

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/ PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggungjawab Program : Wahyu Dwi Feriastin, AMAK

Puskesmas : Puskesmas Gedangan, Kabupaten Sidoarjo

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa (*) setuju/ ~~tidak 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 Gedangan, 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, 20 Januari 2024

Menyetujui,

Kepala Puskesmas



B. IRAWATYRATNA K, MM
NIP. 19741019 200701 2 008

Penanggungjawab Program

Wahyu Dwi Feriastin, AMAK
NIP. 197702122006042020

Tim Pembimbing Mahasiswa

Suharnadi, S.Pd., M.Kes
NIP. 19680829 198903 1 003