

(*)hapus/coret yang tidak perlu

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Daniela Elisandra
NIM/NIK : 1112000119
Pendidikan : S-1 Administrasi Negara
Waktu Penelitian : Januari-Maret 2024
Judul/tema Penelitian : Implementasi Program Kopi Pahit dalam Mengatasi Tinggi Angka Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Porong Sidoarjo

Menyatakan bahwa saya memahami kegiatan pengambilan data/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, 4 Januari 2024

Yang Menyatakan



(Daniela Elisandra)