

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Elzami Lovisti Aurelia Fisabilila

Nim : P17440203057

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. 196401061988032003

Malang, 30 Januari 2023

Yang membuat Pernyataan



Elzami Lovisti Aurelia Fisabilila

NIM. P17440203057