

**LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PKL/PENGEMBANGAN MASYARAKAT (\*)**

Yang bertanda tangan dibawah ini : Istiqbalah. J.A. SKM

Penanggung Jawab Program : Kasubag fdu urah

Instansi/Puskesmas : Puskesmas 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 Kabupaten Sidoarjo

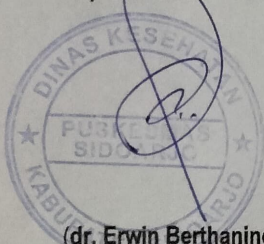
Demikian lembar persetujuan kegiatan magang untuk ditindaklanjuti sebagai lampiran persyaratan dalam pembuatan surat permohonan ijin penelitian oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo.

**NB: (\*) Coret salah satu**

Sidoarjo, 15 November 2023

Menyetujui,

Kepala Instansi/Puskesmas



(dr. Erwin Berthaningrum)  
NIP. 19800210 201101 2 007

Penanggungjawab Program

( Istiqbalah. J.A. SKM  
NIP. 197007171995012001 )

Tim Pembimbing Mahasiswa

(Prof. Dr. Amiartuti Kusmaningtyas, SH. MM)  
NIDN. 0024076001