

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama : Ariesta Dea Aprianto
NIM : P17324117040
Jurusan : Kebidanan Bandung
Program Studi : D-III Kebidanan Bandung
Jenis Karya Ilmiah : Tugas Akhir
Judul Karya Ilmiah : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny.S di Kabupaten Subang
Tahun 2020

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak saya bebas royalti kepada perpustakaan Terpadu Poltekkes Kesehatan Kemenkes Bandung atas penulis 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 Poltekkes 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 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, 28 Juli2020

Yang menyatakan



ARIESTA DEA APRIANTO