

LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

**SURAT PERNYATAAN PENELITIAN/PRAKTIK KERJA
LAPANGAN/PENGABDIAN MASYARAKAT (*)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nabila Refi Mariska

NIM/NIK : 431221024/3513054911020001

Pendidikan : D3

Waktu Penelitian : 17 Januari 2024 – 31 Januari 2024

Judul/tema Penelitian : Pemeriksaan Kadar Kadar Calsium Metode CPC (Cresolphthalein-Complexone) Pada Kasus Hiperglikemia Usia Lanjut di Puskesmas Sukodono.

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 pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh tanpa ada paksaan dari siapapun.

Sidoarjo, 16 Januari 2024

Yang Menyatakan



(Nabila Refi Mariska)