



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

Nomor : 000.9/1057/438.6.5/2024

Sifat : Biasa

Lampiran : -

Perihal : Rekomendasi Penelitian/Survey/Kegiatan An. Sdr. NUR HALISA

Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan
Sidoarjo;

di

SIDOARJO

Berdasarkan Surat Ketua Program Studi D3 Keperawatan Sidoarjo Poltekkes Kemenkes Surabaya Nomor : PP.08.02/F.XXIV.10.3/027/2024 tanggal 17 Desember 2023 Perihal **Permohonan Rekomendasi Penelitian / Survey / Kegiatan / PKL / KKN / Magang / OJT**, maka bersama ini kami hadapkan:

Nama : NUR HALISA
Tempat/Tgl.Lahir : Sidoarjo, 15 Juni 2002
Pekerjaan : Pelajar/Mahasiswa
Alamat : Jl. kh. Samanhudi RT 04/04, Desa Tulangan, Kec Tulangan, Kab Sidoarjo
Instansi : POLTEKKES KEMENKES SURABAYA / PRODI D3 KPERAWATAN
SIDOARJO
NIM : P27820421033
Judul : **HUBUNGAN KEEFEKTIFAN LATIHAN ROM DENGAN ADL PADA PASIEN
POST STROKE DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS WONOAYU**
Penanggung : Dr. Luluk Widarti.,S.Kep.,Ns.,M.Kes
Jawab
Peserta : -
Bidang : Kesehatan
Tujuan : Permintaan Data, Wawancara, Penelitian
Waktu : 01 Mei 2024 s/d 15 Juni 2024
Telephone/Hp : 0881027886640 Email : halisa1506@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 Wonoayu;
3. Sdr. Ketua Program Studi D3 Keperawatan
Sidoarjo 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

