

## PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Arini Fitria Cahyani

NIM : P17410203135

Program Studi : D3 Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan

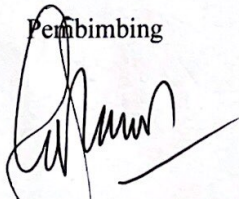
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes  
Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri; bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Laporan Tugas Akhir ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui

Pembimbing



Gunawan, S.Kp., MMRS  
NIP. 196602191991031004

Yang Membuat Pernyataan



Arini Fitria Cahyani