

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Marisa Sinta Tri Bun

NPM : 2007010318

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Jurusan : Administrasi Kebijakan Kesehatan Reguler Banjarmasin

Judul Skripsi : Hubungan Mutu Pelayanan Dengan Kepuasan Pasien JKN di Wilayah Kerja Puskesmas Teluk Dalam Kota Banjarmasin Tahun 2024

Menyatakan dengan ini sesungguhnya bahwa skripsi ini adalah benar karya hasil sendiri, kecuali jika dalam pengutipan disebutkan sumbernya dan belum pernah diajukan atas instansi manapun, serta bukan hasil dari karya jiblanan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan isinya sesuai dengan skripsi yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapatkan sanksi akademik jika ternyata dikemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Banjarmasin, Juli 2024


10000
Rp. 10.000
METERAL
TEMPEL
82C2DALX098570398
Marisa Sinta Tri Bun