

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama : Nur Wulan Lestari

NIM : P17324417048

Jurusan : Kebidanan Karawang

Program Studi : DIII Kebidanan Karawang

Jenis Karya Ilmiah : Karya Tulis Ilmiah / ~~Skripsi~~ / ~~Artikel~~ / ~~Buku~~

Judul Karya Ilmiah : Gambaran Penatalaksanaan Asuhan Kebidanan Dengan Ketuban Pecah Dini dan Atonia Uteri Pada Ibu Bersalin di Klinik A Kabupaten Bekasi Tahun 2020.

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.

Karawang, 15 Juli 2020
Yang menyatakan



Nur Wulan Lestari