## LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

## **SURAT PERNYATAAN PENELITI**

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama

: Luwes Kusriyadi

NIM/NIK

: P27824420168

Pendidikan

: STR Kebidanan

Waktu Penelitian

: Februari-April 2024

Judul/tema Penelitian

: Hubungan Antara Usia Kehamilan Dan Pola Asuh Dengan Perkembangan

Anak Pada Balita Di Desa Pagerwojo 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, 27 Februari 2024

Yang Menyatakan

(Luwes Kusriyadi)