

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Theosobia Grace Orno
Institusi : Poltekkes Kemenkes Kendari
Alamat Institusi : Jl. Jend A.H Nasution No.G14 Anduonohu, Kota Kendari
Alamat Rumah : BTN Griya Puncak Lestari Blok A/11, Kec. Poasia, Kota Kendari
No. Handphone : 082346727347
Alamat Email : theosobiagraceorno@gmail.com
Judul Artikel : “Pengenalan Jenis dan Metode Pemeriksaan Golongan Darah Kepada Anak di Kompleks Pengungsian Tial Baru Kecamatan Salahutu”
Penulis : Theosobia Grace Orno, Devita Madiuw, Elita Stephanie Lenderts

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Semua penulis telah meninjau naskah final dan setuju untuk menerbitkan naskah ini
2. Naskah bukan merupakan hasil plagiat atau terindikasi plagiasi
3. Naskah merupakan karya asli penulis/tim penulis dan tidak sedang dipertimbangkan/dinilai untuk diterbitkan di jurnal lain atau penerbit manapun.
4. Naskah tidak akan ditarik secara sepihak dan dikirim ke jurnal lain, terutama apabila naskah sedang dalam proses *review*.
5. Naskah tidak melanggar hukum, SARA, dan juga tidak melanggar hak cipta milik orang lain atau entitas lain.
6. Penulis/tim penulis bersedia menanggung risiko terhadap keakuratan data dan tidak meminta pertanggungjawaban dari redaksi terhadap kesalahan data yang diberikan ketika naskah telah di *publish*.

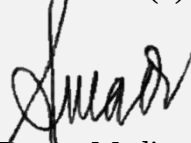
Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya, dan bersedia menerima segala konsekuensi dari Dewan Redaksi Karya Kesehatan Siwalima, apabila dikemudian hari terbukti secara sah dan meyakinkan pernyataan saya tidak benar.

Ambon, 10 Maret 2025

First Author


(Theosobia Grace Orno)

Co-author (1)


(Devita Madiuw)

Co-author (2)


(Elita Stephanie Lenderts)

**Semua penulis wajib tanda tangan*