

Nomor

PEMERINTAH KABUPATEN SIDOARJO BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

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

Sidoarjo, 05 Februari 2024

Kepada

Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten

Sidoarjo.

di

Sifat Biasa Lampiran

: 000.9/374/438.6.5/2024

Perihal Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. SEFIA

MINGGAR SETTI

SIDOARJO

Berdasarkan Surat Ketua Program Studi D3 Keperawatan Sidoarjo Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya Nomor: PP.08.02/1.032/2024 tanggal 19 Januari 2024 Perihal Permohonan Rekomendasi Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT, maka bersama ini kami hadapkan:

SEFIA MINGGAR SETTI Nama Tempat/Tgl.Lahir Malang, 25 September 2002

Pekerjaan Pelajar/Mahasiswa

JL.P.SUDIRMAN, RT.001 RW.001, Desa.Lebo, Kec.Sidoarjo, Kab.Sidoarjo Alamat Instansi POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN SURABAYA

NIM P27820421042 NIK: 3515086509020005

Judul HUBUNGAN GAYA HIDUP DENGAN KEJADIAN HIPERTENSI DI

PUSKESMAS SUKODONO

Pembimbing

Dr. Luluk Widarti, S.Kep., Ns., M.Kes Penanggungjawab

Peserta

Bidang Kesehatan

Tujuan Permintaan Data, Wawancara Penelitian Waktu 05 Februari 2024 s/d 05 April 2024

Telephone/Hp 085607313221 Email: sefiaminggar01@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 keamaan dan ketertiban didaerah/lokasi.
- 3. Yang bersangkutan diberi tugas sesuai relevansinya dengan mata kuliah/pelajaran di sekolah/perguruan
- 4. Wajib melaporkan hasil Penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Siodarjo 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 Sukodono;
- 3. Sdr. Ketua Program Studi D3 Keperawatan Sidoarjo Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya

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

