SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama	: Raihana Ramadhita Widianti
NIM	: P17320318011
Jurusan	: Keperawatan
Program Studi	: DIII Keperawatan Bogor
Jenis Karya Ilmiah	: Karya Tulis Ilmiah
Judul Karya Ilmiah	: Gambaran Tingkat Kecemasan dan Kejadian Insomnia Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Rumah Sakit Palang Merah Indonesia (PMI) Kota Bogor

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, 25 Oktober 2021

Yang menyatakan

RAIHANA RAMADHITA W.

Dipindai dengan CamScanner