

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini : *Linda mayasari*

Penanggungjawab Program : *PTM*

Puskesmas : *UPT Puskesmas Sidoarjo*

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa setuju/tidaksetuju 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 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, 14 Maret 2024

Menyetujui,

Kepala Puskesmas Sidoarjo



Penanggungjawab Program

(Linda Maya Sari

NIP. 198409252014022005

Tim Pembimbing Mahasiswa

(Rijanto, S.Kp., M.Kes)

NIP. 196708051991031001