

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

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dr. Kasiati, S.Pd., S.Tr.Keb., M.Kes.

NIM/NIK : 3515137004640001

Pendidikan : S3

Waktu Penelitian : Mei s.d JULI 2024

Judul/tema Penelitian : Pemberdayaan Masyarakat Melalui Pembentukan Kelompok Sadar Gizi Pada Remaja Sebagai Upaya Lini Pencegahan Kejadian Stunting di Desa Semambung Puskesmas Wonoayu Kabupaten 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 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, April 2024

Yang Menyatakan



Dr. Kasiati, S.Pd., S.Tr.Keb., M.Kes.

(*)hapus/coret yang tidak perlu