

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Arnis Puspitha R
Instansi : Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin
Alamat Kantor : Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Tamalanrea Makassar
HP : 085299056256
Alamat Rumah : BTP Blok AC Jl. Kesatuan 21 No 214 Makassar
Email : arnis.puspitha@yahoo.com

Bersama ini saya sampaikan 1 (satu) set artikel pengabdian kepada masyarakat dengan judul:
**PEMBERDAYAAN KELUARGA DALAM PERAWATAN TUBERKULOSIS DI
KELURAHAN PACCERAKKANG KOTA MAKASSAR**

Perlu diketahui bahwa naskah artikel :

1. Bukan merupakan hasil plagiat dan tidak mengandung unsur plagiat
2. Tidak sedang diproses untuk diterbitkan dalam bentuk apapun
3. Tidak sedang dikirimkan ke berkala lain untuk dipertimbangkan pemuatannya
4. Semua nama yang tercantum dalam baris kepemilikan memang berhak menjadi pengarang dan sudah menyetujui bentuk akhir naskah yang diajukan
5. Bersedia menanggung risiko terhadap keakuratan data dan tidak akan meminta pertanggungjawaban kepada redaksi terhadap kesalahan data yang diberikan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Dewan Redaksi Media Karya Kesehatan, apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar.

Makassar, 18 Nopember 2019

ttd,

Arnis Puspitha R