

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : R. Tazkia Aulia Fasya

NPM : 204102081

Prodi : 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 juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain kecuali secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Tasikmalaya, 2 Maret 2026



R. Tazkia Aulia Fasya