



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 : 000.9/17/438.6.5/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. ANANDA AGUSTIN RAHMADANI

Sidoarjo, 04 Januari 2024
Kepada
Yth. 1. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Sidoarjo;
2. Sdr. Camat Tulangan.
di
SIDOARJO

Berdasarkan Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Timur Nomor : 070/00117/209/2024 tanggal 03 Januari 2024 Perihal **Permohonan Rekomendasi Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT**, maka bersama ini kami hadapkan :

Nama : ANANDA AGUSTIN RAHMADANI
Tempat/Tgl Lahir : Sidoarjo, 07 Agustus 2002
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa
Alamat : Jl. Gajah Magersari 14A Rt11 Rw04, Magersari Kecamatan Sidoarjo Kabupaten Sidoarjo
Instansi : INSTITUT KESEHATAN DAN BISNIS SURABAYA / PRODI ILMU KEPERAWATAN
NIM : 2011411004 NIK : 3578044708020013
Judul : HUBUNGAN MOTIVASI PENGENDALIAN TEKANAN DARAH DENGAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN HIPERTENSI DI DESA KEBARON KECAMATAN TULANGAN KABUPATEN SIDOARJO
Pembimbing : Denis Farida, S.Kep.,Ns.,M.Tr.Kep
Peserta : -
Bidang : Kesehatan
Tujuan : Permintaan Data, Wawancara, Penelitian
Waktu : 04 Januari 2024 s/d 04 Maret 2024
Telephone/Hp : 088230334596 Email : anandarahmadani864@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 Kepadangan;
3. Sdr. Kepala Desa Kebaron;
4. Sdr. Ketua Prodi Ilmu Keperawatan Institut Kesehatan Dan Bisnis Surabaya;
5. 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