LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

SURAT PERNYATAAN PENELITI

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Mochammad Rama Surya Nugraha

NIMNIK : 182110101054

Pendidikan : S1 Kesehatan Masyarakat

Waktu Penelitian : Maret - April 2024

Judul/tema Penelitian : Hubungan Gaya Kepemimpinan Kepala Puskesmas Dengan Kinerja Perawat Di

Puskesmas Trosobo Kabupaten Sidoarjo

Menyatakan bahwa saya memahami 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, 17 Maret 2024

Yang Menyatakan

(Mochammad Rama Surya N)

ALX094617525