# UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA
## PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I ... BANDUNG 40111
KAMPUS II ... BANDUNG 40111
KAMPUS III ... BANDUNG 40111
KAMPUS IV ... BANDUNG 40111

## PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

| | | |
|---|---|---|
| Nama | : | SUCI PUJIAWATI |
| Nim | : | 10514229 |
| Program Studi | : | Program Sarjana (Strata - I) |
| Judul | : | SISTEM INFORMASI PELAYANAN KESEHATAN TERPADU PADA PUSKESMAS PANCA |

Menyatakan bahwa segala yang tertuang dalam penelitian ini adalah betul-betul ide dan hasil pemikiran asli dari saya. Bukan hasil plagiat atau hasil meniru ide, hasil pemikiran atau buah karya orang lain.

Jika dikemudian hari terbukti bahwa pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia menerima segala sanksi hukum yang diberikan dari pihak akademik maupun pihak lain yang berwenang tanpa melibatkan siapapun.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 24 Jan 2019
Yang Menyatakan,

SUCI PUJIAWATI
10514229