



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, 06 Maret 2024

Kepada

Nomor : 000.9/621/438.6.5/2024  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. ANGELIN ELYSIA

Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Sidoarjo.  
di

**SIDOARJO**

Berdasarkan Surat Ketua Program Studi D3 Keperawatan Sidoarjo Poltekkes Kemenkes Surabaya Nomor : PP.08.02/1/074/2024 tanggal 29 Februari 2024 Perihal **Permohonan Rekomendasi Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT**, maka bersama ini kami hadapkan :

Nama : ANGELIN ELYSIA  
Tempat/Tgl Lahir : SURABAYA, 07 FEBRUARI 2002  
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa  
Alamat : DUSUN SONO RT. 01 RW. 04, DESA SIDOKERTO KEC. BUDURAN KAB. SIDOARJO  
Instansi : POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN SURABAYA  
NIM : P27820421005 NIK : 3515154702020001  
Judul : **HUBUNGAN ASUPAN NUTRISI, PENYAKIT INFEKSI, DAN POLA ASUH DENGAN KEJADIAN GIZI KURANG (WASTING) PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS SUKODONO**  
Penanggungjawab : Dr. Hotmaida Siagian, SKM, M.Kes  
Peserta : -  
Bidang : Kesehatan  
Tujuan : Permintaan Data, Wawancara, Penelitian  
Waktu : 05 Maret 2024 s/d 17 Mei 2024  
Telephone/Hp : 08813500307 Email : angelin.elis07@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 Sukodono;  
3. Sdr. Ketua Program Studi D3 Keperawatan  
Sidoarjo 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