

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Adienda Farisya

NIM : 20180301164

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Menyatakan bahwa Skripsi ini yang berjudul

**“Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian ISPA Pada Balita
(Usia 12-59 Bulan) Di Desa Mekarsari Wilayah Kerja Puskesmas Rajeg
Kabupaten Tagerang Tahun 2023”**

adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Demikian pernyataan ini saya buat sebenar-benarnya.

Jakarta, Agustus 2023



Adienda Farisya