

### Lampiran 3. 1 Lembar Pengajuan Judul

Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN  
(STIKES) BINA SEHAT PPNI  
KABUPATEN MOJOKERTO  
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203 Email :



#### LEMBAR PENGAJUAN JUDUL

Judul proposal karya tulis ilmiah ini telah disetujui, untuk selanjutnya dilakukan penyusunan proposal penelitian.

Nama : RIZKY RACHMAWATI

NIM 201904018

Judul Proposal : ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK PADA KLIEN GOUT ARTHRITIS DENGAN MASALAH NYERI KRONIS DI UPT BANGSAL KABUPATEN MOJOKERTO

Di setujui oleh :

Pembimbing	Nama Pembimbing	Tanggal Disetujui	Tanda Tangan
I	Dr. Hj. Lilik Ma'rifatul Azizah. S.Kep, Ns, M.kes	08 Maret 2022	
II	Amar Akbar, S.Kep.Ns.,M.kes	14 Maret 2022	

## Lampiran 3. 2 Lembar Konsultasi Pembimbing 1



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNI  
KABUPATEN MOJOKERTO  
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
Email : [stikes\\_ppni@telkom.net](mailto:stikes_ppni@telkom.net)

### LEMBAR KONSULTASI KTI

**NAMA** : RIZKY RACHMAWATI  
**NIM** : 201904018  
**JUDUL** : ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK DENGAN  
MASALAH NYERI KRONIS PADA KASUS GOUT  
ARTHRITIS DI PUSKESMAS BANGSAL KABUPATEN  
MOJOKERTO  
**PEMBIMBING I** : Dr. Hj. Lilik Ma'rifatul Azizah. S.Kep, Ns, M.kes

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1	23/02/2022	Bimbingan via g-meet konsultasi judul KTI	
2	08/03/2022	ACC Judul KTI	
3	18/03/2022	Konsultasi bab 1 melalui email	
4	28/03/2022	Konsultasi bab 1, revisi -introduction, justifikasi, kronologi, solusi, penempatannya	
5	01/04/2022	Konsultasi bab 1 & bab 2 via g-meet Bab 1 revisi Bab 2 revisi -hilangkan tipe-tipe lanjut usia, teori penuaan, tugas perkembangan. -lengkapi perubahan yang terjadi pada lansia (perubahan fisik) -revisi konsep asuhan keperawatan	
6	08/04/2022	Konsultasi bab 1,2, dan 3 Revisi dan lengkapi	
7	11/04/2022	ACC Ujian Proposal	

## Lampiran 3. 3 Lembar Konsul Pembimbing 2



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNI  
KABUPATEN MOJOKERTO  
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
Email : [stikes\\_ppni@telkom.net](mailto:stikes_ppni@telkom.net)

### LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : RIZKY RACHMAWATI  
NIM : 201904018  
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK DENGAN  
MASALAH NYERI KRONIS PADA KASUS GOUT  
ARTHRITIS DI PUSKESMAS BANGSAL KABUPATEN  
MOJOKERTO  
PEMBIMBING I : Amar Akbar, S.Kep.Ns.,M.kes

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
1	14/03/2022	ACC Judul KTI	
2	04/04/2022	Konsultasi bab 1 dan bab 2 Lanjut bab 3	
3	11/04/2022	ACC Ujian Proposal	

### Lampiran 3. 4 Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan Perawat Nasional Indonesia  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN ( S T I K E S )

**BINA SEHAT PPNI**  
KABUPATEN MOJOKERTO

PROGRAM STUDI : • S1 KEPERAWATAN • PROFESI NERS • S2 KEPERAWATAN • D III KEPERAWATAN  
• D III KEBIDANAN • S1 KEBIDANAN • PROFESI KEBIDANAN

Alamat : Jl. Raya Jabon km. 6 Mojokerto Telp./Fax. (0321) 390203 email : stikes\_ppni@yahoo.co.id

Nomor : IV.b / 026 / D.III .KEP – KS / IV / 2022  
Lamp : -  
Perihal : Surat Ijin Studi Pendahuluan Dan Penelitian  
Kepada,  
Yth : Bupati Mojokerto  
Di -  
TEMPAT

Dengan hormat,

Sehubungan Dengan pembuatan Studi Kasus Prodi D.3 Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto Tahun Ajaran 2021 / 2022, Maka Dibutuhkan informasi atau data untuk dijadikan dasar dalam pembuatan tugas tersebut.Untuk itu kami mohon sekiranya Bapak / Ibu dapat mengijinkan mahasiswa kami dalam melakukan penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

NAMA : RIZKY RACHMAWATI  
NIM : 201904018  
JUDUL : Asuhan Keperawatan Gerontik Dengan Masalah Nyeri Kronis Pada Kasus Gout Arthritis Di UPT Puskesmas Bangsal Kabupaten Mojokerto.

Demikian permohonan ijin ini, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Mojokerto, 28 Maret 2022  
Ketua  
  
R. MUHAMMAD SAJIDIN, S.Kp.M.Kes  
NIK. 162 601 011

Tembusan :

1. Yth, Kepala Bakesbangpol Kabupaten Mojokerto
2. Yth, Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Mojokerto
3. Yth, Kepala UPT Puskesmas Bangsal Kabupaten Mojokerto
4. Arsip

## Lampiran 3.5 Surat Balasan permohonan studi pendahuluan dan penelitian



### PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO **BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jalan Jenderal A. Yani Nomor 16 Mojokerto Kode Pos 61318 Jawa Timur  
Telp./Fax. (0321) 321 953  
Website : <http://bakesbangpol.mojokertokab.go.id>

#### REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEY/KEGIATAN

Nomor : 070/ 5 22/416-206/2022

- Dasar : a. Surat dari Ketua STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto tanggal 4 April 2022 Nomor : IV.b/026/D.III.KEP-KS/IV/2022, perihal Izin Studi Pendahuluan dan Penelitian;  
b. Disposisi Asisten Sekretaris Daerah Kabupaten Mojokerto Bidang Pemerintahan dan Kesejahteraan Rakyat tanggal 7 April 2022 Nomor : 072/4536/416-206/2022;  
c. Pertimbangan dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Mojokerto tanggal - April 2022 Nomor : 072/1789/416-102.C2022, perihal *Tidak Keberatan Dilaksanakan Penelitian/ Survey/Kegiatan.*

Menimbang : Hasil verifikasi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Mojokerto, berkas persyaratan administrasi telah memenuhi syarat sesuai Peraturan Bupati Mojokerto Nomor 66 Tahun 2012.

Bupati Mojokerto, memberikan rekomendasi kepada :

- a. Nama Penanggungjawab : **Rizky Rachmawati**  
b. Alamat Penanggungjawab : Ds. Kaliposo Dsn. Plosorejo RT.01 RW.05 Kec. Cluring  
Nomor Telp./HP : Kab. Banyuwangi / No.Tlp 082141221506  
c. Asal Instansi/Organisasi/Lembaga : STIKES BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO  
d. Pekerjaan : MAHASISWI  
e. Kebangsaan : Indonesia

Untuk mengadakan Penelitian/Survey/Kegiatan, dengan :

- a. Judul Penelitian/Tema Kegiatan : Asuhan Keperawatan Gerontik dengan masalah nyeri kronis pada kasus Gout Arthritis  
b. Tujuan Penelitian/Kegiatan : Penelitian KTI di Puskesmas Bangsal  
c. Lokasi Penelitian/Kegiatan : Puskesmas Bangsal Kabupaten Mojokerto  
d. Lama Penelitian/Kegiatan : 3 (tiga) Bulan Mulai Tgl 21 April sd 21 Juli 2022  
e. Bidang Penelitian/Kegiatan : Kesehatan  
f. Status Penelitian/Kegiatan : Individu

Dengan Ketentuan : Berkewajiban mematuhi Protokol Kesehatan selama Pandemi Covid-19 dan menghormati, mentaati peraturan, tata tertib di daerah setempat/lokasi penelitian/survey/kegiatan serta bersedia melaporkan hasil dari penelitian/kegiatan dalam bentuk Hardcopy dan Softcopy kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Mojokerto

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mojokerto, 21 April 2022

a.n. BUPATI MOJOKERTO  
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK  
KABUPATEN MOJOKERTO  
u.b.

Kepala Bidang Kewaspadaan Nasional Dan Penanganan

Konflik

**Drs. ROJUL AMRULLOH**

Penata Tingkat I

NIP. 19680417 199503 1 002

#### TEMBUSAN :

- Yth. 1. Ibu. Bupati Mojokerto (sebagai Laporan);  
2. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Mojokerto;  
3. Sdr. Kepala UPT Puskesmas Bangsal Kab. Mojokerto;  
4. Sdr. Ketua STIKES Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto.



**PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO**  
**DINAS KESEHATAN**  
Jalan R.A Basuni No. 4 Mojokerto, Kode Pos 61361 Jawa Timur  
Telp. ( 0321) 321957 Fax. (0321) 390113  
Website : <http://mojokertokab.go.id/mik/sub/dinkes>  
Email : [dinkeskabmojokerto@gmail.com](mailto:dinkeskabmojokerto@gmail.com)

Mojokerto, 22 April 2022

Nomor : 072/2099.A/416-102.C/2022  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Studi Pendahuluan

Kepada  
Yth. Kepala UPT Puskesmas Bangsal

di -  
**MOJOKERTO**

Menindaklanjuti Surat Keterangan dari STIKes BINA SEHAT PPNI Nomor : IV.b/026/D.III.KEP-KS/IV/2022 dan Bangkesbangpol : Nomor : 070/522/416-206/2022 Pada Tanggal 21 April 2022 ,tentang Research/PKL/KKN/Ijin Penelitian/Survey Pendahuluan An **Rizky Rachmawati** dengan judul "ASUHAN KEPERAWATAN GERONTIK DENGAN MASALAH NYERI KRONIS PADA KASUS GOUT ARTHRITIS".

Dengan ini kami pada prinsipnya tidak keberatan,menyetujui serta merekomendasikan untuk pelaksanaan kegiatan dimaksudkan yang akan dilaksanakan selama 3 (Tiga) Bulan, terhitung mulai tanggal 21 April 2022 s/d 21 Juli 2022 .

Dalam pelaksanaannya diharapkan agar UPT yang terkait dengan lokasi penelitian dapat memberikan pengarahan dan bimbingan serta pada akhir kegiatan mahasiswa tersebut diatas diwajibkan membuat laporan yang ditujukan kepada :

1. Bupati Mojokerto c.q Kepala Bankesbangpol Kabupaten Mojokerto
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Mojokerto c.q Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan (SDK)
3. Kepala UPT yang digunakan sebagai lokasi penelitian.

Demikian untuk mendapatkan perhatian dan pelaksanaannya.

**KEPALA DINAS KESEHATAN**  
**KABUPATEN MOJOKERTO**



**Rokhmawati, M.H.**  
Pembina TK I  
NIP. 197411132006041008

Tembusan disampaikan Kepada :

1. STIKes BINA SEHAT PPNI
2. Sdr. Yang Bersangkutan



PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO  
DINAS KESEHATAN  
**UPT PUSKESMAS BANGSAL**

Jl. Raya Palonji No. 01 Kec Bangsal, Kab Mojokerto Kode Pos 61381 tlp (0321) 327950  
Email: [uptpuskesmasbangsal@yaho.co.id](mailto:uptpuskesmasbangsal@yaho.co.id)

Mojokerto, 25 April 2022

Nomor : 440/15 L/416-102.6/2022  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Pemberian Ijin Studi Pendahuluan

Kepada  
Yth. Ketua STIKes Bina Sehat PPNI  
Kabupaten Mojokerto  
di-  
MOJOKERTO

Menindaklanjuti Surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Mojokerto Nomor : 072/2099.A /416-102.C/2022 tanggal 22 April 2022 perihal sebagaimana tersebut pada pokok surat, maka dengan ini kami menyetujui dan memberi ijin kepada Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan STIKes Bina Sehat PPNI Kabupaten Mojokerto a/n **RIZKY RACHMAWATI, NIM : 201904018**, dengan judul penelitian : **"Asuhan Keperawatan Gerontik dengan Masalah Nyeri Kronis pada Kasus Gout Arthritis di UPT Puskesmas Bangsal Kabupaten Mojokerto"** terhitung mulai tanggal 21 April s/d 21 Juli 2022.

Demikian atas perhatiannya diucapkan terima kasih.

Kepala UPT Puskesmas Bangsal  
  
**DR. FAH KURNIASARI, MKes**  
NIP. 19651021198012009

### Lampiran 3. 6 Lembar Revisi Proposal KTI



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO  
Jl.Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax.(0321) 390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net

#### LEMBAR REVISI UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Proposal KTI ini telah diujikan,

Judul : Asuhan Keperawatan pada klien Gout Arthritis dengan masalah Nyeri Kronis di UPT Bangsal Kabupaten Mojokerto

Nama Mahasiswa : Rizky Rachmawati



NIM : 201904018

Tanggal Ujian : 18 April 2022

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Emyk Windartik, S.Kep.Ns.,M.Kes	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Koreksi judul, kata laporan diganti "studi",</li><li>2. Memperbaiki Bab 1 : Introduction, Justifikasi, Kronologi, Solusi</li><li>3. Konsep Nyeri : batasan karakteristik mengarah ke nyeri kronis</li><li>4. Memperbaiki Diagnosa keperawatan (penulisannya) ditandai dengan mayor</li><li>5. Kriteria usia pada gout arthritis</li><li>6. Bab 3, pada Etika Penelitian, penulisan Bahasa asing menggunakan tanda garis miring</li><li>7. Pakai format KMB, karena tidak ditemukan PQRST untuk mengkaji nyeri kronis</li><li>8. Memperbaiki spasi dan rata kanan kiri pada proposal</li></ol>	<p>2/22</p>



2	Dr. Lilik Ma'rifatul A, S.Kep.Ns.M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memperbaiki Bab 1 : Introduction, Justifikasi, Kronologi, Solusi</li> <li>2. Bab 2, batasan karakteristik mengarah ke nyeri kronis</li> <li>3. Partisipan pada bab 3 kriteria usia pada gout arthritis</li> <li>4. Kriteria nilai kadar asam urat yang tinggi sesuai dengan nyeri nya</li> <li>5. Pakai format KMB, karena tidak ditemukan PQRST untuk mengkaji nyeri kronis</li> </ol>	
3	Amar Akbar, S.Kep.Ns.,M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Proses studi pendahuluan dan cara pengumpulan data</li> <li>2. Daftar pustaka menggunakan mendeley</li> </ol>	

### Lampiran 3. 7 Lembar Konsultasi Pembimbing 1



Yayasan Kesejahteraan Warga Perawatan  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNI  
KABUPATEN MOJOKERTO  
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net

#### LEMBAR KONSULTASI KTI

NAMA : RIZKY RACHMAWATI  
NIM : 201904018  
JUDUL : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN GOUT  
ARTHRITIS DENGAN MASALAH NYERI KRONIS DI UPT  
PUSKESMAS BANGSAL KABUPATEN MOJOKERTO

PEMBIMBING I : Dr. Lilik Ma'rifatul Azizah, S.Kep.Ns.M.Kes

NO	TANGGAL	Uraian	Paraf
	8 Agustus 2022	- Pertemuan bab 4 dan bab 5. - Kewas Abstrak	
	10 Agustus 2022	ke ijin KTI	

### Lampiran 3. 8 Lembar Konsultasi Pembimbing 2




**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**  
Jl. Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax. (0321) 390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net

#### LEMBAR KONSULTASIKTI

**NAMA** : RIZKY RACHMAWATI  
**NIM** : 201904018  
**JUDUL** : ASUHAN KEPERAWATAN PADA KLIEN GOUT  
ATRITIS DENGAN MASALAH NYERI KRONIS DI UPT PUSKESMAS BANGSAL  
KABUPATEN MOJOKERTO  
**PEMBIMBING II** : Amar Akbar,S.Kep.Ns.,M.Kes

No.	Tanggal	Uraian	Paraf
	10 Agustus 2022	Ases Klinis KPI	

Lampiran 3.9 Lembar Revisi Sidang KTI



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)  
BINA SEHAT PPNI MOJOKERTO**  
Jl.Raya Jabon Km 6 Mojokerto, Telp/Fax.(0321) 390203  
Email : stikes\_ppni@telkom.net

---

**LEMBAR REVISI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH**

Sidang KTI ini telah diujikan,

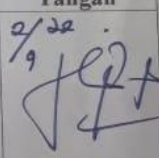
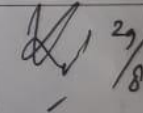
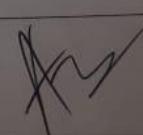
Judul : Asuhan Keperawatan dengan masalah Nyeri Kronis pada kasus Gout Arthritis di UPT Puskesmas Bangsal Kabupaten Mojokerto

Nama Mahasiswa : Rizky Rachmawati

NIM : 201904018

Tanggal Ujian : 13 Agustus 2022

Dengan Revisi Sebagai Berikut :

No	Nama Penguji	Uraian Bimbingan	Tanda Tangan
1	Emyk Windartik, S.Kep.Ns.,M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> <li>Memperbaiki abstrak</li> <li>Memperbaiki bab 4, 5 (menyinkronkan data)</li> <li>Perbaiki bab 4 pada pembahasan</li> <li>Menambahkan penatalaksanaan medis</li> </ol>	 2/22 9
2	Dr. Lilik Ma'rifatul A, S.Kep.Ns.M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> <li>Memperbaiki bab 4, 5</li> <li>Memperbaiki intervensi (SIKI) (intervensi utama dan intervensi pendukung)</li> <li>Pengkajian nyeri menggunakan skala wong baker face- pain rating scale</li> <li>Hasil evaluasi (sinkron)</li> <li>Pada evaluasi, "A" tujuan kriteria hasil yang tercapai</li> <li>Memperbaiki bab 5, saran ditambah (saran bagi keluarga dan saran bagi peneliti selanjutnya).</li> </ol>	 22/8
3	Amar Akbar, S.Kep.Ns.,M.Kes	<ol style="list-style-type: none"> <li>Memperbaiki bab 4 pembahasan, Teori</li> <li>Memperbaiki bab 5, saran</li> </ol>	

### Lampiran 3. 10 Lembar Permohonan Menjadi Responden

#### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat

Yang bertanda tangan dibawah ini, mahasiswa program studi DIII Keperawatan Stikes Bina Sehat PPNI Mojokerto:

Nama : Rizky Rachmawati

NIM : 201904018

Dengan ini saya selaku mahasiswa yang akan melaksanakan penelitian dengan judul **"Asuhan Keperawatan Pada Klien Gout Arthritis dengan Masalah Nyeri Kronis di UPT Bangsal Kabupaten Mojokerto"**.

Untuk kepentingan diatas, maka saya mohon kesediaan saudara untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Selanjutnya saya mohon saudara untuk memberikan jawaban secara jujur. Jawaban yang saudara berikan dijamin kerahasiaannya dan tidak perlu mencantumkan nama pada lembar kuesioner.

Demikian permohonan saya, atas kesediaan dan kerjasamanya, saya sampaikan terima kasih.

Mojokerto, 04 Agustus 2022

Hormat saya



Peneliti

## Lampiran 3.9 Lembar Informed Consent Klien 1

### INFORMED CONSENT LEMBAR PERSETUJUAN PARTISIPAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Kode Partisipan : *Tn. R*

Alamat : *Tamanjaya RT 03 / RW 02. Desa. Nyrowo.*

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES BINA SEHAT PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(Bersedia/Tidak Bersedia\*)

Untuk berperan serta sebagai partisipan dengan judul "**Asuhan Keperawatan Pada Klien Gout Arthritis dengan Masalah Nyeri Kronis di UPT Bangsal Kabupaten Mojokerto**".

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sebenarnya dalam keadaan sadar dan tidak terpaksa dari pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

\*) Coret yang tidak dipilih

04 Agustus 2022

Mojokerto,

Yang bersangkutan



---

## Lampiran 3. 10 Lembar Informed Consent Klien 2

### INFORMED CONSENT

#### LEMBAR PERSETUJUAN PARTISIPAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Kode Partisipan : *Tn. S*

Alamat : *Paterduyan, RT 07 / RW 02, Sukarejo*

Setelah mendapat penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian yang diselenggarakan oleh mahasiswa STIKES BINA SEHAT PPNI Kabupaten Mojokerto, maka saya

(Bersedia/Tidak-Bersedia\*)

Untuk berperan serta sebagai partisipan dengan judul "**Asuhan Keperawatan Pada Klien Gout Arthritis dengan Masalah Nyeri Kronis di UPT Bangsal Kabupaten Mojokerto**".

Demikian surat persetujuan ini saya buat dengan sebenarnya dalam keadaan sadar dan tidak terpaksa dari pihak manapun untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

\*) Coret yang tidak dipilih

04 Agustus 2022

Mojokerto,

Yang bersangkutan



---

Lampiran 3. 11 Dokumentasi Klien 1





**Lampiran 3. 12 Dokumentasi Klien 2**

