

Lampiran Surat Izin Bakesbangpol JATIM



PEMERINTAH PROVINSI JAWA TIMUR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 JALAN PUTAT INDAH NO.1 TELP. (031) – 5677935, 5681297, 5675493
 SURABAYA – (60189)

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 070/ 0523/209/2023

DASAR	:	1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasidan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), Sebagaimana telah dirubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negera Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168); 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
MENIMBANG	:	Surat Ketua Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Nomor : PP.08.02/6.3/2249/2023 Tanggal 13 Januari 2023
NAMA	:	KARTIKA CHANDRA WULANDARI
ALAMAT	:	Tanggulagin Asri N-10,Rt. 05,Rw. 04, Kec.Tanggulagin, Kabupaten Sidoarjo
NOMOR TELEPON	:	081233284022
PEKERJAAN	:	Mahasiswa
JUDUL PENELITIAN	:	"Gambaran Kepuasan Peserta JKN Terhadap Pelayanan Kesehatan Di Puskesmas Tanggulagin"
BIDANG PENELITIAN	:	Mencari data, Wawancara, Skripsi / Kesehatan
LOKASI PENELITIAN	:	Puskesmas Tanggulagin
WAKTU PENELITIAN	:	Januari-Februari 2023
STATUS PENELITIAN	:	Baru
ANGGOTA TIM PENELITIAN	:	-

Dikeluarkan di : Surabaya
 Pada Tanggal : 16 Januari 2023

An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK



Tembusan :

Yth. Bupati Sidoarjo
 Cq. Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik

Lampiran Surat Izin Bakesbangpol Sidoarjo



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Raya A. Yani No. 4 Telepon. 031 8921954
Email : bakesbangpolsidoarjo@gmail.com
Website : bakesbangpol.sidoarjokab.go.id

Sidoarjo, 17 Januari 2023

Kepada

Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Sidoarjo
di

SIDOARJO

Nomor : 070/139/438.6.5/2023
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. KARTIKA
CHANDRA WULANDARI

Berdasarkan Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Timur nomor: 070/0523/209/2023 tanggal 16 Januari 2023 Perihal **Permohonan Rekomendasi Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT**, maka bersama ini kami hadapkan :

Nama : KARTIKA CHANDRA WULANDARI
Tempat/Tgl Lahir : Sidoarjo, 11 September 2001
Pekerjaan : Mahasiswi
Alamat : Tanggulangin Asri N-10 Kel/Desa Kalitengah RT. 005 RW. 004 Kec Tanggulangin
Kab. Sidoarjo
Instansi : POLITEKNIK KESEHATAN MALANG
NIM : P17430203055 NIK : 3515065109010003
Judul : **GAMBARAN KEPUASAN PESERTA JKN TERHADAP PELAYANAN KESEHATAN
DI PUSKESMAS TANGGULANGIN**
Penanggungjawab : Ngesti W. Utami, S.Kp, M.Pd.
Peserta : -
Bidang : Kesehatan
Tujuan : Permintaan data, Wawancara, Penelitian
Waktu : 3 (Tiga) Bulan
Telephone/Hp : 081233284022

Untuk melakukan Penelitian/Survey/PKL/KKN/Magang/Kegiatan di Instansi/Wilayah Saudara guna kepentingan studi, dengan syarat-syarat/ketentuan sebagai berikut :

1. Berkewajiban menghormati dan mentaati Peraturan dan Tata Tertib di Daerah setempat/Lokasi Penelitian/Survey/PKL/KKN/Magang/Kegiatan.
2. Pelaksanaan penelitian agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah/lokasi.
3. Yang bersangkutan diberi tugas sesuai relevansinya dengan mata kuliah/pelajaran di sekolah/perguruan tinggi.
4. Wajib melaporkan hasil Penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Sidoarjo dalam kesempatan pertama.
5. Surat Keterangan ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti tersebut di atas.
6. Melaksanakan Protokol Kesehatan pada saat melakukan Penelitian/Survey/PKL/KKN/Magang/Kegiatan.

Demikian untuk menjadikan Maklum.

Tembusan :

1. Sdr. Kepala Bappeda Kab. Sidoarjo;
2. Sdr. Kepala Puskesmas Tanggulangin;
3. Sdr. Ketua Program Studi D3 Asuransi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang;
4. Sdr. Yang bersangkutan.

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK KABUPATEN SIDOARJO



Ditandatangani secara elektronik oleh

Dr. MUSTAIN, M. Pd.I
NIP. 196503111991031006

Dr. MUSTAIN, M. Pd.I

Pembina Utama Muda
NIP. 196503111991031006



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR sesuai dengan Undang-Undang No 11 Tahun 2008 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik, tandatangan secara elektronik memiliki kekuatan hukum dan akibat hukum yang sah.



**PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
DINAS KESEHATAN**

Jl. MayjendSungkono 46 Sidoarjo
Telepon. 031-8941051
Email : dinkes@sidoarjokab.go.id Website : sidoarjokab.go.id

Sidoarjo, 26 Januari 2023

Kepada

Nomor : 070/528/438.5.2/2023

Yth. Sdr. Kepala UPTD Puskesmas

Sifat : Biasa

Tanggulangin

Lampiran: -

di -

Perihal : Fasilitasi Pelaksanaan Penelitian

S I D O A R J O

Memperhatikan surat Ketua Program Studi D3 Asuransi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang tanggal 13 Januari 2023 Nomor : PP.08.02/6.3/2249/2023 dan surat Rekomendasi Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Sidoarjo tanggal 17 Januari 2023 Nomor 070/139/438.6.5/2023 perihal sebagaimana tersebut pada pokok surat dengan ini diharap bantuan Saudara untuk memfasilitasi pelaksanaan kegiatan dimaksud :

Nama : Kartika Chandra Wulandari

NIM : P17430203055

Pendidikan : D-III Asuransi Kesehatan

Waktu : 26 Januari – 26 Maret 2023

Judul/Topik : Gambaran Kepuasan Peserta JKN Terhadap Pelayanan Kesehatan di Puskesmas Tanggulangin

Selanjutnya hasil penelitian **wajib** disampaikan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo dalam bentuk **softfile** ke email sdkdinkes.sidoarjo@gmail.com.

Demikian untuk menjadikan maklum.

KEPALA DINAS KESEHATAN



Ditandatangani secara elektronik oleh

Dr. FENNY APRIDAWATI, S. KM. M. Kes
NIP. 196804131991032010

Dr. FENNY APRIDAWATI, S.KM.,M.Kes

Pembina Utama Muda

NIP. 196804131991032010

Tembusan :
Yth. Ketua Program Studi D3 Asuransi Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Malang



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSI sesuai dengan Undang-Undang No 11 Tahun 2008 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik, tandatangan secara elektronik memiliki kekuatan hukum dan akibathukum yang sah.

Lampiran Surat Izin Dinas Kesehatan Sidoarjo

LAMPIRAN 01 (Format Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo)

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILAN DATA

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Penanggungjawab Program : *dr. Indah Roudhotul Jannah*

Instansi/Puskesmas : Puskesmas Tanggulangin

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 Tanggulangin

Demikian lembar persetujuan penelitian/pengambilan data ini untuk ditindaklanjuti sebagai lampiran persyaratan dalam pembuatan surat permohonan ijin penelitian oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo.

NB: (*) Coret salah satu


Sidoarjo, 13 Januari 2023

Menyetujui,
Kepala Puskesmas



Dr. Profiana, M.M.
NIP. 19760922 200701 2 006

Penanggungjawab Program



dr. Indah Roudhotul Jannah
(SIR 551.A.1/060/IRDU/U/438.5.2/2021)

Lampiran Surat Izin Puskesmas Tanggulangin

Lampiran Surat Izin Penelitian Poltekkes Malang



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
 Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, 65112 Telp (0341) 566075, 571388 Fax (0341) 556746
 Website : <http://www.poltekkes-malang.ac.id> E-mail : direktorat@poltekkes-malang.ac.id



Nomor : PP.08.02/6.3/2249/2023 13 Januari 2023
 Lampiran : -
 Hal : **Surat Ijin Penelitian**

Kepada Yth.
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Timur
 di

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester V Prodi D3 Asuransi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2022/2023, maka bersama ini kami mengharapkan Bapak/Ibu berkenan untuk memberikan ijin kepada mahasiswa atas nama

Nama : Kartika Chandra Wulandari
 NIM : P17430203055
 Judul Penelitian : Gambaran Kepuasan Peserta JKN Terhadap Pelayanan Kesehatan di Puskesmas Tanggulangin
 Periode Penelitian : Januari – Februari 2023
 Metode Penelitian : Wawancara

Untuk melakukan survey pendahuluan dan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

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

Ketua Program Studi
 D3 Asuransi Kesehatan

Ngesti W. Utami, S.Kp, M.Pd
 NIP. 196804181992032001

- Kampus Utama : Jl. Besar Ijen No. 77 C Malang, Telp (0341) 566075, 571388
 - Kampus I : Jl. Srikoyo No. 106 Jember, Telp (0331) 486613
 - Kampus II : Jl. A. Yani Sumberporong Lawang Telp. (0341) 427847
 - Kampus III : Jl. Dr. Soetomo No. 46 Blitar Telp. (0342) 801043
 - Kampus IV : Jl. KH Wakhid Hasyim No. 64B Kediri Telp. (0354) 773095
 - Kampus V : Jl. Dr. Soetomo No. 5 Trenggalek, Telp. (0355) 791293
 - Kampus VI : Jl Dr. Cipto Mangunkusumo No. 82 A Ponorogo, Telp. (0352) 461792

