



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, 06 Februari 2024

Kepada

Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten
Sidoarjo.
di

Nomor : 000.9/385/438.6.5/2024
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. FINA
PRASETYA NURCAHYANI

SIDOARJO

Berdasarkan Surat Koordinator KTI Akademi Farmasi Mitra Sehat Mandiri Sidoarjo nomor : 047/KTI/AFMSMS/II/2024 tanggal 30 Januari 2024 Perihal **Pemohonan Rekomendasi Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT**, maka bersama ini kami hadapkan:

Nama : FINA PRASETYA NURCAHYANI
Tempat/Tgl.Lahir : Sidoarjo, 14 Juni 2001
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa
Alamat : Desa Segodobancang RT.16 RW.02, Kec. Tarik, Kab. Sidoarjo
Instansi : AKADEMI FARMASI MITRA SEHAT MANDIRI SIDOARJO / DEPARTEMEN
FARMASI KLINIS DAN KOMUNITAS
NIM : 21013082 NIK : 3515015406010002
Judul : **GAMBARAN KEPATUHAN PENGOBATAN ANTIDIABETIK ORAL PADA
PASIEN DIABETES MELITUS TIPE-2 DI PUSKESMAS TARIK**
Pembimbing /
Penanggungjawab : Apt. Valiandri Puspadina, S.Farm., M.Farm.
Peserta : -
Bidang : Kesehatan
Tujuan : Permintaan Data, Wawancara, Penelitian
Waktu : 12 Februari 2024 s/d 30 April 2024
Telephone/Hp : 085853492852 Email : fina.nurc1912@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 Tarik;
3. Sdr. Koordinator KTI Akademi Farmasi Mitra Sehat Mandiri 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