LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Faradilla Putri Cahyaningtyas

NIM/NIK : P27820121016 / 3578315003030001

Pendidikan : DIII Keperawatan Sutomo / Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya

Waktu Penelitian : 1 April – 1 Mei 2024

Judul/tema Penelitian : Tingkat Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Tuberkulosis Paru di wilayah

kerja Puskesmas Tulangan 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, 13 Maret 2024

Yang menyatakan



Faradilla Putri Cahyaningtyas