

Biasa

Nomor Sifat

Lampiran

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, 05 Januari 2024

SIDOARJO

Kepada

: 000.9/32/438.6.5/2024 Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan

Kabupaten Sidoarjo.

di

aı

Perihal : Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. AMANDA

ROSE SHARFINA SUTANTO

Berdasarkan Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Timur Nomor : 070/00198/209/2024 tanggal 03 Januari 2024 Perihal **Permohonan Rekomendasi Penelitian** / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT, maka bersama ini kami hadapkan :

Nama : AMANDA ROSE SHARFINA SUTANTO

Tempat/Tgl Lahir : Surabaya, 28 Juni 2003 Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa

Alamat : Jl. Manyar Sambongan No 88 RT 06 RW 03 Kel. Kertajaya Kec. Gubeng Kota

Surabaya

Instansi : POLTEKKES KEMENKES SURABAYA / JURUSAN GIZI
NIM : P27835121018 NIK : 3578086806030003

Judul : HUBUNGAN POLA MAKAN DAN KECUKUPAN ASUPAN ZAT GIZI PADA

BALITA UNDERWEIGHT (GIZI KURANG) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS

TAMBAKREJO SIDOARJO

Penanggungjawab : Dr. Dian Shofiya, SKM., M.Kes

Peserta : -

Bidang : Kesehatan

Tujuan : Permintaan Data, Wawancara, Penelitian Waktu : 05 Januari 2024 s/d 31 Maret 2024

Telephone/Hp : 081247042284 Email : Amandasharfina03@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 keamaan dan ketertiban didaerah/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 Siodarjo 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 Tambakrejo;
- 3. Sdr. Ketua Jurusan Gizi Poltekkes 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

