

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggungjawab Program : Amanda Rose Sharfina Sutanto

Puskesmas : Puskesmas Tambakrejo Sidoarjo

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa setuju 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 Tambakrejo 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.

Sidoarjo, 18 januari 2024



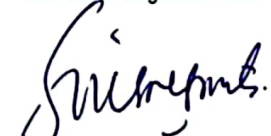
NIP 198705252014022001

Penanggung jawab Program



(Amanda Rose Sharfina Sutanto)

Tim Pembimbing Mahasiswa



(Dr. Inne Soesanti, S.Sos, S.Si., M.Kes)

NIP. 197105091997032001