

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Laily Rahmatin Nissa  
NIM : 48633191 595  
Program Studi : D3 Keperawatan  
Fakultas : Fakultas Ilmu Keperawatan  
Alamat Asal : Ds. Jatirono Rt 09 / 12w 01 Kec. Gajah. Kab. Demak.  
No. HP / Email : 089 539 201 6947 / lailyrn123@gmail.com

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

Ashan Keperawatan Pada M. N Dengan Low Back Pain Di Ruang  
Bantul Izah 2 Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.

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

Semarang, 03..... Oktober..... 2017  
Yang menyatakan,

Laily Rahmatin Nissa

\*Coret yang tidak perlu