

LAMPIRAN-LAMPIRAN



KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN(KEPK)
STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG
 Jl.KH.Ghalib No.112 Pringsewu Lampung Telp: (0729) 22537
 Email : kepk.stikesmpl@gmail.com

**PERSETUJUAN KOMISI ETIK TENTANG PELAKSANAAN PENELITIAN
 BIDANG KESEHATAN**

Nomor: 189/KEPK/STIKesMPL/06/2019

Yang bertanda tangan di bawah ini, ketua Komite etik Penelitian Kesehatan STIKes Muhammadiyah Pringsewu, setelah dilaksanakan pemeriksaan dan penilaian usulan peneliti yang berjudul :

**“PENERAPAN TERAPI KOMPLEMENTER MERENDAM KAKI DENGAN AIR
 HANGAT PADA IBU HAMIL DENGAN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA UPT
 PUSKESMAS PRINGSEWU 2019”**

Yang menggunakan manusia sebagai subyek penelitian dengan peneliti utama :

Nama : NOVI ATI SOLEHA

NIM : 144012015025

Asal Institusi : STIKes MUHAMMADIYAH PRINGSEWU

Dapat disetujui pelaksanaannya selama tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian.

Pringsewu, 26 Juni 2019

Komisi Etik Penelitian Kesehatan

STIKes Muhammadiyah Pringsewu

Ketua



Nur Fadhilah M.Kes

NBM: 927 023

Lampiran 2

PSP Subjek vulnerable

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
DENGAN SUBJEK *vulnerable*
(INFORMED CONSENT)**

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan manfaat dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah di beri kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri anak/adik saya dari keikut- sertaanya, maka saya setuju/tidak setuju ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Saya dengan sukarela memilih suami saya untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembaran penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

Saya setuju:

Ya/Tidak*)

	Tgl:	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama: <i>Triyani</i> Umur: <i>28 tahun</i> Alamat: <i>Jati Renggo</i>	<i>8 Juli 2019</i>	
Nama Peneliti: <i>Movi'ATI Soleha</i>	-	
Nama Saksi: <i>Ahmad Fauzi</i>	-	

*) coret yang tidak perlu

Lampiran 2

PSP Subjek *vulnerable*

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)
UNTUK IKUT SERTA DALAM PENELITIAN
DENGAN SUBJEK *vulnerable*
(INFORMED CONSENT)**

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri anak/adik saya dari keikut-sertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju***) ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

Saya dengan sukarela memilih suami saya untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangi untuk arsip saya.

Saya setuju:

Ya/Tidak*)

	Tgl.:	Tanda tangan (bila tidak bisa digunakan cap jempol)
Nama: <i>Dwikasih Kristanti</i> Umur: <i>40 tahun</i> Alamat: <i>Pringsewu Selatan</i>	<i>2 Juli 2019</i>	<i>Dwikasih</i>
Nama Peneliti: <i>Mohi Ati Soleha</i>	-	<i>Mohi Ati Soleha</i>
Nama Saksi: <i>Kusworo</i>	-	<i>Kusworo</i>

*) coret yang tidak perlu



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS PRINGSEWU

Alamat Jl. Johar 77 Pringsewu Timur ☎ (0729) 7081008 - Pringsewu



Pringsewu, 25 Juni 2019

Nomor : 440 / 147.6 / 33 / 2019

Lampiran : -

Hal : Izin Penelitian

Kepada

Yth Bapak / Ibu Ketua STIKes Muhammadiyah

Pringsewu Kabupaten Pringsewu

Di - Tempat

Berdasar surat dari :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu Nomor : 444/1534/D.02/2019 tanggal 20 Juni 2019 perihal izin penelitian.
2. Ketua STIKes Muhammadiyah Pringsewu Nomor : 885/II.3.AU/F/05/2019 Tanggal 22 Mei 2019 perihal Izin Pengambilan Data.
3. Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Nomor: 070/147/LL.02/2019 perihal izin Penelitian sebagai berikut:

Nama : Noviati Soleha

NPM : 144012015025

Program Studi : D III Keperawatan

Tempat Penelitian : UPT Puskesmas Pringsewu

Judul Penelitian : Penerapan Terapi Komplementer Merendam Kaki dengan Air Hangat pada Ibu Hamil dengan Hipertensi di Wilayah Kerja UPT Pringsewu Tahun 2019.

Maka dengan ini UPT Puskesmas Pringsewu menerima dan memberikan izin penelitian kepada yang bersangkutan. Setelah menyelesaikan penelitian tersebut, diwajibkan bagi peneliti untuk dapat menyampaikan laporan hasil penelitian ke UPT Puskesmas Pringsewu.

Demikianlah atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Kepala Unit Pelaksana Teknis

Puskesmas Pringsewu



dr. Hadi Mochtarom

NIP. 19770630 200604 1 004



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU
DINAS KESEHATAN
 UPT PUSKESMAS PRINGSEWU
Jl. Johar 99 Pringsewu Timur Telp. (0729) 24410



Pringsewu, 22 Maret 2019

Kepada

Yth. Ketua STIKes Muhammadiyah
 Pringsewu

Nomor : 800 / 06 7.133 / 2019
 Lampiran : -
 Perihal : Izin Pra Survey

Di-

Pringsewu

Berdasar surat dari :

1. Ketua STIKes Muhammadiyah Pringsewu Nomor : 330/IL.3.AU/F/03/2019 Tanggal 20 Maret 2019 perihal izin Pra Survey, sebagai berikut :

Nama : Novi Ati Soleha
 NIM : 142012015025
 Prodi : D III Keperawatan
 Tempat Penelitian : UPT Puskesmas Pringsewu
 Judul Penelitian : Penerapan Terapi Komplementer Merendam Kaki dengan Air Hangat pada Ibu Hamil dengan Hipertensi Di UPT Puskesmas Pringsewu Tahun 2019.

Maka dengan ini UPT Puskesmas Pringsewu menerima dan memberikan izin Pra Survey kepada yang bersangkutan. Setelah menyelesaikan penelitian tersebut, diwajibkan bagi peneliti untuk dapat menyampaikan laporan hasil penelitian ke UPT Puskesmas Pringsewu.

Demikianlah atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.



Kepala Unit Pelaksana Teknis
 Puskesmas Pringsewu

dr. Hadi Mochtarom
 NIP. 19770630 200604 1 004



PEMERINTAH KABUPATEN PRINGSEWU KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Jenderal Sudirman No. 01 Pringsewu Selatan Kode Pos 35373
Pringsewu - Lampung

IZIN PENELITIAN / RISET / SURVEI / PENGABDIAN / KKN / PKL

Nomor : 070/147/LL.02/2019

- Membaca : Surat Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKes) Muhammadiyah Pringsewu - Lampung Jl. Makam KH. Ghalib No. 112 Telp./ Fax. (0729) 22537 Pringsewu Lampung. Nomer : 761/II.3.AU/F/05/2019 tanggal 15 Mei 2019, Perihal Izin Penelitian
- Mengingat : 1. Undang - Undang Nomor 48 Tahun 2008 tentang Pembentukan Kabupaten Daerah Pringsewu (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 185, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4932);
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
3. Peraturan Bupati Pringsewu Nomor 33 Tahun 2010 Tentang Rincian Tugas, Fungsi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Pringsewu.

Dengan ini diberikan rekomendasi kepada :

- Nama / NIM : **Noviati Soleha / 144012015025**
Pekerjaan : Mahasiswa STIKes Muhammadiyah Pringsewu
Alamat : Pringsewu Barat, Kabupaten Pringsewu
Lokasi : 1. Dinas Kesehatan Pringsewu.
2. UPT Puskesmas Pringsewu.
Lama Penelitian : Juni s.d Juli 2019
Penanggung Jawab : Ketua Stikes Muhammadiyah Pringsewu.
Judul Kegiatan : ***"Penerapan Terapi Komplementer Merendam Kaki Dengan Air Hangat Pada Ibu Hamil Dengan Hipertensi Di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Pringsewu Tahun 2019"***.
- Catatan : Setelah selesai melaksanakan Kegiatan Penelitian ini agar melaporkan hasilnya secara tertulis Kepada Bupati Pringsewu melalui Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Pringsewu.

Dikeluarkan di : Pringsewu
pada tanggal : 18 Juni 2019

**KEPALA KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN PRINGSEWU**

SUKARMAN, S.Pd
Pembina
NIP.19650415 198503 1 008

Tembusan :

1. Bupati dan Wakil Bupati Pringsewu (sebagai laporan);
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pringsewu;
3. Sdr. Ka UPT Puskesmas Pringsewu ;
4. Arsip.



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MUHAMMADIYAH PRINGSEWU LAMPUNG**

TERAKREDITASI "B" BAN-PT

NO. SK : 546/SK/BAN-PT/Akred/PT/VI/2015

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp. / Fax. (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

Nomor : 005 /II.3.AU/F/05/2019
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Pengambilan Data

Kepada Yth :
Ka. UPT Puskesmas Pringsewu
di
Tempat

Dalam rangka pelaksanaan penyusunan Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa STIKes Muhammadiyah Pringsewu Lampung Program Studi D III Keperawatan Tahun Akademik 2018/2019, kami mohon kepada Ka. UPT Puskesmas Pringsewu, untuk dapat memberikan izin *Pengambilan Data* kepada Mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Novianti Soleha
NIM : 144012015025
Semester : VI (Enam)

Dengan Judul Penelitian :

**“PENERAPAN TERAPI KOMPLEMENTER MERENDAM KAKI DENGAN
AIR HANGAT PADA IBU HAMIL DENGAN HIPERTENSI DIWILAYAH
KERJA UPT PUSKESMAS PRINGSEWU TAHUN 2019”**

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Pringsewu, 22 Mei 2019

Wakil Ketua I,



NS. Asri Rahmawati, S.Kep., M.Kes
NBM. 909724



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : NOVI ATI SOLEHA
NIM : 144012015025
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING I : Ns. DESI ARI MADIYANTI, M.Kep.,Sp.Mat

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1	Senin 11/03/2019	BAB I	Judul - teori mengambil judul/latasan	
2	Rabu 13/03/2019		acc judul	
3	Senin 25 Maret 2019		- teliti penulisan perhuruf - pengambilan data prevalensi cari yang terbaru, minimal tahun 2017 - cantumkan hasil prasyarat pada BAB I	
4	Senin 15 APRIL 2019	BAB II	- pilih baik hasil yg ADITATIA - susunan prolog - prevalensi hipertensi Pringsewu - dan prasyarat? -	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : NOVI ATI SOLEHA
NIM : 144012015025
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING I : Ns. DESI ARI MADIYANTI, M.Kep.,Sp.Mat

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
5.	17/04/2019	II	- Definisi Hipertensi pada kehamilan - konsep ASKEB - konsep air hangat - Lengkapi data dengan 2 referensi	
		I.	- Lengkapi data pra-surve - tambah referensi	
		II	- tambah pencitatan sediaan non-farmakologi - Lengkapi konsep rendam kaki air hangat	
6	22/04/2019	I	- tambah terdapat	
		II	- tambah konsep terdapat farmakologi non-farmakologi - cari gambaran bab dengan terdapat	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : NOVIATI SOLEHA

NIM : 144012015025

Pembimbing I : Ns. Desi Ari Madiyanti, M.Kep. Sp.Kep.Mat.

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
7	29/04/2019	II	- tambahkan teori dan farmakologi - mata, mata hidrotoraksi - waktunya berapa lama - cari obat untuk selam terhidrotoraksi beserta alasan - ukuran airnya berapa dan alasan - waktunya yg paling efektif - sehari berapa kali? — tambahkan fungsi vondan katei. SOJ vondan katei - waktu dilakukannya vondan katei, dsb.	
8	04/05/2019	III	- Perbaiki sesuai saran	
9	9/05/2019		- Ate sidang proposal	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : NOVIATI SOLEHA
NIM : 144012015025
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING I : Ns. DESI ARI MUDIYANTI, M.Kep., Sp.Mat

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1.	16 Juli 2019	III - IV	- Cantumkan pengkajian sebelum pembahasan - Perbaiki pengumpulan data	<i>h</i>
2.	18 Juli 2019	IV	- Langkopi pengkajian	<i>h</i>
		V	- Perbaiki Cara penulisan - Cantumkan tabel dummy - Perbaiki / jumlah pembahasan dgn ngn Opi selu	<i>h</i>
		V	- Keterbatasan pen lihat konsep & Suru	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : NOVI ATI SOLEHA
NIM : 144012015025
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING II : Ns. YETI SEPTIASARI, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	14-3-2019		- konsul judul - Bawa Jurnal terkait - Referensi Hg yg akan diteliti - POA 2 11111 - target ujian proposal.	
	4.2019	BAB I	- buat prolog yg tersusun - dalam BAB I lengkap • masalah • penyebab • kolaborasi dengan • kerjasama dengan - lihat jurnal - perbaikan tujuan	
	16.04.2019	BAB I	- latar belakang diperbaiki - Buat Bab II	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : NOVI ATI SOLEHA
NIM : 144012015025
PRODI : DIII KEPERAWATAN
PEMBIMBING II : Ns. YETI SEPTIASARI, S.Kep.,M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
	19 04 / 2019	<u>II</u>	- Lengkapi penatalaksa- naan non farmakologi - Konsep air hangat leng. tapi - teliti penulisan - perbaiki cover - Buat BAB <u>III</u>	
	20 / 4 2019	<u>III</u>	- perbaiki kriteria inklusi sesuaikan dengan judul - perbaiki variable -	
	104/2019	<u>II</u>	- perbaiki penulisan referensi pada · patologi · Rencana Keperawatan · tanda & gejala kha- milan · dan pada SOP	



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : NOVIATI SOLEHA

NIM : 144012015025

Pembimbing 2 : Ns Yeti Septiasari, S.Kep. M.Kes.

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
	4/5 2019	III	Perbaiki Sesuai saran	
	8/5 2019		Accompany proposal	
	1/6 2019		Perbaikan. 4/ Batasan/ definisi operasional, - Perhatian penulisan. - Lanjutan penelitian	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIKI KEPERAWATAN
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : NOVIATI SOLEHA
NIM : 144012015025
PRODI : DIKI KEPERAWATAN
PEMBIMBING II : Ns. YETI SEPTIASARI, S.Kep., M.Kes.

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
1.	17 Juli 2019	IV	- Teliti dengan penulisan - Pada intervensi jelaskan dan jabarkan waktu penerapan - Pada implementasi buat narasi, menceritakan jalannya penerapan	
2	18 Juli 2019	I-V	- Perbaiki ukuran huruf - teliti penulisan - Bab V kutip kesimpulan tapi penutup - kesimpulan perbaiki kembali.	
3.	20 Juli 2019	V	- Perbaiki cara penulisan - Perbaiki abstrak - isi bagian akhir manfaat penelitian	



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI DIJII KEPERAWATAN
TERAKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017**

Alamat : Jalan Makam KH. Ghalib No. 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

NAMA : NOVIATI SOLEHA
NIM : 144012015025
PRODI : DIJII KEPERAWATAN
PEMBIMBING II : Ns. YETI SEPTIASARI, S.Kep., M.Kes.

NO	HARI/TANGGAL	BAB	URAIAN KONSULTASI	PARAF
4.	22 Juli 2019		Acc sidang hasil Buat ppt dan lengkapi lampiran	



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : NOVIATI SOLEHA
 NIM : 144012015025
 Pembimbing 3 : Ns. Marlinda, M..Kep.Sp.Kep.Mat.

No	Hari/Tanggal	BAB	Uraian Konsultasi	Paraf
1	24-5-	I	Perbaikan sesuai saran	Jh
2	25-5	II III	perbaikan sesuai saran - jelaskan jalannya penelitian - angkapi definisi operation- on - sesuai judul ini	Jh
3	26-5-2019	III	- Perbaikan portofolio pustaka dari referensi di buku - perbaikan sesuai saran.	Jh
	26-5-2019		Ace Jh.	Jh



MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN MUHAMMADIYAH PRINGSEWU
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TEARKREDITASI "B" LAM-PT.KES
No. SK : 0110/LAM-PT.Kes/Akr/Dip/III/2017

Alamat : Jalan Makam KH Ghalib No 112 Telp/Fax (0729) 22537 Pringsewu Lampung 35373

LEMBAR KONSULTASI

Nama : **NOVI ATI SOLEHA**
 NIM : 144012015025
 Penguji : Ns. Marlinda, M.Kep., Sp.Kep.Mat.

No	Hari/Tanggal	Uraian Konsultasi	Paraf
1.	9/8 2019	Cek & Riset literatur bali seluruh menurut Surf. Sifat hasil.	Jh
2.	15-8-2019	Abstrak. Implementasi bagi waktu perlu revisi	Jh
3.	16-8-2019	Ace Jilid Setelah cek ulang semua per lisa terbitan Dapri	Jh.