

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama : R. Dini Febriyanti
NIM : P17320120063
Jurusan : Keperawatan Bandung
Program Studi : D3
Jenis Karya Ilmiah : Karya Tulis Ilmiah / Skripsi / Artikel / Buku
Judul Karya Ilmiah : Asuhan Keperawatan Ny "P" P2AD Post Partum Maturus
Secio caesarea transperitoneal Profunda POD 1 Dengan
Masalah nyeri akut Di ruang aster RSUD Kota Bandung
Tahun 2023

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 menampilkanya 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, 19 Juni 2023

Yang menyatakan



R. Dini Febriyanti