

## LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/ PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggung Jawab Program : Yanzen Bagus Setiawan, A.Md.Kep.

Puskesmas : Puskesmas 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 Sidoarjo.

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

NB: (\*) Coret salah satu

Sidoarjo, 26 Januari 2024

Penanggungjawab Program



Yanzen Bagus Setiawan, A.Md.Kep.

NIP. 19880430 201001 1 002

