

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya

Nama : Bunga Jihan Silfianti
NIM : P17324220011
Jurusan : Kebidanan
Program Studi : Kebidanan Bogor Poltekkes Kemenkes Bandung
Jenis Karya Ilmiah : Karya Tulis Ilmiah
Judul Karya Ilmiah : Asuhan Kebidanan Pada Ny. S Usia 37 Tahun G6P4A1 Usia Kehamilan 10 Minggu Dengan Hiperemesis Gravidarum Tingkat II di RSUD Sekarwangi

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 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.

Bogor, 9 Juli 2023

Yang menyatakan



Bunga Jihan Silfianti