

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **ATHIYYAH PUTRI ANDINI**

NIM/NIK : **205030107111094 / 35165601020001**

Pendidikan : **S1**

Waktu Penelitian : **Februari — Mei 2024**

Judul/tema Penelitian : **Efektivitas Penyelenggaraan Pelayanan kesehatan Ibu dan Anak melalui Aplikasi SIARTIK (studi pada puskesmas waru kab. 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, 06-02- 2024

Yang Menyatakan



(Athiyyah putri A.)