

## 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, 22 Januari 2024

Kepada

Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan

Kabupaten Sidoarjo.

SIDOARJO

: 000.9/236/438.6.5/2024 Nomor

Sifat Biasa

Lampiran

Perihal

Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. INIKE

**KUSUMA DEWI** 

Berdasarkan Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Timur Nomor 000.9/1453/209/2024 tanggal 22 Januari 2024 Perihal Permohonan Rekomendasi Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT, maka bersama ini kami hadapkan:

Nama INIKE KUSUMA DEWI Tempat/Tgl Lahir Sidoarjo, 02 Januari 1984

ASN/PNS Pekerjaan

Gresikan RT 08 RW 02 Kel Krian Kec Krian Kab. Sidoarjo **Alamat** SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) MAJAPAHIT Instansi NIK: 3515114201840002 MIM 233 3101026

ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN DIET PENDERITA Judul

HIPERTENSI USIA PRODUKTIF DI RAWAT JALAN PUSKESMAS KRIAN

**SIDOARJO** 

Dr. Eka Diah Kartiningrum, SKM., M.Kes Pembimbing

Peserta

Bidang Kesehatan

Tujuan Permintaan Data, Wawancara, Penelitian Waktu 28 Februari 2024 02 Februari 2024 s/d

Telephone/Hp 082229551004 Email: nikhedewi84@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.
- 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 Krian;
- 3. Sdr. Ketuas Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Majapahit;
- 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

