

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama : Andini Robiatul Maulidiyah

NIM : P17211191014

Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Skripsi : Hubungan Status Gizi dengan Perkembangan pada Anak
Usia *Toddler* di Desa Jatimulyo Puskesmas Kendalsari Kota
Malang.

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai karya saya dan semua sumber baik yang dikutip telah saya sebutkan sumbernya.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan apabila dikemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar maka saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Malang, 09 Juni 2023

Pembuat Pernyataan



Andini Robiatul Maulidiyah

NIM.P17211191014