

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama : Kamilia Salsabila
NIM : 117320120037
Jurusan : Keperawatan Bandung
Program Studi : Diploma III
Jenis Karya Ilmiah : Karya Tulis Ilmiah / Skripsi / Artikel / Buku
Judul Karya Ilmiah : Asuhan Keperawatan pada Pasien Penyakit Baru Obstruksi Kronis (PPOK) dengan Masalah Bersihan Jalan Napas di RSUP Kota Bandung

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 median/mengalihformatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikan, serta menampilkannya 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, 15 Juni 2023

Yang menyatakan

Materi

METERAI TEMPEL
ABAAKX439568890
Kamilia Salsabila