

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggung Jawab Program : FARHIYATUL MUAWANAH, S.Kep.Ns

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


Dr. DIDIK ACHINTA WIBOWO, M.KKK....
NIP. 12002009021005

Penanggung Jawab Program


FARHIYATUL MUAWANAH, S.Kep.Ns
NIP. 196704201998032002

Tim Pembimbing Mahasiswa


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