

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Azkal Azkyah

NIM/NIK : P27820421007

Pendidikan : D3 Keperawatan

Waktu Penelitian : Mei 2024

Judul/tema Penelitian : Gambaran Tingkat Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Hipertensi di Puskesmas Candi 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, 25 April 2024

Yang menyatakan



(Azkal Azkyah)