LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

SURAT PERNYATAAN PENELITI

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama

: Domas Nurchandra Pramudianti, SST., M.Keb

NIP/NIK

: 198902232020122005/ 3310236302890002

Pendidikan

: S2 Kebidanan

Waktu Penelitian

: Agustus-Oktober 2023

Judul/tema Penelitian

: Penerapan Tri Core Breastfeeding Models Menggunakan E-Modul Berbasis

Audiovisual Untuk Meningkatkan Motivasi Ibu Bekerja Dalam Pemberian Asi Eksklusif Di Wilayah Kerja

Puskesmas Wonoayu 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 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, 23 Mei 2023

Yang Menyatakan

Domas Nurchandra P, SST., M.Keb