



SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Dini Nur Islami

NIM : 201231088

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 KETEPATAN
PEMBERIAN MP-ASI DI WILAYAH KERJA POSYANDU DESA
KP. MELAYU BARAT KECAMATAN TELUKNAGA
KABUPATEN TANGERANG TAHUN 2016**

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

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 11 Agustus 2016



Dini Nur Islami