

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini : /

Penanggung Jawab Program : ENGGAH PATNA KUSUMA

Puskesmas : Puskesmas Sukodono Kabupaten Sidoarjo

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 Kabupaten Sidoarjo.

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, Maret 2024

Menyetujui,


Kepala Puskesmas Sukodono


WIBOWO, M.KKK.
NIP. 198112062009021005

Penanggung Jawab Program


ENGGA PATNA K
NIP. 19920221 201502 2002

Tim Pembimbing Mahasiswa


Dr. Hotmaida Siagian, SKM, M.Kes
NIP. 1959110986032002