

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggung Jawab Program : Fahriyatul Muawanah, S. Kep.Ns.

Instansi/Puskesmas : Puskesmas Sukodono Kabupaten Sidoarjo

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa (*) **setuju/tidaksetuju** dalam kegiatan 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.

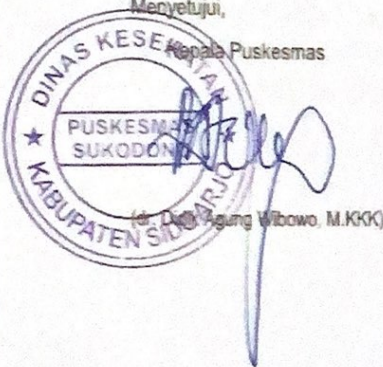
Demikian lembar persetujuan penelitian untuk ditindaklanjuti sebagai lampiran persyaratan dalam pembuatan surat permohonan ijin Penelitian oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo.

NB: (*) Coret salah satu

Surabaya, 13 September 2023

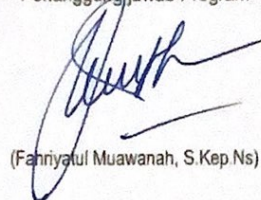
Menyetujui,

Kepala Puskesmas



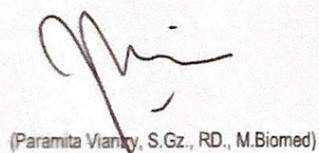
(Dr. Dwi Agung Wibowo, M.KGK)

Penanggung jawab Program



(Fahriyatul Muawanah, S. Kep.Ns)

Tim Pembimbing Mahasiswa



(Paramita Vianity, S.Gz., RD., M.Biomed)