



SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Mayang Sari Agustin
NIM : 2013-31-185
Program Studi : Kesehatan Masyarakat
Fakultas Ilmu-ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul:

**Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Pemanfaatan Pelayanan Kesehatan Di
Desa KedokanBunder RT 01 Wilayah Kerja Puskesmas Kecamatan
KedokanBunder-Kabupaten Indramayu Tahun 2017**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang akan ditetapkan.
Demikian pernyataan ini saya buat sebenar-benarnya.

Jakarta, Agustus 2017



Mayang Sari A