

## LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggungjawab Program : Nur Khasanah, A.Md. Keb.

Puskesmas : Puskesmas Tulangan

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 Tulangan.

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, 02 Februari 2024

Menyetujui,

Penanggungjawab Program



Kepala Puskesmas

(Dr. Teguh Arief Dwiyanto)  
NIP. 19661223 200701 1 008



(Nur Khasanah, A.Md. Keb.)  
NIP. 19741012 200701 2 012

Tim Pembimbing Mahasiswa



(Mohammad Najib, S.Kp., M.Sc.)  
NIP. 19650222 199003 1 001