LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

## SURAT PERNYATAAN PENELITIAN/PRAKTIK KERJA LAPANGAN/PENGABDIAN MASYARAKAT (\*)

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Muhadi, SKM., M. Kes

NIM/NIK : 5272021806890002

Pendidikan : Magister Kesmas

Waktu Penelitian : 6 Desember 2023

Judul/tema Penelitian : Strategi Penguatan Peran Ibu Dalam Meningkatkan Pemasaran Sosial Stunting Di

Wilayah Puskesmas Porong 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 **Pengabdian Masyarakat** 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, 4 November

2023

Yang Menyatakan

72AFAKX799922294

(Muhadi, SKM., M.Kes)