

## LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggungjawab Program : Perdana Andhika Pribadi AS. S. Kep. Ners

Puskesmas : Puskesmas Tarik

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 Tarik.

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, 12 Februari 2024

Menyetujui,

Kepala Puskesmas



(Indah Mayarini)

Penanggungjawab Program

(Perdana Andhika Pribadi AS. S. Kep. Ners)

Tim Pembimbing Mahasiswa



(Pani Ratih S. S.Farm, M.Farm)