

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Skripsi ini Diajukan Oleh: Salika Fahira, NIM : 5213240006

Jenjang Pendidikan S-1/Jurusan Pendidikan Kesejahteraan Keluarga

Program Studi Gizi

Fakultas Teknik-Universitas Negeri Medan

Dinyatakan telah Memenuhi Syarat untuk

Memperoleh Gelar Sarjana Gizi

Medan, Oktober 2025

**Disetujui Oleh:
Dosen Pembimbing Skripsi**



Erni Rukmana, S.Gz., M.Si.

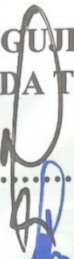
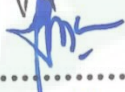
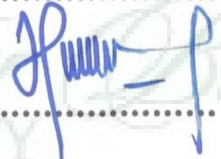
NIP.199108022019032020

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

FAKTOR RISIKO KEJADIAN GIZI KURANG PADA
BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
MANDALA KOTA MEDAN

SALIKA FAHIRA
NIM. 5213240006

Dipertahankan di Depan Panitia Penguji Skripsi
Fakultas Teknik Universitas Negeri Medan
Tanggal: 30 September 2025

PANITIA PENGUJI		
NAMA	TANDA TANGAN	TANGGAL
Prof. Dr. Dina Ampera, M. Si. (Ketua)		
Dra. Fatma Tresno Ingtyas, M.Si. (Sekretaris)		23 Oktober 2025
Erni Rukmana S.Gz., M.Si. (Pembimbing Skripsi)		21-10-2025
Caca Pratiwi, S.Tp., M.Si (Pembimbing Akademik/Penguji)		21-10-2025
Nila Reswari Haryana, S.Gz., M.Si (Penguji)		21/10 '25
Kanaya Yori Damanik, M.K.M. (Penguji)		23/10 '25

Medan, 2025



Prof. Dr. Dina Ampera, M. Si.
NIP. 196503051989032001

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Salika Fahira
NIM : 5213240006
Jurusan : Pendidikan Kesejahteraan Keluarga
Program Studi : Gizi
Judul Skripsi : Faktor Risiko Kejadian Gizi Kurang pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Mandala Kota Medan

Dengan ini menyatakan bahwa Skripsi/Tugas Akhir ini merupakan hasil karya sendiri dan belum pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan dalam skripsi ini tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan apabila kelak dikemudian hari ternyata pernyataan ini tidak benar (skripsi plagiat), maka saya bersedia menerima sanksi pencabutan gelar kesarjanaan dan atau sanksi lain sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Medan, Oktober 2025

Yang membuat pernyataan,



Salika Fahira

NIM.5213240006