LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

SURAT PERNYATAAN PENGABDIAN MASYARAKAT

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama

: DR.Sri Utami, SKp., M.Kes.

NIK

: 3525135411670001

Pendidikan

: S3 Kesehatan Masyarakat

Waktu Kegiatan

: 3 bulan

Judul/tema

: Pemberdayaan Kader Dalam Pemantauan Tumbuh Kembang Anak Melalui

Buku KIA Di Kelurahan Wonoayu Kabupaten Sidoarjo

Menyatakan bahwa saya memahami kegiatan 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. Selain itu, hasil penelitian akan diserahkan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo sebagai tindak lanjut dan bahan pertimbangan keputusan. Demikian surat penyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh tanpa ada paksaan dari siapapun.

Sidoarjo, April 2024 Yang Menyatakan



(DR.Sri Utami, SKp., M.Kes.)