

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Riana Puspa Dewi Margha
Nim : 200931103
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Fakultas Ilmu – ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

FAKTOR - FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF PADA PERAWAT DI RUMAH SAKIT MEDISTRA JAKARTA

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang akan ditetapkan .

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar – benarnya.

Jakarta, 22 September 2011



Riana Puspa Dewi Margha