

LEMBAR PENGESAHAN

KELENGKAPAN PENGISIAN FORMULIR KARTU ANESTESI DI INSTALASI BEDAH SENTRAL RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ARJAWINANGUN

SKRIPSI

Skripsi ini telah dipertahankan dan telah diperbaiki sesuai dengan
masukkan Dewan Penguji Skripsi Program Studi Sarjana Terapan
Keperawatan Anestesiologi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti
Kencana Bandung Pada Tanggal 20 Juni 2023

M.Haekal Nafiz
191FI03024

Bandung, 20 Juni 2023

Mengesahkan,

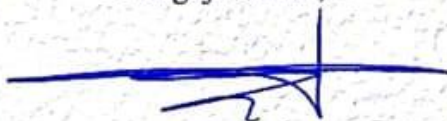
Pembimbing Utama,

Pembimbing Serta,

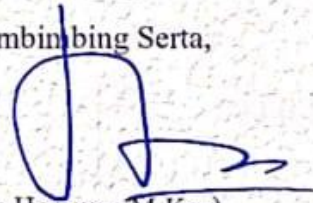


(Richa Noprianty, S.Kep., Ners., MPH)
NIDN.0417118901

Penguji Utama,

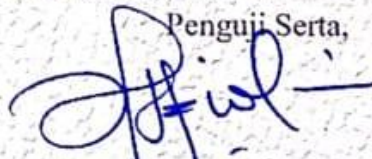


(Agustina Suryanah, SST., MM.Kes)
NIDN.0419086708



(Drs. Rachwan Herawan, M.Kes)
NIK.02005050124

Penguji Serta,



(Dedih Hafidli, SKM, S.Tr.Kes)
NIP.197012051990031002

Mengetahui

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



(Dr. Rama Dian K, M.Kes)
NIK.020090302149