

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Puja Khairunnisa
NPM : 1102018355
Program Studi : Kedokteran Umum
Universitas : YARSI
Judul Skripsi : Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Minat Orang Tua
Dalam Pemberian Imunisasi MR Serta Tinjauannya
Menurut Agama 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, 9 Januari 2022

Peneliti,

