

(*)hapus/coret yang tidak perlu

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

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dwi Wahyu Wulan Sulistyowati, SST., M.Keb

NIM/NIK : 3578167010790002

Pendidikan : S2 Kebidanan

Waktu Penelitian : Mei-Juli 2024

Judul/tema Pengabdian Masyarakat : Pelatihan Kader Kesehatan Dalam Deteksi Dini Resiko Komplikasi Kehamilan dan Pembentukan Kampung Asuhan Sayang Ibu Hamil di wilayah Desa Wonoayu 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 pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh tanpa ada paksaan dari siapapun.

Sidoarjo, Mei 2024

Yang Menyatakan



(Dwi Wahyu Wulan Sulistyowati, SST., M.Keb)