

### SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Amanda Tiara Candraningtyas

NIM/NIK : P27820421004 / 3515106311020004

Pendidikan : D3 Keperawatan Sidoarjo

Waktu Penelitian : April – Juni 2024

Judul/tema Penelitian : Karakteristik Penderita Tuberkulosis Dengan Resistensi Obat Di Puskesmas Wilayah 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, 18 April 2024

Yang Menyatakan



(Amanda Tiara Candraningtyas)