

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini saya

Nama : Amalia Maulida

NIM : 201FI01013

Program Studi : D3 Kebidanan

Judul LTA :

**GAMBARAN KEBIASAAN POLA MAKAN DENGAN KEJADIAN
ANEMIA PADA REMAJA PUTRI DIH KEBIDANAN
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA BANDUNG**

Menyatakan Bahwa :

1. Tugas akhir saya ini asli dan belum pernah diajukan untuk memperoleh gelar ahli madya program studi D3 Kebidanan Universitas Bhakti Kencana maupun perguruan tinggi lainnya.
2. Tugas akhir saya ini adalah karya tulis murni bukan hasil plagiat/jiplakan serta asli dari ide dan gagasan saya sendiri tanpa bantuan pihak lainnya kecuali arahan pembimbing serta penguji

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebesar-besarnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan yang tidak etis, Maka saya bersedia menerima sanksi akademi berupa pencabutan gelar yang diperoleh serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi

Bandung , September 2023

Yang memberi pernyataan


B7AJX334947374
AMALIA MAULIDA

201FI01013