



# UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

## PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS 1 : J. DIPATIRUEN 112 TELP. (021) 254419, 257363  
KAMPUS 2 : J. DIPATIRUEN 112 TELP. (021) 252876, 250634  
KAMPUS 3 : J. DIPATIRUEN 112 TELP. (021) 2540424, FAX. 25233754  
KAMPUS 4 : J. DIPATIRUEN 112 TELP. (021) 2506553, 2508432  
BANDUNG 40132  
BANDUNG 40132  
BANDUNG 40132  
BANDUNG 40132

### PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : WAYAN DEKTA IRAWAN

Nim : 10517113

Program Studi : S1

Judul : SISTEM INFORMASI PELAYANAN KESEHATAN BERBASIS  
WEB PADA PRAKTEK KEPERAWATAN MANDIRI SUHARA  
ARIA SUGANDA PUTRA DI KABUPATEN SUKA BUMI

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, 22 Aug 2023

Yang Menyatakan



WAYAN DEKTA IRAWAN

10517113