

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Devia Murnadianti Cahya Romadhoni
NIM : P17111245105
Program Studi : Sarjana Terapan Gizi dan Dietetika
Jurusan : Gizi
Judul : Pengaruh Konseling MP-ASI terhadap Pengetahuan,
Tingkat Konsumsi Energi dan Protein serta
Penambahan Berat Badan Balita Gizi Kurang di
Puskesmas Parang Kabupaten Magetan

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi yang saya tulis ini adalah benar-benar karya saya dengan arahan dosen pembimbing dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang telah diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena skripsi ini dan sanksi lain sesuai dengan peraturan yang berlaku di Poltekkes Malang.

Malang, Juni 2025

Yang Membuat Pernyataan



Devia Murnadianti Cahya R.
NIM. P17111245105