

## LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Atthaya Early Putri Miqailla

NPM : 214102060

Program Studi : Gizi

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar sarjana 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 dan disebutkan dalam daftar Pustaka.

Tasikmalaya, 04 Mei 2026



Atthaya Early Putri Miqailla