

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Siti Maimuna

NIM/NIK : 132121573003

Pendidikan : S2 Kesehatan Masyarakat (mahasiswa Program Studi Doktor Keperawatan
Fakultas Keperawatan Universitas Airlangga)

Waktu Penelitian : 1 (satu) Bulan (24 November 2023 s/d 24 Desember 2023)

Judul/tema Penelitian : Pengembangan Model Pemberdayaan Keluarga Berbasis *Family Centered Empowerment* terhadap Pencegahan Luka Kaki Diabetik pada Pasien DM Tipe 2

Menyatakan bahwa saya memahami kegiatan 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, 1 Desember 2023

Yang Menyatakan



(Siti Maimuna)