PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN STUDI KASUS

Dengan menandatangani lembar ini, saya:

Usia :	
Usia :	
Alamat :	
Sebagai :	
Sebagai :	
Sebagai :	
Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam studi kasus mengen	
Masalah Keperawatan Intoleransi Aktivitas" yang akan dilakukan oleh Dedi Kurni Mia Listia dan Mayriska Kalay mahasiswa/i Program Studi Magister Keperawata Fakultas Keperawatan Universitas Padjajaran. Saya telah memperoleh penjelasa mengenai tujuan, manfaat dan resiko yang mungkin timbul dalam studi kasus ini dasaya secara sukarela bersedia menjadi responden studi kasus ini.	iia, tan san
Bandung, November 2019	
Mengetahui, Yang menyatakan,	