

## SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Galuh Destika Rahmadhanti

NIM : 012111223039

Pendidikan : S1 Kebidanan

Waktu Penelitian : Januari – Februari 2024

Judul/tema Penelitian : Gambaran Kasus Penyakit Menular Seksual Di Kabupaten Sidoarjo

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. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh tanpa ada paksaan dari siapapun.

Sidoarjo, 09 Januari 2024

Yang Menyatakan,



(Galuh Destika Rahmadhanti)