

## SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Yonanda Alvino

NPM : 1102014286

Fakultas : Kedokteran

Universitas : YARSI

Judul : Pengaruh Durasi dan Jam Tidur Terhadap Rinitis Alergi pada Remaja di Rumah Sakit Salak Bogor Periode Agustus – Oktober 2017 dan Tinjauannya dari Sisi 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, 7 Februari 2018

Yang menyatakan,



Yonanda Alvino