

## PERNYATAAN KEASLIAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dian Arum Kusuma  
NIM : D11. 2012. 01529  
Fakultas : Kesehatan  
Program Studi : Kesehatan Masyarakat - S1  
Judul Skripsi : FAKTOR – FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN MALNUTRISI PADA LANSIA DI POSYANDU KAWURI SEJAHTERA PUSKESMAS KEDUNGUMUNDU KOTA SEMARANG TAHUN 2016

Menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri dan apabila di kemudian hari ditemukan adanya bukti plagiat dan / pemalsuan data maupun bentuk kecurangan lain, saya bersedia menerima sanksi dari Fakultas Kesehatan Universitas Dian Nuswantoro Semarang menurut aturan yang berlaku.

Semarang, 26 Juli 2016



Dian Arum Kusuma