

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama mahasiswa : Eva Shori Khatul Qomariyah  
NIM : P17430213048  
Program Studi : D3 Asuransi Kesehatan  
Dosen pembimbing : A.A Istri Citra Dewiyani, S.KM, MARS

Dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul “HUBUNGAN TINGKAT PENDAPATAN DENGAN KEPATUHAN PESERTA JKN PBPB DALAM MEMBAYAR IURAN JKN DI DESA WONOKOYO TAHUN 2023” 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, 01 Februari 2024

Menyetujui,  
Pembimbing,



A.A Istri Citra Dewiyani, S.KM, MARS  
NIP. 198604202018012001

Mahasiswa,



Eva Shori Khatul Qomariyah  
NIM. P17430213048

## STATEMENT OF ORIGINALITY

The undersigned:

Student Name : Eva Shori Khatul Qomariyah  
Student ID : P17430213048  
Study Program : D3 Health Insurance  
Supervisor : A.A Istri Citra Dewiyani, S.KM, MARS

Hereby declares that the Final Report/Final Project entitled " RELATIONSHIP BETWEEN INCOME LEVEL AND COMPLIANCE OF JKN PBPB PARTICIPANTS IN PAYING JKN CONTRIBUTIONS IN WONOKOYO VILLAGE IN 2023" is my work, original, and written following the Final Report/Final Project writing guidelines of the Medical Record and Health Information 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, 01 February 2024

Supervisor,



(A.A Istri Citra Dewiyani, S.KM, MARS)

NIP. 198604202018012001

Student,



(Eva Shori Khatul Qomariyah)

NIM. P17430213048