

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Vindhita Ratiputri  
NPM : 1102014273  
Fakultas : Kedokteran  
Universitas : YARSI  
Judul : Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Pemberian ASI  
Eksklusif di Wilayah Kerja Puskesmas Kelurahan  
Jatibening pada Tahun 2016 Ditinjau dari Kedokteran dan  
Islam

Dengan ini Saya menyatakan bahwa skripsi ini benar karya Saya sendiri dan bukan merupakan karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi serta dari yang Saya ketahui bukan pula karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang menjadi rujukan di dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka.

Jakarta, 29 Maret 2018

Yang menyatakan,



Vindhita Ratiputri