

## LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Salsabila Hasan Zou  
NPM : 204102084  
Program Studi : Gizi  
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa 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 naskah ini dan disebutkan dalam daftar Pustaka.

Tasikmalaya, 04 Juli 2025



Salsabila Hasan Zou