LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN (*)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama

: ROFIFAH KHAIRUN NISA

NIM/NIK

: 2330123011

Pendidikan

: S1 GIZI

Waktu Penelitian

: 30 JANUARI – 30 JUNI 2024

Judul/tema Penelitian : HUBUNGAN ASUPAN KALIUM DAN NATRIUM DENGAN KEJADIAN

HIPERTENSI PADA PRA LANJUT USIA DI DESA KALITENGAH KECAMATAN

TANGGULANGIN KABUPATEN 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. Demikian surat penyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh tanpa ada paksaan dari siapapun.

Sidoarjo, 31 Januari

2024

Yang Menyatakan

(ROFIFAH KHAIRUN NISA)