

## SURAT PERNYATAAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Putri Nurfaiza

NIM/NIK : P27820421036/ 3514066206020001

Pendidikan : D3 Keperawatan

Waktu Penelitian : 26 April – 1 Juni 2024

Judul/tema Penelitian : Efektivitas Program Pembangunan Jamban Di Wilayah Kerja Puskesmas Kepadangan

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, 16 mei 2024 .

Yang Menyatakan



(Putri Nurfaiza)