

PERSETUJUANPEMBIMBING

**JUDUL : FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI
KUNJUNGAN KE POLIKLINIK UKM**

PERNYUSUN : ASTRIDAGUSTIN

NRP : 9410011

BANDUNG, AGUSTUS 2001

MENYETUJUI

PEMBIMBING UTAMA



dr. SURYA TANURAHARTA, MPH
NIP. 110054

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Astrid Agustin

NRP : 9410011

Menyatakan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil karya sendiri, dan bukan duplikasi dari orang lain.

Apabila dikemudian hari diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai aturan yang berlaku.

Demikian pernyataan saya.

Bandung, Agustus 2001



Astrid Agustin