare Anak (Usia 1-5 tahun) di RSUD dr. Harjono Soedigdomarto Ponorogo.

Dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir 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 berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain yang 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 Poltekkes Kemenkes Malang.

Malang, 21 Mei 2024
Yang Membuat Pernyataan



Deatristi Khansa Putri
NIM: P17110211038