

SURAT PERNYATAAN TANGGUNG JAWAB PENGGUNA

AKSES DATA HDSS SLEMAN

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini,

(Silakan mengisi formulir ini dengan huruf kapital)

Nama Lengkap	
Alamat E-mail	
Pekerjaan dan Jabatan	
Afiliasi Institusi/Organisasi	
Alamat Institusi/Organisasi	
Anggota Tim Penelitian dan Afiliasi Institusi/Organisasi Anggota	
Judul Penelitian	
Luaran Penelitian	Tesis/Disertasi/Publikasi manuskrip/Pengabdian Masyarakat/Laporan Magang/Poster Konferensi/Presentasi Oral Konferensi/Publikasi Populer (Koran, Laman, Media Sosial, dll)*

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah menerima dataset sebagaimana yang saya ajukan dari Sleman HDSS dalam format STATA (.dta), CSV, XLS, atau _____ (sebutkan format lainnya sesuai kebutuhan)** melalui portal data Sleman HDSS.

Saya menyatakan untuk menggunakan data HDSS Sleman sesuai dengan Ketentuan Akses Data HDSS Sleman Versi Oktober 2025. Saya mengonfirmasi bahwa saya telah membaca dan memahami sepenuhnya Ketentuan Akses Data HDSS Sleman Versi Oktober 2025, serta menyetujui hal-hal berikut:

1. Data hanya digunakan untuk tujuan yang secara eksplisit disetujui dalam proses pengajuan dan tercantum pada Rencana Penggunaan Data. Setiap penggunaan di luar cakupan tersebut memerlukan pengajuan baru.
2. Penggunaan untuk tujuan komersial dilarang sesuai Poin E.2. Suatu penggunaan diperlakukan sebagai komersial apabila bertujuan atau berakibat menimbulkan manfaat ekonomi, pendapatan, penghematan biaya yang material, peningkatan posisi pasar, atau hak eksklusif.
3. Saya tidak akan mendistribusikan atau memberikan akses data kepada pihak di luar tim yang disetujui. Larangan ini mencakup penyebaran set data turunan dan

keluaran yang memungkinkan rekonstruksi struktur data asli, sesuai Poin C.13, J.2, J.3, dan J.4. Salinan internal tim hanya untuk keperluan kerja dan wajib mengikuti ketentuan keamanan pada Poin J.

Paraf Pengguna Data :

4. Saya tidak akan melakukan upaya identifikasi atau re-identifikasi responden, baik langsung maupun tidak langsung, sesuai Poin E.6.
5. Pemenuhan persyaratan etik mengikuti ketentuan lembaga masing-masing sebagaimana Poin K.2. Ketentuan HDSS tetap berlaku terlepas dari status izin etik.
6. Setiap publikasi wajib mencantumkan *acknowledgement* sesuai Poin I.2 dengan format yang ditetapkan:

6.1. Versi bahasa Indonesia:

“Makalah ini menggunakan data dari Sleman HDSS (Health and Demographic Surveillance System) Siklus _____^{***}, versi _____^{***}. Lihat Dewi, F. S. T. et al. (2018) untuk rincian metodologi. Pengumpulan data Sleman HDSS sebagian besar didanai oleh Fakultas Kedokteran, Kesehatan Masyarakat, dan Keperawatan, Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta, Indonesia.”

6.2. Versi bahasa Inggris:

“This paper uses data from the Sleman HDSS (Health and Demographic Surveillance System) Wave [insert wave of data collection], version [dataset version name]. See Dewi, F. S. T. et al. (2018) for methodological details. The Sleman HDSS data collection was largely funded by the Faculty of Medicine, Public Health, and Nursing, Gadjah Mada University, Yogyakarta, Indonesia.”

6.3. Menyitasi artikel desain HDSS Sleman berikut dalam setiap publikasi yang menggunakan data HDSS Sleman:

Dewi, F. S. T., Choiriyah, I., Indriyani, C., Wahab, A., Lazuardi, L., Nugroho, A., Susetyowati, S., Harisaputra, R. K., Santi, R., Lestari, S. K., Ng, N., Hakimi, M., Josef, H. K., & Utarini, A. (2018). Designing and collecting data for a longitudinal study: the Sleman Health and Demographic Surveillance System (HDSS). *Scandinavian Journal of Public Health*, 46(7), 704–710. <https://doi.org/10.1177/1403494817717557>.

7. Saya akan melaporkan setiap luaran yang menggunakan data HDSS Sleman kepada HDSS Sleman paling lambat _____^{****} setelah rilis, dengan mengirimkan sitasi atau tautan ke hdssjogja.fkkmk@ugm.ac.id, sesuai Poin I.1.

8. Pelanggaran terhadap pernyataan ini dapat mengakibatkan pencabutan akses dan kewajiban menghapus seluruh salinan data serta menyampaikan berita acara penghapusan, serta tindakan lain sebagaimana Poin N Penegakan dan sanksi.

Paraf Pengguna Data :

Saya memahami bahwa pernyataan ini berlaku bersama proses permohonan data HDSS Sleman, kebijakan institusi, dan peraturan yang berlaku. Saya menyetujui pernyataan ini secara sukarela, dengan penuh kesadaran, dan tanpa paksaan dalam bentuk apa pun.

<i>Tanda tangan pemohon akses data</i>	<i>Tanggal</i>	<i>Nama Terang</i>
<i>Tanda tangan anggota tim penelitian 1</i>	<i>Tanggal</i>	<i>Nama Terang</i>
<i>Tanda tangan anggota tim penelitian 2</i>	<i>Tanggal</i>	<i>Nama Terang</i>
<i>Dst.. (Sebutkan semua anggota tim penelitian yang akan memiliki akses terhadap set data)</i>	<i>Tanggal</i>	<i>Nama Terang</i>

<i>Tanda tangan staf HDSS Sleman</i>	<i>Tanggal</i>	<i>Nama Terang</i>
--------------------------------------	----------------	--------------------

Keterangan:

*: coret yang tidak sesuai

**: isikan sesuai luaran yang akan dibuat

***: diisi Staf HDSS Sleman

****: diisi tanggal sesuai target yang diharapkan