

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN PENGAMBILAN DATA

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 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.

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

Sidoarjo, 07 Mei 2024

Menyetujui,
Kepala Instansi/Puskesmas



(dr. B. Irawati Ratna K.MM)
NIP. 197410192007012008

Penanggungjawab Program

dr Yenni Martina D.W.
NIP. 19920328 201903 2016

Tim Pembimbing Mahasiswa

(Yusuf Hariyoko, S.AP., M.AP)
NPP. 20110170735


LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :
Penanggung Jawab Program : Titis Indrahayu, Amdk.
Instansi/Puskesmas : Puskesmas Jabon


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.

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

Sidoarjo, 07 Mei 2024

Menyetujui,
Kepala Instansi Puskesmas

(dr. Emi Wahyuni)
NIP. 196905102002122002

Penanggungjawab Program


Titis Indrahayu, Amdk.
NIP. 19880108 202203 2005

Tim Pembimbing Mahasiswa



(Yusuf Hariyoko, S.AP., M.AP)
NPP. 20110170735

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :
Penanggung Jawab Program : Agus Wahyudi
Instansi/Puskesmas : Puskesmas Candi

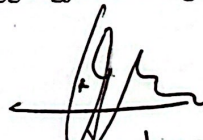
Setelah mengkaji dan mendiskusikan pemaparan materi proposal oleh pemohon, dengan ini menyatakan bahwa setuju/tidaksetuju dalam kegiatan pengambilan data penelitian oleh pemohon dan hasil Penelitian yang dilakukan oleh pemohon dapat memberikan manfaat dalam peningkatan mutu program yang telah dijalankan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

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

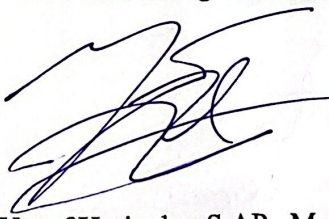
Sidoarjo, 07 Mei 2024



Penanggungjawab Program


(Agus Wahyudi)

Tim Pembimbing Mahasiswa


(Yusuf Hariyoko, S.AP., M.AP)
NPP. 20110170735

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :
Penanggung Jawab Program : 6121
Instansi/Puskesmas : Puskesmas Waru

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.

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

Sidoarjo, 07 Mei 2024

Menyetujui,
Kepala Instansi/Puskesmas



Penanggungjawab Program

VARIA INDAH SUBEKTI
NIP. 197812121999032003

Tim Pembimbing Mahasiswa

(Yusuf Hariyoko, S.AP., M.AP)
NPP. 20110170735

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggung Jawab Program : Sri Indriati , A.Md.Gz

Instansi/Puskesmas : Puskesmas Buduran

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.

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

Sidoarjo, 07 Mei 2024

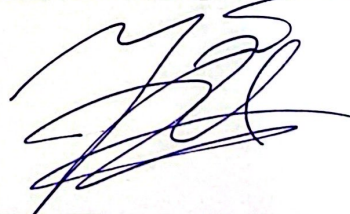


Penanggungjawab Program



Sri Indriati, A.Md.Gz
NIP. 197101241995032001

Tim Pembimbing Mahasiswa



(Yusuf Hariyoko, S.AP., M.AP)
NPP. 20110170735

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggung Jawab Program : FIRDA WAHYU KUSUMAWATI

Instansi/Puskesmas : Puskesmas Sedati

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.

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

Sidoarjo, 20 Mei 2024

Menyetujui,
Kepala Instansi/Puskesmas



(drg Fauzi Bassalamah)
NIP. 197004192001041001

Penanggungjawab Program

FIRDA WAHYU KUSUMAWATI

NIP. 199610142019032005

Tim Pembimbing Mahasiswa

A large, stylized handwritten signature in blue ink, belonging to Yusuf Hariyoko.

(Yusuf Hariyoko, S.AP., M.AP)
NPP. 20110170735