

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini “

Nama : Ni Made Rahayu Dwipayanti
Nim : P07124324176
Program Studi : PROFESI BIDAN
Lingkungan Jurusan : Kebidanan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Banjar Angas Kaja ,Desa Klumpu,,Kecamatan Nusa Penida,
Kabupaten Klungkung
Nomor HP/email :081338745757/ rahayudwipayanti12@gmail.com

Dengan ini menyerahkan berkas COC dengan Judul :

Asuhan Kebidanan Pada Ibu “L.TS” Umur 31 Tahun Multigravida Dari Umur Kehamilan 15 Minggu 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 penilik 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, 22 Desember 2025



ang membuat Pernyataan


Ni Made Rahayu Dwipayanti
NIM.P07124324178