

## LEMBAR ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Jihan Huda Lailla

NIM : 20210301139

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat pada penulisan skripsi saya yang berjudul:

**“Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pemberian ASI Eksklusif pada Ibu Menyusui dengan Bayi Usia 6-12 Bulan di Desa Purwasari Kabupaten Karawang Tahun 2023”**

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 16 Agustus 2023



(Jihan Huda Lailla)