

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ananda Ayu Maharani

NIM : D11.2012.01541

Fakultas : Kesehatan

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Judul Skripsi : Gambaran Faktor yang Melatarbelakangi Perencanaan Obat Di
Puskesmas Bulu Lor Kota Semarang Tahun 2015

Menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri dan apabila dikemudian hari ditemukan adanya bukti plagiat, dan / atau pemalsuan data maupun bentuk kecurangan lain, saya bersedia untuk menerima sanksi dari Fakultas Kesehatan Universitas Dian Nuswantoro Semarang menurut aturan yang berlaku.

Semarang, 12 April 2016



(Ananda Ayu Maharani)