

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI ILMIAH

Bismillahirrahmaanirrohim

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Nanfia Bella Kuncorowati

NIM : J 210 1400 48

Fakultas/Jurusan: Ilmu Kesehatan/S1 Keperawatan

Jenis : Skripsi

Judul : HUBUNGAN TERAPI REHABILITASI DENGAN TINGKAT KEMANDIRIAN *ACTIVITY DAILY LIVING* (ADL) PADA PASIEN SKIZOFRENIA DI RUMAH SAKIT JIWA DAERAH SURAKARTA

Dengan ini saya menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak saya bebas royalti kepala Perpustakaan UMS atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalihmediakan/ mengalihformatkan, mengelola dalam bentuk pengkalan data (*database*), mendistribusikan, serta menampilkannya dalam bentuk *softcopy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan UMS, tanpa perlu meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan UMS, dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Surakarta, 10 Agustus 2018

Yang menyatakan



Nanfia Bella Kuncorowati