

LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

**SURAT PERNYATAAN PENELITIAN/PRAKTIK KERJA LAPANGAN/PENGABDIAN
MASYARAKAT**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Meyla Irtifa'ah

NIM/NIK : P27820421030

Pendidikan : D3 Keperawatan Sidoarjo

Waktu Penelitian : 01 Mei – 05 Juni

Judul/tema Penelitian : Hubungan Perokok Dengan Hipertensi Di Puskesmas Tanggulangin

Menyatakan bahwa saya memahami kegiatan 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, 16 - Mei - 2024

Yang Menyatakan



(Meyla Irtifa'ah)