

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN


Yang bertanda tangan dibawah ini : dr. Wlujeng Eka Ariswati,M.M
Penanggung Jawab Program : Wahyuning Eka Agustina, A.Md.Gz
Puskesmas : Puskesmas Barengkrajan

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa Setuju dalam kegiatan Penelitian oleh pemohon dan hasil Penelitian yang dilakukan oleh pemohon dapat memberikan manfaat dalam peningkatan mutu program yang telah dijalankan oleh Puskesmas Barengkrajan.

Demikian lembar persetujuan kegiatan magang untuk ditindaklanjuti sebagai lampiran persyaratan dalam pembuatan surat permohonan ijin Penelitian oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo.

Sidoarjo, 4 Juni 2024

Menyetujui,
Kepala Instansi/Puskesmas



dr. Wlujeng Eka Ariswati,M.M.
197809112007012011

Penanggung Jawab Program



Wahyuning Eka Agustina, A.Md.Gz
1995082720232120004

Tim Pembimbing Mahasiswa



Alpien Jayadi, S,Kep.,Ns.,.M.Imun