

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Penanggung Jawab Program : Nuri Ani And kel.

Puskesmas Wonoayu :

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 Wonoayu.

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

NB: (*) Coret salah satu

Sidoarjo, 15 Mei 2024

Menyetujui,

Kepala Puskesmas Wonoayu



(drs. Lailatul Muftidin)

Penanggungjawab Program

(Nuri Ani)

Tim Penelitian

(Marisa Elvi D. drs. Sp.ks)