

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nuril Indi Wahyuni

NIM/NIK : P27820421034

Pendidikan : D3 Keperawatan Sidoarjo

Waktu Penelitian : Februari-April 2024

Judul/tema Penelitian : Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian ISPA Pada Anak Usia 1-5 Tahun Di
Puskesmas Sukodono

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, 12 Februari 2024

Yang Menyatakan



(Nuril Indi Wahyuni)