

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertandatangan dibawah ini, saya :

Nama : Nabila Aprilia Ahmad
NIM : P17320118009
Jurusan : Keperawatan Bandung
Program Studi : Diploma 3
Jenis Karya Ilmiah : Karya Tulis Ilmiah
Judul Karya Ilmiah : Gambaran Kepatuhan Minum Obat Anti Tuberkulosis Pada Anak Usia Sekolah Penderita TBC

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, 18 Agustus 2021

Yang menyatakan



1000
METERAI
TEMPEL
C721AJX400618146

Nabila Aprilia Ahmad