

## **PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama: Marsekal Orion Toraya Pirade

NIM: P17440214053

Program Studi: D3 Teknologi Bank Darah

Jurusan Analisa Farmasi dan Makanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya tulis ini benar – benar merupakan hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan bahwa Laporan Tugas Akhir ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan saya tersebut

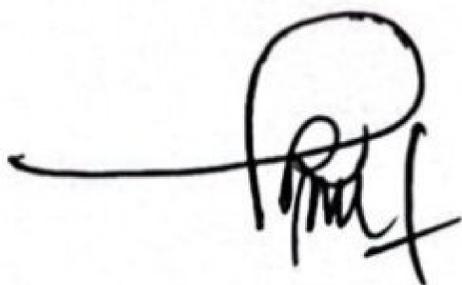
Malang, 12 Februari 2024

Mengetahui,

Dosen Pembimbing

Yang Membuat Pernyataan

Tanda Tangan,



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

NIP.196401061988032003



Marsekal Orion Toraya Pirade

NIM. P17440214053