

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:


Nama mahasiswa : Dina Karinda Ristiana
NIM : P17430211016
Program Studi : D-III Asuransi Kesehatan
Dosen pembimbing : Rizki Fadila, SE, M.Kes, MSA

dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul “Analisis Pemanfaatan Dana Kapitasi Di Puskesmas Karanganyar 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, 03 Juni 2024

Menyetujui,
Pembimbing,



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

Mahasiswa,



(Dina Karinda Ristiana)
NIM. P17430211016

STATEMENT OF ORIGINALITY

The undersigned:

Student Name : Dina Karinda Ristiana

Student ID : P17430211016

Study Program : Health Insurance

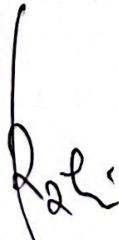
Supervisor : Rizki Fadila, SE, M.Kes, MSA

hereby declares that the Final Report/Final Project entitled "Analysis Of Capitation Fund Utilization At Karangany Primary Health Care In 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, 03 June 2024

Supervisor,



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

Student,



(Dina Karinda Ristiana)
NIM. P17430211016