

Nomor Sifat

## 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, 12 Februari 2024

Kepada

: 000.9/437/438.6.5/2024 Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan

Biasa Kabupaten Sidoarjo. di

Lampiran

Perihal Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. NURIL INDI SIDOARJO

WAHYUNI

Berdasarkan Surat Ketua Program Studi D3 Keperawatan Sidoarjo Politeknik Kesehatan Kemenkes Surabaya nomor: PP.08.02/1/014/20244 tanggal 09 Januari 2024 Perihal Permohonan Rekomendasi Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT, maka bersama ini kami hadapkan:

**NURIL INDI WAHYUNI** Nama Tempat/Tgl.Lahir Sidoarjo, 19 Juni 2002 Pekerjaan Pelajar/Mahasiswa

Alamat Sekardangan Rt.12/ Rw.04 Sidoarjo

POLTEKKES KEMENKES SURABAYA/ Prodi D3 KEPERAWATAN Instansi

**SIDOARJO** 

NIK: 3515085906020002 MIIA P27820421034

Judul Hubungan Status Gizi Dengan Kejadian ISPA Pada Anak Usia 1-5 Tahun di

Puskesmas Sukodono

Pembimbing

Penanggungjawab

Siti Maimuna, S.Kep., M.Kes

Peserta

Bidang Kesehatan

Permintaan Data, Wawancara, Penelitian Tujuan Waktu 12 Februari 2024 s/d 12 April 2024

Telephone/Hp 08987491571 Email: nurilindiwahyuni@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. Puskesmas Sukodono;
- 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

