PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Winda Lintang desinta

NIM : P17410224095

Program Studi : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kemenkes Malang.

dengan ini menyatakan 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 aku sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 06 Desember 2024

Mahasiswa,

(Winda Lintang Desinta)

NIM. P17410224095