

LEMBAR KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Putri Aprilia Anggraeni

NIM : P17211203055

Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan Malang

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul “Hubungan Karakteristik Keluarga dan Pola Makan dengan Kejadian *Stunting* pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Mojolangu”. Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya

Malang, 10 Juni 2024

Yang Membuat pernyataan



Putri Aprilia Anggraeni
NIM P17211203055

Mengetahui,

Pembimbing Utama



Tri Nataliswati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 196512151997032001

Pembimbing Pendamping



Naya Ernawati, S. Kep., Ns., M.Kep
NIP. 919851218201803201