

Lampiran 1. Surat Persetujuan Penelitian

	PEMERINTAH KOTA MALANG DINAS KESEHATAN Jl. Sempang L.A. Sucipto No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax: (0341) 406879 www.dinkes.malangkota.go.id e-mail: dinkes@malangkota.go.id MALANG Kode Pos : 65126
Malang, 30 NOV 2022	
Nomor : 072/ 555/35.73.402/2022	Kepada
Sifat : Biasa	Vih. Kepala Puskesmas Ciptamulyo
Lampiran : -	di
Perihal : Ijin Penelitian	MALANG

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Politeknik Kesehatan
Kerntenkes Malang tersebut di bawah ini :

Nama : SABILATU ASSALAMAH
NIM : P17421193039

Akan melaksanakan Ijin Penelitian mulai Bulan Desember 2022 s/d
Januari 2023, dengan judul : Efektifitas pemberdayaan kelompok ibu hamil
setelah peningkatan pengetahuan pola makan sehat sebagai upaya
penegahan anemia Di Puskesmas Ciptamulyo Kota Malang.

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk
membantu membekali data atau informasi yang diperlukan. Mahasiswa yang
telah selesai melaksanakan Ijin Penelitian wajib melaporkan hasilnya kepada
Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang.

Demikian untuk mendapatkan perhatian.


Pembina
NIP. 19691111 199903 1 007