



**PENGURUS CABANG**  
**IKATAN BIDAN INDONESIA KABUPATEN SINTANG**  
Sekretariat : Jalan Teluk Menyurai Kelurahan Tanjung Puri  
Telp. 0565 - 21054 Sintang Kode Pos - 78611

Sintang, 13 Mei 2020

Nomor : 050/IBI-STG/V/2020  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Data Cakupan Kesehatan Ibu dan Anak

Kepada  
YTH **PPID UTAMA**  
**Kabupaten Sintang**

Di -  
Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan Rencana Kerja Ikatan Bidan Indonesia Kabupaten Sintang dalam Menyusun Pemetaan Kesehatan Ibu dan Anak setiap Kecamatan di Kabupaten Sintang. Pemetaan ini sebagai Pedoman Kerja tenaga fungsional Bidan di Kabupaten Sintang.

Guna kepentingan penyusunan Sistem Pemetaan Kesehatan ibu dan Anak di Kabupaten Sintang, kami membutuhkan data dukung sebagai berikut :

1. Jumlah Sasaran Wanita Usia Subur
2. Jumlah Sasaran Ibu Hamil
3. Jumlah Sasaran Ibu Bersalin
4. Jumlah Sasaran Ibu Nifas
5. Jumlah Sasaran Bayi Baru Lahir
6. Jumlah Sasaran Bayi
7. Jumlah Sasaran BALITA

Adapun data yang kami butuhkan berdasarkan data per Desa Tahun 2020.

Demikian Permohonan kami sampaikan, Atas Perkenan dan bantuannya Kami Ucapkan terimakasih.

An. KETUA  
SEKRETARIS IKATAN BIDAN INDONESIA  
CABANG KABUPATEN SINTANG



Indah Setyorini, A. Md. Keb