



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH ACEH PERPUSTAKAAN INDUK

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

FORM B

FORM PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH MAHASISWA UNTUK KEPENTINGAN PERPUSTAKAAN INDUK

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Lengkap : **Badrul Laili**

NPM : **1307110040**

Fakultas/Jurusan : FKM / Ilmu Kesehatan Masyarakat

E-mail : **Leilibadrul@gmail.com**

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

☐ Tugas Akhir ☒ Skripsi ☐ Tesis ☐(tuliskan jenis karya ilmiah) yang berjudul (tuliskan karya ilmiah yang lengkap):

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN CAKUPAN PELAYANAN KESEHATAN LANSIA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS JAYA BARU KECAMATAN JAYA BARU KOTA BANDA ACEH TAHUN 2020

Saya juga memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) kepada Perpustakaan Induk Universitas Muhammadiyah Aceh. Dengan Hak tersebut 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 : 03 September 2020

Mengetahui:

Penulis

Pembimbing I

Pembimbing II

(Badrul Laili)

(Anwar Arbi, S.Si., M.Pd.)

(Agustina, SST, M.Kes.)