

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, 03 Mei 2024

Kepada

: 000.9/994/438.6.5/2024 : Biasa

Yth.

Sdr. Kepala Dinas Kesehatan

Kabupaten Sidoarjo.

Sifat Lampiran : -Perihal

Nomor

: Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. AZKAL

SIDOARJO

Berdasarkan Surat Ketua Program Studi D3 Keperawatan Sidoarjo Poltekkes Kemenkes Surabaya Nomor : PP.08.02/F.XXIV.10.3/160.3/2024 tanggal 25 April 2023 Perihal Permohonan Rekomendasi Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT, maka bersama ini kami hadapkan:

Nama

: AZKAL AZKYAH

Tempat/Tgl.Lahir

Mojokerto, 14 Februari 2003

Pekerjaan

Pelajar/Mahasiswa

Alamat Instansi Perum TNI-AL Blok J4 no. 8, Desa Karang Tanjung, Kecamatan Candi, Sidoarjo

: POLTEKKES KEMENKES SURABAYA, PRODI D3 KEPERAWATAN

SIDOARJO

NIM

: P27820421007

Judul

: GAMBARAN TINGKAT KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN HIPERTENSI DI

WILAYAH KERJA PUSKESMAS CANDI KABUPATEN SIDOARJO

Penanggung

Dr. Siti Maemonah, S.Kep., Ns., M.Kes

Jawab

Peserta Bidang

: Kesehatan

Tujuan

: Mencari Data, Wawancara, Penelitian

Waktu

06 Mei 2024

s/d 22 Mei 2024

Telephone/Hp

082116948202

Email: azkalazkyah@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.

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 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;

Sdr. Kepala Puskesmas Candi;

3. Sdr. Ketua Program Studi D3 Keperawatan Sidoarjo Poltekkes 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