

## PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Wenti Setia Anggraini  
NPM : 19070112  
Tempat/Tanggal Lahir : Kotabaru, 05 Agustus 1988  
Jurusan : Fakultas Kesehatan Masyarakat  
Program Studi : Administrasi Kebijakan Kesehatan  
Judul skripsi : Hubungan Kualitas Pelayanan Dengan Kepuasan Masyarakat di Dinas Kesehatan Kabupaten Tanah Bumbu

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa skripsi yang saya buat ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri, kecuali kutipan-kutipan dan 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 siapapun.

**Banjarmasin, 01 Desember 2022**

**Yang membuat pernyataan**



**Wenti Setia Anggraini  
NPM. 19070112**