

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanada tangan dibawah ini:

Nama : Alvira Astry Khininda

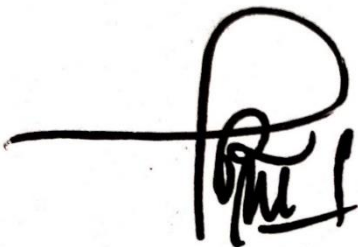
Nim : P17440201035

Program studi : D-3 Teknologi Bank Darah

Jurusan Analisis Farmasi dan Makanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

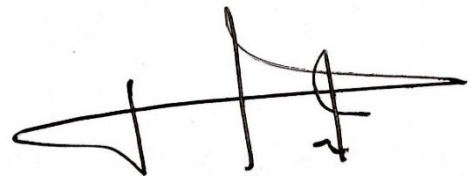
Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Laporan Tugas Akhir yang peneliti tulis ini benar-benar merupakan hasil karya peneliti sendiri bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang peneliti akui sebagai hasil tulisan atau pikiran peneliti sendiri.

Mengetahui,
Pembimbing Utama



Dr. Ekowati Retnaningtyas, S.Kp. M.Kes
NIP. 1964010611988032003

Malang, 20 Januari 2023
Yang membuat Pernyataan



Alvira Astry Khininda
NIM. P17440201035