



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 : Syahriazi
NPM : 1907110010
Fakultas/Jurusan : Ilmu Kesehatan Masyarakat
E-mail : syahriazi@ 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):

FAKTOR RISIKO YANG BERHUBUNGAN ISPA PADA BALITA (1-5TAHUN) DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS SINGKIL UTARA KABUPATEN ACEH SINGKIL TAHUN 2023

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 : 08 Juni 2024

Mengetahui:

Penulis


(syahriazi)

Pembimbing I


(Farrah Fahhienie, SKM, MPH)

Pembimbing II


(Putri Aniscasari, SKM, M.KKK)

Dibuat rangkaiap 2: untuk penulis dan Perpustakaan Induk