

## LEMBAR PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sesiliya Yuwananda Putri

NIM : P17111203033

Judul Skripsi : Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Pemberian Makanan dan Layanan Kesehatan dengan Kejadian Stunting Pada Balita Usia 12-59 Bulan di Kelurahan Sumbersari Kota Malang

Dengan ini menyatakan bahwa Skripsi saya ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang atau di Perguruan Tinggi lain.

Skripsi ini adalah murni gagasan, rumusan, dan penelitian saya sendiri tanpa bantuan dari pihak lain kecuali arahan Dosen Pembimbing. Dalam Skripsi ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama dan dicantumkan dalam daftar Pustaka.

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan aturan yang berlaku.

Malang, 7 Juli 2024

Yang membuat pernyataan,



Sesiliya Yuwananda Putri

NIM. P17111203033