

SURAT PERNYATAAN

Pada hari ini, Selasa tanggal 1 November tahun 2016. Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Budi Setyawati, SP, MPH
Alamat E-mail : budi.setyawati.ipb@gmail.com
HP : 081229494859
Pekerjaan : Peneliti
Instansi : Puslitbang Upaya Kesehatan Masyarakat
Judul Penelitian : Usia Dan Indeks Massa Tubuh Merupakan Determinan Tekanan Darah Di Atas Normal Pada Wanita Usia Subur

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Saya sanggup dan bersedia untuk mematuhi ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan dalam melakukan kegiatan penelitian dan pengembangan sesuai dengan Undang-undang Kesehatan Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan dan Peraturan Pemerintah Nomor 39 Tahun 1995 tentang Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.
2. Saya telah menerima subset data hasil kegiatan penelitian Kohor Tumbuh Kembang Anak yang direkam dalam media elektronik yang dibuat oleh Studi Kohor Penyakit Tidak Menular dan Tumbuh Kembang Anak, Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan RI.
3. Data hasil penelitian yang saya peroleh akan dipergunakan untuk kepentingan Penulisan makalah hasil penelitian yang diajukan untuk dipublikasikan dalam Jurnal Penelitian Gizi dan Makanan Sehingga saya :
 - a. Tidak akan membuat salinan data dari data tersebut untuk kepentingan lain atau pihak lain atau mengalihkan data tersebut ke pihak lain.
 - b. Akan mempergunakan data tersebut untuk 1 (satu) topik judul tulisan, sesuai persetujuan secara formal oleh Penanggungjawab Studi Kohor Penyakit Tidak Menular dan Tumbuh Kembang Anak, Balitbangkes RI.
 - c. Apabila saya menggunakan data untuk keperluan lain selain ketentuan di atas, harus mengajukan kembali secara formal kepada Penanggungjawab Studi Kohor Penyakit Tidak Menular dan Tumbuh Kembang Anak, Balitbangkes RI.
 - d. Untuk melakukan publikasi hasil analisis, saya sanggup dan bersedia terlebih dahulu memperhatikan etika dan manfaat bagi kepentingan masyarakat.
 - e. Saya berkewajiban untuk menyerahkan hasil analisis kepada Studi Kohor Penyakit Tidak Menular dan Tumbuh Kembang Anak, Balitbangkes RI.
4. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa ada unsur paksaan dari pihak manapun. Apabila dikemudian hari terjadi penyimpangan dari pernyataan saya tersebut, maka hak penggunaan data dinyatakan batal demi hukum.

Mengetahui,
Penanggungjawab Penelitian
Kohor Penyakit Tidak Menular dan
Tumbuh Kembang Anak

Dr.dr. Julianty Pradono, MS
NIP. 195406281983122001

Penerima Data

Budi Setyawati, SP, MPH
NIP. 197305012005012003