

## LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggungjawab Program : Pitra Bhagas Kara

Puskesmas : Puskesmas Barengkrajan

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa **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 Barengkrajan.

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

NB:(\*) Coret salah satu

Sidoarjo, 06 November 2023

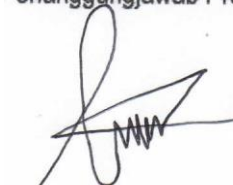
Menyetujui,

a.nKepala Puskesmas Barengkrajan

Kasubag TU

Penanggungjawab Program



  
(Pitra Bhagas Kara)

Tim Pembimbing, Mahasiswa.



(Prof. Dr. Amiartuti K. S.H., **M.M.**)