

LEMBAR PERNYATAAN

LEMBAR PERNYATAAN

Nama : Della Febrianita
NIM : 191FI05004
Program Studi : S1 Kesehatan Masyarakat
Judul Skripsi : Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Stunting Pada
Balita Di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Cipadung Kota
Bandung Tahun 2021

Menyatakan :

3. Tugas akhir saya ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk memperoleh gelar sarjana baik di Program Studi S-1 Kesehatan Masyarakat Universitas Bhakti Kencana maupun di perguruan tinggi lainnya.
4. Tugas akhir saya ini adalah karya tulis murni bukan hasil plagiat/jiplakan serta asli dari ide dan gagasan saya sendiri tanpa bantuan pihak lain kecuali arahan pembimbing.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan yang tidak etis, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang saya peroleh serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi.

Bandung, Agustus 2021

Yang Membuat Pernyataan


Della Febrianita