LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

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

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama

: Pramita Kartikasari

NIM/NIK

: P27824420184

Pendidikan

: Sarjana Terapan Kebidanan

Waktu Penelitian

: 8 Mei-31 Mei 2024

Judul/tema Penelitian : Hubungan Pemberian MPASI Dengan Kejadian Stunting Pada Baduta Usia 6-23

Bulan di wilayah kerja Puskesmas Wonoayu

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. Demikian surat penyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh tanpa ada paksaan dari siapapun.

> Sidoarjo, 30 Mei 2024 Yang Menyatakan

