



# 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 : YAYUK RAHMAWATI

NIM : 201701116

Program Studi : S1 KEPERAWATAN

E-mail address : yayukrahmawaty08@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 :

Faktor-Faktor yang mempengaruhi Pelaksanaan Discharge Planning

Pada Perawat di RSUD Anwar Medika Sidoarjo

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 :

Pada Tanggal :

Mengerahui

Penulis

Dosen Pembimbing I

Dosen Pembimbing II

(Yayuk Rahmawati)  
nama terang dan tanda tangan

( Dr. Windu Santoso, M.Kep )  
nama terang dan tanda tangan

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

Dibuat rangkap 2, untuk penulis dan perpustakaan

