

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Kadek Ary Kusri Winanti
NIM : P07124324017
Program Studi : Profesi Bidan
Lingkungan Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2024/2025
Alamat : Jl. Tegal Permai Blok P3 No. 37
Nomor HP/Email : [085792670283/arikusriwinanti@gmail.com](mailto:085792670283@arikusriwinanti@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan judul :

Asuhan Kebidanan Pada Ibu “MK” Umur 20 Tahun Primigravida Dari Umur Kehamilan 18 Minggu Sampai Dengan 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 di publikasikannya 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, 25 September 2025
Yang Membuat Pernyataan



Kadek Ary Kusri Winanti
NIM.P07124324017

