

LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

(\*)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)