

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Robiatul Adawiyah

NPM : 19070025

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul “**Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) di Wilayah Kerja Puskesmas Tapin Utara Kabupaten Tapin Tahun 2021**” adalah hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada instansi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan skripsi yang harus dijunjung tinggi.

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

Banjarmasin, Maret 2022



**Robiatul Adawiyah**