

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Umi Rosidah
NIP/NIK : 198207132010122001/1471075307820061
Instansi : Poltekkes Kemenkes Semarang
Alamat Kantor : Jl. Tirto Agung 50268 Kota Semarang Jawa Tengah
No. Telp. Kantor : +62 24 7460274
Alamat Rumah : Rejosari Ngampel Rt 001/003 Kabupaten Kendal
No. Telp. Pribadi : +62 852-2527-5899

Bersama ini saya kirimkan artikel penelitian dengan judul :

FAKTOR RISIKO TERJADINYA ANEMIA PADA PASIEN TUBERCULOSIS
PARU DALAM FASE PENGOBATAN

Bahwa naskah artikel tersebut diatas adalah :

- 1. Bukan merupakan hasil plagiat dan tidak mengandung unsur plagiat;**
- 2. Tidak sedang proses 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 resiko terhadap keakuratan data dan tidak akan meminta pertanggungjawaban kepada redaksi terhadap kesalahan data yang diberikan.**

Besar harapan kami agar artikel penelitian ini dapat dimuat di Jurnal “*Jaringan Laboratorium Medis*” edisi mendatang. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan saya bersedia menerima segala tindakan yang diambil oleh Dewan Redaksi Jurnal Jaringan Laboratorium Medis, apabila di kemudian hari terbukti pernyataan saya tidak benar.

Semarang, 23 Oktober 2024



Umi Rosidah