



**HEALTH AND DEMOGRAPHIC SURVEILLANCE SYSTEM (HDSS) SLEMAN**  
**Fakultas Kedokteran, Kesehatan Masyarakat dan Keperawatan**  
**Universitas Gadjah Mada**

Gedung Radiopoetro Lantai 1, Jalan Farmako Sekip Utara, Yogyakarta, 55281  
phone: 08112577453, email: [hdssjogja.fkkmk@ugm.ac.id](mailto:hdssjogja.fkkmk@ugm.ac.id)



**SURAT PERNYATAAN**

**PENERIMAAN DAN PENGGUNAAN DATA PENELITIAN**

Pada hari \_\_\_\_\_ tanggal \_\_\_\_ bulan \_\_\_\_\_ tahun \_\_\_\_ yang bertanda tangan di bawah ini:  
(*data identitas dibawah ini di isi dengan data dosen pembimbing/ketua peneliti, bukan data mahasiswa yang bersangkutan*)

Nama : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_  
HP : \_\_\_\_\_  
No. Identitas (KTP/SIM) : \_\_\_\_\_  
Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
Instansi : \_\_\_\_\_  
Alamat : \_\_\_\_\_  
Judul Penelitian : \_\_\_\_\_

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa :

1. Saya telah menerima Subset Data hasil kegiatan penelitian **Health and Demographic Surveillance System Sleman** yang direkam dalam bentuk file STATA(dta.) /CSV/XLS/\_\_\_\_\_ \*dari manager data penelitian tersebut di atas.
2. Data yang saya peroleh **hanya** akan saya gunakan untuk  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Saya akan menggunakan data hasil Survei HDSS Sleman sesuai dengan ketentuan umum sebagai berikut:

1. Akan mempergunakan data tersebut hanya untuk 1 (satu) topik judul penelitian, sesuai dengan persetujuan yang diberikan secara formal oleh HDSS Sleman.
2. Apabila saya menggunakan data untuk keperluan lain, saya harus mengajukan kembali permohonan penggunaan data secara formal kepada Tim Peneliti melalui Manajemen HDSS
3. Tidak akan membuat duplikasi (*copy*) data HDSS Sleman untuk diberikan ke orang lain dan tidak memberikan akses ke data HDSS Sleman kepada pihak ke-tiga. Data HDSS Sleman hanya digunakan untuk keperluan penelitian ilmiah saja. Data HDSS **tidak boleh** dipergunakan untuk tujuan komersil / mendapat keuntungan / diperjual belikan.

\*) sebutkan tipe data yang diterima \*\*) sebutkan siklus hdss yang merupakan sumber data yang digunakan ; \*\*\*)hasil penggunaan data dapat berupa laporan , manuskrip, poster, dll

Paraf Mhs:.....



**HEALTH AND DEMOGRAPHIC SURVEILLANCE SYSTEM (HDSS) SLEMAN**  
**Fakultas Kedokteran, Kesehatan Masyarakat dan Keperawatan**  
**Universitas Gadjah Mada**

Gedung Radiopoetro Lantai 1, Jalan Farmako Sekip Utara, Yogyakarta, 55281  
phone: 08112577453, email: [hdssjogja.fkkmk@ugm.ac.id](mailto:hdssjogja.fkkmk@ugm.ac.id)



4. Tidak akan melakukan tindakan / upaya yang bertujuan untuk menemukan mengidentifikasi Responden HDSS Sleman
5. Akan mencantumkan “*acknowledgement*” dalam seluruh publikasi yang dihasilkan dari data HDSS Sleman yang berisi informasi sebagai berikut:

*“This paper uses data from Sleman HDSS (Health and Demographic Surveillance System) wave [\_\_mention the wave of data collection], version [name the dataset release version ]\*\*. The Sleman HDSS data collection has been primarily funded by Faculty of Medicine, Public Health, and Nursing, Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta, Indonesia”,* atau dalam Bahasa Indonesia: *“Artikel ini menggunakan data dari HDSS (Health and Demographic Surveillance System) Sleman siklus ke [sebutkan siklus pengambilan data], versi [sebutkan versi rilis dataset]. Pengambilan data HDSS Sleman dibiayai oleh Fakultas Kedokteran, Kesehatan Masyarakat dan Keperawatan, Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta, Indonesia”.*

6. Untuk penggunaan data HDSS Sleman sebagai bahan penulisan paper atau tugas akhir, manuskrip publikasi harus dikirimkan ke jurnal selambat-lambatnya 6 bulan setelah mendapatkan dataset. Jika hingga waktu yang ditentukan peneliti tidak dapat memenuhi ketentuan ini, **HDSS Sleman dapat memberi izin kepada peneliti lain untuk melakukan analisis data sekunder untuk judul yang serupa.**
7. Berkewajiban untuk menyerahkan hasil penggunaan data HDSS\*\*\* kepada Tim peneliti HDSS Sleman melalui manajemen HDSS Sleman
8. Bersedia untuk didaftar sebagai pengguna data HDSS Sleman dan menerima informasi terbaru mengenai data HDSS Sleman.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya tanpa adanya unsur paksaan dari pihak manapun dan apabila dikemudian hari ternyata terjadi penyimpangan dari pernyataan saya tersebut, maka hak penggunaan data dinyatakan batal secara hukum.

Mengetahui,  
Ketua Tim Peneliti  
(Dosen Pembimbing)

Pembuat Set Data

Yogyakarta, \_\_\_\_\_ 20\_\_  
Penerima Data  
(Mahasiswa)

\*) sebutkan tipe data yang diterima \*\*) sebutkan siklus hdss yang merupakan sumber data yang digunakan ; \*\*\*) hasil penggunaan data dapat berupa laporan , manuskrip, poster, dll

Paraf Mhs:.....



**HEALTH AND DEMOGRAPHIC SURVEILLANCE SYSTEM (HDSS) SLEMAN**  
**Fakultas Kedokteran, Kesehatan Masyarakat dan Keperawatan**  
**Universitas Gadjah Mada**

Gedung Radiopoetro Lantai 1, Jalan Farmako Sekip Utara, Yogyakarta, 55281  
phone: 08112577453, email: [hdssjogja.fkkmk@ugm.ac.id](mailto:hdssjogja.fkkmk@ugm.ac.id)



\*) sebutkan tipe data yang diterima \*\*) sebutkan siklus hdss yang merupakan sumber data yang digunakan ; \*\*\*) hasil penggunaan data dapat berupa laporan ,  
manuskrip, poster, dll

Paraf Mhs:.....