PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO DINAS KESEHATAN Jalan Mayor JendralSungkono No. 46 Telp. 031 8941051, 8968736 Fax. 031 8947911 E-mail: dinkes a sidoarjokab go.id SIDOARJO	NOMOR SOP	890/ /438.5.2/2019
	TANGGAL	18 JANUARI 2019
	PEMBUATA	
	TANGGAL REVISI	21 JANUARI 2019
	TANGGAL EFEKTIF	21 JANUARI 2019
	LAMPIRAN	LAMPIRAN 01 PERSETUJUAN PENELITIAN/PENGAMBILANDA TA
	DISAHKAN OLEH	Pit. KEPALA DINAS KESEHATAN KABUPATEN SIDOARJO Sekretaris
BIDANG SUMBER DAYA KESEHATAN	NAMA SOP	drg. SYAF SATRIAWARMAN, Sp.Pros. NIP. 19630718 199103 1 004 PENGAJUAN SURAT PERMOHONAN IJIN PENELITIAN DI KABUPATEN SIDOARJO
TUJUAN		DASAR HUKUM
 Memberikanpenjelasanmengenaiprosedurpengajuanijinpenelitianolehpeneliti Memberikanpenjelasanmengenaitahapanpengajuan proposal penelitian yang dilakukanolehpeneliti 	Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi. 2. PeraturanMenteriDalamNegeriRepublik Indonesia Nomor 17 Tahun 2016 TentangPedomanPenelitiandanPengembangan di KementerianDalamNegeridanPemerintahan Daerah; 3. PeraturanBupatiSidoarjoNomor 39 Tahun 2009 TentangMekanismePelaksanaanPenelitian Dan PengembangandiLingkunganPemerintahKabupatenSidoarjo; 4. Peraturan Daerah KabupatenSidoarjoNomor 10 Tahun 2012 tentangRetribusiPelayananKesehatan; 5. PeraturanBupatiSidoarjoNomor 101 Tahun 2013 tentangperubahanatasPeraturanBupatiNomor 09 Tahun 2014 TentangTarifLayananpadaPusatKesehatanMasyarak at di KabupatenSidoarjo.	
RUANG LINGKUP		RKAS KELENGKAPAN
Tatacaradanpersyaratan yang harusdipenuhiolehpeneliti yang mengusulkan proposal penelitian di	i 2. Surat ijinpenelitiandariBangkesbangpolKabupatenSi i doarjo	
LingkungandanwilayahkerjaDinasKesehatanKabSidoarjo; 2. Pihak-pihak yang terlibatdalamkegiatanpenelitianyaitu yang berada di		
wilayahkerjaDinasKesehatanKabSidoarjo.	4. LembarPe	enelitiandaripeneliti rsetujuanPengambilan Data yataanPeneliti
LANGKAH-LANGKAH	J. 30.00 2 0.22	ALUR
1. Mengajukan proposal penelitianolehpeneliti yang akandiyerifikasioleh Tim		
Lumani analysis III III III	Pene	litimengajukan proposal penelitian
DinasKesehatanKabupatenSidoarjo 2. Penelitimengkoordinasikankepemegang program di		- Francisco
2. Penelitimengkoordinasikankepemegang program di Puskesmas/DinasKesehatanterkait data yang akandibutuhkan		VERIFIKASI
 Penelitimengkoordinasikankepemegang program di Puskesmas/DinasKesehatanterkait data yang akandibutuhkan Jikapemegang program sudahmenyetujui (dibuktikandengankajian/persetujuandaripemegang program yang bersangkutan) makapeneliti WAJIB konfirmasikebidang SDK 	PROPOS Kon	
Penelitimengkoordinasikankepemegang program di Puskesmas/DinasKesehatanterkait data yang akandibutuhkan Jikapemegang program sudahmenyetujui (dibuktikandengankajian/persetujuandaripemegang program yang bersangkutan) makapeneliti WAJIB konfirmasikebidang SDK DinasKesehatanKabSidoarjo Penelitimelengkapiberkaspersyaratan yang diperlukan	PROPOS Kon	VERIFIKASI firmasipemegang program data tesmas/DinasKesehatan KONFIRMASI
Penelitimengkoordinasikankepemegang program di Puskesmas/DinasKesehatanterkait data yang akandibutuhkan Jikapemegang program sudahmenyetujui (dibuktikandengankajian/persetujuandaripemegang program yang bersangkutan) makapeneliti WAJIB konfirmasikebidang SDK DinasKesehatanKabSidoarjo Penelitimelengkapiberkaspersyaratan yang diperlukan (suratpengantardariuniversitas/instansipeneliti, suratijinpenelitiandaribangkesbangpolsidoarjo, lembarpersetujuanpengambilan data, suratpernyataanpenelitidan proposal	PROPOS Kon Pusk PERSETUJUAN	VERIFIKASI firmasipemegang program data tesmas/DinasKesehatan KONFIRMASI PENELITIAN litimelengkapiberkaskelengkapanper
 Penelitimengkoordinasikankepemegang program di Puskesmas/DinasKesehatanterkait data yang akandibutuhkan Jikapemegang program sudahmenyetujui (dibuktikandengankajian/persetujuandaripemegang program yang bersangkutan) makapeneliti WAJIB konfirmasikebidang SDK DinasKesehatanKabSidoarjo Penelitimelengkapiberkaspersyaratan yang diperlukan (suratpengantardariuniversitas/instansipeneliti, suratijinpenelitiandaribangkesbangpolsidoarjo, lembarpersetujuanpengambilan data, suratpernyataanpenelitidan proposal yang sudahdiverifikasi, lembarpersetujuan) Tim DinasKesehatanKabSidoarjomembuatsuratijinpenelitian (proses 	PROPOS Kon Pusk PERSETUJUAN Penel uansu	VERIFIKASI firmasipemegang program data cesmas/DinasKesehatan KONFIRMASI PENELITIAN
 Penelitimengkoordinasikankepemegang program di Puskesmas/DinasKesehatanterkait data yang akandibutuhkan Jikapemegang program sudahmenyetujui (dibuktikandengankajian/persetujuandaripemegang program yang bersangkutan) makapeneliti WAJIB konfirmasikebidang SDK DinasKesehatanKabSidoarjo Penelitimelengkapiberkaspersyaratan yang diperlukan (suratpengantardariuniversitas/instansipeneliti, suratijinpenelitiandaribangkesbangpolsidoarjo, lembarpersetujuanpengambilan data, suratpernyataanpenelitidan proposal yang sudahdiverifikasi, lembarpersetujuan) Tim DinasKesehatanKabSidoarjomembuatsuratijinpenelitian (proses pengerjaan maks 14 hari kerja) Penelitidapatmengambilsuratijinpenelitian 	PROPOS Kon Pusk PERSETUJUAN Penel uansu	VERIFIKASI firmasipemegang program data tesmas/DinasKesehatan KONFIRMASI PENELITIAN litimelengkapiberkaskelengkapanper tratpermohonaijinpenelitian
 Penelitimengkoordinasikankepemegang program di Puskesmas/DinasKesehatanterkait data yang akandibutuhkan Jikapemegang program sudahmenyetujui (dibuktikandengankajian/persetujuandaripemegang program yang bersangkutan) makapeneliti WAJIB konfirmasikebidang SDK DinasKesehatanKabSidoarjo Penelitimelengkapiberkaspersyaratan yang diperlukan (suratpengantardariuniversitas/instansipeneliti, suratijinpenelitiandaribangkesbangpolsidoarjo, lembarpersetujuanpengambilan data, suratpernyataanpenelitidan proposal yang sudahdiverifikasi, lembarpersetujuan) Tim DinasKesehatanKabSidoarjomembuatsuratijinpenelitian (proses pengerjaan maks 14 hari kerja) 	PROPOS Kon Pusk PERSETUJUAN Penel uansu	VERIFIKASI firmasipemegang program data tesmas/DinasKesehatan KONFIRMASI PENELITIAN litimelengkapiberkaskelengkapanper