

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Destia Ananda
NPM : 1102015056
Fakultas : Kedokteran Umum
Universitas : YARSI
Judul : Pola Dermatoglifi Tangan Orang Tua Pasien Thalassemia Mayor Anggota Yayasan Thalassemia Indonesia dan Perhimpunan Orang Tua Penderita Thalassemia Indonesia (YTI/POPTI) Wilayah Jakarta dan Bogor dan Tinjauannya Menurut Pandangan Islam.

Dengan ini Saya menyatakan bahwa skripsi ini benar karya Saya sendiri dan bukan mahakarya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi serta dari yang Saya ketahui buka 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, 19 Februari 2019

Yang menyatakan,



Destia Ananda