

## SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : AULIA RAHMAWATI RAHNA PUJI HANDAYANI

NIM/NIK : 112235048

Pendidikan : S1 KEBIDANAN RPL UNAIR

Waktu Penelitian : 1 MEI 2024-30 JUNI 2024

Judul/tema Penelitian : HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN STATUS PENGASUH ANAK DENGAN KEJADIAN STUNTING PADA BALITA USIA 12-59 BULAN DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS URANGAGUNG 2 KECAMATAN SIDOARJO

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, 27 Mei 2024

Yang Menyatakan



(Aulia Rahmawati Rahna Puji Handayani)