

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama mahasiswa : Siti Nur Wahyuningsih
NIM : P17430211026
Program Studi : D3 Asuransi Kesehatan
Dosen pembimbing : Rizki Fadila, SE, M.S.A

dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul “Faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Membayar Iuran JKN Segmentasi PBPU di Desa Pangkemi Kecamatan Tulangan Kabupaten Sidoarjo“ 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, 22 Februari 2024

Menyetujui,
Pembimbing,



(Rizki Fadila, SE, M.S.A)
NIP. 198609222010122004

Mahasiswa,



(Siti Nur Wahyuningsih)
NIM. P17430211026

STATEMENT OF ORIGINALITY

The undersigned:

Student Name : Siti Nur Wahyuningsih

Student ID : P17430211026

Study Program : Health Insurance

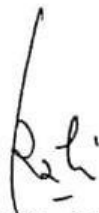
Supervisor : Rizki Fadila, SE, M.S.A

hereby declares that the Final Report/Final Project entitled "The Factors Associated with Paying JKN Premium Compliance Behaviour PBPU Segmentation at Pangkemiri Village Tulangan District Sidoarjo 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, 22 February 2024

Supervisor,



(Rizki Fadila, SE, M.S.A)
NIP. 198609222010122004

Student,



(Siti Nur Wahyuningsih)
NIM. P17430211026