



LAMPIRAN - LAMPIRAN

Surat Izin Uji Validitas dari Dinas Kesehatan Kota Tangerang

**PEMERINTAH KOTA TANGERANG**
DINAS KESEHATAN
Jl. Daan Mogot No. 69 Telp. 5523676 Tangerang

Tangerang, 28 Januari 2020

Nomor : 070/DJK/SDK/II/2020
Lampiran :-
Perihal : Rekomendasi Izin Uji Validitas
Kuesioner

Kepada Yth:
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul
di -
Tempat

Menindaklanjuti Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul nomor 55/DKN/Fikes/Kesmas/UJV/II/2020 tanggal 12 Januari 2020 perihal : Permohonan izin Uji Validitas, maka dengan ini kami memberikan rekomendasi izin untuk keperluan tugas akhir perkuliahan kepada saudara/i **Hasti Pratiwi** untuk dapat melaksanakan kegiatan tersebut diatas dengan waktu pelaksanaan selama 23 hari terhitung mulai tanggal 03 s.d 29 Februari 2020 di UPT Puskesmas Petir Kota Tangerang

Demikian surat rekomendasi izin ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

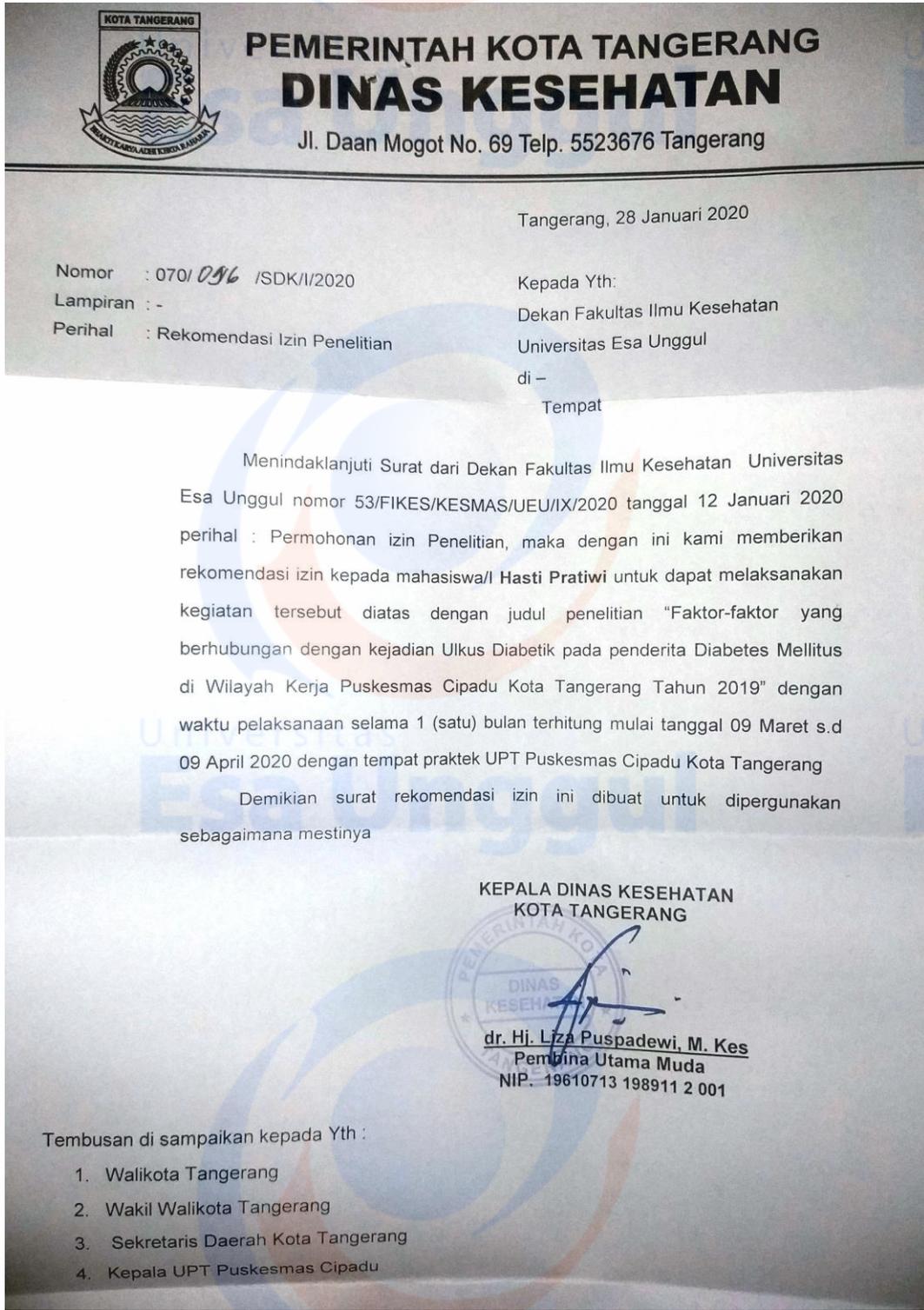
**KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA TANGERANG**


dr. Hj. Liza Puspadewi, M. Kes
Pembina Utama Muda
NIP. 19610713 198911 2 001

Tembusan di sampaikan kepada Yth :

1. Walikota Tangerang
2. Wakil Walikota Tangerang
3. Sekretaris Daerah Kota Tangerang
4. Kepala UPT PKM Petir

Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Tangerang



**PEMERINTAH KOTA TANGERANG**
DINAS KESEHATAN
Jl. Daan Mogot No. 69 Telp. 5523676 Tangerang

Tangerang, 28 Januari 2020

Nomor : 070/096 /SDK/I/2020
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Izin Penelitian

Kepada Yth:
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Esa Unggul
di -
Tempat

Menindaklanjuti Surat dari Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Esa Unggul nomor 53/FIKES/KESMAS/UEU/IX/2020 tanggal 12 Januari 2020 perihal : Permohonan izin Penelitian, maka dengan ini kami memberikan rekomendasi izin kepada mahasiswa/I **Hasti Pratiwi** untuk dapat melaksanakan kegiatan tersebut diatas dengan judul penelitian "Faktor-faktor yang berhubungan dengan kejadian Ulkus Diabetik pada penderita Diabetes Mellitus di Wilayah Kerja Puskesmas Cipadu Kota Tangerang Tahun 2019" dengan waktu pelaksanaan selama 1 (satu) bulan terhitung mulai tanggal 09 Maret s.d 09 April 2020 dengan tempat praktek UPT Puskesmas Cipadu Kota Tangerang

Demikian surat rekomendasi izin ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

**KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA TANGERANG**


dr. Hj. Liza Puspawati, M. Kes
Pemimpin Utama Muda
NIP. 19610713 198911 2 001

Tembusan di sampaikan kepada Yth :

1. Walikota Tangerang
2. Wakil Walikota Tangerang
3. Sekretaris Daerah Kota Tangerang
4. Kepala UPT Puskesmas Cipadu

Surat Izin Turlap ke Wilayah Kelurahan Cipadu



DINAS KESEHATAN KOTA TANGERANG
UPT PUSKESMAS CIPADU
Jl. Mutiara Kel. Cipadu Kec. Larangan Telp. (021) 7331363



SURAT PERINTAH TUGAS

Nomor : 800/ 24 -SPT/PKM_CPD/I/2019

Yang Bertanda Tangan di bawah ini

Nama : dr. Hj. ANY ERNAWATI
NIP : 196802212002122004
Jabatan : Kepala Puskesmas Cipadu

Dengan ini memerintahkan kepada :

Nama : Hasti Pratiwi
NIM : 2016001009

Untuk mengadakan penelitian di Kelurahan Cipadu dengan judul
"Faktor-Faktor yang berhubungan dengan Prilaku Perawatan Kaki Pada Pasien
Diabetes Melitus Tipe II di wilayah Kelurahan Cipadu Kota Tangerang tahun 2019"
yang akan diselenggarakan pada :

Hari/ Tanggal : 20 Januari 2020 s/d 31 anuari 2020
Jam : 08.30 WIB s.d Selesai
Tempat : Kelurahan Cipadu Kec. Larangan Kota Tangerang

Demikian Surat Perintah Tugas ini untuk dilaksanakan dengan penuh
rasa tanggung jawab dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Dikeluarkan di : Tangerang
Pada Tanggal : 18 Januari 2020
An. KEPALA UPT PUSKESMAS CIPADU
Kasubag Tata Usaha



H. Fauzi, SIP
NIP. 197407061994031004

Surat Keterangan Kaji Etik



DEWAN PENEGAKAN KODE ETIK UNIVERSITAS ESA UNGGUL
KOMISI ETIK PENELITIAN
Jl. Arjuna Utara No.9 Kebon Jeruk Jakarta Barat 11510
Telp. 021-5674223 email: dpke@esaunggul.ac.id

Nomor : 0006-20.011/DPKE-KEP/FINAL-EA/UEU/I/2020

KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK
ETHICAL APPROVAL

Komisi Etik Penelitian Universitas Esa Unggul dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian kesehatan, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul:

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PERILAKU PERAWATAN KAKI PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE II DI WILAYAH KELURAHAN CIPADU KOTA TANGERANG TAHUN 2019

Peneliti Utama : Hasti Pratiwi
Pembimbing : Ira Marti Ayu, SKM., M.Epid
Nama Institusi : Universitas Esa Unggul

dan telah menyetujui protokol tersebut di atas.

Jakarta, 27 Januari 2020

Ketua

Universitas
Esa Unggul
Dewan Penegakan Kode Etik

Dr. Rokiah Kusumapradja, SKM., MHA

- * *Ethical approval* berlaku satu tahun dari tanggal persetujuan.
- ** Peneliti berkewajiban
 1. Menjaga kerahasiaan identitas subyek penelitian
 2. Memberitahukan status penelitian apabila:
 - a. Setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, dalam hal ini *ethical approval* harus diperpanjang
 - b. Penelitian berhenti di tengah jalan
 3. Melaporkan kejadian serius yang tidak diinginkan (*serious adverse events*).
 4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apapun pada subyek sebelum penelitian lolos kaji etik dan *informed consent*.

Keterangan Bimbingan

Formulir Skripsi
Program Studi Kesehatan Masyarakat Universitas Esa Unggul

Formulir TA-2

FORMULIR BIMBINGAN SKRIPSI

(Diisi oleh Pembimbing)

Nama : Hesti Pratiwi

NIM : 2016-0301-009

Judul Skripsi : faktor-faktor yang berhubungan dengan Perilaku
Perawatan kaki pada pasien diabetes mellitus
di wilayah kerja puskesmas Cipadu kota Tangerang Tahun 2019

Dosen Pembimbing : Ira Mari Ayu, SKM., M.Epid

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	8 oktober 2019	konsultasi Judul skripsi	[Signature]
2	31 oktober 2019	konsultasi Judul skripsi	[Signature]
3	7 november 2019	Penetapan Judul skripsi	[Signature]
4	19 november 2019	konsultasi hasil studi Pendahuluan	[Signature]
5	28 november 2019	konsultasi Penyusunan Bab I	[Signature]
6	4 Desember 2019	Revisi Bab I	[Signature]
7	11 Desember 2019	konsultasi Penyusunan Bab II	[Signature]
8	7 Desember 2019	Revisi Bab II & Penyusunan Bab III	[Signature]
9	20 Desember 2019	Revisi Bab II & III	[Signature]
10	21 Desember 2019	Revisi kuesioner	[Signature]
11	10 Januari 2020	revisi laporan proposal	[Signature]
12	13 Januari 2020	Revisi kuesioner dukungan tel.	[Signature]
13	23 Januari 2020	konsultasi hasil uji validitas	[Signature]
14	28 Januari 2020	konsultasi Bab IV	[Signature]
15	03 februari 2020	Revisi bab IV & konsui Bab V	[Signature]
16	06 februari 2020	Revisi Bab V	[Signature]
17	07 februari 2020	Analisa W laporan skripsi	[Signature]

Catatan:

1. Bimbingan skripsi minimal 8 (Delapan) kali
2. Setelah penulisan laporan skripsi selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan sidang skripsi.