

## PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama : Dian Indriani  
NIM : 201803003  
Program Studi : Diploma III Fisioterapi  
Angkatan : 2018

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan LTA saya yang berjudul :

**PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA CERVICAL ROOT SYNDROME DENGAN MODALITAS SHORT WAVE DIATHERMY, TRANSCUTANEOUS ELECTRICAL NERVE STIMULATION DAN TERAPI LATIHAN DI RSUD IBNU SINA KABUPATEN GRESIK**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya

Gresik, 2021



Dian Indriani