

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Vibi Rista Partami  
NIM : P07131216052  
Program Studi : Sarjana Terapan Gizi – Jurusan Gizi  
Fakultas : Poltekkes Kemenkes Denpasar  
AlamatAsal : Jalan Srikandi, Desa Sambangan, Dusun Babakan, Kec. Sukasada,  
Kab. Buleleng.  
No. HP / Email : 081338808807 / vibirista98@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan judul :

**“HUBUNGAN PERSEPSI DAN MOTIVASI MINUM TABLET TAMBAH DARAH DENGAN KADAR HEMOGLOBIN SISWI SMA NEGERI 2 SINGARAJA”**

Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif untuk disimpan, dialih mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran HakCipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala bentuk tuntutan hukuman yang timbul akan saya tanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Denpasar, 15 Juni 2020  
Yang menyatakan,



Vibi Rista Partami  
NIM. P07131216052