

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Mita Fitria
NPM : 18070225
Tempat/Tanggal Lahir : Banjarmasin, 13 Desember 1999
Jurusan : Kesehatan Masyarakat
Program Studi : Kesehatan Masyarakat (Administrasi Kebijakan Kesehatan)
Judul Skripsi : Hubungan Kualitas Pelayanan dengan Tingkat Kepuasan Pasien pada Bagian Loker Pendaftaran Di Puskesmas Terminal Banjarmasin Tahun 2022.

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya buat ini benar- benar merupakan hasil karya saya sendiri, kecuali kutipan- kutipan dari ringkasan yang semuanya 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, 28 Juli 2022

Yang menyatakan



Mita Fitria
NPM. 18070225