LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

(*)hapus/coret yang tidak perlu

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

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama

: Wiwit Judi Widijanto

NIM/NIK

: 1130122020

Pendidikan

: D3 Keperawatan

Waktu Penelitian

: 14 September 2023 s/d 31 Oktober 2023

Judul/tema Penelitian : Hubungan Lama Menderita Dengan Self Management Pada Penderita

Diabetes Mellitus Tipe 2 di Puskesmas Sedati Kabupaten Sidoarjo

Menyatakan bahwa saya memahami kegiatan (*) penelitian/Praktik Kerja Lapangan/Pengabdian Masyarakat 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. Demikian surat penyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh tanpa ada paksaan dari siapapun.

Sidoarjo, 18 September 2023

Yang Menyatakan

AKX564361740

(Wiwit Judi Widijanto)