

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya Yang Bertanda Tangan Di Bawah Ini:

Nama : Afrina Aulia

NPM : 18070310

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul

"Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kunjungan Pasien Kepesertaan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) Di Puskesmas Cempaka Kota Banjarmasin Tahun 2022"

Adalah benar hasil karya saya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum diajukan atas instansi manapun, serta bukan karya jiblatan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan skripsi yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapatkan sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Banjarmasin, Juli 2022
Yang menyatakan



Afrina Aulia
18070310