



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, 21 Agustus 2023

Kepada

Yth. Sdr. Camat Gedangan.  
di

Nomor : 070/1896/438.6.5/2023  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. NAILENDRA  
WISDATIRA

**SIDOARJO**

Berdasarkan Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Timur Nomor : 070/7913/209/2023 tanggal 21 Agustus 2023 Perihal **Pemohonan Rekomendasi Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT**, maka bersama ini kami hadapkan :

Nama : NAILENDRA WISDATIRA  
Tempat/Tgl Lahir : Sidoarjo, 27 November 2002  
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa  
Alamat : Desa Wedi RT 001 RW 002 Kec. Gedangan Kabupaten Sidoarjo  
Instansi : UNIVERSITAS HANG TUAH SURABAYA / FAKULTAS KEDOKTERAN  
NIM : 20200410157 NIK : 3515166711020003  
Judul : **HUBUNGAN PEMBERIAN ASI EKSKLUSIF DENGAN KENAIKAN BB BAYI  
USIA 0-6 BULAN DI POSYANDU POS 1 DESA WEDI PUSKESMAS  
GEDANGAN SIDOARJO**  
Pembimbing : Duti Sriwati Aziz, dr.,SpPA  
Peserta : -  
Bidang : Kesehatan  
Tujuan : Mencari Data, Wawancara, Penelitian  
Waktu : 23 Agustus 2023 s/d 30 September 2023  
Telephone/Hp : 083856956647 Email : nailendrawisda27@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 Posyandu Desa Wedi;  
3. Sdr. Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Hang  
TuaH Surabaya;  
4. Sdr. Yang bersangkutan.

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN SIDOARJO



Ditandatangani secara elektronik oleh

Dr. MUSTAIN, M. Pd.I  
NIP. 196503111991031006

**Dr. MUSTAIN, M.Pd.I**

Pembina Utama Muda

NIP.196503111991031006