

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggungjawab Program : Wiwik Puryati S.Gz

Puskesmas : Puskesmas Sukodono Sidoarjo

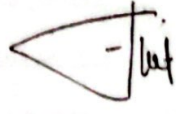
Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa (*) ~~setuju/tidak setuju~~ dalam kegiatan pengambilan data/penelitian oleh pemohon dan hasil penelitian yang dilakukan oleh pemohon dapat memberikan manfaat dalam peningkatan mutu program yang telah dijalankan oleh instansi/Puskesmas Sukodono.

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, 14 Mei 2023

Penanggungjawab Program


C Wiwik Puryati S.Gz

Tim Pembimbing Mahasiswa

(Dr. Siti Maemonah, S.Kep, Ns, M.Kes)
NIP. 19710517199603001