

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Arik Nur Dwi Wahyuni

NIM : P17430211014

Program Studi : D-III Asuransi Kesehatan

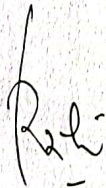
Dosen Pembimbing : Rizki Fadila, SE, M.Kes, MSA

dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan Judul “Analisis Capaian Pembayaran Kapitasi Berbasis Kinerja Di Puskesmas Kampak Kabupaten Trenggalek” adalah hasil karya sendiri, bersifat orisinal, dan ditulis dengan mengikuti kaidah penulisan Tugas Akhir pada Program Studi D3 Asuransi Kesehatan 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, 28 Februari 2024

Menyetujui,
Pembimbing,



(Rizki Fadila, SE, M.Kes, MSA)
NIP. 198609222010122004

Mahasiswa



(Arik Nur Dwi Wahyuni)
NIM. P17430211014

STATEMENT OF ORIGINALITY

The undersigned:

Student Name : Arik Nur Dwi Wahyuni

Student ID : P17430211014

Study Program : Health Insurance

Supervisor : Rizki Fadila, SE, M.Kes, MSA

hereby declares that the Final Report/Final Project entitled "Analysis of Performance-Based Capitation Paymen Achievement at Kampak Primary Health Care, Trenggalek Regency" is my work, original, and written following the Final Report/Final Project writing guidelines of the Health Insurance Study Program, Poltekkes Kemenkes Malang.

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

Malang, 28 February 2024

Supervisor,



(Rizki Fadila, SE, M.Kes, MSA)
NIP. 198609222010122004

Student,



(Arik Nur Dwi Wahyuni)
NIM. P17430211014