

## PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Amanda Nofitalia

NIM : 30901301604

Program Studi : SI Keperawatan

Fakultas : Ilmu Keperawatan

Alamat Asal : Desa Loram Wetan RT 02/ RW 06 Kec. Jati Kab. Kudus

No. HP / Email : 082324000981 / nofitaliaa@gmail.com

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

HUBUNGAN PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG *PATIENT SAFETY* DENGAN  
TINDAKAN PENCEGAHAN RISIKO PASIEN JATUH DI 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/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, 4 Oktober 2017

Yang menyatakan,

  
Amanda Nofitalia