

**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEAKTIFAN
PROGRAM PENGELOLAAN PENYAKIT KRONIS (PROLANIS) DI
PUSKESMAS KABUPATEN MAGELANG**

SKRIPSI



Disusun Oleh:

ZUANA DEWI MURNISELA
14.0603.0014

**PROGRAM STUDI S1 ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MAGELANG
2018**

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : ZUANA DEWI MURNISELA
NPM : 14.0603.0014
Fakultas/ Jurusan : ILMU KESEHATAN / S1- ILMU KEPERAWATAN
E-mail address : Andewia05@gmail.com

demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Perpustakaan UM Magelang, Hak Bebas *Royalty Non-Eksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)* atas karya ilmiah
☐ LKP/ KP ☒ TA/ SKRIPSI ☐ TESIS ☐ Artikel Jurnal *)
yang berjudul :

FAKTOR - FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEAKTIFAN PROGRAM
PENGELOLAAN PENYAKIT KRONIS (PROLANIS) DI PUSKESMAS KAB. MAGELANG

bersedia perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan Hak Bebas *Royalty Non-Eksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)* ini Perpustakaan UMMagelang berhak menyimpan, mengalih-media/format-kan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*database*), mendistribusikannya, dan menampilkan/ mempublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan atau penerbit yang bersangkutan.

Saya bersedia untuk menanggung secara pribadi, tanpa melibatkan pihak Perpustakaan UMMagelang, segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya.

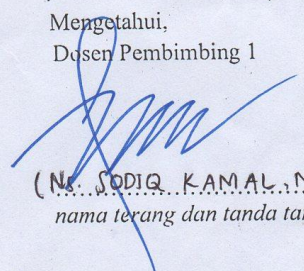
Dibuat di : MAGELANG
Pada tanggal : 19 FEBRUARI 2019

Penulis,

 (ZUANA DEWI M)
nama terang dan tanda tangan

*) : pilih salah Satu

Mengetahui,
Dosen Pembimbing 1


(Ns. SODIQ KAMAL, M.Sc.)
nama terang dan tanda tangan