



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, 08 Mei 2024

Kepada

Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten
Sidoarjo.
di

Nomor : 000.9/1065/438.6.5/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. PUTRI NUR
CAHYANI

SIDOARJO

Berdasarkan Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Anwar Medika Nomor : 12/SP/UAM/FIK-V/2024 tanggal 06 Mei 2023 Perihal **Permohonan Rekomendasi Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT**, maka bersama ini kami hadapkan:

Nama : PUTRI NUR CAHYANI
Tempat/Tgl Lahir : Gresik, 04 September 2002
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa
Alamat : Ds. Belahan Rejo RT.11 RW. 04 Kec. Kedamean Kab. Gresik
Instansi : UNIVERSITAS ANWAR MEDIKA SIDOARJO/ FAKULTAS KESEHATAN
NIM : 20020200055
Judul : **MODEL ASUHAN KEFARMASIAN TERHADAP MANAJEMEN DIRI PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS TAMAN**
Pembimbing : apt. Bella Fevi Aristia S.Farm.,M.Farm
Peserta : -
Bidang : Kesehatan
Tujuan : Permintaan Data, Wawancara, Penelitian
Waktu : 20 Mei 2024 s/d 20 Juli 2024
Telephone/Hp : 085730443067 Email : cahyanip253@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 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 Sidorarjo 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. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Anwar Medika;
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