



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, 17 April 2024

Kepada

Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten
Sidoarjo.
di

Nomor : 000.9/835/438.6.5/2024

Sifat : Biasa

Lampiran : -

Perihal : Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. XYQHO
QOULAN TSAQILA MUCHTAR

SIDOARJO

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

Nama : XYQHO QOULAN TSAQILA MUCHTAR
Tempat/Tgl.Lahir : Sidoarjo, 29 November 2002
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa
Alamat : PERUM MCA BLOK N-5/22 RT 024 RW 007 KEL/DESA BORO KEC.
TANGGULANGIN KAB. SIDOARJO
Instansi : POLTEKKES KEMENKES SURABAYA PRODI D3 KEPERAWATAN
SIDOARJO
NIM : P27820421047 NIK : 3515062911020006
Judul : **GAMBARAN DERAJAT DEHIDRASI DIARE PADA BALITA KE UGD DI
WILAYAH KERJA PUSKEMAS PORONG**
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 : 081235702588 Email : sikomuctar@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 Porong;
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