

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama : Lati Nurlatifah
NIM : P17331119508
Jurusan : Gizi
Program Studi : Gizi dan Dietetika Program Sarjana Terapan
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi
Judul Karya Ilmiah : Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Stunting Anak Usia 2
Tahun Di Puskesmas Cibeureum Hilir Kota Sukabumi Tahun 2017-
2019 (Analisis 1000 HPK Berdasarkan Register Kohort Ibu dan Anak)

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 menampilkannya 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, 10 Juli 2020

Yang menyatakan



Lati Nurlatifah