

(*)hapus/coret yang tidak perlu

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN/PRAKTIK KERJA LAPANGAN/PENGABDIAN MASYARAKAT (*)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Desi Ike Putri Purwati

NIM/NIK : 20191660119

Pendidikan : S1 keperawatan/ fakultas ilmu kesehatan

Waktu Penelitian : 3 bulan (05 September 2023 - 05 Desember 2023)

Judul/tema Penelitian : HUBUNGAN KEPATUHAN BEROBAT DENGAN KEJADIAN GANGREN PADA PASIEN DENGAN DIABETES MELITUS (DM)

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, 06 September 2023

Yang Menyatakan



(Desi Ike Putri Purwati)