

LAMPIRAN 02 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

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

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Fidela Maura Widyani Putri  
NIM/NIK : P27820421022  
Pendidikan : Prodi D3 Keperawatan Sidoarjo  
Waktu Penelitian : Maret-April 2024  
Judul/tema Penelitian : Pengetahuan Ibu tentang Stunting dan Gizi Buruk pada Balita di Puskesmas Candi Kabupaten 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. Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh tanpa ada paksaan dari siapapun.

Sidoarjo, 21 Maret 2024

Yang Menyatakan



(Fidela Maura Widyani Putri)