

Formulir Penyerahan Artikel dan Pernyataan

1. Nama Penulis Korespondensi : Dewi Aprilia Ningsih. I
2. Judul Makalah : Efektivitas Pemberian Seduhan Jahe Terhadap Frekuensi Mual dan Muntah Pada Ibu Hamil Trimester I di Wilayah Kerja Puskesmas Lubuk Sana'i Kabupaten Mukomuko
3. Instansi Penulis (laboratorium/jurusan/instansi) : Jurusan Kebidanan STIKES Tri Mandiri Sakti Bengkulu
4. Alamat surat menyurat yang berhubungan dengan makalah yang dikirimkan (perubahan alamat harap segera memberitahukan redaksi)
Alamat : STIKES Tri Mandiri Sakti Bengkulu
Jln. Hibrida Raya No 3 Kel. Sidomulyo Kec. Gading Cempaka Kota Bengkulu
No. telepon/HP, email : 085368447440/dewiaprilianingsih.i@gmail.com

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa semua pernyataan di bawah ini benar dan makalah yang saya kirimkan berikut (mohon untuk tidak melingkari):

1. Makalah merupakan hasil karya asli penulis dan bebas dari plagiat.
2. Belum pernah diterbitkan dan tidak sedang dipertimbangkan di penerbitan lain.
3. Mencantumkan nama dosen pembimbing bersama nama penulis utama, bila artikel yang diusulkan bagian dari skripsi, tesis, disertasi atau laporan magang.
4. Mencantumkan nama mahasiswa bersama nama penulis utama, bila penelitian untuk artikel ini melibatkan mahasiswa.
5. Mencantumkan nama rekan/anggota tim peneliti bersama nama penulis utama, bila penelitian untuk artikel ini melibatkan beberapa orang rekan peneliti. Ketidak sepakatan antar peneliti, akan diselesaikan secara internal oleh para peneliti.
6. Makalah sudah mendapatkan persetujuan dari semua penulis untuk diterbitkan jika penulis lebih dari satu orang

Apabila terjadi kesalahan dalam pernyataan ini, saya bersedia diberikan sanksi di kemudian hari.

Bengkulu, 06 Desember 2019

Yang menyatakan,



(Dewi Aprilia Ningsih. I)

Form ini harap difanda tandatangani di atas materai Rp. 6000 dan diunggah saat submit artikel pada bagian supplementary (scan pernyataan yang telah ditandatangani)