



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, 12 Februari 2024

Kepada

Nomor : 000.9/439/438.6.5/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. SINTA DEWI
RATU ANINDA

Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Sidoarjo.

di

SIDOARJO

Berdasarkan Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Timur nomor : 000.9/2815/209/2024 tanggal 12 Februari 2024 Perihal **Pemohonan Rekomendasi Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT**, maka bersama ini kami hadapkan:

Nama : SINTA DEWI RATU ANINDA
Tempat/Tgl.Lahir : Sidoarjo, 14 juli 2002
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa
Alamat : Perumahan Citra Harmoni Blok i1 no.6 Desa Trosobo Kecamatan Taman
Kabupaten Sidoarjo
Instansi : POLTEKKES KEMENKES SURABAYA
NIM : P27820720095 NIK : 3515135407020005
Judul : **PENGARUH PENDIDIKAN KESEHATAN TERHADAP KEPATUHAN MINUM
OBAT PADA PASIEN HIPERTENSI**
Pembimbing /
Penanggungjawab : Sari Luthfiah, S.Kp, M.Kes.
Peserta : -
Bidang : Kesehatan
Tujuan : Permintaan Data, Wawancara, Penelitian
Waktu : 04 Februari 2024 s/d 04 April 2024
Telephone/Hp : 085755640300 Email : shintaoreo1407@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 Waru;
3. Sdr. Ketua Jurusan Keperawatan 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