

## LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Syndika Raya Anggrareta  
Nim : P17440214062  
Program studi : D-3 Teknologi Bank Darah

Jurusan Analisis Farmasi dan Makanan, Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

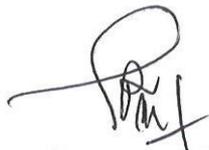
Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Laporan Tugas Akhir yang peneliti tulis ini benar-benar merupakan hasil karya peneliti sendiri bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang peneliti akui sebagai hasil tulisan atau pikiran peneliti sendiri.

Mengetahui

Malang, 18 Juni 2024

Pembimbing Utama

Yang Membuat Pernyataan



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

Syndika Raya Anggrareta

NIP. 196401061988032003

NIM. P17440214062