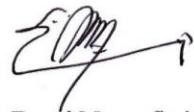


*Lampiran 1*

**PENJELASAN UNTUK MENGIKUTI PENELITIAN (PSP)**

- 1 Kami adalah mahasiswa yang berasal dari institusi /jurusan/program studi D3-Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penerapan asuhan keperawatan pada KTI yang berjudul Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus dengan Gangren dengan Masalah Keperawatan Gangguan Citra Tubuh.
- 2 Tujuan dari pemberian asuhan keperawatan ini adalah dengan mengkaji masalah kesehatan pada penderita stroke yang dapat memberi manfaat berupa menambah pengetahuan tentang asuhan keperawatan penderita Diabetes Mellitus dengan gangren dengan Gangguan Citra Tubuh. Pemberian asuhan keperawatan ini akan berlangsung selama minimal 3x24 jam.
- 3 Prosedur pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung kurang lebih 15-20 menit. Cara ini untuk kepentingan pengembangan asuhan keperawatan pelayanan keperawatan.
- 4 Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan/ tindakan yang diberikan.
- 5 Nama dan jati diri anda berserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap terhasikan.
- 6 Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian menghubungi pada nomor HP: 085607490156.

Peneliti



Dewi Nursafitri

*Lampiran 2***INFORMED CONSENT****(Persetujuan Menjadi Partisipant)**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai pemberian asuhan keperawatan yang akan dilakukan oleh Dewi Nursafitri dalam Studi Kasus Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus dengan Gangren dengan Masalah Keperawatan Gangguan Citra Tubuh di RSUD dr. Hardjono Ponorogo

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada Pemberian asuhan keperawatan ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama pemberian asuhan keperawatan ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Saksi

Ponorogo, 17 Maret 2019

Yang memberikan persetujuan



..... Sunarto .....



Yatiuk Dewi Handayani

Ponorogo, 17 Maret 2019

Peneliti



Dewi Nursafitri

*Lampiran 3*

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id) website :  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)  
Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
(SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 1651/IV.6/PN/2018

10 Desember 2018

H a l : Permohonan Data Awal

Kepada

Yth. Badan Kesatuan Bangsa dan Politik

Kabupaten Ponorogo

Di

Ponorogo

*Assalamu'alaikum w. w.*

Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Mahasiswa Program Studi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 /2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Data Awal lingkup Keperawatan, maka bersama ini mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan kemudahan dalam melaksanakan izin data awal Karya Tulis Ilmiah (KTI) , dengan pokok permasalahan: **Data Penderita Diabetes Miliitus di RSUD. Dr. Harjono Ponorogo**. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama : Dewi Nursafitri  
NIM : 16612895  
Prodi : D-III Keperawatan

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum w. w.*



Metti Verawati, S.Kep.Ns., M.Kes. <sup>a</sup>  
NIK 19800520 200302 12

*Lampiran 4*

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id) website :  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)  
Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
(SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 1735/IV.6/PN/2018

Ponorogo, 17 Desember 2018

H a l : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada  
Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik  
Kabupaten Ponorogo  
Di  
Ponorogo

*Assalamu'alaikum w. w.*

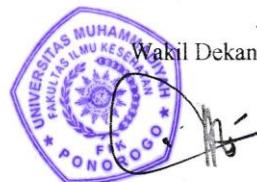
Disampaikan dengan hormat bahwa sebagai rangkaian pelaksanaan Ujian Akhir Program (UAP) Pendidikan Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo Tahun Akademik 2018 / 2019, maka mahasiswa / mahasiswi diwajibkan untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah (penelitian/riset sederhana) lingkup Keperawatan.

Untuk kegiatan dimaksud mengharap bantuan dan kerjasama Bapak / Ibu dapatnya memberikan informasi kepada mahasiswa / mahasiswi kami dalam mencari data ijin penelitian pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Adapun nama mahasiswa / mahasiswi sebagai berikut :

Nama	:	Dewi Nursafitri
NIM	:	16612895
Lokasi	:	RSUD. dr. Harjono Ponorogo
Waktu	:	6 (bulan)
Judul Penelitian/Riset	:	Asuhan Keperawatan pada Pasien Diabetes Mellitus dengan Gangren dengan Masalah Keperawatan Gangguan Citra Tubuh

Demikian, atas bantuan dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum w. w.*



Metti Verawati, S.Kep.Ns., M.Kes.  
NIK 19800520 200302 12

*Lampiran 5*

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Jl. Budi Utomo No. 10 Ponorogo 63471 Jawa Timur Indonesia  
 Telepon (0352) 481124, Faksimile (0352) 461796, email: [akademik@umpo.ac.id](mailto:akademik@umpo.ac.id) website :  
[www.umpo.ac.id](http://www.umpo.ac.id)  
 Akreditasi Institusi oleh BAN-PT = B  
 (SK Nomor 169/SK/Akred/PT/IV/2015)

Nomor : 387 /IV.6/PN/2019

05 Maret 2019

H a l : Surat Permohonan Penunjukan Pendamping  
 Implementasi Keperawatan (Studi Kasus)

Kepada  
 Yth. Direktur RSUD. Dr. Harjono Ponorogo  
 Di  
 PONOROGO

*Assalamu 'alaikum w. w.*

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya pengambilan kasus sebagai rangkaian Tugas Akhir (Studi kasus) mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, maka dengan ini kami mohon kepada Bapak/Ibu **Direktur RSUD Dr. Harjono Ponorogo** untuk menunjuk 1 perawat dalam proses pendampingan implementasi keperawatan pada saat pengambilan kasus. Adapun nama mahasiswa sebagai berikut :

Nama	:	Dewi Nursafitri
NIM	:	16612895
Judul	:	Asuhan Keperawatan pada Pasien Diabetes Mellitus dengan Gangren dengan masalah Keperawatan gangguan Citra Tubuh

Waktu pelaksanaan mahasiswa akan berkoordinasi langsung dengan Bapak/Ibu pendamping.

Demikian, surat permohonan ini kami sampaikan atas kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

*Wassalamu 'alaikum w. w.*

Dekan,

Sulisyo Andarmoyo, S.Kep.Ns., M.Kes.  
 NIK. 19791215 200302 12

*Lampiran 6*

**PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr.HARJONO**  
 Jl Raya Ponorogo – Pacitan Telp.(0352) 489262, Hunting 489136 FAX (0352) 485051  
**PONOROGO** Kode Pos 63416

Tanggal, 22 Februari 2019

Nomor : 070/ 509 /405.10.35/2019  
 Sifat : Biasa  
 Lampiran : -  
 Perihal : Jawaban Permohonan Ijin  
Penelitian

Kepada  
 Yth. Wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
 Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
 di  
PONOROGO

Menindaklanjuti surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo Nomor : 072/792/405.30/2019 Tanggal 26 Desember 2018 perihal permohonan ijin penelitian. Sehubungan dengan hal tersebut, kami dapat memberikan ijin penelitian kepada :

Nama	:	DEWI NURSAFITRI Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	:	Dukuh Jogorejo RT/RW 002/004 Kel/Desa Klepu Kec. Sooko Kab. Ponorogo
Lama Penelitian	:	6 (enam) bulan sejak tanggal surat dikeluarkan
Judul Penelitian	:	<b>" ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DENGAN GANGREN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN CITRA TUBUH "</b>

Dengan catatan tidak mengganggu pelayanan RSUD Dr. Harjono S. Kabupaten Ponorogo dan perlu diinformasikan bahwa sebelum melaksanakan penelitian, kami mohon menyelesaikan administrasi sesuai dengan Peraturan Bupati Nomor 64 Tahun 2017.

Demikian untuk menjadikan periksa dan atas perhatiannya kami sampaikan terima kasih.

**DIREKTUR RSUD Dr. HARJONO S  
KABUPATEN PONOROGO**



**Dr. MADE JEREN, Sp. THT**  
 Pembina Utama Madya  
 NIP. 19620323 198803 1 011

**Tembusan disampaikan kepada :**

1. Ka. Bid.Pelayanan Medik RSUD Dr.Harjono S Kab. Ponorogo
2. Ka. Bid.Pelayanan Keperawatan RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
3. Ka. Instalasi Diklat RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
4. KEPK RSUD Dr. Harjono S Kab. Ponorogo
5. Arsip

*Lampiran 7*



**PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Aloon-aloon Utara Nomor 6 Telepon (0352) 483852  
**PONOROGO**

Kode Pos 63413

**REKOMENDASI**

Nomor : 072 / ~~PKL~~ / 405.30 / 2018

Berdasarkan surat Wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo, tanggal 17 Desember 2018, Nomor : 1735/IV.6/PN/2018, perihal Permohonan Ijin Penelitian

Dengan ini Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kabupaten Ponorogo memberikan Rekomendasi kepada :

Nama Peneliti	: <b>DEWI NURSAFITRI</b>
	Mhs. Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo
Alamat	: Dukuh Jogorejo RT/RW 002/004 Kel/Desa Klepu Kec. Sooko Kab. Ponorogo
Thema / Acara Survey / Research /PKL/ Pengumpulan data/Magang	: " Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Mellitus Dengan Gangren Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Citra Tubuh "
Daerah/ Tempat dilakukan PKN/ Survey/ Pengumpulan Data	: RSUD Dr. Hardjono Ponorogo
Tujuan Penelitian	: Karya Tulis Ilmiah
Tanggal dan atau Lamanya Penelitian	: 6 (Enam) Bulan Sejak Tanggal Surat Dikeluarkan.
Bidang Penelitian	: Kesehatan
Status Penelitian	: Baru
Anggota Peneliti	: -
Nama Penanggungjawab / Koordinator Penelitian	: <b>Metti Verawati, S.Kep.Ns., M.Kes</b> Wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan UNMUH Ponorogo
Nama Lembaga	: Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Dengan ketentuan-ketentuan sebagai berikut :

1. Dalam jangka waktu 1 X 24 jam setelah tiba di tempat yang dituju diwajibkan melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat ;
2. Mintaati ketentuan- ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah setempat ;
3. Menjaga tata tertib, keamanan, kesopanan dan kesusastraan serta menghindari pernyataan baik dengan lisan ataupun tulisan / lukisan yang dapat melukai / menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara dari suatu golongan penduduk ;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan seperti tersebut diatas ;
5. Setelah berakhirnya dilakukan Survey/ Research/ PKL diwajibkan terlebih dahulu melaporkan kepada Pejabat Pemerintah setempat mengenai selesainya pelaksanaan Survey / Research / PKL, sebelum meninggalkan daerah tempat Survey / Research / PKL ;
6. Dalam jangka waktu 1 (satu) bulan setelah selesai dilakukan Survey / Research / PKL diwajibkan memberikan laporan tentang pelaksanaan dan hasil-hasilnya kepada :
  - Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Ponorogo.
7. Surat Keterangan ini akan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata bahwa pemegang Surat Keterangan ini tidak memenuhi ketentuan-ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Demikian untuk menjadikan perhatian dan guna seperlunya.

Ponorogo, 26 Desember 2018

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN PONOROGO



**Tembusan :**

- Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan Ponorogo  
2. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah  
Ponorogo



**PEMERINTAH KABUPATEN PONOROGO**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S.**  
 Jl. Raya Ponorogo - Pacitan Telp. (0352) 489262. Fax (0352) 485051  
[www.rsudrharjono.co.id](http://www.rsudrharjono.co.id), E-mail : [drharjono@pdpersi.co.id](mailto:drharjono@pdpersi.co.id)  
 PONOROGO Kode Pos 634416

---

Perihal : Disposisi

Kepada :  
 Ketua KEPK RSUD Dr.Harjono S  
 Di tempat

Surat Permohonan Penelitian sebagaimana terlampir untuk ditindaklanjuti

Nama : Dewi Nursafitri  
 No. HP :  
 Nama Institusi : UNMUH PONOROGO  
 NIP/NIM :  
 Judul Penelitian : Asuhan Keperawatan pada Pasien Diabetes Mellitus dengan Gangren dengan Masalah Keperawatan Gangguan Citra Tubuh.

Ponorogo.

DIREKTUR  
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
 Dr. HARJONO S. PONOROGO

W.B. 6.000.000

Dr. MADE JEREN, Sp. THT  
 Pembina Utama Madya  
 Nip. 19620323 198803 1 011

**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S. PONOROGO**  
**REGIONAL GENERAL HOSPITALS Dr. HARJONO S. PONOROGO**

**KETERANGAN LOLOS UJI ETIK  
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL**

**“ETHICAL APPROVAL“**

NOMOR : /KEPK/XI/2018

Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti protokol berjudul :

*Health Research Ethics Committee 'RSUD Dr. Harjono S. Ponorogo in the effort to protect the rights and welfare of research subjects of health, has reviewed carefully the protocol entitled :*

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DENGAN  
GANGREN DENGAN MASALAH KEPERAWATAN GANGGUAN CITRA TUBUH DI  
RSUD Dr. HARJONO S.  
PONOROGO”**

**Peneliti Utama**  
*Principal Investigator*

: DEWI NURSAFITRI

**Nama Program Studi**  
*Name of Major*

: D III KEPERAWATAN

**Nama Penguji**  
*Name of examine*

- : 1. Dr Andri Nurdiyana Sari , Sp.KJ
- 2. Evy Njoman, A.Md.Keb
- 3. Agus Suryono, S.Kep.Ns.,MM.Kes
- 4. Agus Hadi Winoto, SE., Msi.
- 5. Wahyu Ria Wijayanti, S.Gz

**Dan telah menyetujui protocol di atas**  
*And approved the above-mentioned protocol.*

Ponorogo, 23 Februari 2019

KETUA  
 KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. HARJONO S.  
 KABUPATEN PONOROGO



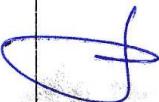
**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN  
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Pembimbing : Laily Istiqin, S.Kep, Ns, M.Kep  
Nama Mahasiswa : Dewi Nursafitn  
NIM : 16612895

**PRODI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2018 / 2019**

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	9/2018 /11	<p>Ace judul</p> <p>Asuhan Keperawatan Pada Pasien Diabetes Melitus dengan Gangren dengan Masalah Keperawatan Gangguan Gizi Tubuh</p> <p>Intra → Gizi tubuh -</p> <p>Kronik → Gangren → c. fber.</p> <p>Sekur → NRE NOC</p> <p>Pemisah faj. Glusur .</p> <p>Bab 2 : Askep : CT.</p> <p>B. Plus antar kongp</p>	J
2.	16/2018 /11	<p>LBM + hal definisi fp masalah .</p> <p>Bab 1 : masalah ?</p> <p>Penyelepasan selis</p> <p>Bab 2 : konsep Askep di pertajam</p> <p>Bab 3 : Studi kasus .</p>	J

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
3.	22/11/2018	Perfijam Gagah → C Tubuh	
4.	26/11/2018	Ace Bab 1 Bab 2 : mengisi ullus. Bab 3 : Cuali ? → Bulan panduan. <u>Dilengkapi:</u> Dapur + Lanipin	
5.	29/11/2018	Ace	

NO	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
6.	08/2019 /09	<ul style="list-style-type: none"> <li>- PQRST di Revayat</li> <li>Penyakit sekarang</li> <li>- Penulisan Paragraf</li> <li>- Data tidak boleh menggunakan kalimat kesimpulan</li> <li>- Evaluasi desamakan dengan analisa data</li> </ul>	
7.	23/2019 /09	<p>Rimbahn.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- NIC ⚡ Implementasi ?</li> <li>- NOC ⚡ SOAP ?</li> <li>- Berhasil : ferri , F.</li> <li>Opium .</li> </ul>	
8.	08/2019 /07	<p>Implementasi perbaikan</p> <p>nota (F) → jurnal</p> <p>Dilegalisasi</p>	

NO	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
9.	15/07/2019	Pengobatan ✓✓✓ Abstain → Boleh jauh. Ceb Dapu. Ali di tambelin os dasar boleh di STOP os respon negatif.	G
10	16/07/2019	Abstain .	G
11.	19/07/2019	Ace	L

*Lampiran 11*

**BUKU KEGIATAN BIMBINGAN  
KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**

Pembimbing : Lina Ema Purwanti, S.Kep., Ns, M.Kep  
Nama Mahasiswa : Dewi Nursafitri  
NIM : 16612895

PRODI DIII KEPERAWATAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO

2018 / 2019

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1.	3/10/2018 /10	Astek pr. PM dg Gaya dg Mle. gs citra diri.	JR
2.	22/10/2018 /10	<ul style="list-style-type: none"> <li>- JUS blm rontok</li> <li>- Fenomena blm muncul</li> <li>- Penitikan</li> <li>- L. paragon + halus</li> </ul>	JP
3.	28/10/2018 /10	Layout Bab 2	JH
4.	6/11/2018 /11	<ul style="list-style-type: none"> <li>- pg bold sl. yg dikenal</li> <li>- dasi</li> <li>- wtc</li> <li>- Dijawa ksp</li> <li>- Persema</li> </ul>	JL
5.	6/11/2018 /11	<ul style="list-style-type: none"> <li>- fungs di Bab 2.</li> <li>- Layout Bab 3.</li> </ul>	JL
6.	27/11/2018 /11	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisi sesuai masukan</li> <li>- Simpan Ujian (by email).</li> </ul>	JL

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
7.	4/2008 /11	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Revisi permen dan peraturan</li> <li>- UU Dampak</li> <li>- Kamel Cylip</li> <li>- Data dan RS cai yg buruk</li> </ul>	fm.
8.	6/2008 /12	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kamel Cylip &amp; Carmin</li> <li>- Revisi Undang peraturan</li> <li>- Peningkatan kesejahteraan</li> </ul>	fm.
9.	7/2008 /12	<ul style="list-style-type: none"> <li>- An. Ujian</li> </ul>	fm.

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
10.	15/2/2019 1/4	- Penetkan - Nama table - for user Caudrone	ff
11.	22/2/2019 1/4	- Perhatikan penulisan implementasi  Langsung pembahasan	ff
12.	24/2/2019 1/4	- Penetkan - Tambah - Pen - Spm	ff
13.	25/2/2019 1/5	Langsung tambah	ff
14.	27/2/2019 1/7	Konsep berulang	ff
15.	27/2/2019 1/7	- Cite Dapat & Penetkan - Dari 1 Spm / 1.5 Spm - Pimp dan cipta	ff

NO.	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
	13/04/04 /	Bu Umar	JL

## Lampiran 12

NO	HARI/ TANGGAL	REKOMENDASI	TANDA TANGAN
1	17/2019 /03	Pengajaran Didampingi Pembimbing Lahan : Pak. M. Tarom (Ruang Mawar)	Aisy <i>MOH. TAROM, S.Kep.Ns. NIP. 19690518 199103 1</i>
2	18/2019 /03	Implementasi / Pelaksanaan Didampingi Pembimbing 1 Bu Laity Isro in S.Kep.Ns. M.Kep	
3	20/2019 /03	Evaluasi Didampingi Pembimbing II Bu Uina Ema Perwakhi, S.Kep.Ns., M.Kep	

