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