

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:


Nama mahasiswa : Amira Aldini Askarila  
NIM : P17410211055  
Program Studi : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan  
Dosen pembimbing : Diniyah Kholidah, SST, SGz, MPH

dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul “Pengaruh Mutu Pelayanan Terhadap Kepuasan Pasien di Tempat Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Puskesmas Batu“ adalah hasil karya sendiri, bersifat orisinal, dan ditulis dengan mengikuti kaidah penulisan Tugas Akhir pada Program Studi D3 RMIK Poltekkes Kemenkes Malang.

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Poltekkes Kemenkes Malang.

Malang, 29 Mei 2024

Menyetujui,  
Pembimbing,



(Diniyah Kholidah, SST, SGz, MPH)  
NIP. 197509211997032001

Mahasiswa,



(Amira Aldini Askarila)  
NIM. P17410211055

## **STATEMENT OF ORIGINALITY**

*The undersigned:*

*Student Name* : Amira Aldini Askarila  
*Student ID* : P17410211055  
*Study Program* : D3 Medical Records and Health Information  
*Supervisor* : Diniyah Kholidah, SST, SGz, MPH

*Hereby declares that the Final Report/Final Project entitled "The Influence of Service Quality on Patient Satisfaction at the Outpatient Admission Section of Puskesmas Batu" is my work, original, and written following the Final Report/Final Project writing guidelines of the Medical Record and Health Information Study Program, Poltekkes Kemenkes Malang.*

*If at any time it is found that there is a discrepancy with this statement, I am willing to accept the sanctions following the regulations in force at Poltekkes Kemenkes Malang.*

*Malang, 29 May 2024*

*Supervisor,*



(Diniyah Kholidah, SST, SGz, MPH)  
NIP. 197509211997032001

*Student,*



(Amira Aldini Askarila)  
NIM. P17410211055