

Nomor Sifat

Lampiran

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

SIDOARJO

Kepada

: 000.9/1068/438.6.5/2024 Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten

Sidoarjo.

di

Perihal : Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. MAYA

PERMATASARI

Biasa

Berdasarkan Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Anwar Medika Nomor : 13/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 : MAYA PERMATASARI Tempat/Tgl Lahir : Gresik, 29 Januari 2002 Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa

Alamat : Desa Pedagangan Rt.01 Rw.01 Kec.wriginanom Kab.Gresik

Instansi : UNIVERSITAS ANWAR MEDIKA SIDOARJO/ FAKULTAS KESEHATAN

NIM : 20020200010

Judul : MODEL ASUHAN KEFARMASIAN TERHADAP NILAI KADAR GULA 2 JAM

SETELAH MAKAN PADA PASIEN DIABETES MELLITUS TIPE II DI

PUSKESMAN 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 : 083852705475 Email : mayapermata47@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 keamaan 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 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 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

