## LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

## (\*)hapus/coret yang tidak perlu

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

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Gita Prima Safira

NIM/NIK : 20200410053

Pendidikan : S1 Pendidikan Dokter Waktu Penelitian : November-Desember

Judul/tema Penelitian : Hubungan Antara Perilaku Merokok Dengan Kadar Gula Darah Pria Dewasa Yang

Memeriksakan Kadar Gula Di Puskesmas Sukodono Kabupaten Sidoarjo Bulan November Tahun 2023

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. Selain itu, hasil penelitian akan diserahkan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo sebagai tindak lanjut dan bahan pertimbangan keputusan. Demikian surat penyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh tanpa ada paksaan dari siapapun.

Sidoarjo, 20 November 2023

Yang Menyatakan

Gita Prima Safira

)