

LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sekar Kemuning

NPM : 194102042

Program Studi : Gizi

Fakultas : Ilmu Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan peneliti juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Tasikmalaya, __ Januari 2024


10000
REPUBLIK INDONESIA
METERAN
POS
1C759ALX0349562
Sekar Kemuning