

LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Mayumi Aisyah Lady

NIM/NIK : 21051334026

Pendidikan : S1 Gizi

Waktu Penelitian : Februari-Mei 2024

Judul/tema Penelitian : Hubungan Tekanan Darah dan Kadar Kolesterol Terhadap Fungsi Kognitif Pra Lansia Di Puskesmas Sedati

Menyatakan bahwa saya memahami penelitian ini tidak akan berakibat negatif terhadap diri saya maupun pihak-pihak lain yang terkait serta data yang saya ambil hanya digunakan untuk keperluan tugas akhir pendidikan dan pengembangan ilmu pendidikan. Selain itu, hasil penelitian akan diserahkan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo sebagai tindak lanjut dan bahan pertimbangan keputusan. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh tanpa ada paksaan dari siapapun.

Sidoarjo, 26 Februari 2024

Yang Menyatakan



(Mayumi Aisyah Lady)