

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Hani Puspita Dewi

NIM : P17320119059

Jurusan : Keperawatan

Program Studi : Diploma 3

Jenis Karya Ilmiah : Karya Tulis Ilmiah (Studi Kasus)

Judul Karya Ilmiah : Penerapan Mobilisasi Dini Untuk Menurunkan Intensitas Nyeri Pada Ibu Post Operasi *Sectio Caesarea* (SC) Di Ruang Nifas RSUD Kota Bandung 2022

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak saya bebas *royalty* kepada Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalihinformasikan, mengelola dalam bentuk pangakalan data (*database*), mendistribusikan, serta menampilkannya dalam bentuk *soficopy*. Untuk kepentingan akademik kepada Perpustakaan Terpadu Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung, tanpa perlu meminta izin dari saya selama 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,
Yang menyatakan

The image shows a handwritten signature in black ink over a yellow official stamp. The stamp contains the text 'REPUBLIK INDONESIA' at the top, 'KEMENTERIAN KESEHATAN' in the middle, and 'KEMERAI TEMPEL' at the bottom. Below the stamp, the name 'Hani Puspita Dewi' is printed. The stamp also includes a unique identification number 'IC20AUX869852693'.

Hani Puspita Dewi