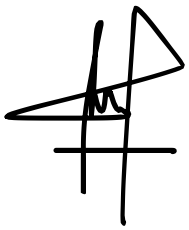
SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	:	Nathania Feranika Sinuraya
NIM	:	030002300165
Program Studi	:	Pendidikan Dokter
Alamat Korespondensi	:	Jalan Lobak, Perumahan Griya Amal blok C8
Telepon / Mobile	:	0895618802044
E-mail	:	030002300165@std.trisakti.ac.id
Judul Skripsi	:	Hubungan Kelengkapan Imunisasi Dasar Dengan Kejadian ISPA Pada Baduta : SKI 2023

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



(Nathania Feranika Sinuraya)