

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama : Puspita Ayu Lestari
NIM : P17320318093
Jurusan : Keperawatan
Program Studi : Keperawatan Bogor
Jenis Karya Ilmiah : Karya Tulis Ilmiah / Skripsi / Artikel / Buku
Judul Karya Ilmiah : Gambaran gaya hidup dan Pola Tidur Pada Penderita Hipertensi di Puskesmas Pasir Mulya Kota Bogor Tahun 2021

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.

Bogor, 25 Oktober 2021

Yang menyatakan


METERAI TEMPEL
95B54AJX402161676
Puspita Ayu L