

HALAMAN PERNYATAAN ORISINILITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

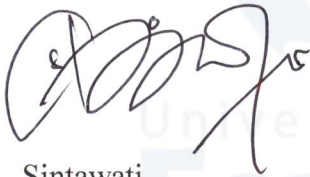
Nama : Sintawati

NIM : 20190301191

Program Studi : Kesehatan Masyarakat

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam penulisan skripsi saya yang berjudul Analisis Tingkat Utilitas Pelayanan *Counter* Pembayaran Pasien Rawat Jalan di Rumah Sakit Mitra Keluarga Bintaro Tahun 2023. Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang akan diterapkan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Jakarta, 13 Agustus 2023



Sintawati