

Lampiran 1 : Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KOTA MALANG  
**DINAS KESEHATAN**

Jl. Simpang L.A. Sucipto No.45 Telp. (0341) 406878, Fax (0341) 406879  
Website: www.dinkes.malangkota.go.id / e-mail: dinkes@malangkota.go.id

MALANG

Kode Pos: 65124

Malang, 31 Oktober 2017

Nomor : 072/ 0701 /35.73.302/2017  
Sifat : Biasa  
Lampiran :  
Hal : Penelitian

Kepada  
Yth. Sdr.Kepala Puskesmas Pandanwangi.  
di  
Malang


Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

Nama : Ni Made Indah K  
N I M : 1504000029

akan melaksanakan Penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas yang saudara pimpin s/d bulan Januari 2018, dengan judul : Pengaruh Penerapan SPO Penggunaan Tracer terhadap Kelengkapan Pengisian Item pada Peminjaman DRM Pasien Berobat Ulang di Puskesmas Pandanwangi.

Sehubungan dengan hal tersebut, dimohon Saudara untuk membantu memberikan data atau informasi yang diperlukan., Mahasiswa yang telah selesai melaksanakan Penelitian wajib melaporkan hasilnya kepada Kepala Dinas Kesehatan Kota Malang. Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n.KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA MALANG

SEKRETARIS DINAS. 



**EKO DYAH FILLYANTARIE, SH, MM**

Pembina Tk. I

NIP. 19630714 198803 2 011



KEMENTERIAN KESEHATAN RI  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG**

- Kampus Utama : Jalan Besar (Jalan No. 77 C Malang 65112, Telepon (0341) 566076, 571388 Fax (0341) 556746  
- Kampus I : Jalan Srikeyo No. 106 Jember, Telepon (0331) 486613  
- Kampus II : Jalan Ahmad Yani Sumberpono Lawang, Telepon (0341) 427847  
- Kampus III : Jalan Dr. Soekarno No. 48 Bilal, Telepon (0342) 801043  
- Kampus IV : Jalan KH. Wahid Hasyim No. 64 B Kadin, Telepon (0304) 772085

Website: <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail: [direktorat@poltekkes-malang.ac.id](mailto:direktorat@poltekkes-malang.ac.id)



Nomor : PP.08.02/7.0/1203 /2017

Malang, 18 Oktober 2017

Lampiran : -

Hal : Surat Ijin Penelitian

Kepada

Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (Bakesbangpol) Kota Malang

Di

Malang

Sehubungan dengan penyusunan Penelitian Tugas Akhir Mahasiswa Semester VI Prodi D-III Perekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2017/2018, maka bersama ini kami harapkan Saudara berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama :

Nama : Ni Made Indah Kusumasari

NIM : 1504000029

Untuk melakukan penelitian di Puskesmas Pandanwangi dengan Topik / Judul : *Pengaruh Penerapan SPO Penggunaan Tracer Terhadap Kelengkapan Pengisian Item Pada Peminjaman DRM Pasien Berobat Ulang di Puskesmas Pandanwangi.*

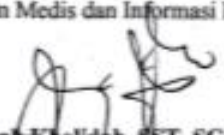
Pada : November 2017 - Januari 2018.

Adapun data yang akan diambil adalah sebagai berikut :

1. Data kunjungan pasien.
2. Data implementasi SPO sebelum dan sesudah.
3. Data kelengkapan pengisian tracer.

Demikian surat ini kami buat. Atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

an. Ketua Jurusan  
Sekretaris Jurusan  
Perekam Medis dan Informasi Kesehatan

  
**Diniah Kholidah, SST, SGz, MPH**  
NIP. 19750921199703 2 001



**PEMERINTAH KOTA MALANG**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. A. Yani No. 98 Telp. (0341) 491180 Fax. 474254  
**MALANG**

Kode Pos 65125

**REKOMENDASI PELAKSANAAN PENELITIAN**  
**NOMOR : 072/298.10.P/35.73.406/2017**

Berdasarkan pemenuhan ketentuan persyaratan sebagaimana ditetapkan dalam Peraturan Walikota Malang Nomor 24 Tahun 2011 Tentang Pelayanan Pemberian Rekomendasi Pelaksanaan Penelitian dan Praktek Kerja Lapangan di Lingkungan Pemerintah Kota Malang Oleh Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Malang serta menunjuk surat Sekjur Perekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang PP.08.02/7.0/1203/2017 tgl. 18 Oktober 2017 perihal : Surat Ijin Penelitian, kepada pihak sebagaimana disebut di bawah ini :

- a. Nama : NI MADE INDAH K. (peserta : - orang terlampir).
- b. Nomor Identitas : 1504000029.
- c. Judul Penelitian : Pengaruh Penerapan SPO Penggunaan Tracer terhadap Kelengkapan Pengisian Item pada Peminjaman DRM Pasien Berobat Ulang di Puskesmas Pandanwangi.

dinyatakan memenuhi persyaratan untuk melaksanakan penelitian tugas LTA yang berlokasi di:

- Dinas Kesehatan Kota Malang.

Sepanjang yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Tidak melakukan penelitian yang tidak sesuai atau tidak ada kaitannya dengan judul, maksud dan tujuan penelitian;
- b. Menjaga perilaku dan mentaati tata tertib yang berlaku pada Lokasi tersebut di atas;
- c. Mentaati ketentuan peraturan perundang-undangan.

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya, dan masa berlaku rekomendasi ini adalah sejak tanggal ***ditetapkan s/d Januari 2018.***

Malang, 26 Oktober 2017  
An. KEPALA BAKESBANGPOL



**HERU MULYONO, SIP., MT.**  
Pembina  
NIP. 19720420 199201 1 001

Tembusan :  
Yth. Sdr. - Sekjur Perekam Medis dan  
Informasi Kesehatan Poltekkes  
Kemenkes Malang;  
→ Yang bersangkutan.

**NB** : Yang bersangkutan wajib melaporkan hasil penelitian dan sejenisnya kepada Walikota melalui Bakesbangpol Kota Malang.



**PEMERINTAH KOTA MALANG**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jl. A. Yani No. 98 Telp. ( 0341 ) 491180 Fax. 474254  
MALANG

Kode Pos 65125

Malang, 26 Oktober 2017  
Kepada

Yth. ....

di  
.....

**SURAT PENGANTAR**  
**NOMOR : 072/298.10.P/35.73.406/2017**

Nomor	Jenis yang dikirim	Banyaknya	Keterangan
1.	Rekomendasi Permohonan Ijin Penelitian  An. NI MADE INDAH K. (peserta : - orang terlampir).	1 (satu) lembar	Di kirim dengan hormat untuk mendapatkan proses lebih lanjut.

An. KEPALA BAKESBANGPOL  
KOTA MALANG  
Sekretaris,

**HERU MULYONO, SIP., MT.**

Pembina  
NIP. 19720420 199201 1 001