

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggungjawab Program : Sfr Maghfiroh Su .

Puskesmas : Sedati

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 Sedati.

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, 7 Februari 2024

Menyetujui,

Kepala Puskesmas



Dr. Fauzi Basalamah
NIP. 197604192001041001

Penanggungjawab Program

(SITI MAGHFIROH)

NIP 198610042019032004

Tim Pembimbing Mahasiswa

(Dr. Salma Shafrina Aulia, S. Gz., M. Si)

NIP. 202308063