

LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

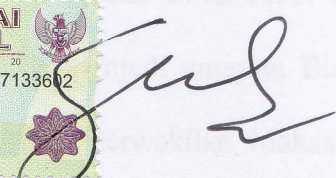
Nama : Fariz Fadhly Tanjung
NPM : 1118011039
Tempat, tanggal lahir : Medan, 23 April 1993
Alamat : Jalan Nusantara No.01 RT. 002 Labuhan Ratu,
Bandar Lampung

Dengan ini menyatakan bahwa skripsi dengan judul “Analisis Faktor-Faktor Yang mempengaruhi Pemanfaatan Program Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) Di Balai Pengobatan Imam Bonjol Bandar Lampung” adalah benar hasil karya penulis sendiri dan tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan atas karya penulis lain dengan cara yang tidak sesuai tata etika ilmiah yang berlaku dalam masyarakat akademik atau yang biasa disebut plagiarisme. Jika dikemudian hari ternyata ada hal yang melanggar dari ketentuan akademik Universitas maka saya bersedia bertanggung jawab dan menerima sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini penulis buat dengan sebenar-benarnya dan atas perhatiannya penulis ucapkan terima kasih.

Bandar Lampung, Januari 2015




Fariz Fadhly Tanjung
NPM. 1118011039