

SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : MARSYANDA DARADINANTI

NIM/NIK : P27835121034/3515185709030005

Pendidikan : D3 GIZI

Waktu Penelitian : Januari-Maret 2024

Judul/tema Penelitian : Hubungan Pemberian Asi Eksklusif dengan Status Gizi Bayi Usia 6-8 bulan di wilayah kerja Puskesmas Tambakrejo Kabupaten Sidoarjo

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, 10 Januari 2024

Yang Menyatakan

 

(Marsyanda Daradinanti)