

## SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertandatangan di bawah ini, saya

Nama : Rafizha Rizkianti

NIM : P17324117024

Jurusan : Kebidanan Bandung

Program Studi : D3 Kebidanan Bandung

Jenis Karya Ilmiah : Tugas Akhir

Judul Karya Ilmiah : Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. S dengan Anemia Ringan dan Bendungan ASI di Klinik Pratama AZ Kabupaten Cianjur

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak saya bebas *royalty* kepada perpustakaan Terpadu Poltekkes Kesehatan Kemenkes Bandung atas penulis karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalihmediakan/ mengalihformatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikan, serta menampilkannya dalam bentuk *softcopy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Terpadu Poltekkes Kesehatan Kemenkes Bandung, tanpa perlu meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Terpadu Poltekkes 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, Juli 2020

Yang menyatakan

METERAI TEMPEL  
AD1DAHF52B456564  
6000  
ENAM RIBURUPIAH  
Rafizha Rizkianti