



SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Rofikoh

NIM : 2011-31-230

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Fakultas Ilmu-Ilmu Kesehatan

Universitas Esa Unggul

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

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DOKTER TENTANG INFORMED
CONSENT DAN KELENGKAPAN PENGISIAN FORMULIR
PERSETUJUAN TINDAKAN KEDOKTERAN DI RUMAH SAKIT DINDA
TANGERANG**

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 20 Mei 2014



Rofikoh