

PERNYATAAN KEASLIAN SKRIPSI

Saya mahasiswa Program Studi S-1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Ciputra Surabaya,

Nama : CASEY CLARISSA GONDO

Nomor Induk Mahasiswa : 0606011910012

Program Studi : S-1 Pendidikan Dokter

Dengan ini menyatakan bahwa, karya Skripsi yang saya buat dengan judul :
"LAYANAN KOMPREHENSIF TERHADAP TINGKAT KEPUASAN DAN LOYALITAS PASIEN DI RUMAH SAKIT KRISTEN MOJOWARNO"

Adalah

- b. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan tinjauan lapangan, tinjauan pustaka, dan jurnal acuan lainnya, seperti yang tertera dalam daftar pustaka pada Skripsi saya.
- c. Skripsi yang saya buat ini bukan merupakan karya duplikasi (baik sebagian maupun seluruhnya) dari karya tulis lain yang sudah pernah dipublikasikan atau yang sudah pernah dipakai untuk mendapatkan gelar di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan (sitasi) dengan cara yang semestinya.
- d. Skripsi yang saya buat ini, bukan merupakan karya terjemahan dari buku atau jurnal acuan yang tertera pada Skripsi saya.

Apabila saya terbukti tidak memenuhi apa yang telah saya nyatakan di atas, maka proposal skripsi saya ini dinyatakan BATAL.

Surabaya, 7 Desember 2022

Yang membuat pernyataan,



Casey Clarissa Gondo