SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama	: Dinda Vidya Wahdania
NIM	: P17320318045
Jurusan	: Keperawatan Bogor
Program Studi	: Diploma III Poltekkes Kemenkes Bandung
Jenis Karya Ilmiah	: Karya Tulis Ilmiah / Skripsi / Artikel / Buku
Judul Karya Ilmiah	: Gambaran Pola Asuh Ibu pada Anak Retardasi Mental Usia Sekolah di SLB C 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.

Bandung, 28 Juli 2021

Yang menyatakan

METERAI TEMPEL

82BAJX309720763

Dinda Vidya Wahdania