

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rossa Novisha

NIM : P17430184061

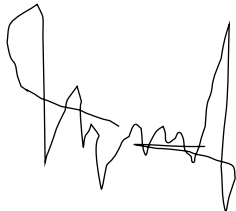
Program Studi : D3 Asuransi Kesehatan

Jurusan Kesehatan Terapan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang.

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul “Gambaran Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pemanfaatan Pelayanan Peserta JKN di Puskesmas Rejowinangun Trenggalek” yang saya tulis ini, benar-benar merupakan hasil tulisan saya sendiri, bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Laporan Tugas Akhir ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui
Pembimbing



dr.Muzzamil.MMRS
NIP. 196902142000121002

Malang, 05 Maret 2021
Yang Membuat Pernyataan,



Rossa Novisha

LEMBAR PERSETUJUAN


Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “ Gambaran Faktor-faktor yang Mempengaruhi Pemanfaatan Pelayanan Peserta JKN di Puskesmas Rejowinangun Trenggalek” oleh Rossa Novisha P17430184061 telah di periksa dan disetujui untuk diujikan.

Malang, 05 Maret 2021

Pembimbing I

dr. Muzzamil. MMRS

NIP. 196902142000121002

A handwritten mark consisting of a vertical line on the left, a series of connected loops and zig-zags in the middle, and a vertical line on the right with a small horizontal tick at the bottom.

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Rossa Novisha P17430184061 telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 05 Maret 2021

Dewan Penguji

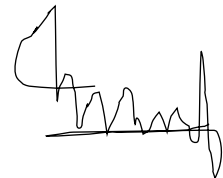
Ketua Penguji



Puguh Priyo Widodo, Amd.RMIK,SSI,MMRS

NIP. 919880621201710101

Penguji Anggota



dr. Muzzamil. MMRS

NIP. 196902142000121002

Mengetahui
Ketua
Prodi D-3 Asuransi Kesehatan
Politekhnik Kesehatan Dep. Kes. Malang



Ngesti W Utami, S.Kp,M.Pd

NIP.196801181992032001