

PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini saya :

Nama : Ginna Muftyannisa

NIM : P2.06.30.1.19.016

Judul KTI : Gambaran Sistem Penyimpanan Obat di Puskesmas Kahuripan
Kota Tasikmalaya

Dengan ini saya menyatakan bahwa KTI ini benar-benar karya saya sendiri. Sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat karya yang tertulis atau diterbitkan orang lain, kecuali sebagai acuan atau kutipan dengan mengikuti tata penulisan karya ilmiah yang lazim.

Tasikmalaya, Juni 2022

Yang Menyatakan,



Ginna Muftyannisa
P2.06.30.1.19.016