

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Alti Devhia Ningrung
NIM : P2.06.37.1.22.081
Program Studi : D-III Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan
Judul Karya Tulis : Hubungan Mutu Pelayanan Dengan Tingkat
Kepuasan Layanan Pendaftaran Pasien Rawat
Jalan di Puskesmas Kejaksan Kota Cirebon
Tahun 2025

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan/menyetujui Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang saya susun dipublikasikan untuk kepentingan akademis, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari karya tulis ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 16 Mei 2025

Yang Membuat Pernyataan



Alti Devhia Ningrung

NIM.P2.06.37.1.22.081