

Nomor Sifat

Perihal

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, 19 Februari 2024

Kepada

: 000.9/507/438.6.5/2024 Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan

Biasa Kabupaten Sidoarjo. di

Lampiran

Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. NABILAH SIDOARJO

ISYRAQ SYAHIRAH

Berdasarkan Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Timur nomor : 000.9/3337/209/2024 tanggal 19 Februari 2024 Perihal Permohonan Rekomendasi Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT, maka bersama ini kami hadapkan:

NABILAH ISYRAQ SYAHIRAH Nama Tempat/Tgl.Lahir Surabaya, 10 Januari 2002

Pekerjaan Pelajar/Mahasiswa

Alamat Dsn Tundungan RT 001 RW 002 Kel Sidomojo Kec Krian Kab Sidoarjo UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA / FAKULTAS KEDOKTERAN Instansi

NIM 20201880070 NIK: 3515115001020002

Judul HUBUNGAN ANTARA PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN TERJADINYA

PENYAKIT INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT PADA BAYI 0-6 BULAN

DI PUSKESMAS BARENGKRAJAN

Pembimbing

dr.Rewina intan Asmarani, Sp.A Penanggungjawab

Peserta

Bidang Kesehatan

Tujuan Permintaan Data, Wawancara, Penelitian Waktu 27 Februari 2024 29 Maret 2024

081231829529 Email: nabilahsyah81@gmail.com Telephone/Hp

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
- 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 Barengkrajan;
- 3. Sdr. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah 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

