

**SURAT PERNYATAAN PENELITIAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Amanda Rose Sharfina Sutanto

NIM/NIK : P27835121018

Pendidikan : D3 Gizi

Waktu Penelitian : Januari – maret 2024

Judul/tema Penelitian : Hubungan Pola Makan Dan Kecukupan Asupan Zat Gizi Pada Balita Underweight Di Wilayah Kerja Puskesmas Tambakrejo Sidoarjo

Menyatakan bahwa saya memahami kegiatan 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, 18 januari 2024

Yang Menyatakan

  
(Amanda Rose Sharfina Sutanto)