PEMERINTAH KOTA SURABAYA
BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT
Jl. Jaksa Agung Suprapto No. 2 & 4 Telp. 031 - 5343000 Fax. 5473284
SURABAYA 60272

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 070 / 7679 / 436.7.3 / 2014

MENUNJUK : SURAT : **UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**
NOMOR : 287.2/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 :

Nama	:	**IZZATI**
Alamat	:	Bronggalan Sawah V Baru Tengah / 37 Surabaya
Pekerjaan	:	Mahasiswa Prodi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
Tema / Judul	:	ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN SALAH SATU ANGGOTA KELUARGA MENDERITA HIPERTENSI 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 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya - 60113, Telp. (031) 3811966 - 3811967, 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 287.2/II.3.AU/F/FIK/2014
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala BAKESBANG POLINMAS 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	:	**Izzati**
NIM	:	20110660031
Judul Skripsi	:	Asuhan keperawatan keluarga dengan pasien yang menderita Hipertensi

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 2 minggu di **Puskesmas Tambak Wedi Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin Penelitian.

Demikan permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 22 Mei 2014
Dekan

Nur Mukarromah,SKM, M Kes
NIK : 0129721122

PEMERINTAH KOTA SURABAYA
BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT
Jl. Jaksa Agung Suprapto No. 2 & 4 Telp. 031 - 5343000 Fax. 5473284
SURABAYA 60272

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 070 / 7679 / 436.7.3 / 2014

MENUNJUK	:	SURAT	:	**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**
		NOMOR	:	287.2/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 :

Nama	:	**IZZATI**
Alamat	:	Bronggalan Sawah V Baru Tengah / 37 Surabaya
Pekerjaan	:	Mahasiswa Prodi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
Tema / Judul	:	ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN SALAH SATU ANGGOTA KELUARGA MENDERITA HIPERTENSI 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

PEMERINTAH KOTA SURABAYA
DINAS KESEHATAN
Jl. Jemursari No. 197 SURABAYA (60243)
Telp. (031) 8439473, 8439372, 8473729 Fax. (031) 8473728

SURAT IJIN
SURVEY / PENELITIAN
Nomor : 072 / 19751 / 436.6.3 / 2014

Memperhatikan Surat

Dari	:	Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
Nomor	:	286.2/II.3.AU/F/FIK/2014
Tanggal	:	22 Mei 2014
Hal	:	Pengambilan Data

Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh :

Nama	:	**Izzati**
NIM	:	20110660031
Pekerjaan	:	Mahasiswa Prodi D3 Keperawatan FIK UNMUH Surabaya
Alamat	:	Bronggalan Sawah Baru Surabaya
Tujuan Penelitian	:	Menyusun Karya Tulis Ilmiah
Tema Penelitian	:	Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Pasien yang Menderita Hipertensi
Lamanya Penelitian	:	Bulan Mei s/d Bulan Juni Tahun 2014
Daerah / tempat Penelitian	:	**Puskesmas Tambak Wedi**

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,

PEMERINTAH KOTA SURABAYA DINAS KESEHATAN

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 Hipertensi'. Yang dilaksanakan oleh :

Nama : Izzati

NIM : 20110660031

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.

Bapak Calon Responden

Pukesmas Tambak Wedi Surabaya

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

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

Surabaya, Juli 2014

Peneliti,

Izzati

20110660031

FORMULIR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan yang cukup, serta mengetahui manfaat penelitian yang berjudul "Asuhan Keperawatan pada keluarga dengan hipertensi 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, Juli 2014

Responden,

(…….)