

(*)hapus/coret yang tidak perlu

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

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Muhammad Risya Rizki

NIM/NIK : 0704098601

Pendidikan : S2 Kesehatan Masyarakat

Waktu Penelitian : Rabu, 6 Desember 2023

Judul/tema Penelitian : Upaya Peningkatan *Self Awareness* Masyarakat Pada

Kondisi Stunting Di Wilayah Puskesmas Porong Sidoarjo

Menyatakan bahwa saya memahami kegiatan (*) penelitian/~~Praktik Kerja Lapangan~~/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 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.

Surabaya, 4 Desember 2023

Yang Menyatakan



(Muhammad Risya Rizki)