

## LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Penanggung Jawab Program : Dwi Pangki P.,Amd.Kep

Puskesmas : Puskesmas Wonoayu 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 Wonoayu 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



drg. Lailatur Mufida

Pembina

NIP. 197807072006042022

Penanggung Jawab Program



Dwi Pangki P.,Amd.Kep

NIP. 198708232010011006

Tim Pembimbing Mahasiswa



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

NIP. 197909282005011002