



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

Nomor : 000.9/1180/438.6.5/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. SHEILLA
RAHMA AULIA

Sidoarjo, 20 Mei 2024
Kepada
Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten
Sidoarjo
di
SIDOARJO

Berdasarkan Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Sidoarjo nomor : 307/II.3.AU/09.00/B/ZN/V/2024 tanggal 20 Mei 2024 Perihal **Permohonan Rekomendasi Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT**, maka bersama ini kami hadapkan:

Nama : SHEILLA RAHMA AULIA
Tempat/Tgl.Lahir : Sidoarjo, 18 Oktober 2002
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa
Alamat : Jl. Flamboyan II/23 RT. 02 RW. 02 Desa Kureksari Kecamatan Waru Kabupaten
Sidoarjo
Instansi : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SUDOARJO / FAKULTAS ILMU
KESEHATAN
NIM : 201520100010
Judul : **ANALISIS FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEGAGALAN PEMBERIAN ASI
EKSKLUSIF DI PUSKESMAS WARU SIDOARJO**
Pembimbing /
Penanggungjawab : Nurul Azizah S.Keb., Bd., M.Sc
Peserta : -
Bidang : Kesehatan
Tujuan : Mencari Data, Wawancara, Penelitian
Waktu : 01 Juni 2024 s/d 01 Agustus 2024
Telephone/Hp : 082241833363 Email : Sheillarahmaaa@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 Waru;
3. Sdr. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Sidoarjo;
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



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR E sesuai dengan Undang Undang No 11 Tahun 2008 tentang Informasi dan Transaksi Elektronik, tandatangan secara elektronik memiliki kekuatan hukum dan akibat hukum yang sah.