LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

SURAT PERNYATAAN PENELITI

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama

: Dimas Anugerah Perdana

NIM/NIK

: P27820421018

Pendidikan

: D3 Keperawatan

Waktu Penelitian

: Februari-April 2023

Judul/tema Penelitian

: Hubungan Status Gizi dengan Perkembangan Anak Balita (Usia 1-5 Tahun) di

Wilayah Kerja Puskesmas Candi

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.

Sidoario, 04 Februari 2024

Yang Menyatakan

(Dimas Anugerah Perdana)