

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Lutfi Amiludin Ramadhan

NIM : P17430191010

Program Studi : D3 Asuransi Kesehatan

Jurusan Kesehatan Terapan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai hasil atau pikiran saya sendiri.

Apabila di kemudian hal terbukti atau dapat dibuktikan Laporan Tugas Akhir ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Malang, 04 Februari 2022

Pembimbing Utama



Anggi Ardhiasti, SKM, MPH

NIP. 198312192009122002

Malang, 04 Februari 2022

Yang Membuat Pernyataan



Lutfi Amiludin Ramadhan

NIM. P17430191010