

HALAMAN PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Lita Amalia

NPM : 214101029

Jurusan : Kesehatan Masyarakat

Peminatan : Administrasi Kebijakan Kesehatan

Judul Skripsi : Faktor Determinan yang Berhubungan Dengan Pemanfaatan Pelayanan

Kesehatan Oleh Peserta Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) di Wilayah Kerja

UPTD Puskesmas Bungursari Kota Tasikmalaya

Dengan ini menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan penulis juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Tasikmalaya, 2025

Penulis



Lita Amalia

NPM. 214101029