

LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : AYU UMI NADHIRO

NIM/NIK : 152111913070/3515026012020002

Pendidikan : DIII-KEPERAWATAN

Waktu Penelitian : 25 MARET- 31 APRIL 2024

Judul/tema Penelitian : PENGARUH EDUKASI KESEHATAN TENTANG MENOPAUSE TERHADAP PENGETAHUAN WANITA DI WILAYAH PUSKESMAS PRAMBON

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, 19 - Maret - 2024

Yang Menyatakan

Materai 11



(Ayu umi nadhiro)