

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertandatangan dibawah ini, saya :

Nama : Syahdila Ikhsan
NIM : P17320119039
Jurusan : Keperawatan Bandung
Program Studi : Diploma 3
Jenis Karya Ilmiah : Karya Tulis Ilmiah
Judul Karya Ilmiah : Pemberian Pendidikan Kesehatan Pencegahan Risiko Infeksi Luka Operasi Untuk Meningkatkan Pengetahuan Pada Ibu *Postpartum* Dengan *Sectio Caesarea* Di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Bandung Tahun 2022

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak saya royalty 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 digunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 10 Juni 2022

Yang menyatakan


Syahdila Ikhsan