

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

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nabilah Isyraq Syahirah

NIM/NIK : 20201880070

Pendidikan : S1 Kedokteran

Waktu Penelitian : Feb-Maret 2024

Judul/tema Penelitian : HUBUNGAN ANTARA PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN TERJADINYA PENYAKIT INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT PADA BAYI 0-6 BULAN DI PUSKESMAS BARENGKRAJAN

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, 24 Februari 2023

Yang Menyatakan



(Nabilah Isyraq Syahirah)