

## PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nina Maulida

NPM : 19070068

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Judul Skripsi : Analisis Pencapaian Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan di Dinas Kesehatan Kabupaten Kapuas

Menyatakan dengan ini sesungguhnya bahwa skripsi ini adalah benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan disebutkan sumbernya dan belum pernah diajukan atas instansi manapun, serta bukan karya jiblanan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan isinya dengan skripsi yang harus dijunjung tinggi.

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

Banjarmasin, Juli 2023



Nina Maulida