

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Millatun Nafiah  
NIM : 48933181535  
Program Studi : D3 Keperawatan  
Fakultas : Fakultas Ilmu Keperawatan  
Alamat Asal : Desa. Lempuyang, kec. Wonosalam, kab. Demak  
No. HP / Email : 081226342311 / milavia19@gmail.com

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

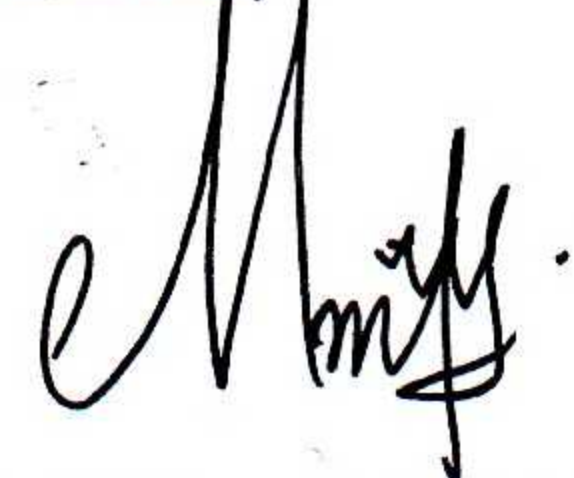
Asuhan Keperawatan Pada Ny.S G2 P1 A0 Ibu Hamil 5  
Minggu dengan Abortus Incomplet Ruang Baitun Misa 2  
Rumah sakit Islam Sultan Agung Semarang

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. September 2016

Yang menyatakan,



Millatun Nafiah

\*Coret yang tidak perlu