



FORMULIR HAK CIPTA

Judul artikel : EFEKTIVITAS TERAPI RELAKSASI
BENSON UNTUK LANSIA : LITERATURE REVIEW

Nama penulis (semua penulis) : Dewati Wahyu Indah Sari, Farah
Zhatirah Syarifina, Kristina Ayuningtiar, Mida Annun, Putri Balgis
Setianingrum, Shabrina Febriyanti, Anung Anadi Pradana

Nama dan alamat penulis utama : Dewati Wahyu Indah Sari
Bumi Ceni Permai Blok DA NO. 12 A

Kode pos: 17510 Provinsi: Jawa Barat Negara: Indonesia

1. Penulis memberikan semua hak kepemilikan kepada penerbit. Apabila karya akan dipublikasikan ulang secara seluruh atau sebagian dalam terbitan berkala atau cetak ulang oleh pihak ketiga, harus memperoleh izin dari *Editor in Chief* Muhammadiyah Journal of Geriatric.
2. Penulis dengan ini menyatakan bahwa materi yang disajikan dalam manuskrip ini adalah hasil karya asli, dan tidak mengandung atau menyertakan materi yang diambil dari sumber hak cipta lainnya. Apabila ada materi lain yang dicantumkan, maka bahan tersebut secara jelas dapat diidentifikasi dan menyertakan sumber sitasi yang jelas.
3. Makalah versi final yang penulis serahkan, tidak memiliki kesamaan substansial dengan publikasi penulis di penerbit lain.
4. Penulis belum mengirim manuskrip dalam bentuk apa pun yang memiliki substansi yang sama dengan yang terlampir, untuk dipublikasikan di tempat lain.
5. Selanjutnya, penulis hanya dapat menyebarluaskan hasil publikasi dengan pengakuan diberikan kepada sumber publikasi asli dan tautan dimasukkan ke artikel yang diterbitkan di situs web Muhammadiyah Journal of Geriatric.
6. Artikel yang diserahkan/dilampirkan, sepenuhnya sudah penulis periksa dan sesuai dengan *author guidelines* yang disampaikan kepada penulis oleh pihak penerbit.



Scan tanda tangan penulis utama dan pendamping

Nama : DEWATI WAHYU INDAH SARI (*)ID Scopus/ID Shinta : -
Tanggal: 23 - 10 - 2021 (tgl/bulan/tahun) Tandatangan *Dewati*

Nama : Anung Akheli Pradana (*)ID Scopus/ID Shinta: 57222866406
Tanggal: 23 - 10 - 2021 (tgl/bulan/tahun) Tandatangan *[Signature]*

Nama : _____ (*)ID Scopus/ID Shinta: _____
Tanggal: _____ (tgl/bulan/tahun) Tandatangan _____

Nama : _____ (*)ID Scopus/ID Shinta: _____
Tanggal: _____ (tgl/bulan/tahun) Tandatangan _____

Nama : _____ (*)ID Scopus/ID Shinta: _____
Tanggal: _____ (tgl/bulan/tahun) Tandatangan _____

Nama : _____ (*)ID Scopus/ID Shinta: _____
Tanggal: _____ (tgl/bulan/tahun) Tandatangan _____

(*) diisi jika sudah memiliki id