SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama

: Shalsa Aprilia

NIM

: P17324219030

Jurusan

: Kebidanan

Program Studi

: Kebidanan Bogor

Jenis Karya Ilmiah

: Karya Tulis Ilmiah

Judul Karya Ilmiah

: Asuhan Persalinan Normal Pada NY. T Usia 23

Tahun G1P0A0 Hamil 39 Minggu Di Praktik

Mandiri Bidan R KOTA BOGOR

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/mengalih formatkan, 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, 30 Juli 2022

Yang menyatakan

