



---

Setelah mendengar dan memahami penjelasan Penelitian, dengan ini saya menyatakan :

SETUJU / ~~TIDAK SETUJU~~

Untuk ikut sebagai responden / sampel penelitian.

Terima kasih atas kerjasama Bpk/Ibu/Sdr.

Semarang, 17 - 12 - 2015

Saksi : Perawat-

Nama Terang : Andri.

Tanda Tangan / Cap Jari :

Alamat

: Semarang.



Nama Terang :

(MA Sri Sematijah).

Tanda Tangan / Cap Jari :

Alamat

: Semarang.