

LEMBAR KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Moch Agiel Devany Putro Mistoryanto

NIM : P17211193117

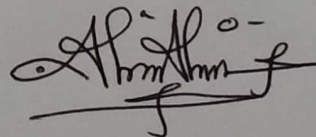
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Judul : DETERMINAN FAKTOR YANG MEMENGARUHI IBU MEMBERIKAN MP-ASI DINI DI RW 3 DESA KARENG LOR KECAMATAN KEDOPOK KOTA PROBOLINGGO

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah saya sebutkan sumbernya.

Demikian lembar keaslian saya buat dengan sebenarnya dan apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan skripsi ini hasil dari menjiplak, maka saya bersedia menerima sanksi atas tindakan tersebut.

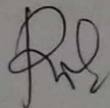
Malang, 11 Juli 2023



Moch Agiel Devany Putro M
P17211193117

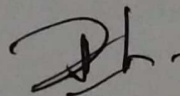
Mengetahui,

Pembimbing Utama



Dr. Nurul Pujiastuti, S. Kep., Ns., M. Kes
NIP. 197404191998032003

Pembimbing Pendamping



Naya Ernawati, S. Kep., NS., M. Kep
NIP : 919851218201803201