## LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

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

Yang bertanda tangan dibawah ini

: ANNISA TRIA BUDININGSIH Nama

: 293221048/ 3578086711870004 NIM/NIK

Pendidikan : S1 Kedokteran Umum

: 21 Maret 2024 s/d 30 Juni 2024 Waktu Penelitian

: Upaya Peningkatan Rasio Peserta Prolanis Terkendali (RPPT) Hipertensi Judul/tema Penelitian

dengan Pendekatan Socio Ecological Model (Studi pada 4 (empat) Wilayah Kerja

Puskesmas di Kabupaten Sidoarjo

Menyatakan bahwa saya memahami kegiatan (\*) penelitian /Praktik Kerja Lapangan/Pengabdian Masyarakat-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, 3 April 2024

Yang Menyatakan

(Annisa Tria Budiningsih)