**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Resti Ramadika Akbar

Tempat, tanggal lahir : Batusangkar, 20 Desember 1987

Email : [restirahmadikaakbar@gmai.com](mailto:restirahmadikaakbar@gmai.com)

Hp : 085263034284

Asal institusi : Fakultas Kedokteran Universitas Baiturrahmah

Menyatakan bahwa hasil penelitian ini merupakan hasil penelitian saya pribadi dan telah disetujui oleh kedua pembimbing saya. Berikut saya lampirkan halaman pengesahan dari tesis saya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat. Atas perhatiannya saya mengucapkan terima kasih.

Padang, 2 Maret 2018



Resti Rahmadika Akbar

