

## PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Indah Hermayasari  
NPM : 2007010373  
Tempat/Tanggal Lahir : Paringin, 19 Desember 1984  
Program Studi : Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Judul Skripsi : Determinan Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan  
Oleh Peserta JKN di Wilayah Kerja Puskesmas  
Paringin Kabupaten Balangan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya buat ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, kecuali kutipan-kutipan dari ringkasan yang semua telah saya jelaskan sumbernya. Apabila dikemudian hari terbukti terdapat unsur-unsur penjiplakan dan klaim dari pihak lain, maka saya bersedia untuk diproses sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku,  
Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan tanpa paksaan dari siapa pun.

**Banjarmasin, 22 Mei 2023**

**Yang Membuat Pernyataan**



**Indah Hermayasari  
NPM. 2007010373**