



**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

Nomor : 000.9/836/438.6.5/2024  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. AMANDA  
TIARA CANDRANINGTYAS

Sidoarjo, 17 April 2024  
Kepada  
Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten  
Sidoarjo.  
di  
**SIDOARJO**

Berdasarkan Surat Ketua Program Studi D3 Keperawatan Sidoarjo Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya nomor : PP.08.02 /1 /134 / 2024 tanggal 16 April 2024 Perihal **Permohonan Rekomendasi Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT**, maka bersama ini kami hadapkan:

Nama : AMANDA TIARA CANDRANINGTYAS  
Tempat/Tgl.Lahir : Sidoarjo, 23 November 2002  
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa  
Alamat : DSN. PEJAGALAN RT10 RW04 DESA SIMOANGIN-ANGIN KEC. WONOAYU  
KAB. SIDOARJO  
Instansi : POLTEKKES KEMENKES SURABAYA PRODI D3 KEPERAWATAN  
SIDOARJO  
NIM : P27820421004 NIK : 3415106311030004  
Judul : KARAKTERISTIK PENDERITA TUBERKULOSIS DENGAN RESISTENSI OBAT  
DI PUSKESMAS WILAYAH SIDOARJO  
Pembimbing / Penanggungjawab : DONY SULYSTIONO S. Kep., Na., M. Kep  
Peserta : -  
Bidang : Kesehatan  
Tujuan : Mencari Data, Wawancara, Penelitian  
Waktu : 17 April 2024 s/d 07 Juni 2024  
Telephone/Hp : 085850858121 Email : ararararatiara@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 Sidoarjo;  
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



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE sesuai dengan Undang Undang No 11 Tahun 2008 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik, tandatangan secara elektronik memiliki kekuatan hukum dan akibat hukum yang sah.



Dipindai dengan CamScanner