SUR AT PERNYATA AN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama

: Ni Luh Ayu Mony Nandasari

NIM

: P07124324144

Program Studi

: PROFESI BIDAN

Lingkungan Jurusan : Kebidanan

Tahun Akademik

2024/2025

Alamat

: Banjar Dinas Tegal, Ds. Kukuh, Kec. Marga, Kab. Tabanan

Nomor HP/ Email

: 085829057994/ monynandasari@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan judul:

Asuhan Kebidanan Pada Ibu "HR" Umur 24 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 26 Minggu 5 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, 19 September 2025

Yang membuat Pernyataan

Ni Luh Ayu Mony Nandasari

NIM. P07124324144