

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Lilis Rahmawati
NIM : 48933181530
Program Studi : D3 Keperawatan
Fakultas : Fakultas Ilmu Keperawatan
Alamat Asal : Ds. Karang Sari Rt 03/Rw 04, Kec Karangtengah
Kab. Demak
No. HP / Email : 085878123076 / lilisrahma11@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya ilmiah berupa Tugas Akhir/Skripsi/Tesis/Disertasi* dengan judul :

Asuhan Keperawatan Jiwa Pada Hy.L Dengan Perubahan
Sensori Persepsi : Halusinasi Pendengaran Di Ruang Onkolo
Wijoyo RSUD Dr. Amino Gondohutomo Semarang

dan menyetujuinya menjadi hak milik Universitas Islam Sultan Agung serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif untuk disimpan, dialihmediakan, 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 Hak Cipta/Plagiatisme dalam karya ilmiah ini, maka segala bentuk tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Universitas Islam Sultan Agung.

Semarang, 27-09-2016

Yang menyatakan,



Lilis Rahmawati

*Coret yang tidak perlu