

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Penelitian



10 Desember 2018

Nomor : 182 -Adm/FK- Untar/XII/2018
Lampiran :
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Suku Dinas Kesehatan
Jakarta Timur

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian mahasiswa untuk skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut dapat diijinkan untuk melakukan penelitian dengan metode penelitian untuk dipinjamkan data rekam medis pasien diabetes terhadap 96 responden di Rumah Sakit Puskesmas Jatinegara, Jakarta Timur.

Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Gita Prinitia
N I M : 405160229
Judul Skripsi : Gambaran profil lipid pada pasien diabetes melitus di Puskesmas X

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



a.n. D E K A N,
Wakil Dekan,

gr. Ernawati, SE, MS, FISPH, FISCM, Sp.DLP

Tembusan :

- Ketua Unit Penelitian FK UNTAR

Penelitianmhs1&fm

Jl. Letjen. S. Parman No. 1
Jakarta Barat 11440, INDONESIA
T : (021) 5671781, 5670815
F : (021) 5663126
E-mail : fk@untar.ac.id

www.untar.ac.id

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI DAERAH KHUSUS IBUKOTA JAKARTA
DINAS KESEHATAN
SUKU DINAS KESEHATAN
KOTA ADMINISTRASI JAKARTA TIMUR
Jl. Matraman Raya No. 218, Telp. 021-8192202 Fax. 021-8506319
JAKARTA

Kode Pos : 13310

Nomor : 8955/1-1992.2
Sifat :
Lampiran :
Perihal : Ijin Penelitian

20 Desember 2018

Yth. Kepada
Dekan
Fakultas Kedokteran
Universitas Tarumanagara
di
Jakarta

Menjawab surat Ibu tanggal 10 Desember 2018 nomor : 182-Adm/FK-Untar/XII/2018 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian bagi mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Tarumanagara untuk Penyusunan Skripsi dengan judul " *Gambaran Profil Lipid Pada Pasien Diabetes Melitus* " di Wilayah Jakarta Timur, maka dengan ini kami sampaikan hal-hal sebagai berikut :

1. Pada prinsipnya kami tidak keberatan atas permohonan Saudara yang akan dilaksanakan di wilayah Jakarta Timur pada bulan Desember 2018 s.d Januari 2019 dengan mengikuti semua aturan yang berlaku pada Puskesmas/Instansi tersebut.
2. Apabila dalam pelaksanaan kegiatan terjadi mal praktik yang diakibatkan dari tindakan yang tidak sesuai dengan SOP (Standart Operasional Prosedur) oleh mahasiswa / institusi dan terjadi penuntutan dari pihak pasien / yang dirugikan, maka hal itu merupakan tanggung jawab mahasiswa dan institusi.
3. Lahan binaan yang kami berikan untuk melaksanakan kegiatan tersebut adalah Puskesmas Kecamatan Jatinegara serta segera menghubungi program tenaga kesehatan pada instansi tersebut dengan **Melampirkan Proposal** Kegiatan
4. Melaporkan kembali hasil pelaksanaan kegiatan tersebut kepada Suku Dinas Kesehatan Jakarta Timur dalam bentuk **Laporan Kegiatan**.
5. Nama : Gita Prinitia
NIM : 405160229

Demikianlah kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Kepala Suku Dinas Kesehatan
Kota Administrasi Jakarta Timur

Iwan Kurniawan, M.Si.M.HKes
196801141993121001/123285

Tembusan :
Kepala Puskesmas Kecamatan Jatinegara

Lampiran 3. Foto Dokumentasi Penelitian



DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Gita Prinita
NIM : 405160229
Tempat/tanggal lahir : Jakarta, 9 November 1998
Jenis kelamin : Perempuan
Status : Belum menikah
Agama : Budha
Alamat : Jl. Bukit Duri Permai Blok C No. 6, Jakarta Timur
Email : prinitagita@gmail.com

RIWAYAT PENDIDIKAN

2001-2002 : KB Santa Maria Fatima
2002-2004 : TK Santa Maria Fatima
2004-2010 : SD Santa Maria Fatima
2010-2013 : SMPK 2 PENABUR Jakarta
2013-2016 : SMAK 3 PENABUR Jakarta