

Lampiran 1 Lembar Konsultasi**LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL**






Nama Mahasiswa : Sugeng Wicaksono

Nama Pembimbing : 1. Dr. Mundakir, S.Kep.,Ns., M.Kep


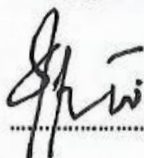
2. Ratna Agustin, S.Kep.,Ns., M.Kep

Judul Skripsi

: Analisis Faktor yang berhubungan dengan perilaku inventory di tipe2 bedside room di rumah sakit

No.	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing/Hal yang di revisi	Hasil Revisian	Tanda Tangan
1	BELASA 19-11-19.	KONSULI JUDUL		
2	BABIN. 25-11-19.	KONSULI BAB I		
3	KAMIS 21-11-19.	KONSULI JUDUL		
4	BELASA 26-11-19.	KONSULI BAB I		
5	KAMIS 5-12-19.	KONSULI BAB I 2,3 + KONSULI		

Lampiran 2 Format Persetujuan Pengambilan Data Awal / Penelitian

No. Hp :	FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
<u>FORMAT PERSETUJUAN PENGAMBILAN DATA *(AWAL / PENELITIAN)*</u>	
NAMA	: EUBHE WIRAKSONO
NIM	: 20121660122
INSTITUSI YANG DI TUJU	: RS. BITI KHODIJAH MUHAMMADIYAH LABANG SEPANGJANG - SIDRAPJO
TEMBUSAN	:
JUDUL	: 1. SKRIPSI / 2. KTI (Karya Tulis Ilmiah) *
PRODI	: ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN SELF CARE INVENTORY DM TIPS 2 BEBERAPA TEORI DOROTHY OREM 1. <input checked="" type="checkbox"/> 52 Kep (Reg / Progsus) 2. NERS (Reg / Progsus) 3. D3 Analis (Reguler / Jusus) 4. D3 Keperawatan 5. D3 Kebidanan *
LAMA PENELITIAN	: Hari / <u>Minggu</u> / Bulan *
Surabaya, 19-11-2019	
MENYETUJUI DOSEN PEMBIMBING	
Dosen Pembimbing I	Dosen Pembimbing II
	
.....	
NB: * = Lingkari salah satu atau dua-duanya sesuai pilihan anda	

Lampiran 3 Surat Izin Pengambilan Data Awal



Nomor : 118.2 /IL.3.AU/F/FIK/2020
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.

Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang
 Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Skripsi, Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2019/2020, atas nama mahasiswa :

Nama : Sugeng Wicaksono
 NIM : 20181660122
 Judul Skripsi : Analisis faktor yang berhubungan dengan Selfcare Inventory Diabetes Mellitus tipe 2 berbasis Teory Dorothea Orem

Bermaksud untuk mengambil data /observasi di Poli penyakit dalam RS. Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin pengambilan data / observasi yang dimaksud.

Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 17 Juli 2020

Dekan,



Dr. Mundakir, S. Kep Ns., M Kep
 NIP : 197403232005011002

Lampiran 4 Surat Undangan Ujian Proposal



Lampiran : -
Perihal : Permohonan pengujian PROPOSAL

Kepada Yth
Dr. Mundakir, S.Kep.,Ns., M.Kep
Di Surabaya

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakan Ujian Proposal bagi mahasiswa program studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan (FIK) Universitas Muhammadiyah Surabaya, maka dengan ini kami mohon kesediaan Bapak/Tu/Sdr menjadi penguji pada mahasiswa :

Nama : SUGENG WICAKSONO
NIM : 20181660122
Judul : ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN SELF CARE INVENTORY DIABETES MELLITUS TIPE 2 BERBASIS TEORI DOROTHEA OREM
Hari, tanggal : Rabu, 24 Juni 2020
Waktu : 11.00 WIB
Tempat :

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Surabaya, 23 Juni 2020
Kaprodi,

Reliani, S.Kep.Ns.,M.Kes

Lampiran 5 Surat Izin Penelitian



Nomor : 119.1 /II.3.AU/F/FIK/2020
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth,

Direktur Rumah Sakit Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang
 Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir berupa Skripsi, Mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2019/2020, atas nama mahasiswa :

Nama : Sugeng Wicaksono
 NIM : 20181660122
 Judul Skripsi : Analisis faktor yang berhubungan dengan Selfcare Inventory Diabetes Mellitus tipe 2 berbasis Teory Dorothea Orem

Bermaksud untuk melakukan Penelitian selama di Poli penyakit dalam RS. Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak / Ibu berkenan memberikan ijin penelitian yang dimaksud.

Demikian Permohonan ijin, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 17 Juli 2020



Dr. Mundakir, S. Kep Ns., M Kep
 NIP : 197403232005011002

Lampiran 6 Penjelasan Penelitian Bagi Responden

Penjelasan Penelitian

PENJELASAN PENELITIAN BAGI RESPONDEN

1. Judul penelitian : “Analisis Faktor yang berhubungan dengan self care inventory Diabetes mellitus tipe 2 berbasis teori dorothea orem”.
2. Tujuan penelitian : menganalisa “Analisis Faktor yang berhubungan dengan self care inventory Diabetes mellitus tipe 2 berbasis teori dorothea orem”.
3. Perlakuan yang akan diberikan kepada responden : dilakukan penggalan informasi tentang perilaku selfcare inventory diabetes mellitus tipe 2.
4. Manfaat mengikuti penelitian sebagai responden : memperoleh tambahan pengetahuan tentang perilaku self care inventory Diabetes mellitus tipe 2.
5. Kerahasiaan data: baik identitas maupun hasil surveillens dari responden akan dijaga kerahasiannya dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian semata.
6. Hak responden untuk mengundurkan diri : keikutsertaan responden pada penelitian ini adalah bersifat sukarela dan tidak memaksa. Oleh karena itu, responden berhak mengundurkan diri tanpa ada konsekwensi yang merugikan bagi responden.
7. Responden diperbolehkan mengundurkan diri apabila berubah pikiran saat penggalan informasi dilakukan atau ada keperluan yang mendesak.
8. Kontak peneliti : Sugeng Wicaksono (085235995553)

Demikian penjelasan yang saya sampaikan dan harus dipahami sebelum jadi responden. Atas perhatian Bapak/ Ibu/ Saudara, saya ucapkan terima kasih.

Surabaya,.....2020

Sugeng Wicaksono

NIM : 20181660122

Lampiran 7 Persetujuan *informat* Consent

Persetujuan *informat* Consent

INFORMED CONSENT

PERSETUJUAN TERTULIS SETELAH PENJELASAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Alamat :

Instansi :

No telp/H :

Telah mendapat penjelasan dan bersedia / tidak bersedia (*coret salah satu) secara sukarela untuk menjadi responden dalam penelitian dengan judul” Analisis faktor yang berhubungan dengan *self care inventory* diabetes mellitus tipe 2 berbasis teori dorothea orem“.Saya akan memberikan informasi yang benar sejauh yang saya ketahui.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Surabaya,.....2020

Peneliti

Responden

Sugeng Wicaksono
NIM : 20181660122

()

Lampiran 8 Kisi – Kisi Pernyataan Kuesioner

KISI – KISI PENYATAAN KUESIONER
ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN SELF CARE
INVANTORY DIABETES MELLITUS TIPE 2 BERBASIS TEORI
DOROTHEA OREM

No	Variabel	Indikator	No soal	Favo rabel	Unfa vorabel
1	Independen Emosional	1) Sedih	1, 2, 3, 4, 5	√	
		2) Kawatir 3) Semangat 4) Takut, stres, komplikasi jangka panjang	5, 6, 7, 9, 10		√
2	Motivasi	1) Hasrat dan minat, dorongan melakukan kegiatan	1, 2, 3, 4, 5	√	
		2) Harapan dan cita - cita, penghargaan diri 3) Lingkungan, dukungan keluarga dan teman 4) Informasi yang saya dapat	6, 7, 8, 9, 10		√
3	Pengetahu-an	1) Pendidikan dan usia yang memadai, pengalaman dan ekonomi /sumber pendapatan	1, 2, 3, 4, 5	√	
		2) Informasi yang di dapat dri media dan lingkungan	6, 7, 8, 9, 10		√
	Dependen Perilaku (SCI)	Pengaturan pola makan, latihan fisik, kontrol gula darah, kontrol ke fasiitas kesehatan dan perawatan kaki	1, 3, 5, 7, 9 2, 4, 6, 8, 10	√	√

Lampiran 9 Kuisiener Penelitian

Kuisiener Penelitian

Analisis faktor yang berhubungan dengan *self care inventory* diabetes mellitus tipe 2 berbasis teori dorothea orem

Kode responden :

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah dengan cermat dan teliti setiap bagian pernyataan dalam kuisiener ini
2. Isilah titik- titik yang tersedia dengan jawaban yang benar
3. Pilihlah salah satu jawaban yang menurut bapak/ibu paling sesuai dengan kondisi yang di alami bapak/ibu dengan cara memberikan tanda *check list* ($\sqrt{\quad}$) pada pilihan jawaban yang di pilih

A . Karakteristik Demografi Responden

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis kelamin : 1. Laki- laki 2. Perempuan
4. Lama menderita diabetes mellitus :
 1. 1 – 3 tahun
 2. > 3 tahun
5. Status dalam keluarga
 1. Ayah
 2. Ibu
 3. Anak
 4. Kakek
 5. Nenek
5. Status pekerjaan pasien

1. Tidak bekerja
2. Petani
3. Pegawai swasta
4. Wiraswasta
5. PNS

6 . status pendidikan pasien

1. SD
2. SMP
3. SMA
4. Perguruan tinggi

B . Data Khusus Independent

1. Emosional

No	Pernyataan	Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Setuju	Sangat setuju
1	Saya tidak merasa sedih dengan keadaan ini bisa membantu saya perawatan diabetes				
2	Saya tidak merasa khawatir akan masa depan kehidupan yang saya jalani dengan penyakit yang saya derita				
3	Saya Merasa semangat dengan pengobatan yang saya jalani				
4	Saya tidak merasa takut hidup dengan diabetes melitus yang saya derita				
5	Saya tidak terlalu memikirkan jika terjadi komplikasi jangka panjang penyakit yang saya derita				
6	Saya merasa sedih dengan penyakit diabetes melitus yang saya derita				
7	Merasa tidak semangat dengan pengobatan yang saya jalani				
8	Saya merasa takut hidup dengan diabetes melitus yang saya derita				
9	Saya merasa khawatir akan masa depan kehidupan yang saya jalani dengan penyakit yang saya derita				
10	Saya selalu memikirkan jika terjadi komplikasi jangka panjang penyakit yang saya derita				

2. Motivasi

No	Pernyataan	Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Setuju	Sangat setuju
1	Mempunyai hasrat dan minat untuk melakukan kegiatan yang berguna				
2	Harapan dan cita - cita membuat saya kembali bersemangat				
3	Penghargaan dan penghormatan pada diri saya sendiri yang membuat kembali bergairah				
4	Keadaan lingkungan yang baik membantu saya yakin dan percaya diri				
5	Dengan adanya informasi dari buku dan media massa membuat saya yakin diabetes mellitus bisa terkontrol				
6	Saya tidak Mempunyai hasrat dan minat untuk melakukan kegiatan yang berguna				
7	Saya tidak mempunyai Harapan dan cita - cita untuk sembuh				
8	Saya kurang yakin pada diri saya sendiri, karena itu saya tidak mau berobat				
9	Keadaan lingkungan yang kurang nyaman membantu saya malu akan penyakit saya				
10	Saya tidak ada sumber informasi dari buku dan yang menjelaskan bahaya penyakit yang saya derita				

3. Pengetahuan

No	Pernyataan	Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Setuju	Sangat setuju
1	Pendidikan yang tinggi berpengaruh pada cara perawatan diabetes mellitus				
2	Faktor usia menentukan pola pikir dan kedewasaan dalam menghadapi penyakit diabetes mellitus				
3	Pengalaman terhadap masalah diabetes melitus membuat semakin mudah dalam menghadapinya				
4	Sosbud dan ekonomi yang baik menunjang perawatan penyakit diabetes melitus				
5	Informasi /media massa memberikan edukasi cara mencegah terjadinya kmplikasi				
6	Pendidikan yang tinggi tidak berpengaruh pada cara perawatan diabetes mellitus				
7	Faktor usia tidak menentukan pola pikir dan kedewasaan dalam menghadapi penyakit diabetes mellitus				
8	Sumber penghasilan yang pas pas saja menjadi masalah dalam pengobatan diabetes mellitus yang saya alami				
9	pengalaman yang kurang membuat saya takut terhadap penyakit yang saya derita				
10	Sumber informasi dari tv, koran, teman tentang penyakit diabetes tidak membuat saya takut jika terjadi komplikasi				

C. Data Khusus Dependent

No	Pernyataan	Sangat tidak yakin	Tidak yakin	Kurang yakin	Yakin	Sangat yakin
1	Apakah bapak/ibu melakukan pengaturan pola makan, dan mencegah makan yang mengandung gula					
2	Makanan yang saya makan mengandung bnyak gula dan saya tidak bisa mengatur pola makan					
3	Apakah bapak/ibu rutin melakukan latihan fisik ,olah raga, minimal seminggu 3x					
4	Dikarenakan jadwal yang cukup padat saya jarang melakukan olahraga selama 1 minggu					
5	Apakah bapak/ibu rutin melakukan pemantauan kadar gula 2 minggu sekali					
6	Pengontrolan kadar gula saya lakukan bila terasa keluhan saja, bisa lebih dari 2 minggu					
7	Apakah bapak/ibu rutin untuk minum obat dan kontrol ke fasilitas kesehatan 2 minggu sekali					
8	Dikarenakan fasiltas kesehatan jauh saya jarang kontrol 2 minggu sekali					
9	Apakah bapak/ibu sering melakukan perawatan kaki minimal 1x dalam 1 hari untuk menecegah komplikasi, luka pada kaki					
10	Bagi saya mandi setiap hari sudah cukup untuk perawata diri					

Lampiran 10 Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 11 Rekapitulasi Data SPSS**Umur**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 40 - 44	10	22.7	22.7	22.7
45 - 49	17	38.6	38.6	61.4
50 - 54	6	13.6	13.6	75.0
55 - 60	11	25.0	25.0	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid laki laki	15	34.1	34.1	34.1
perempuan	29	65.9	65.9	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Lama Penderita DM

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1-3 tahun	13	29.5	29.5	29.5
> 3 tahun	31	70.5	70.5	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Status Dalam Keluarga

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid ayah	7	15.9	15.9	15.9
ibu	31	70.5	70.5	86.4
anak	2	4.5	4.5	90.9
kakek	2	4.5	4.5	95.5
nenek	2	4.5	4.5	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Status Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tidak bekerja	4	9.1	9.1	9.1
pegawai swasta	4	9.1	9.1	18.2
wiraswasta	30	68.2	68.2	86.4
pns	6	13.6	13.6	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Status Pendidikan

	Frequenc y	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid sd	4	9.1	9.1	9.1
smp	8	18.2	18.2	27.3
sma	25	56.8	56.8	84.1
perguruan tinggi	7	15.9	15.9	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Emosional

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid positif	36	81.8	81.8	81.8
negatif	8	18.2	18.2	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Motivasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid positif	31	70.5	70.5	70.5
negatif	13	29.5	29.5	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Pengentahuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid positif	33	75.0	75.0	75.0
negatif	11	25.0	25.0	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Self Care Inventory

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid tinggi	34	77.3	77.3	77.3
rendah	10	22.7	22.7	100.0
Total	44	100.0	100.0	

Crosstab

Count				
		self care inventory		
		Tinggi	rendah	Total
emosional	positif	34	2	36
	negatif	0	8	8
Total		34	10	44

Chi-Square Tests

		Value	Df	Asymp. Sig. (2- sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	Chi- a	33.244	1	.000		
Continuity Correction ^b		28.084	1	.000		
Likelihood Ratio		31.716	1	.000		
Fisher's Exact Test	Exact				.000	.000
Linear-by-Linear Association		32.489	1	.000		
N of Valid Cases ^b		44				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,82.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

Count		self care inventory		
		Tinggi	rendah	Total
motivasi	positif	34	1	35
	negatif	0	9	9
Total		34	10	44

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square ^a	38.469	1	.000		
Continuity Correction ^b	33.136	1	.000		
Likelihood Ratio	38.083	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	37.594	1	.000		
N of Valid Cases ^b	44				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 2,05.

b. Computed only for a 2x2 table

Crosstab

Count				
		self care inventory		
		tinggi	rendah	Total
pengentahuan	positif	34	2	36
	negatif	0	8	8
Total		34	10	44

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2- sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	33.244 ^a	1	.000		
Continuity Correction ^b	28.084	1	.000		
Likelihood Ratio	31.716	1	.000		
Fisher's Exact Test				.000	.000
Linear-by-Linear Association	32.489	1	.000		
N of Valid Cases ^b	44				

a. 1 cells (25,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1,82.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 12 Surat Undangan Ujian Skripsi



Lampiran : -
Perihal : Permohonan penguji SKRIPSI

Kepada Yth.
Dr. Mumdakir, S.Kep.,Ns., M.Kep
Di Surabaya

Assalamu 'alaikum Wr. Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakan Ujian Skripsi bagi mahasiswa program studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan (FIK) Universitas Muhammadiyah Surabaya, maka dengan ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu/Sdr menjadi penguji pada mahasiswa :

Nama : SUGENG WICAKSONO

NIM : 20181660122

Judul : ANALISIS FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
SELF CARE INVANTORY DIABETES MELLITUS TIPE 2
BERBASIS TEORI DOROTHEA OREM

Hari, tanggal : Rabu, 12 Agustus 2020

Waktu : 10.30 WIB

Tempat :

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerjasamanya yang baik disampaikan terima kasih.

Wassalamu 'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 9 Agustus 2020
Kaprod,

Rizliani, S. Kep. Ns., M. Kes

Lampiran 13 Berita Acara Revisi**Berita Acara Revisi Skripsi**

Nama Mahasiswa : Sugeng Wicaksono

NIM : 20181660122

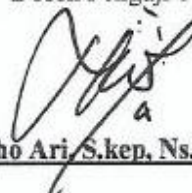
Nama Dosen Penguji : Nugroho Ari, S.kep, Ns. M.Kep

Judul Skripsi : Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan *Self Care Inventory* Diabetes Mellitus Tipe 2 Berbasis Tori Dorothea Orem.

NO	Catatan Revisi	Hasil Revisi
1.	Bab 3	<ul style="list-style-type: none"> - Teknik sampling disesuaikan dengan pelaksanaan penelitian. - Chi square dianalisa data disesuaikan dengan dari teori
2.	Bab 4	<ul style="list-style-type: none"> - Tabel SPSS diperbaiki disesuaikan dengan penulisan tata bahasa skripsi - Pembahasan disesuaikan dengan data SPSS

Mengetahui

Dosen Penguji 1


Nugroho Ari, S.kep, Ns. M.Kep

Lampiran 14 Surat Keterangan Bukti Bebas Plagiat

**PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

ASLI

SURAT KETERANGAN BUKTI BEBAS PLAGIASI

Naskah tugas akhir / skripsi / karya tulis / tesis*) yang diserahkan atas :

N a m a : Sugeng Wicaksono
 N I M : 20181660122
 Fakultas/Jurusan : Fakultas Ilmu Kesehatan/Progam Studi Transfer S1 - Keperawatan
 Alamat : Ds.Talang,RT/RW 004/001, Kec.Rejoso, Kab.Nganjuk
 Judul : Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan *Selfcare*
Iventory Diabetes Mellitus Tipe 2 Berbasis Teori Dorothea Orem
 telah **diserahkan dan memenuhi kriteria** batas maksimal yang sudah ditentukan.

Petugas perpustakaan

Ardi Surya Harkit Kusuma

Surabaya, 26 Agustus 2020

Mahasiswa,

Sugeng Wicaksono



*) **DILARANG KERAS MENYEBARLUASKAN FORM INI**

Lampiran 15 Surat Keterangan Bebas Pinjam



PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

ASLI

SURAT KETERANGAN BEBAS PINJAM

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Sugeng Wicaksono
Nim : 20181660122
Fakultas/Jurusan : Fakultas Ilmu Kesehatan / S1 Keperawatan
Alamat : Ds.Talang, RT/RW 004/001, Kec.Rejoso, Kab.Nganjuk
No.Telp/Hp : 085235995553

Tidak memiliki pinjaman bahan pustaka di Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
Surat Keterangan ini di gunakan untuk : Cuti Kuliah (Pengambilan Ijazah) Pindah Kuliah *)

Surabaya, 1 September 2020

Mengetahui,
Kepala Perpustakaan



Dra. Mas'ulah, M.A.

*) Coret yang tidak perlu

Petugas Perpustakaan,

Hananto bayu Susetyo



PERPUSTAKAAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

ARSIP

SURAT KETERANGAN BEBAS PINJAM

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Sugeng Wicaksono
Nim : 20181660122
Fakultas/Jurusan : Fakultas Ilmu Kesehatan / S1 Keperawatan
Alamat : Ds.Talang, RT/RW 004/001, Kec.Rejoso, Kab.Nganjuk
No.Telp/Hp : 085235995553

Tidak memiliki pinjaman bahan pustaka di Perpustakaan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
Surat Keterangan ini di gunakan untuk : Cuti Kuliah (Pengambilan Ijazah) Pindah Kuliah *)

Surabaya, 1 September 2020

Mengetahui,
Kepala Perpustakaan



Dra. Mas'ulah, M.A.

*) Coret yang tidak perlu

Petugas Perpustakaan,

Hananto bayu Susetyo