



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, 02 Mei 2024

Kepada

Nomor : 000.9/987/438.6.5/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. MITA SYAKIYYAH PUTRI

Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Sidoarjo.

di

SIDOARJO

Berdasarkan Surat Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Jawa Timur Nomor : 070/6401/209/2023 tanggal 02 Mei 2023 Perihal **Pemohonan Rekomendasi Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT**, maka bersama ini kami hadapkan:

Nama : MITA SYAKIYYAH PUTRI
Tempat/Tgl.Lahir : SIDOARJO, 17 JULI 2003
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa
Alamat : KETEGAN BARAT RT. 002 RW. 001 KEL. KETEGAN KEC. TAMAN KAB. SIDOARJO
Instansi : POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN SURABAYA / FAKULTAS KEPERAWATAN
NIM : P27820121027
Judul : **HUBUNGAN SELF EFFICACY DENGAN SELF CARE MANAGEMENT PADA PASIEN DIABETES MELITUS DI PUSKESMAS TAMAN SIDOARJO**
Penanggung Jawab : Dosen Pembimbing 1 : Endang Soelistyowati, S.ST, S.Pd, M.Kes. Pembimbing 2 : Dra. Kiaonarni Ongko W, Apt., M.Kes
Peserta : -
Bidang : Kesehatan
Tujuan : Permintaan Data, Wawancara, Penelitian
Waktu : 05 Mei 2024 s/d 25 Mei 2024
Telephone/Hp : 089516485492 Email : mitasyakiyyahputri@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 Taman;
3. Sdr. Ketua Jurusan Keperawatan 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