



# STIKES BINA SEHAT PPNI PERPUSTAKAAN

Jl. Raya Jabon Km. 06 – Mojoanyar, Mojokerto 61364  
Telp/ Fax. (0321) 0321-390203  
E-mail : [perpustakaanpni@gmail.com](mailto:perpustakaanpni@gmail.com)

## LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademika STIKES Bina Sehat PPNI, yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : EKA SULISTYOWATI  
NIM : 201804006  
Program Studi : D3 Keperawatan  
E-mail address : [ekasulistowyati3012@gmail.com](mailto:ekasulistowyati3012@gmail.com)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Perpustakaan STIKES Bina Sehat PPNI, Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif atas karya ilmiah :

Skripsi/ Tugas Akhir       Tesis       Desertasi       Artikel/ Jurnal  
 Lain-lain (.....) yang berjudul :

ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN GANGGUAN PERSEPSI SENSOSI DENGAN

KASUS SKIZOFRENIA

beserta perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif ini Perpustakaan STIKES Bina Sehat PPNI berhak menyimpan, mengalih-media/format-kan, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (database), mendistribusikannya, dan menampilkan/mempublikasikannya di Internet atau media lain secara **fulltext** untuk kepentingan akademis tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan atau penerbit yang bersangkutan.

Saya bersedia untuk menanggung secara pribadi, tanpa melibatkan pihak Perpustakaan STIKES Bina Sehat PPNI, segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam karya ilmiah saya ini.

Demikian pernyataan ini yang saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Mojokerto  
Pada Tanggal : 26 Oktober 2021

Mengerahui

Penulis

Dosen Pembimbing I

Dosen Pembimbing II

( Eka Sulistyowati )  
*nama terang dan tanda tangan*

( Ima Rahmawati, S.Kep.Ns., M.Si )  
*nama terang dan tanda tangan*

( Emyk Windartik, S.Kep.Ns., M.Kes )  
*nama terang dan tanda tangan*

*Dibuat rangkap 2, untuk penulis dan perpustakaan*