**ANALISIS HASIL UJI SILANG SERASI**

**PASIEN THALASEMIA DI UDD PMI KOTA MALANG**

**PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ika Setyana

NIM : P17620236004

Program Studi : D-III Teknologi Bank Darah

Jurusan : Analisis Farmasi dan Makanan

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Mengetahui,Pendamping UtamaArdi Panggayuh, S.Kp., M.KesNIP. 196307011988031004 | Malang,8 Januari 2025Yang Menyatakan,Ika SetyanaP17620236004 |