LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

SURAT PERNYATAAN PENELITI

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama

: Ade Farichah Hidayati

NIM/NIK

: 3515146508030001

Pendidikan

: D3 keperawatan Sidoarjo

Waktu Penelitian

: 5 Maret - 31 Mei 2024

Judul/tema Penelitian

: Hubungan obesitas dan pola makan dengan kadar gula darah pada penderita

diabetes melitus di 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, 13 Mei 2024

Yang Menyatakan

(Ade Farichah Hidayati)