

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Henny Cahyaningsih
Instansi : Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Bandung
Alamat Kantor : Jl. Dr. Otten No 32 Bandung
HP : 081321818486
Alamat Rumah : Komp. Bumi Asri Gempol Sari C-54 RT 06/RW 05 Kota Bandung.
Kode Pos 40215
Email : henny.lukman032@gmail.com

Bersama ini saya sampaikan 1 (satu) set artikel penelitian dengan judul: "Pemberdayaan Ibu Balita dalam Penanganan ISPA pada Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Pasirkaliki Kota Bandung."

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.

Bandung, 9 Februari 2021

Yang membuat pernyataan,



Henny Cahyaningsih