

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Andini Fajri Lestari

NIM : P20624121017

Program Studi : D3 Kebidanan Tasikmalaya

Judul Karya Tulis : Pendidikan Kesehatan Tentang Persiapan Pemberian ASI Eksklusif Dan Teknik Menyusui Paa Ibu Hamil Trimester III Di Sukaraja Kabupaten Tasikmalaya

Menyatakan bahwa saya mengizinkan / menyetujui Karta Tulis Ilmiah (KTI) yang saya susun dipublikasikan untuk kepentingan akademis, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari karya tulis ini.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Tasikmalaya, 15 Mei 2024

Yang menyatakan,



Andini Fajri Lestari

NIM. P2.06.24.1.21.017