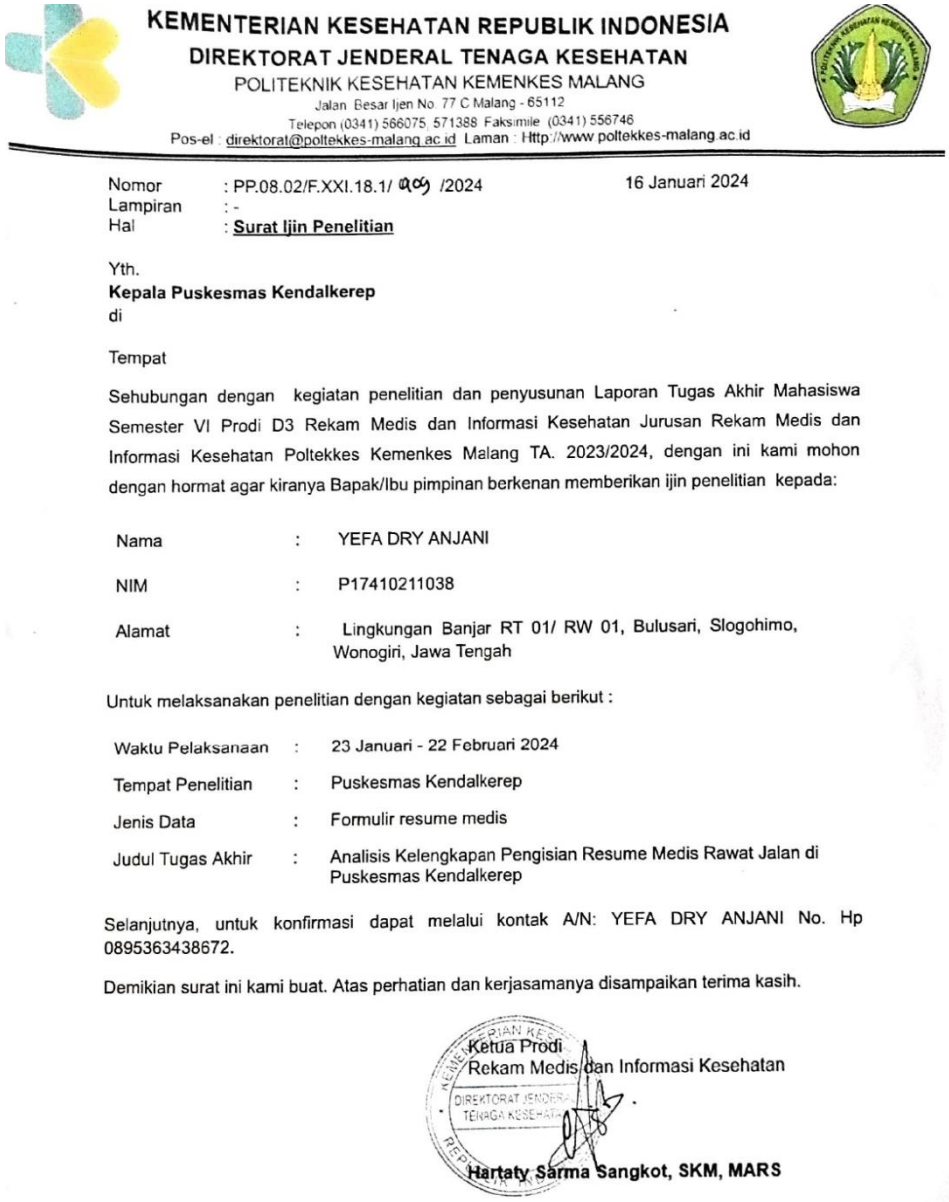
LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALANG
Jalan Besar Ijen No. 77 C Malang - 65112
Telepon (0341) 566075, 571388 Faksimile (0341) 556746
Pos-el : direktorat@poltekkes-malang.ac.id Laman : Http://www.poltekkes-malang.ac.id

Nomor : PP.08.02/F.XXI.18.1/ 105 /2024 16 Januari 2024
Lampiran : -
Hal : **Surat Ijin Penelitian**

Yth.
Kepala Puskesmas Kendalkerep
di

Tempat

Sehubungan dengan kegiatan penelitian dan penyusunan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Semester VI Prodi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Malang TA. 2023/2024, dengan ini kami mohon dengan hormat agar kiranya Bapak/Ibu pimpinan berkenan memberikan ijin penelitian kepada:

Nama	:	YEFA DRY ANJANI
NIM	:	P17410211038
Alamat	:	Lingkungan Banjar RT 01/ RW 01, Bulusari, Slogohimo, Wonogiri, Jawa Tengah

Untuk melaksanakan penelitian dengan kegiatan sebagai berikut :

Waktu Pelaksanaan	:	23 Januari - 22 Februari 2024
Tempat Penelitian	:	Puskesmas Kendalkerep
Jenis Data	:	Formulir resume medis
Judul Tugas Akhir	:	Analisis Kelengkapan Pengisian Resume Medis Rawat Jalan di Puskesmas Kendalkerep

Selanjutnya, untuk konfirmasi dapat melalui kontak A/N: YEFA DRY ANJANI No. Hp 0895363438672.

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

Ketua Prodi
Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Hartaty Sarma Sangkot, SKM, MARS

- 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

Lampiran 2. Surat Persetujuan Permohonan Penelitian

PEMERINTAH KOTA MALANG
DINAS KESEHATAN
Jl. Simpang LA. Sucipto No. 45 ☎ (0341) 406878 Fax. (0341) 406879
www.dinkes.malangkota.go.ide-mail :dinkes@malangkota.go.id
MALANG Kode Pos : 65124

Malang, 22 Feb 2024

Nomor : 072/ 135 /35.73.402/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Ijin penelitian

Kepada
Yth. Kepala Puskesmas Kendalkerep
Di
MALANG

Dengan ini diberitahukan bahwa Mahasiswa politeknik kesehatan kemenkes Malang tersebut di bawah ini :

NO	NAMA	NIM/NIP
1.	YEFA DRY ANJANI	P17410211038

Akan melaksanakan penelitian mulai bulan Januari s/d Februari 2024 dengan judul: analisis kelengkapan pengisian resume medis di wilayah kerja Puskesmas Kendalkerep Kota Malang

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

Demikian untuk mendapatkan perhatian.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA MALANG
Sekretaris,

PEMERINTAH DINAS KESEHATAN MALANG

dr. UMAR USMAN
Pembina
NIP. 19691111 199903 1 007