

LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Mahisa Ayu Sekarwangi

NIM/NIK : 1206230053

Pendidikan : S1 Sains Data

Waktu Penelitian : April-Juni 2024

Judul/tema Penelitian : Deteksi Stunting pada Anak Berbasis Klasifikasi Multimodal

Menyatakan bahwa saya memahami 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, 18 April 2024

Yang Menyatakan



(Mahisa Ayu Sekarwangi)

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Mahisa Ayu Sekarwangi

NIM/NIK : 1206230053

Pendidikan : S1 Sains Data

Waktu Penelitian : April – Juni 2024

Judul/tema Penelitian : Deteksi Stunting pada Anak Berbasis Klasifikasi Multimodal

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, 18 April 2024

Yang Menyatakan



(Mahisa Ayu Sekarwangi)