

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggungjawab Program :

Puskesmas : Puskesmas Sukodono

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa (*) setuju/tidaksetuju dalam kegiatan pengambilan data/penelitian oleh pemohon dan hasil penelitian yang dilakukan oleh pemohon dapat memberikan manfaat dalam peningkatan mutu program yang telah dijalankan oleh instansi/puskesmas Sukodono.

Demikian lembar persetujuan penelitian/pengambilan data ini untuk ditindak lanjuti sebagai lampiran persyaratan dalam pembuatan surat permohonan ijin penelitian oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo.

NB: (*) Coret salah satu

Sidoarjo, 12 Februari 2024

Menyetujui,

Kepala Puskesmas




(dr. Didik Agung Wibowo, M.KKK)
NIP. 19811206 200902 1 00

Penanggungjawab Program



FARHIYATUL MUAWANAH, S.Kep.Ns
NIP. 196704201998032002

Tim Pembimbing Mahasiswa



(Siti Maimuna, S.Kep., M.Kes)
NIP: 19710511 199403 2002