

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, 04 Maret 2024

Kepada

di

: 000.9/613/438.6.5/2024 Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan

Biasa Kabupaten Sidoarjo.

Lampiran : -

Perihal : Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. WULAN <u>SIDOARJO</u>

RETNOWATI

Berdasarkan Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Timur Nomor : 000.9/4150/209/2024 tanggal 04 Maret 2024 Perihal **Permohonan Rekomendasi Penelitian** / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT, maka bersama ini kami hadapkan :

Nama : WULAN RETNOWATI

Tempat/Tgl Lahir : Sanggau, 26 Desember 2002

Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa

Alamat : Desa Tladan RT 05 RW 01 Kec. Kawedanan Kab. Magetan

Instansi : POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN SURABAYA/

PRODI D3 KEPERAWATAN SUTOMO

NIM : P27820121047 NIK : 3520056612020001

Judul : HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU TENTANG 1000 HARI PERTAMA

KEHIDUPAN (HPK) DENGAN TERJADINYA STUNTING DI WILAYAH KERJA

**PUSKESMAS JABON SIDOARJO** 

Penanggungjawab : Enung Mardiyana Hidayat, S. Kep., Ns., M. Kes

Peserta : -

Bidang : Kesehatan

Tujuan : Permintaan Data, Wawancara, Penelitian Waktu : 04 Maret 2024 s/d 24 Mei 2024

Telephone/Hp : 089636237055 Email : retnowatiwulan5@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 Jabon;
- Sdr. Ketua Jurusan Keperawatan Soetomo 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

