

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dhea Berlia Sribudiutami
NPM : 184102032
Program Studi : Gizi
Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan
Judul Tugas Akhir/Skripsi : Hubungan Tingkat Pengetahuan, Sikap dan Praktik Pemberian ASI Eksklusif dengan Status Gizi Bayi Usia 6-12 Bulan (Studi di Wilayah Kerja Puskesmas Tawang Kota Tasikmalaya Tahun 2022)

Menyatakan bahwa skripsi ini merupakan karya tulis orisinil dan bukan tiruan. Salinan atau publikasi dari tugas yang telah dipergunakan untuk mendapatkan gelar Sarjana Gizi baik dilingkungan Universitas Siliwangi maupun di Perguruan Tinggi lain, serta belum pernah dipublikasi.

Pernyataan ini dibuat dengan penuh kesadaran dan tanggung jawab serta bersedia menerima sanksi jika pernyataan atas tidak benar.

Tasikmalaya, Desember 2022



Dhea Berlia Sribudiutami

NPM 184102032