

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Made Sulastri  
NIM : P07131219080  
Program Studi : Sarjana Terapan Gizi – Jurusan Gizi  
Fakultas : Poltekkes Kemenkes Denpasar  
AlamatAsal : Br. Dinas Tebola, Ds. Sidemen, Kec. Sidemen, Kab. Karangasem.  
No. HP / Email : 081246740778 / [madesulastri1973@gmail.com](mailto:madesulastri1973@gmail.com)

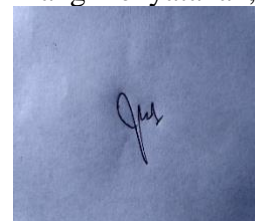
Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan judul :

**“PERBEDAAN STUNTING ANAK USIA 0-24 BULAN BERDASARKAN PENGETAHUAN IBU TENTANG STUNTING DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SIDEMEN KABUPATEN KARANGASEM PROVINSI BALI”**

Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala bentuk tuntutan hukuman yang timbul akan saya tanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Denpasar, 01 September 2020  
Yang menyatakan,



Ni Made Sulastri  
NIM. P07131219080

