

(*)hapus/coret yang tidak perlu

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

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Annisa Qonita Putri

NIM/NIK : 2130020027

Pendidikan : S1

Waktu Penelitian : 01 Mei 2024 – 31 Juli 2024

Judul/tema Penelitian : Gambaran Kejadian Kekurangan Energi Kronis (KEK)

Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Wonoayu 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.

Sidoarjo, 20 Mei 2024

Yang Menyatakan



(Annisa Qonita Putri)