## LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini

Penanggung Jawab Program : dr. Yenni Martina D.W

Instansi/Puskesmas : Puskesmas Gedangan

Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa (\*) **setuju/tidaksetuju** dalam kegiatan Penelitian oleh pemohon dan hasil Penelitian yang dilakukan oleh pemohon dapat memberikan manfaat dalam peningkatan mutu program yang telah dijalankan oleh instansi / puskesmas Gedangan.

Demikian lembar persetujuan kegiatan magang untuk ditindaklanjuti sebagai lampiran persyaratan dalam pembuatan surat permohonan ijin Penelitian oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo.

NB: (\*) Coret salah satu

Sidoarjo, 18 April

2024

Menyetujui,

Kepala Instansi/Puskesmas

(dr. B. Irawatyratna K. MM)

Penanggungjawab Program

(dr. Yenni Martina D.W)

Tim Penelitian

(Yohanes Setiawan, S.Si., M.Kom.)

## LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Penanggungjawab Program

: dr. Yenni Martina D.W

Puskesmas

: Puskesmas Gedangan

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 Gedangan.

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, 18 April 2024

Menyetujui,

PUSKESMA

epala Puskesmas

NIP 197004192001041001

Penanggungjawab Program

(dr. Yenni Martina D.W)

Tim Pembimbing Mahasiswa

(Yohanes Setiawan, S.Si., M.Kom.)

NIP. 22950049