



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KEPANJEN

## TERAKREDITASI "B" BAN-PT

Jl. Trunojoyo No. 16, Panggunrejo, Kepanjen – Malang Telp. (0341) 397644 – Fax. (0341) 396625

Website: <http://stikeskepanjen-pemkabmalang.ac.id> ; E-mail: [stikeskpj@stikeskepanjen-pemkabmalang.ac.id](mailto:stikeskpj@stikeskepanjen-pemkabmalang.ac.id)

Malang, 10 Februari 2021

Kepada, Yth:

Kepala Badan Kesatuan Bangsa  
dan Politik Kabupaten Malang  
di

Tempat

Nomor : 0110/SPm/AK/STIKes-KPJ/II/2021  
Lampiran : -  
Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Dalam rangka untuk menyelesaikan tugas akhir mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Diploma III Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kepanjen, bersama ini kami mohon perkenan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Malang memberikan ijin kepada mahasiswa kami untuk melakukan kegiatan penelitian di Desa Sukoanyar Kecamatan Wajak Kabupaten Malang. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah:

Nama : Febi Elnovela  
Nim : 1810013  
Judul : "Asuhan Keperawatan Pada Klien Vertigo Dengan Gangguan Rasa Nyaman di Desa Sukoanyar Wajak Kabupaten Malang"

Pelaksanaan : 15 s/d 22 Februari 2021

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, kami mohon kesediaan pimpinan instansi yang terkait dengan tempat penelitian untuk memberikan bimbingan dan membantu mahasiswa yang bersangkutan

Demikian atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

an. Ketua STIKes Kepanjen  
Ketua Program Studi Keperawatan  
Program Diploma III



Galuh Kurniasari, S.Kep.Ns.,M.Kep  
Nrk. 201501050

Tembusan, Yth:

1. Ketua STIKes Kepanjen (sebagai laporan)
2. Wakil Ketua I



# SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN KEPANJEN

## TERAKREDITASI "B" BAN-PT

Jl. Trunojoyo No. 16, Panggunrejo, Kapanjen – Malang Telp. (0341) 397644 – Fax. (0341) 396625  
Website: <http://stikeskepanjen-pemkabmalang.ac.id> ; E-mail: [stikeskpj@stikeskepanjen-pemkabmalang.ac.id](mailto:stikeskpj@stikeskepanjen-pemkabmalang.ac.id)

Nomor : 0110/SPm/AK/STIKes-KPJ/II/2021  
Lampiran : -  
Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Malang, 10 Februari 2021

Kepada, Yth:

Kepala Desa Sukoanyar  
Wajak - Kabupaten Malang  
di  
Tempat

Dalam rangka untuk menyelesaikan tugas akhir mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Diploma III Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kapanjen, bersama ini kami mohon perkenan Kepala Desa Sukoanyar Kecamatan Wajak Kabupaten Malang memberikan ijin kepada mahasiswa kami untuk melakukan kegiatan penelitian di Desa Sukoanyar Kecamatan Wajak Kabupaten Malang. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah:

Nama : Febi Elnovela  
Nim : 1810013  
Judul : "Asuhan Keperawatan Pada Klien Vertigo Dengan Gangguan Rasa Nyaman di Desa Sukoanyar Wajak Kabupaten Malang"

Pelaksanaan : 15 s/d 22 Februari 2021

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, kami mohon kesediaan pimpinan instansi yang terkait dengan tempat penelitian untuk memberikan bimbingan dan membantu mahasiswa yang bersangkutan

Demikian atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terimakasih.

an. Ketua STIKes Kapanjen  
Ketua Program Studi Keperawatan  
Program Diploma III



**Daluh Kurniasari, S.Kep.Ns.,M.Kep**  
Nrk. 201501050

Tembusan, Yth:

1. Ketua STIKes Kapanjen (sebagai laporan)
2. Wakil Ketua I