



No.FO.31.6.1-V1 Format Pernyataan Publikasi Mahasiswa  
14 Juli 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dzhatun Nitha Qhaini  
NIM : 4312201074  
Instansi Tempat Pengambilan Data\* : Politeknik Negeri Batam  
Alamat Kantor : Jl. Ahmad Yani, Tlk. Tering, Kec. Batam Kota, Kota Batam, Kepulauan  
Riau 29461  
No. Telp : +62778469858

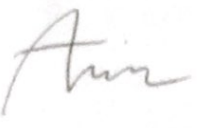
Bersama ini saya sampaikan 1 (satu) set Tugas Akhir/Skripsi/Artikel Penelitian dengan judul:  
**Perancangan Media Informasi HUMA berbasis *Augmented Reality* Tentang Pemulihan Trauma Akibat KDRT di Batam**

Saya sebagai penulis menyatakan memberikan hak sepenuhnya kepada Politeknik Negeri Batam dengan ketentuan\*\*:

- ☐ Mempublikasikan naskah dalam bentuk Tugas Akhir/Skripsi/Artikel Penelitian secara langsung dan menyeluruh.
- ☒ Menunda publikasi naskah Tugas Akhir/Skripsi/Artikel Penelitian sampai dengan 2 tahun terhitung mulai tanggal penyerahan naskah, dan selanjutnya dapat dipublikasikan sesuai dengan ketentuan yang diinginkan.
- ☐ Mempublikasikan naskah Tugas Akhir/Skripsi/Artikel Penelitian terbatas pada abstrak saja karena naskah mengandung materi *non disclosure* dari pihak ketiga.
- ☐ Tidak Mempublikasikan naskah Tugas Akhir/Skripsi/Artikel Penelitian karena naskah mengandung materi *non disclosure* dari pihak ketiga.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia menerima segala risiko, apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar.

Batam, 14 Agustus 2026

| Yang menyatakan                                                                                               | Instansi/Perusahaan Tempat Pengambilan Data***                                                                        | Mengetahui Dosen Pembimbing                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>(Dzhatun Nitha Qhaini) | <br>(Amirul Mu'minin, S.Ds., M.Ds) | <br>(Amirul Mu'minin, S.Ds., M.Ds) |

\*Jika ada

\*\*Checklist salah satu

\*\*\* Keterangan:

1. Tempat penelitian wajib dimasukkan apabila data diambil dari perusahaan
2. Tanda tangan Instansi dapat diberikan oleh Dosen Pembimbing jika Instansi/Perusahaan tempat pengambilan data tidak ada.