

## LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggungjawab Program :

Puskesmas : Puskesmas Sukodono 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 Sukodono.

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 Mei 2023

Penanggungjawab Program

DITA . AMALIA.

NIP. 198812172014022004.

Tim Pembimbing Mahasiswa

(Dr. Siti Maemonah, S.Kep. Ns., M.Kes)  
NIP. 1970517199603001