

e. Lampiran Instrumen Penelitian

Kepada Yth. Responden

Di tempat

Bersama ini saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yuyun Rahma Putri

Nim : 221520100011

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan Prodi S1 Kebidanan & Profesi

Akan melaksanakan penelitian yang berjudul **“Implementasi Pelaksanaan Program Skrining Hipotiroid Kongenital di Puskesmas Taman Sidoarjo “**

Dengan ini saya mohon bantuan para responden untuk memberikan jawaban dengan sebenarnya guna mendukung kelengkapan data pada penelitian saya. Atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan Terimakasih.

Sidoarjo, Desember 2023

Penulis

Yuyun Rahma Putri, Amd.Keb

**KUESIONER IMPLEMENTASI PELAKSANAAN PROGRAM SKRINING HIPOTIROID
KONGENITAL DI PUSKESMAS TAMAN SIDOARJO**

(Penanggung Jawab Pelaksana Program)

=====

Hari/Tanggal : _____

Tempat : _____

BIODATA

Nama Fasilitas Kesehatan : _____

Lama pelaksanaan program SHK : _____

Penanggung jawab program SHK :

Nama (inisial) : _____

Umur : _____

Pendidikan terakhir : _____

Masa kerja : _____

Masa kerja sebagai petugas SHK : _____

Petunjuk pengisian

Peneliti melakukan wawancara kepada responden kemudian memberi tanda cek (√) pada kolom yang tersedia untuk jawaban yang paling tepat menurut jawaban responden tentang implementasi Program SHK di Puskesmas Taman Sidoarjo.

N O	PERNYATAAN	Ya	Tidak	Ket
PERENCANAAN				
	Kajian Sederhana :			
1	Puskesmas telah melakukan program untuk mendukung implementasi kebijakan program SHK			
2	Struktur Organisasi program SHK telah sesuai dengan Standar Operasional Prosedur (SPO) yang ada di Puskesmas Taman			
3	Telah dilakukan evaluasi terhadap program SHK di Puskesmas			
4	Adanya demonstrasi tentang pelaksanaan program SHK terhadap tenaga kesehatan yang ada di Puskesmas			
5	Adanya rencana kegiatan tentang sosialisasi program SHK di Puskesmas			
	Pembentukan Tim			
6	Petugas kesehatan di Puskesmas telah mendapatkan sosialisai Program skrining hipotiroid kongenital			
7	Puskesmas telah membentuk tim tenaga kesehatan dalam melakukan kebijakan program SHK diantaranya Bidan/ Perawat			
8	Puskesmas telah membentuk pembagian tugas dan tanggung jawab yang jelas kepada tim pelaksana kebijakan program SHK			
9	Puskesmas bekerja sama / koordinasi dengan pelaksana kebijakan fasilitas kesehatan lain diantaranya :			
	a. Laboratorium			
	b. Rumah sakit			
	c. Praktek bidan			
	d. Klinik / Rumah Bersalin			

10	Puskesmas memiliki koordinator yang bertugas untuk mengkoordinasi kegiatan pelaksanaan SHK dengan tugas sebagai berikut :			
	a. membuat perencanaan kebutuhan program SHK,			
	b. pengelolaan logistik SHK			
	c. mencatat dan melaporkan hasil SHK kepada kepala fasilitas pelayanan kesehatan dan dinas kesehatan kabupaten/kota,			
	d. bekerja sama dengan laboratorium dalam melakukan pelacakan kasus dibantu tenaga kesehatan terkait e. memberikan informasi/membantu keluarga bayi dengan HK untuk rujukan pengobatan ke dokter spesialis anak konsultan endokrinologi atau dokter spesialis anak f. berkoordinasi dengan penanggung jawab bagian tumbuh kembang anak untuk pemantauan			
	Persiapan Petugas			
11	Seluruh tenaga kesehatan di Puskesmas telah mendapatkan sosialisasi Program skrining hipotiroid kongenital			
12	Puskesmas telah memiliki jumlah petugas pelaksana program pelayanan SHK yang memenuhi standar kebutuhan			
PELAKSANAAN				
13	Program yang dilaksanakan Puskesmas telah tepat dan sesuai dengan tujuan yang ingin dicapai oleh kebijakan program SHK			
14	Adanya Media KIE di Puskesmas Taman berupa: leaflet, video, poster, brosur, dan lain-lain			
15	Waktu pelaksanaan pengambilan spesimen darah bayi di Puskesmas Taman dilakukan pada hari ketiga/ 48 jam setelah bayi lahir			
16	Pada proses skrining hipotiroid kongenital adakah hambatan dalam pelaksanaanya, jika jawaban YA maka sebutkan			
PEMANTAUAN DAN EVALUASI				
17	Puskesmas melaporkan hasil dari pelaksanaan program SHK di dinas kesehatan kabupaten/kota			

	disampaikan dalam bentuk rekapitulasi dari tingkat fasilitas pelayanan kesehatan.			
18	Adanya format pelaporan data SHK yang digunakan merupakan salinan dari format pencatatan yang sudah direkap.			
19	Adanya koordinasi di kabupaten/kota untuk mengevaluasi kegiatan pelaksanaan program SHK di Puskesmas Taman dalam 1 tahun			
PEMBINAAN				
20	Puskesmas mendapatkan pembinaan oleh dinas kesehatan secara rutin dan berkala			
21	Puskesmas mendapatkan pembinaan yang dilaksanakan berdasarkan hasil laporan bulanan yang diserahkan ke Dinas Kesehatan kabupaten/kota			

**KUESIONER IMPLEMENTASI PELAKSANAAN PROGRAM SKRINING HIPOTIROID
KONGENITAL DI PUSKESMAS TAMAN SIDOARJO**

(BIDAN PELAKSANA)

=====

Hari/Tanggal : _____

Tempat : _____

BIODATA

Nama Fasilitas Kesehatan : _____

Nama (inisial) : _____

Umur : _____

Pendidikan terakhir : _____

Masa kerja : _____

Petunjuk pengisian

Peneliti melakukan wawancara kepada responden kemudian memberi tanda cek (√) pada kolom yang tersedia untuk jawaban yang paling tepat menurut jawaban responden tentang implementasi Program SHK di Puskesmas Taman Sidoarjo.

N O	PERNYATAAN	Ya	Tidak	Ket
PERENCANAAN				
	Kajian Sederhana :			
1	Puskesmas telah melakukan program untuk mendukung implementasi kebijakan program SHK			
2	Struktur Organisasi program SHK telah sesuai dengan Standar Operasional Prosedur (SPO) yang ada di Puskesmas Taman			
3	Telah dilakukan evaluasi terhadap program SHK di Puskesmas			
4	Adanya demonstrasi tentang pelaksanaan program SHK terhadap tenaga kesehatan yang ada di Puskesmas			
5	Adanya rencana kegiatan tentang sosialisasi program SHK di Puskesmas			
	Pembentukan Tim			
6	Petugas kesehatan di Puskesmas telah mendapatkan sosialisai Program skrining hipotiroid kongenital			
7	Puskesmas telah membentuk tim tenaga kesehatan dalam melakukan kebijakan program SHK diantaranya Bidan/ Perawat			
8	Puskesmas telah membentuk pembagian tugas dan tanggung jawab yang jelas kepada tim pelaksana kebijakan program SHK			
9	Puskesmas bekerja sama / koordinasi dengan pelaksana kebijakan fasilitas kesehatan lain diantaranya :			
	e. Laboratorium			
	f. Rumah sakit			
	g. Praktek bidan			
	h. Klinik / Rumah Bersalin			

10	Puskesmas memiliki koordinator yang bertugas untuk mengkoordinasi kegiatan pelaksanaan SHK dengan tugas sebagai berikut :			
	g. membuat perencanaan kebutuhan program SHK,			
	h. pengelolaan logistik SHK			
	i. mencatat dan melaporkan hasil SHK kepada kepala fasilitas pelayanan kesehatan dan dinas kesehatan kabupaten/kota,			
	j. bekerja sama dengan laboratorium dalam melakukan pelacakan kasus dibantu tenaga kesehatan terkait k. memberikan informasi/membantu keluarga bayi dengan HK untuk rujukan pengobatan ke dokter spesialis anak konsultan endokrinologi atau dokter spesialis anak l. berkoordinasi dengan penanggung jawab bagian tumbuh kembang anak untuk pemantauan			
	Persiapan Petugas			
11	Seluruh tenaga kesehatan di Puskesmas telah mendapatkan sosialisasi Program skrining hipotiroid kongenital			
12	Puskesmas telah memiliki jumlah petugas pelaksana program pelayanan SHK yang memenuhi standar kebutuhan			
PELAKSANAAN				
13	Program yang dilaksanakan Puskesmas telah tepat dan sesuai dengan tujuan yang ingin dicapai oleh kebijakan program SHK			
14	Adanya Media KIE di Puskesmas Taman berupa: leaflet, video, poster, brosur, dan lain-lain			
15	Waktu pelaksanaan pengambilan spesimen darah bayi di Puskesmas Taman dilakukan pada hari ketiga/ 48 jam setelah bayi lahir			
16	Pada proses skrining hipotiroid kongenital adakah hambatan dalam pelaksanaannya, jika jawaban YA maka sebutkan			
PEMANTAUAN DAN EVALUASI				
17	Puskesmas melaporkan hasil dari pelaksanaan program SHK di dinas kesehatan kabupaten/kota			

	disampaikan dalam bentuk rekapitulasi dari tingkat fasilitas pelayanan kesehatan.			
18	Adanya format pelaporan data SHK yang digunakan merupakan salinan dari format pencatatan yang sudah direkap.			
19	Adanya koordinasi di kabupaten/kota untuk mengevaluasi kegiatan pelaksanaan program SHK di Puskesmas Taman dalam 1 tahun			
PEMBINAAN				
20	Puskesmas mendapatkan pembinaan oleh dinas kesehatan secara rutin dan berkala			
21	Puskesmas mendapatkan pembinaan yang dilaksanakan berdasarkan hasil laporan bulanan yang diserahkan ke Dinas Kesehatan kabupaten/kota			

f. Lampiran Definisi Operasional

Definisi Operasional

No	Variabel	Definisi Operasional dan kriteria	Cara mengukur dan alat ukur	Skala
1.	Implementasi Pelaksanaan Skrining Hipotiroid Kongenital di Puskesmas Taman Sidoarjo	<p>Hasil wawancara dengan pemegang program SHK di Puskesmas Taman Sidoarjo dengan menggunakan kuesioner panduan wawancara berdasarkan juknis SHK pada Permenkes no 78 tahun 2014.</p> <p>Kriteria :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Jawaban YA 2. Jawaban TIDAK 	<p>Menggunakan Wawancara</p> <p>Alat ukur : Instrumen Kuesioner</p>	Nominal

g. Lampiran Hasil Rekapitulasi Data

• Data Jawaban Responden

N o	Nama Respo nden	Umur respo nden	Pendid ikan Terakh ir	Ma sa Ker ja	P R 1	P R 2	P R 3	P R 4	P R 5	P R 6	P R 7	P R 8	P R 9	PR 10	PR 11	PR 12	PR 13	PR 14	PR 15	PR 16	PR 17	P K 1	P K 2	P K 3	P E 1	P E 2	P B 1	P B 2	tot al
1.	R1	35 Tahun	D3 Kebida nan	17 Tah un	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
2.	R2	42 Tahun	D4 Kebida nan	13 Tah un	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
3.	R3	35 Tahun	D3 Kebida nan	13 Tah un	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	2	27
4.	R4	50 Tahun	D3 Kebida nan	30 Tah un	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
5.	R5	40 Tahun	D3 Kebida nan	16 Tah un	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
6.	R6	30 Tahun	D3 Kebida nan	6 tah un	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	25
7.	R7	41 Tahun	D3 Kebida nan	18 Tah un	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
8.	R8	30 Tahun	D3 Kebida nan	7 bul an	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
9.	R9	50 Tahun	D4 Kebida nan	15 Tah un	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	25
1 0.	R10	47 Tahun	D3 kebida nan	15 Tah un	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
1 1.	R11	48 Tahun	D3 kebida nan	12 Tah un	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
1 2.	R12	35 Tahun	D3 kebida nan	7 Tah un	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
1 3.	R13	54 Tahun	Profesi Bidan	30 Tah un	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	25

14.	R14	32 Tahun	D3 kebidanan	7 tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	25
15.	R15	30 Tahun	D3 Kebidanan	8 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
16.	R16	41 tahun	D3 Kebidanan	14 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
17.	R17	48 Tahun	Profesi Bidan	23 Tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
18.	R18	33 tahun	D3 Kebidanan	2 tahun	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	24
Mean																											24,25	
Median																											24	

Keterangan Kode:

1. Jawaban Ya (1)
2. Jawaban Tidak (2)
3. Item Perencanaan (PR1-17)
4. Item Pelaksanaan (PK1-3)
5. Item Pemantauan dan evaluasi (PE1-2)
6. Item Pembinaan (PB1-2)

PERNYATAAN	FREKUENSI		PERSENTASE	
	Jawaban YA	Jawaban TIDAK	Jawaban YA	Jawaban TIDAK
PERENCANAAN	18	0	100%	0%
Kajian Sederhana				
Puskesmas telah melakukan program untuk mendukung implementasi kebijakan program SHK				
Struktur Organisasi program SHK telah sesuai dengan Standar Operasional Prosedur (SPO) yang ada di Puskesmas	18	0	100%	0%
Telah dilakukan evaluasi terhadap program SHK di Puskesmas	18	0	100%	0%
Adanya demonstrasi tentang pelaksanaan program SHK terhadap tenaga kesehatan yang ada di Puskesmas	18	0	100%	0%
Adanya rencana kegiatan tentang sosialisasi program SHK di Puskesmas	18	0	100%	0%
Pembentukan Tim				
Petugas kesehatan di Puskesmas telah mendapatkan sosialisasi Program skrining hipotiroid kongenital	18	0	100%	0%
Puskesmas telah membentuk tim tenaga kesehatan dalam melakukan kebijakan program SHK di antaranya Bidan/ Perawat	18	0	100%	0%
Puskesmas telah membentuk pembagian tugas dan tanggung jawab yang jelas kepada tim pelaksana kebijakan program SHK	18	0	100%	0%
Puskesmas bekerja sama / koordinasi dengan pelaksana kebijakan fasilitas kesehatan lain di antaranya : Laboratorium, Rumah Sakit, Klinik/ Rumah Bersalin, dan Bidan Praktik Mandiri	18	0	100%	0%
Puskesmas memiliki koordinator yang bertugas untuk mengkoordinasi kegiatan pelaksanaan SHK dengan tugas sebagai membuat perencanaan kebutuhan program SHK	18	0	100%	0%
Puskesmas memiliki koordinator yang bertugas untuk mengkoordinasi kegiatan pelaksanaan SHK dengan tugas sebagai pengelolaan logistik SHK	18	0	100%	0%
Puskesmas memiliki koordinator yang bertugas untuk mengkoordinasi kegiatan pelaksanaan SHK dengan tugas mencatat dan melaporkan hasil SHK kepada kepala fasilitas pelayanan kesehatan dan dinas kesehatan kabupaten/kota,	18	0	100%	0%
Puskesmas memiliki koordinator yang bertugas untuk mengkoordinasi kegiatan pelaksanaan SHK dengan tugas bekerja sama dengan laboratorium dalam melakukan pelacakan kasus dibantu tenaga kesehatan terkait	17	1	94%	6%
Puskesmas memiliki koordinator yang bertugas untuk mengkoordinasi kegiatan pelaksanaan SHK dengan tugas memberikan informasi/membantu keluarga bayi dengan HK untuk rujukan pengobatan ke dokter spesialis anak konsultan endokrinologi atau dokter spesialis anak	18	0	100%	0%
Puskesmas memiliki koordinator yang bertugas untuk mengkoordinasi kegiatan pelaksanaan SHK dengan tugas berkoordinasi dengan penanggung jawab bagian tumbuh kembang anak untuk pemantauan	18	0	100%	0%
Persiapan Petugas				
Seluruh tenaga kesehatan di Puskesmas telah mendapatkan sosialisasi Program skrining hipotiroid kongenital	18	0	100%	0%
Puskesmas telah memiliki jumlah petugas pelaksana program pelayanan SHK yang memenuhi standar kebutuhan	18	0	100%	0%

PELAKSANAAN Program yang dilaksanakan Puskesmas telah tepat dan sesuai dengan tujuan yang ingin dicapai oleh kebijakan program SHK	18	0	100%	0%
Adanya Media KIE di Puskesmas berupa: leaflet, video, poster, brosur, dan lain-lain	14	4	78%	22%
Waktu pelaksanaan pengambilan spesimen darah bayi di Puskesmas dilakukan pada hari ketiga/ 48 jam setelah bayi lahir	18	0	100%	0%
PEMANTAUAN DAN EVALUASI Puskesmas melaporkan hasil dari pelaksanaan program SHK di dinas kesehatan kabupaten/kota disampaikan dalam bentuk rekapitulasi dari tingkat fasilitas pelayanan kesehatan	18	0	100%	0%
Adanya format pelaporan data SHK yang digunakan merupakan salinan dari format pencatatan yang sudah direkap	18	0	100%	0%
PEMBINAAN Puskesmas mendapatkan pembinaan oleh dinas kesehatan secara rutin dan berkala	17	1	94%	6%
Puskesmas mendapatkan pembinaan yang dilaksanakan berdasarkan hasil laporan bulanan yang diserahkan ke Dinas Kesehatan kabupaten/kota	17	1	94%	6%

- Data Umur Responden

Umur Responden	Jumlah
< 30 Tahun	4
30 – 45 Tahun	8
>45 Tahun	6
Total	18

- Data Pendidikan Terakhir Responden

Pendidikan Terakhir Responden	Jumlah
D3 Kebidanan	14
D4 Kebidanan	2
S1 Kebidanan	2
Total	18

- Data Masa Kerja Responden

Masa kerja responden	Jumlah
< 7 Tahun	4
8- 15 Tahun	8
>15 Tahun	6
Total	18

h. Lampiran Dokumentasi Wawancara



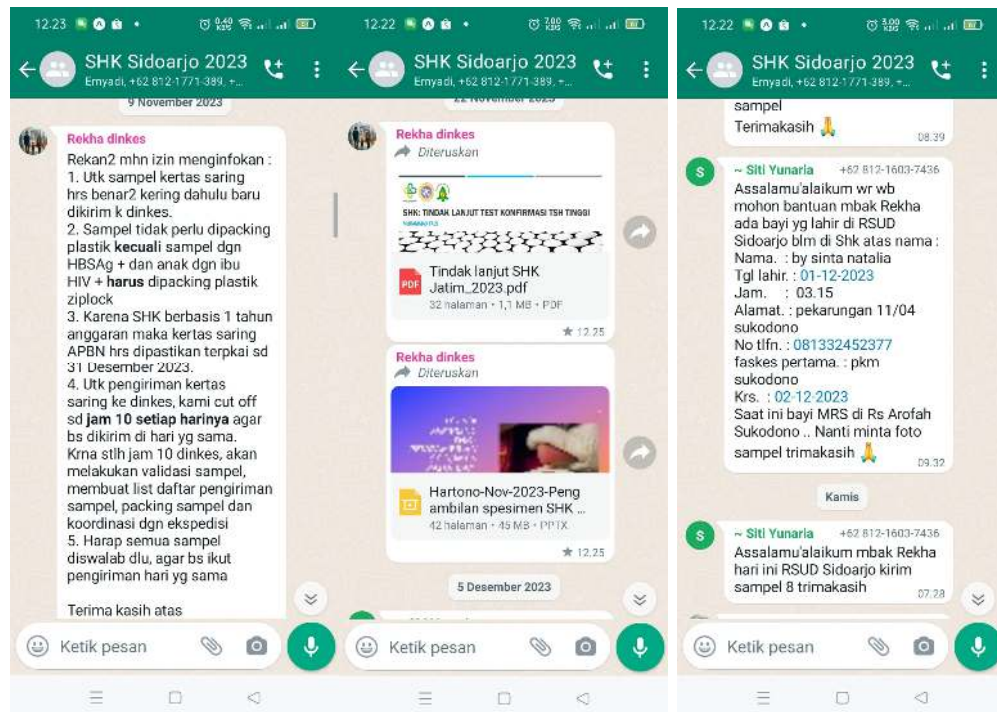
Gambar 1. Wawancara dengan koordinator pelaksana program SHK di Puskesmas Taman Sidoarjo



Gambar 2. Dokumentasi Evaluasi dan Monitoring program SHK di Kabupaten Sidoarjo yang dilaksanakan di BKD Sidoarjo



Gambar 3. Dokumentasi bidan koordinator pelaksana yang melakukan bimbingan pengambilan sample darah pada bayi yang di SHK di Praktik Mandiri Bidan



Gambar 4. Dokumentasi Grup WhatsApp Monitoring SHK di Kabupaten Sidoarjo



Gambar 5. Wawancara dengan pemegang program SHK di Puskesmas Taman

LEMBAR PENGIRIMAN SPESIMEN SHK

Nama Instansi : Puskesmas Taman

Alamat Instansi : Jl. Raya Ngokom No. 50 Kecamatan Taman

Nama Pengirim :

Tanggal Pengiriman : 27 Oktober 2023

No	Nama Sampel	Nama Orang Tua	Petugas Aspek Spesimen
1	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
2	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
3	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
4	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
5	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
6	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
7	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
8	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
9	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
10	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
11	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
12	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman

Petugas Spesimen : Petugas Dinas Kesehatan

TTD, Nama Tazang, Stempel

LEMBAR PENGIRIMAN SPESIMEN SHK

Nama Instansi : Puskesmas Taman

Alamat Instansi : Jl. Raya Ngokom No. 50 Kecamatan Taman

Nama Pengirim :

Tanggal Pengiriman : 27 Oktober 2023

No	Nama Sampel	Nama Orang Tua	Petugas Aspek Spesimen
1	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
2	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
3	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
4	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
5	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
6	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
7	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
8	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
9	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
10	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
11	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman
12	BAKteri	DR. H. H. H. H.	Puskesmas Taman

Petugas Spesimen : Petugas Dinas Kesehatan

TTD, Nama Tazang, Stempel

Gambar 6. Dokumentasi Lembar Pengiriman Kertas Saring Sampel SHK ke Dinas Kesehatan



Gambar 7. Dokumen Form Permintaan Logistik Program SHK



Gambar 8. Dokumentasi Wawancara dengan Pemegang Program SHK di Dinas Kesehatan Sidoarjo

i. Lampiran surat balasan ijin penelitian bakesbangpol



PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Raya A. Yani No. 4 Telepon. 031 8921954
Email : bakesbangpolsidoarjo@gmail.com
Website : bakesbangpol.sidoarjakab.go.id

Sidoarjo, 30 November 2023

Kepada

Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Sidoarjo;

Nomor : 070/2660/438.6.5/2023

Sifat : Biasa

Lampiran : -

Perihal : Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. YUYUN
RAHMA PUTRI

di

SIDOARJO

Berdasarkan Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sidoarjo Nomor : 947/II.3.AU/09.00/B/IZN/XI/2023 tanggal 27 November 2023 Perihal **Permohonan Rekomendasi Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT**, maka bersama ini kami hadapkan:

Nama : YUYUN RAHMA PUTRI
Tempat/Tgl.Lahir : Surabaya, 26 April 1995
Pekerjaan : Karyawan Swasta
Alamat : Dermo RT 008 RW 002 Desa Dermo Kec. Benjeng Kab. Gresik
Instansi : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SIDOARJO / FAKULTAS ILMU KESEHATAN
NIM : 221520100011 NIK : 3525046604950001
Judul : **IMPLEMENTASI PELAKSANAAN PROGRAM SKRINING HIPOTIROID KONGENITAL DI PUSKESMAS TAMAN SIDOARJO**
Pembimbing : Cholifah, S.ST, M.Kes
Peserta : -
Bidang : Kesehatan
Tujuan : Mencari Data, Wawancara, Penelitian
Waktu : 01 Desember 2023 s/d 29 Februari 2024
Telephone/Hp : 081233137224 Email : rahmayuyun382@gmail.com

Untuk melakukan Penelitian/Survey/PKL/KKN/Magang/Kegiatan di Instansi/Wilayah Saudara guna kepentingan studi, dengan syarat-syarat/ketentuan sebagai berikut :

1. Berkewajiban menghormati dan mentaati Peraturan dan Tata Tertib di Daerah setempat/Lokasi Penelitian/Survey/PKL/KKN/Magang/Kegiatan.
 2. Pelaksanaan penelitian agar tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu kestabilan keamanan dan ketertiban di daerah/lokasi.
 3. Yang bersangkutan diberi tugas sesuai relevansinya dengan mata kuliah/pelajaran di sekolah/ perguruan tinggi.
 4. Wajib melaporkan hasil Penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Sidoarjo dalam kesempatan pertama.
 5. Surat Keterangan ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti tersebut di atas.
 6. Melaksanakan Protokol Kesehatan pada saat melakukan Penelitian/Survey/PKL/KKN/Magang/Kegiatan.
- Demikian untuk menjadikan Maklum.

Tembusan :

- Yth. 1. Sdr. Kepala Bappeda Kab. Sidoarjo;
2. Sdr. Kepala Puskesmas Taman;
3. Sdr. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sidoarjo;
4. Sdr. Yang bersangkutan.

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN SIDOARJO**



Ditandatangani secara elektronik oleh

FREDIK SUHARTO, S.Sos.MM
NIP. 197002021991011002

FREDIK SUHARTO, S.Sos.MM

Pembina Utama Muda
NIP. 197002021991011002

j. Lampiran surat balasan ijin penelitian Dinas Kesehatan Sidoarjo



**PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO
DINAS KESEHATAN**

Jl. Mayjend Sungkono 46 Sidoarjo
Telepon. 031-8941051
Email : dinkes@sidoarjokab.go.id Website : sidoarjokab.go.id

Sidoarjo, 04 Desember 2023

Kepada

Nomor : 070/8914/438.5.2/2023

Yth. Sdr. Kepala UPTD Puskesmas

Sifat : Biasa

Taman

Lampiran: -

di -

Perihal : Fasilitasi Pelaksanaan Penelitian

S I D O A R J O

Memperhatikan surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sidoarjo tanggal 30 November 2023 Nomor : 956/II.3.AU/09.00/B/IZN/XI/2023 dan surat Rekomendasi Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Sidoarjo tanggal 30 November 2023 Nomor : 070/2660/438.6.5/2023 perihal sebagaimana tersebut pada pokok surat dengan ini diharap bantuan Saudara untuk memfasilitasi pelaksanaan kegiatan dimaksud :

Nama : Yyun Rahma Putri

NIM : 221520100011

Pendidikan : Profesi Bidan

Waktu : 04 Desember 2023 – 29 Februari 2024

Judul/Topik : Implementasi Pelaksanaan Program Skrining Hipotiroid
Kongenital di Puskesmas Taman Sidoarjo

Selanjutnya hasil penelitian **wajib** disampaikan kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sidoarjo dalam bentuk **softfile** ke email sdkdinkes.sidoarjo@gmail.com.

Demikian untuk menjadikan maklum.

KEPALA DINAS KESEHATAN



Ditandatangani secara elektronik oleh

Dr. FENNY APRIDAWATI, S. KM. M. Kes
NIP. 196804131991032010

Dr. FENNY APRIDAWATI, S.KM.,M.Kes

Pembina Utama Muda
NIP. 196804131991032010

Tembusan :
Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Sidoarjo

k. Lampiran surat izin penelitian Puskesmas Taman



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SIDOARJO
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PROGRAM STUDI : • PENDIDIKAN PROFESI BIDAN (S1) • TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIS (D4)
• MANAJEMEN INFORMASI KESEHATAN (D4) • FISIOTERAPI (D3) • FISIOTERAPI (S1)

Nomor : 963/II.3.AU/09.00/B/IZN/XII/2023
Lampiran : -
Perihal : **Permohonan Izin Penelitian**

Kepada Yth :
Kepala Puskesmas Taman
Jl.Raya Ngelom No.50 Taman
Sidoarjo

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penelitian untuk penyusunan Skripsi oleh mahasiswa Alih Jenjang semester akhir Program S1 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, maka bersama ini kami mengajukan permohonan izin penelitian di Puskesmas Taman Sidoarjo.

Adapun mahasiswa yang dimaksud atas nama :

Nama : Yuyun Rahma Putri
NIM : 221520100011
Judul : Implementasi Pelaksanaan Program Skrining Hipotiroid Kongenital
di Puskesmas Taman Sidoarjo
Dosen Pembimbing : Cholifah, S.ST., M.Kes
Tanggal Penelitian : 01 Desember 2023 – 29 Februari 2024

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

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



Sidoarjo, 01 Desember 2023

Dekan Fikes,

Evi Rinata, SST., M.Keb.