

## LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Elizabeth Christienna Marchasan

NPM : 194102044

Program Studi : Gizi

Fakultas : 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 penulis juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain kecuali yang secara tertulis diacu dalam masalah ini dan disebutkan dalam daftar Pustaka.

Tasikmalaya, November 2021



Elizabeth Christienna Marchasan