SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	:	Davina Syla Quishalana
NIM	:	030002300144
Program Studi	:	Pendidikan Dokter
Alamat Korespondensi	:	Jl. Florida Utara blok O3 no 63
Telepon / Mobile	:	081803181881
E-mail	:	030002300144@std.trisakti.ac.id
Judul Skripsi	:	Hubungan Kelengkapan Imunisasi PCV Dengan Pneumonia Pada Bayi Di bawah 24 Bulan

merupakan penelitian yang dilakukan secara mandiri dan **tidak didanai oleh pihak manapun**, baik instansi pemerintah, swasta, maupun individu.Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jakarta, 21 Juli 2026



(Davina Syla Quishalana)