

HALAMAN PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Anggraeni Puspita Rati

NIM : I31111003

Prodi : Keperawatan

Judul Skripsi : Analisis Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kelengkapan Imunisasi Dasar Pada Batita Usia 9-24 Bulan di Desa Pal IX Kecamatan Sungai Kakap Kabupaten Kubu Raya

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi yang saya tulis ini benar-benar merupakan tulisan saya sendiri, tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar sarjana disuatu perguruan tinggi manapun. Tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan pada daftar pustaka.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sebenar-benarnya. Saya siap menerima konsekuensi akademis dan hukuman dikemudian hari apabila terdapat kesalahan dalam pernyataan yang saya buat ini.

Pontianak, Juni 2015

Anggraeni Puspita Rati
NIM.I31111003