

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Luh Adhi Darayani
NIM : P07124324045
Program Studi : Profesi Bidan
Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jl. Teleng No. 29, Br. Cengkok, Baha, Mengwi, Badung
Nomor HP/Email : 085739400015/ adhidarayani@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Laporan Praktik berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Asuhan Kebidanan pada Ibu “PP” Umur 24 Tahun Multigravida dari Umur Kehamilan 13 Minggu 4 Hari sampai 42 Hari Masa Nifas.

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 20 Juni 2025

embuat pernyataan,


Ni Luh Adhi Darayani
NIM. P07124324045