

(\*)hapus/coret yang tidak perlu

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

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nailendra Wisdatira

NIM/NIK : 20200410157

Pendidikan : Kedokteran

Waktu Penelitian : 23 Agustus 2023 - 30 September 2023

Judul/tema Penelitian : HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN KENAIKAN BB BAYI  
USIA 0-6 BULAN DI POSYANDU POS 1 DESA WEDI PUSKESMAS GEDANGAN SIDOARJO

Menyatakan bahwa saya memahami kegiatan (\*) penelitian/~~Praktik Kerja Lapangan/Pengabdian Masyarakat~~ 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, 13 September 2023

Yang Menyatakan



Nailendra Wisdatira