

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Penanggung Jawab Program : **AIDYAH YUNITASARI**

Puskesmas : Puskesmas Krian 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 Krian Sidoarjo.

Demikian lembar persetujuan penelitian/pengambilan data ini untuk ditindak lanjuti sebagai lampiran persyaratan dalam pembuatan surat permohonan ijin penelitian oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo.

NB: (*) Coret salah satu

Sidoarjo, 18 April 2024

Menyetujui,

Kepala Puskesmas



Dr. Titik Sri Harsasih, M.M.

Pembina **Tk. I**

NIP.19750592007012020

Penanggung Jawab Program

AIDYAH YUNITASARI

NIP. 19820618 200801 2012.

Tim Pembimbing Mahasiswa

Dony Sulystiono, S.Kep., Ns., M.Kes

NIP. 197909282005011002