SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama	: Devina Antari Salsabilla
NIM	: P17320318083
Jurusan	: Keperawatan
Program Studi	: Keperawatan Bogor
Jenis Karya Ilmiah	: Karya Tulis Ilmiah / ~~Skripsi / Artikel / Buku~~
Judul Karya Ilmiah	: Gambaran Gaya Hidup Penderita Hipertensi di Poliklinik Jantung RS PMI Kota Bogor Tahun 2021

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak saya bebas royalti kepada Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.

2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalihformatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikan, serta menampilkanya dalam bentuk softcopy untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.

3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung, dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Bogor, 27 Juli 2021

Yang menyatakan

METERAI TEMPEL

Devina Antari Salsabilla