

LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN/

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dewi Kartika Wira Yudha

NIM : 1910028

Pendidikan : S1- Keperawatan

Waktu Penelitian : Juli- Agustus

Judul/tema Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Perilaku Pencegahan
Penularan Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Taman Sidoarjo

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, 5 September 2023

Yang Menyatakan



(Dewi Kartika Wira Yudha)