

PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Nanda Hamida
NPM : 204101062
Jurusan : Kesehatan Masyarakat
Peminatan : Administrasi Kebijakan Kesehatan
Judul Skripsi : Tingkat Kepuasan Pendonor Terhadap Pelayanan Kesehatan Donor Darah di UTD PMI Kota Tasikmalaya Tahun 2024

Dengan ini menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan penulis juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan orang lain kecuali yang secara tertulis dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Tasikmalaya, November 2024



Nanda hamida