

## PERNYATAAN ORISINALITAS

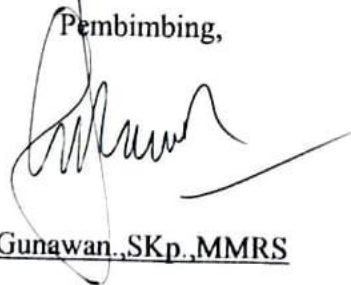
Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Mahasiswa : Devi Kalita Verdilasari  
NIM : P17410211048  
Program Studi : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan  
Dosen pembimbing : Gunawan.,SKp.,MMRS

dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul **“KEPUASAN PASIEN MENGGUNAKAN APLIKASI MOBILE JKN DI RUMAH SAKIT TNI AD BHIRAWA BHAKTI”** adalah hasil karya sendiri, bersifat orisinal, dan ditulis dengan mengikuti kaidah penulisan Tugas Akhir pada Program Studi D3 RMIK Poltekkes Kemenkes Malang. Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Poltekkes Kemenkes Malang.

Malang, 13 Juni 2024

Menyetujui,  
Pembimbing,



Gunawan.,SKp.,MMRS  
NIP. 196602191991031004

Mahasiswa,



Devi Kalita Verdilasari  
NIM. P17410211048

## STATEMEN OF ORIGINALITY

The undersigned:

Student Name : Devi Kalita Verdilasari  
Student ID : P17410211048  
Study Program : Diploma Three Medical Record and Health Information  
Supervisor : Gunawan.,SKp.,MMRS

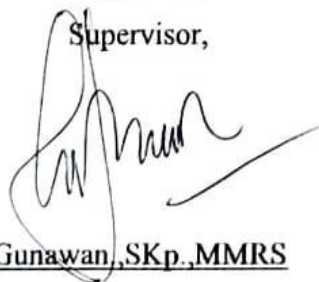
Hereby declares that the Final Report entitled **“PATIENT SATISFACTION USING THE JKN MOBILE APPLICATION AT TNI AD BHIRAWA BHAKTI HOSPITAL”** is my work, original, and written following the Final Report writing guidelines of the Medical Record and Health Information Study Program, poltekkes Kemenkes Malang.

If at any time it is found that is a discrepancy with this statement, i am willing to accept the sanction following the regulations in force at Poltekkes Malang.

Malang, 13 Juny 2024

Approve,

Supervisor,



Gunawan.,SKp.,MMRS

NIP. 196602191991031004

Student,



Devi Kalita Verdilasari

NIM. P17410211048