## LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

## **SURAT PERNYATAAN PENELITI**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama

: Sefia Minggar Setti

NIM/NIK

: P27820421042

Pendidikan

: D3 Keperawatan Sidoarjo

Waktu Penelitian

: Februari-April 2024

Judul/tema Penelitian

: Hubungan Gaya Hidup Dengan Kejadian Hipertensi Di Puskesmas Sukodono

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, 12 Februari 2024

Yang Menyatakan

(Sefia Minggar Setti)