

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Novia Regita Pratiwi

NPM : 18070545

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Fakultas : Kesehatan Masyarakat

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi yang berjudul “ Determinan Pemberian ASI Eksklusif di Desa Pamangka Wilayah Kerja Puskesmas Sababilah Kabupaten Barito Selatan Tahun 2022 “ merupakan hasil karya saya sendiri dan semua sumber yang telah digunakan sebagai acuan sudah dicantumkan sesuai dengan panduan skripsi FKM UNISKA. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Banjarmasin, Juli 2022

Pembuat Pernyataan



Novia Regita Pratiwi

NPM. 18070545