



# UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH ACEH

## PERPUSTAKAAN INDUK

FORM B

Jalan Muhammadiyah No. 91 Batoh Lueng Bata Telp. (0651) 21024 Faks. 21024  
Banda Aceh (23245)

### FORM PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH MAHASISWA UNTUK KEPENTINGAN PERPUSTAKAAN INDUK

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap : CUT RAHMAH DESIANA  
NPM : 1707110166  
Fakultas/Jurusan : FKM/ADMINISTRASI KEBIJAKAN KESEHATAN  
E-mail : crahmahd@gmail.com

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Perpustakaan Induk Universitas Muhammadiyah Aceh, Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah :

Tugas Akhir  Skripsi  Tesis  ..... (tulis jenis karya ilmiah)

yang berjudul (tulis judul karya ilmiah yang lengkap):

#### HUBUNGAN MUTU PELAYANAN KESEHATAN TERHADAP MINAT KUNJUNGAN PASIEN PESERTA BPJS DI PUSKESMAS KOPELMA DARUSSALAM TAHUN 2022

beserta perangkat yang diperlukan (bila ada). Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif ini, Perpustakaan Induk Universitas Muhammadiyah Aceh berhak menyimpan, mengalih-media formatkan, mengelola, mendiseminasikan, dan mempublikasikannya di internet atau media lain

secara *fulltext* untuk kepentingan akademik tanpa perlu meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis, pencipta dan atau penerbit karya ilmiah tersebut.

Perpustakaan Induk Universitas Muhammadiyah Aceh akan terbebas dari 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 : Banda Aceh  
Pada tanggal : 23 April 2024

Mengetahui:

Penulis

(CUT RAHMAH DESIANA)

Pembimbing I

(Fahmi Ichwansyah, S.KeP, MPH, PhD)

Pembimbing II

(Putri Ariscasari, SKM, M.KKK)