



# UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

## PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : Jl. EMPAT BELAS No. 112 Telp. (022) 2501111 - 2533000 BANDUNG 40132  
KAMPUS II : Jl. EMPAT BELAS No. 112 Telp. (022) 2511176 - 2506634 BANDUNG 40132  
KAMPUS III : Jl. EMPAT BELAS No. 112 Telp. (022) 2506374 - 2501754 BANDUNG 40132  
KAMPUS IV : Jl. EMPAT BELAS No. 112 Telp. (022) 2506333 - 2506333 BANDUNG 40132

### PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : RIZKI IKHWAN INSANI  
Nim : 10516077  
Program Studi : SI  
Judul : SISTEM INFORMASI PELAYANAN DI PUSKESMAS DAGO BANDUNG BERBASIS WEB

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, 14 Jul 2022  
Yang Menvatakan,

  
METERAI  
TEMPEL  
DESA  
A. A. K. 9 5973384  
RIZKI IKHWAN INSANI  
10516077