SURAT PERNYATAAN PENELITI

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Tania Alfina Agatha

NIM/NIK : P27820421027

Pendidikan : Poltekkes Kemenkes Surabaya Prodi D3 Keperawatan Sidoarjo

Waktu Penelitian : 30 Maret s/d 24 Mei

Judul/tema Penelitian : Hubungan Pemberian ASI Ekslusif, Asupan Gizi dan Ekonomi

dengan kejadian stunting di Puskesmas Sukodono 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, 14 Mei 2023

Yang Menyatakan

(Tania Allina Agatha)