

Surabaya, 26 Februari 2024

Nomor : 164.3/II.3.AU/FK/A/2024
Lamp. : 1 bendel
Hal : **Permohonan Izin Pelaksanaan Penelitian**

Yth,
Kepala Dinas Kesehatan Kota Sidoarjo
di tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Segala puji bagi Allah SWT atas segala karunia-Nya kepada kita, sholawat serta salam semoga senantiasa tercurahkan kepada Rasulullah SAW.

Dengan hormat, sehubungan dengan penyusunan Tugas Akhir (Skripsi) bagi mahasiswa Program Studi S-1 Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Surabaya, kami bermaksud untuk memohon kepada Bapak/Ibu agar dapat memberikan izin untuk dilaksanakannya uji etik dan penelitian bagi :

Nama : Nabilah Isyraq Syahirah
NIM : 20201880070
Judul Penelitian : HUBUNGAN ANTARA PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN TERJADINYA PENYAKIT INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT PADA BAYI 0-6 BULAN DI PUSKESMAS BARENGKRAJAN
Email : nabilah.isyraq.syahirah-2020@fk.um-surabaya.ac.id
No. Telp : 081231829529
Pembimbing I : dr. Rewina Intan Asmarani, Sp.A
Pembimbing II : dr. Yuli Wahyu Rahmawati, Sp.D.V, M.Ked.Klin

Demikian permohonan dari kami, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Dekan,
Fakultas Kedokteran UMSurabaya



dr. H. M. Jusuf Wibisono, Sp.P (K), FCCP, FISR
NIP. 012.09.3.016.3042

Tembusan :

1. Pembimbing I dan II
2. Yang Bersangkutan