

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Fiona Citra Dewi

NIM : P17211193048

Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Judul Skripsi : **“Faktor – Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Diet pada Lansia dengan Diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas Mojolangu”**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran dalam bentuk kutipan yang telah saya sebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan yang saya buat dan apabila kemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 08 Agustus 2023

Pembuat Pernyataan



Fiona Citra Dewi

P17211193048