

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Charissa Echy Frenanda

NIM/NIK : P27820321062 / 3524134303030004

Pendidikan : D3 Keperawatan

Waktu Penelitian : Februari - April 2024

Judul/tema Penelitian : Studi Kasus Peran Keluarga Dalam Pengaturan Pola Makan Pada Remaja Dengan Status Genetik Diabetes Melitus di Puskesmas Taman Sidoarjo

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, 5 Februari 2024

Yang Menyatakan



(Charissa Echy Frenanda)