



**PEMERINTAH KOTA SURABAYA**  
**BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT**

Jl. Jaksa Agung Suprpto No. 2 & 4 Telp. 031 - 5343000 Fax. 5473284

**SURABAYA 60272**

**REKOMENDASI PENELITIAN**

Nomor : 070 / *7680* / 436.7.3 / 2014

**MENUNJUK** : SURAT : **UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**  
NOMOR : 287.1/II.3.AU/F/FIK/2014  
TANGGAL : 22 Mei 2014  
PERIHAL : Pemohonan Ijin Penelitian

**DASAR** : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 20 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Lingkungan Kementerian Dalam Negeri dan Pemerintahan Daerah  
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.  
3. Perda Kota Surabaya Nomor 8 Tahun 2008 Tentang Organisasi Perangkat Daerah Kota Surabaya.  
4. Peraturan Walikota Surabaya Nomor 54 Tahun 2010 Tentang Rincian Tugas dan Fungsi Lembaga Teknis Kota Surabaya.

Dengan ini menyatakan tidak keberatan memberi ijin untuk melaksanakan Penelitian / Pengabdian Masyarakat kepada :

**N a m a** : **KHIKMATUN NISA'**  
**A l a m a t** : Jl. Padang Bandung RT 06 RW 02 Dukun Gresik  
**P e k e r j a a n** : Mahasiswa Prodi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya  
**Tema / Judul** : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN SALAH SATU ANGGOTA KELUARGA MENDERITA DIABETES MELITUS DI PUSKESMAS TAMBAK WEDI SURABAYA  
**Tempat / Lokasi** : KOTA SURABAYA ( Dinas Kesehatan, Kecamatan Kenjeran; Puskesmas Tambak Wedi )  
**Tanggal (Waktu)** : 2 ( Dua ) Minggu, TMT Surat dikeluarkan  
**Pengikut** : -

**Syarat – syarat ketentuan sebagai berikut :**

1. Penelitian yang dilakukan harus sesuai dengan surat permohonan, dan yang bersangkutan harus mentaati ketentuan / peraturan yang berlaku dimana dilakukan Kegiatan / Penelitian.
2. Penelitian yang dilaksanakan tidak boleh menimbulkan keresahan dimasyarakat, disintegrasi bangsa atau keutuhan Negara Kesatuan Republik Indonesia.
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan Penelitian / Kegiatan harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Dinas / Instansi yang bersangkutan.
4. Surat Keterangan ini akan dicabut / tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat / ketentuan seperti tersebut diatas.

Surabaya, *21* Juli 2014

a.n. **KEPALA BADAN**  
Sekretaris,



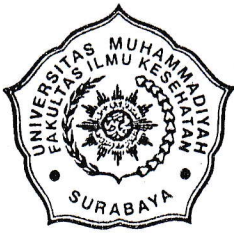
**Abdul Hakim, SH., M.Si.**

Pembina Tk. I

NIP. 19620304 198703 1 017

**Tembusan :**

- Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya  
2. Camat Kenjeran Kota Surabaya  
3. Kepala UPTD Puskesmas Tambak Wedi Kota Surabaya  
4. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya  
⑤ Yang bersangkutan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3  
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya - 60113. Telp. (031) 3811966 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 286.1/II.3.AU/F/FIK/2014  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan ijin Pengambilan data awal

Kepada Yth.

**Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya**

Di Tempat

*Assalamu'alaikum Wr. Wb.*

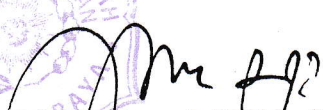
Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2013/2014 :

Nama : **Khikmatun Nisa'**  
NIM : 20110660033  
Judul Skripsi : Asuhan keperawatan keluarga dengan pasien Diabetes Melitus

Bermaksud untuk mengambil data / observasi di **Puskesmas Tambak Wedi Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / Observasi yang dimaksud. Demikian permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu'alaikum Wr. Wb.*

Surabaya, 22 Mei 2014  
Dekan

  
**Nur Mukarramah, SKM, M Kes**  
NIK : 0129721122

Tembusan :

1. Kepala Puskesmas Tambak Wedi Surabaya



# PEMERINTAH KOTA SURABAYA

## DINAS KESEHATAN

Jl. Jemursari No. 197 SURABAYA (60243)  
Telb. (031) 8439473, 8439372, 8473729 Fax. (031) 8473728

### SURAT IJIN SURVEY / PENELITIAN

Nomor : 072/19356 / 436.6.3 / 2014

Memperhatikan Surat  
Dari : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah  
Surabaya  
Nomor : 286.1/II.3.AU/F/FIK/2014  
Tanggal : 22 Mei 2014  
Hal : Pengambilan Data  
Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh :  
Nama : **Khikmatun Nisa**  
NIM : 20110660033  
Pekerjaan : Mahasiswa Prodi D3 Keperawatan FIK UNMUH Surabaya  
Alamat : Padang Bandung Kabupaten Gresik  
Tujuan Penelitian : Menyusun Karya Tulis Ilmiah  
Tema Penelitian : Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Pasien Tambak Wedi  
Lamanya Penelitian : Bulan Mei s/d Bulan Juni Tahun 2014  
Daerah / tempat : **Puskesmas Tambak Wedi**  
Penelitian

Dengan syarat – syarat / ketentuan sebagai berikut :

1. Yang bersangkutan harus mentaati ketentuan-ketentuan/ peraturan yang berlaku dimana dilakukannya kegiatan survey/penelitian.
2. Dilarang menggunakan kuesioner diluar design yang telah ditentukan.
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan survey/penelitian harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
4. Surat ijin ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti diatas.

Sehubungan dengan hal tersebut diharapkan kepada Saudara Kepala Puskesmas untuk memberikan bantuan, pengarahan dan bimbingan sepenuhnya.  
Demikian atas perhatian Saudara disampaikan terima kasih.

Surabaya, 30 Mei 2014  
a.n. KEPALA DINAS  
Sekretaris,  
  
**Nanik Sukristina, SKM**  
Pembina  
NIP. 197001171994032008



## LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN

(INFORM CONSENT)

Assalaamu'alaikum, Wr. Wb

Puji syukur marilah kita panjatkan ke Hadirat Allah SWT. Tak lupa sholawat serta salam semoga selalu tercurahkan kepada junjungan kita, Nabi Besar Muhammad SAW. Semoga ajaran yang telah beliau tinggalkan dapat kita amalkan dalam kehidupan ini, dan semoga kita mendapatkan syafa'at beliau di akhirat kelak. Amiin.

Dengan ini :

Nama :

Alamat :

Saya menyatakan bersedia untuk menjadi respondent dalam "Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Salah Satu Anggota Keluarga Menderita Diabetes melitus". Yang dilaksanakan oleh :

Nama : khikmatun nisa'

NIM : 20110330066

Kerahasiaan informasi dan identitas respondenn dijamin oleh peneliti dan tidak akan disebar luaskan baik melalui melalui media masa atau elektronik.

Wassalaamu 'alaikum, Wr.Wb

Surabaya, 08 Juli 2014

( )

## **Lampiran**

### **LEMBAR PERMINTAAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth.

Ibu Calon Responden

Puskesmas Tambak Wedi Surabaya

Sebagai persyaratan tugas akhir program studi D3 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya, saya akan melakukan penelitian tentang “Asuhan Keperawatan keluarga dengan diabetes mellitus di Tambak Wedi Kenjeran Surabaya”. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui kejadian diabetes mellitus di Puskesmas Tmbak Wedi, untuk keperluan tersebut saya memohon kesediaan ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Kami mengharapkan tanggapan atau jawaban yang ibu berikan sesuai yang terjadi pada ibu sendiri dan tanpa dipengaruhi orang lain. Kami menjamin kerahasiaan ibu. Informasi yang ibu berikan diperlukan untuk pengembangan ilmu di bidang kesehatan dan tidak depergunakan untuk maksud lain, partisipasi ibu dalam penelitian penelitian ini bersifat bebas dan tanpa sanksi apapun.

Demikian permohonan ini saya buat, atas kerjasama dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Surabaya,

Peneliti,

**Khikmatun Nisa'**

**20110660033**

## **FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul “Asuhan Keperawatan pada keluarga dengan Diabetes Melitus di Puskesmas Tambak Wedi Kenjeran Surabaya Dengan ini secara sadar, sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun menyatakan **BERSEDIA** menjadi responden dalam penelitian ini, dan bersedia menjawab pertanyaan ataupun sebagai objek untuk diobservasi oleh peneliti dan saya akan bertanggung jawab atas keputusan serta tidak akan menuntut di kemudian hari.

Surabaya,

Responden,

(.....)