

## LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ayu Safitri  
NPM : 214102068  
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 penulis, tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh pihak lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Tasikmalaya, 5 Agustus 2025

  
Ayu Safitri