LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

## SURAT PERNYATAAN PENELITI

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama

: Krisna Pramudya Himawan

NIM/NIK

: P27820720025

Pendidikan

: Sarjana Terapan Keperawatan

Waktu Penelitian

: Februari - Maret 2024

Judul/tema Penelitian : Pengaruh Pemberian Air Rebusan Daun Seledri Terhadap Penurunan

Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi Di Wilayah Puskesmas Sukodono

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, 15 Februari 2024

Yang Menyatakan