

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Henny Irma Wati

NIM : P17430193059

Program Studi : D3-Asuransi Kesehatan

Jurusan Kesehatan Terapan Poltekkes Kemenkes Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas pembuatan tersebut.

Mengetahui,

Pembimbing LTA

Malang, 23 Februari 2022

Yang Membuat Pernyataan



Ngesti W. Utami, S.Kp, M.Pd
NIP. 196801181992032001



Henny Irma Wati