

FORM PERNYATAAN KEASLIAN NASKAH PAPER/ARTIKEL

Yang bertandatangan di bawah ini:

Penulis 1

Nama : Resiana Karnina
Instansi : Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta

Alamat :

Penulis 2

Nama : Maulina Salmah
Instansi : Fakultas Kedokteran dan Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jakarta

Alamat :

Penulis 3

Nama :
Instansi :

Alamat : Jl. K.H. Ahmad Dahlan Cirendeui, Ciputat Timur, Tangerang Selatan.
Banten . Indonesia . 15419

Judul naskah :

Hubungan Usia, Jenis kelamin, lama operasi dan status ASA dengan
kejadian PONV pada pasien Pascaoperasi Laparotomi Bedah Digestif.

Menyatakan:

1. Sesungguhnya bahwa naskah yang saya ajukan kepada redaktur **Health & Medical Journal (Heme Journal)** telah memenuhi ketentuan-ketentuan yang ditetapkan oleh Redaktur, dan naskah tersebut tidak mengandung unsur penjiplakan karya ilmiah (plagiarisme) serta belum pernah/tidak sedang dipublikasikan dalam jurnal manapun.
2. Apabila ternyata di kemudian hari naskah tersebut terbukti mengandung unsur penjiplakan (*plagiarism*), maka saya bersedia menerima konsekuensi hukum sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
3. Seluruh penulis pada naskah ini telah menyatakan tidak ada konflik kepentingan terkait isi naskah dan telah mengetahui proses pengiriman naskah ke Heme Journal.

Jakarta, 26 April 2021

Yang menyatakan,

()