

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Andri Yustika

NIM : 20200301202

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat pada penulisan skripsi saya yang berjudul:

“HUBUNGAN KARAKTERISTIK INDIVIDU DENGAN KELUHAN FISIK RINGAN PASKA VAKSINASI TIPE mRNA-1273 PADA TENAGA MEDIS DI PUSKESMAS KECAMATAN KALIDERES TAHUN 2023”

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya

Jakarta, Agustus 2023



Andri Yustika