

LAMPIRAN



LEMBAR PERMOHONAN SEBAGAI RESPONDEN

Kepada Yth.

Bapak/Ibu Calon Responden Penelitian

Di Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Dengan hormat, saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Fakultas Ilmu Kesehatan Program Studi S-1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Jember.

Nama : Mellani Puja Fahrera

NIM : 1511011042

Akan melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Kejadian Nyeri Dada Dengan Respon Awal Pasien Dalam Mencari Pertolongan Pertama Pada Penyakit Jantung Koroner di Puskesmas Kalisat ”. Maka untuk keperluan penelitian ini saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden. Saya menjamin kerahasiaan pendapat dan identitas untuk menjadi responden pada penelitian ini. Saya mohon kesediaannya untuk mendatangi lembar persetujuan yang telah di sediakan.

Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Hormat saya

Mellani Puja Fahrera

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Bapak/ibu responden

Di Tempat

Sebagai pernyataan tugas akhir mahasiswa Program Studi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Jember, saya akan melakukan penelitian tentang “Hubungan Kejadian Nyeri Dada Dengan Respon Awal Pasien Dalam Mencari Pertolongan Pertama Pada Penyakit Jantung Koroner di Puskesmas Kalisat”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui adakah hubungan pengetahuan kejadian nyeri dada dengan respon pasien dalam mencari pertolongan pertama pada penyakit jantung koroner di Puskesmas Kalisat.

Untuk keperluan tersebut kami mohon bersedia bapak/ibu untuk menjadi responden dalam penelitian ini, selanjutnya saya mohon bersedia bapak/ibu untuk mengisi kuesioner yang kami sediakan dengan kejujuran dan apa adanya karena jawaban saudara dijamin kerahasiaannya.

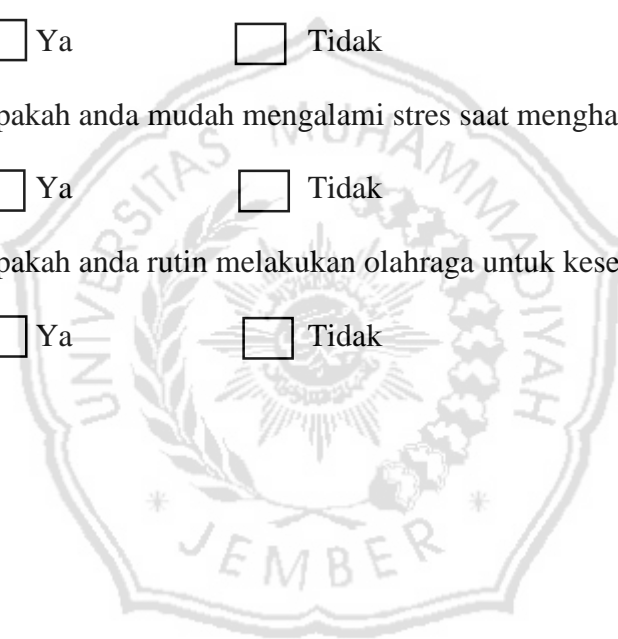
Demikian lembar persetujuan ini kami buat. Atas bantuan dan partisipasinya disampaikan terimakasih.

Jember,.....

Responden

()

5. Nadi : x/mnt
6. Apakah salah satu anggota keluarga anda ada yang mempunyai riwayat penyakit jantung koroner?
- Ya Tidak
7. Apakah anda memiliki riwayat sebagai berikut :
- Merokok Hipertensi Kolesterol Tinggi Diabetes
8. Apakah anda suka mengonsumsi makanan yang asin-asin dan berlemak?
- Ya Tidak
9. Apakah anda mudah mengalami stres saat menghadapi masalah?
- Ya Tidak
10. Apakah anda rutin melakukan olahraga untuk kesehatan jantung anda?
- Ya Tidak



LEMBAR KUISIONER PENELITIAN

Hubungan Pengetahuan Kejadian Nyeri Dada dengan Respon Awal Pasien dalam Mencari Pertolongan Pertama pada Penyakit Jantung Koroner

A. Kuisisioner pengetahuan kejadian nyeri dada

Petunjuk pengisian kuisisioner :

1. Bacalah setiap pertanyaan dengan baik dan teliti, untuk responden yang tidak bisa membaca dan menulis bisa dibacakan oleh peneliti atau keluarga.
 2. Jawablah setiap pertanyaan dengan jujur menurut pendapat dan pengalaman anda sendiri.
 3. Berikan tanda silang (X) pada salah satu huruf A, B, C atau D yang dianggap paling benar pada lembar soal.
-
1. Apakah yang dimaksud dengan penyakit jantung koroner?
 - a. Penyakit jantung yang diakibatkan oleh adanya penyumbatan pembuluh darah di otak
 - b. Penyakit yang disebabkan karena adanya penyumbatan pembuluh darah di jantung
 - c. Penyakit yang disebabkan karena pecahnya pembuluh darah di otak
 - d. Penyakit jantung yang disebabkan karena tertumpuknya darah atau cairan tubuh pada dinding jantung

 2. Apa tanda gejala utama pada penyakit jantung koroner?
 - a. Nyeri dada sebelah kanan
 - b. Nyeri dada sebelah kiri
 - c. Detak jantung tidak teratur
 - d. Detak jantung melambat

3. Seperti apakah sifat gejala nyeri dada yang dirasakan?
 - a. Nyeri dada terasa berat, perih, dan dalam dada terasa penuh
 - b. Nyeri dada sakit seperti tertusuk benda tajam saat sedang bernapas, batuk, atau bersin
 - c. Nyeri dada terasa berat, tertekan, terbakar, tertusuk dan seperti diremas
 - d. Nyeri dada seperti ada sensasi membakar dan perih di lambung

4. Bagaimana ciri-ciri nyeri dada yang dialami pada penyakit jantung koroner?
 - a. Letak nyeri tersebar di daerah dada, nyeri dari leher menjalar ke kepala, punggung hingga perut bagian atas
 - b. Letak nyeri tersebar di seluruh bagian dada, nyeri dari dada menjalar ke kepala, punggung hingga nyeri ke persendian
 - c. Letak nyeri dada sebelah kiri, menjalar ke leher, kemudian ke rahang lalu menjalar ke bahu sebelah kiri
 - d. Letak nyeri dada di sebelah kanan, menjalar ke leher, kemudian ke rahang lalu menjalar ke bahu sebelah kanan

5. Tanda gejala yang seperti apakah yang dapat dicurigai pada penyakit jantung koroner?
 - a. Rasa nyeri akan terasa makin parah saat menelan makanan
 - b. Kondisi ketika nyeri dada terasa penuh dan mengi saat bernafas
 - c. Gejala seperti demam, tubuh menggigil, batuk, dan keluarnya cairan seperti nanah saat batuk
 - d. Nyeri dada yang dirasakan hilang timbul dengan waktu < 15 menit

6. Berikut yang bukan faktor risiko penyebab terjadinya nyeri dada pada penyakit jantung koroner?
 - a. Merokok
 - b. Kolesterol tinggi
 - c. Hipertensi / tekanan darah tinggi
 - d. Hipotensi / tekanan darah rendah

7. Tanda gejala lainnya saat nyeri dada terjadi sering dijumpai dengan?
 - a. Pusing, mual dan muntah
 - b. Nyeri perut bagian bawah
 - c. Mual dan tidak bisa menelan makanan
 - d. Muntah dan wajah tampak bengkak

8. Seperti apa yang dirasakan saat terjadi serangan nyeri dada, kecuali?
 - a. Cemas dan gelisah
 - b. Perasaan acuh dan ragu terhadap kondisi nyeri
 - c. Tubuh merasa tidak nyaman
 - d. Panik dan takut dekat dengan kematian

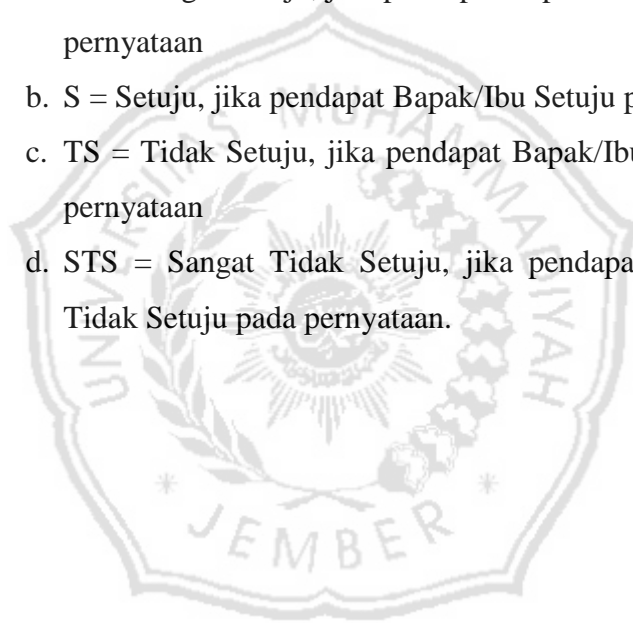
9. Apa faktor penyebab terjadinya nyeri dada yang tidak dapat dicegah pada penyakit jantung koroner?
 - a. Keturunan, usia, jenis kelamin
 - b. Keturunan, kegemukan, dan usia
 - c. Stres dan emosi berlebihan
 - d. Stres, usia, dan jenis kelamin

10. Apa yang perlu diwaspadai ketika nyeri dada pada penyakit jantung koroner, kecuali?
 - a. Nyeri dada tidak konsisten dan hilang timbul <15 menit
 - b. Nyeri dada tidak berkurang saat istirahat
 - c. Berkeringat dingin disertai sesak nafas
 - d. Batuk disertai bercak darah yang keluar dari mulut

B. Kuisisioner respon awal pasien dalam mencari pertolongan pertama pada penyakit jantung koroner

Petunjuk pengisian kuisisioner :

1. Bacalah setiap pernyataan dengan baik dan teliti, untuk responden yang tidak bisa membaca dan menulis bisa dibacakan oleh peneliti atau keluarga.
2. Jawablah setiap pernyataan dengan jujur menurut pendapat dan pengalaman anda sendiri.
3. Berikan pendapat anda dengan memberikan tanda (\checkmark) pada pilihan jawaban anda di kolom tabel.
 - a. SS = Sangat Setuju, jika pendapat Bapak/Ibu Sangat Setuju pada pernyataan
 - b. S = Setuju, jika pendapat Bapak/Ibu Setuju pada pernyataan
 - c. TS = Tidak Setuju, jika pendapat Bapak/Ibu Tidak Setuju pada pernyataan
 - d. STS = Sangat Tidak Setuju, jika pendapat Bapak/Ibu Sangat Tidak Setuju pada pernyataan.



NO	PERNYATAAN	SS	S	TS	STS
1.	Jika saya merasakan nyeri dada yang tidak berhenti setelah 15 menit, saya pergi ke rumah sakit untuk mencari pertolongan				
2.	Saya akan mengobati diri sendiri seperti dikompres atau diolesi minyak gosok, guna mengurangi nyeri dada sebelah kiri selama nyeri berlangsung				
3.	Waktu dada saya terasa nyeri seperti tertekan benda berat dan nyeri seperti ditusuk-tusuk, saya mencoba bersikap tenang lalu pergi ke klinik untuk diperiksa				
4.	Saya akan segera mencari pertolongan ke perawat dekat rumah saat saya tiba-tiba mengalami nyeri dada sebelah kiri yang menjalar hingga ke leher				
5.	Nyeri dada dirasakan semakin berat saat melakukan aktivitas, sebaiknya saya konsultasi dan berobat ke dokter spesialis untuk penanganan yang lebih tepat				
6.	Saat saya mengeluh nyeri dada di sisi sebelah kiri, saya tidak melakukan apapun, karena jauh dari fasilitas kesehatan				
7.	Nyeri dada sebelah kiri yang hilang timbul akan berkurang jika saya minum obat-obatan yang dijual di warung sebelah rumah				
8.	Nyeri dada sebelah kiri yang disertai sesak nafas akan berkurang apabila saya mencari bantuan medis untuk menangani nyeri dada saya				
9.	Nyeri dada akan hilang jika saya mencoba tidur atau istirahat				
10.	Pada saat dada terasa tidak nyaman akibat nyeri, saya pergi ke dukun untuk mencari pengobatan secara tradisional seperti meminum jamu atau ramuan				

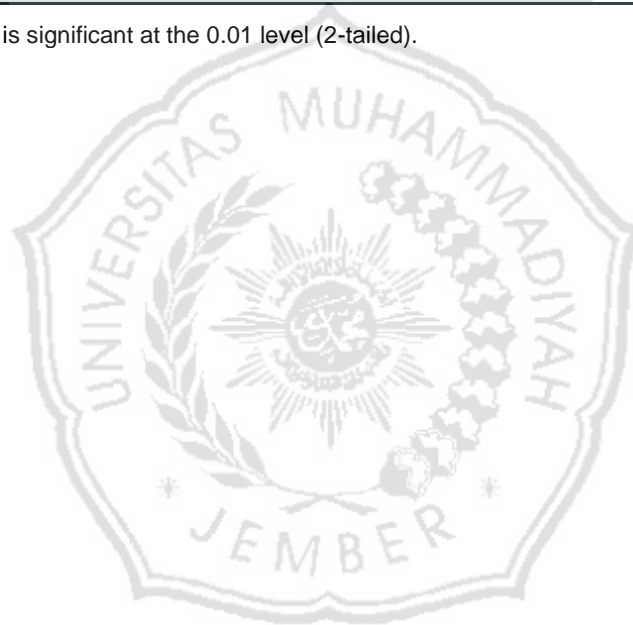
HASIL UJI STATISTIK

Nonparametric Correlations

Correlations

			Pengetahuan_ Kejadian_Nyeri_ Dada	Respon_Awal _Pasien
Spearman's rho	Pengetahuan_Kejadian_Nyeri_Dada	Correlation Coefficient	1,000	,807**
		Sig. (2-tailed)	.	,000
		N	125	125
	Respon_Awal_Pasien	Correlation Coefficient	,807**	1,000
		Sig. (2-tailed)	,000	.
		N	125	125

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).





UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Karimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240, 336728 Fax. 337957
 Website : http : //WWW.unmujember.ac.id e-mail : kantorpusat@unmujember.ac.id



SURAT PERNYATAAN
KEABSAHAN KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Mellani Puja Fahrera
 NIM : 1511011042
 Tempat, tanggal lahir : Jember, 19 September 1996
 Agama : Islam
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Alamat : Jl. Mayangsari - Baletbaru - Sukowono
 Jurusan/Program Studi : Fakultas Ilmu Kesehatan / si Ilmu Keperawatan
 Fakultas : FIKES
 Universitas : Universitas Muhammadiyah Jember

Dengan ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah, dengan Judul di bawah ini :

Hubungan Pengetahuan Kejadian Nyeri Dada Dengan Respon Awal Pasien
Dalam Mencari Pertolongan Pertama Pada Penyakit Jantung Koroner
di Puskesmas Kalisat.

1. Penelitian dengan judul tersebut di atas benar-benar telah saya lakukan sebagaimana yang sudah ditulis dalam metode penelitian.
2. Adalah benar **karya saya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain** dan saya ajukan sebagai bahan ujian akhir skripsi.
3. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa karya ilmiah ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Jember, Juli 2019

Yang membuat pernyataan,

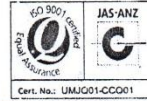


Mellani Puja F
 NIM. 1511011042



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Jl. Karimata No. 49 Jember Telp. (0331) 332240, 336728 Fax. 337957
Website : <http://WWW.unmuhjember.ac.id> e-mail : kantorpusat@unmuhjember.ac.id



Nomor : 900/ II. 3. AU/FIKES/F/ 2019
Lamp. : 1 Bendel Proposal Penelitian
Hal : *Permohonan Ijin Penelitian*

Jember, 22 Syawal 1440 H
26 Juni 2019 M

Kepada Yth. Kepala
Bakesbangpol & Linmas
Kabupaten Jember

di -
Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Dalam rangka penyusunan Proposal / Skripsi mahasiswa Program Studi S I Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember, yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ns. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat
NIP : 19701213200501 2001
Jabatan : Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Memberikan pengantar untuk melakukan Ijin Penelitian kepada mahasiswa :

Nama : Mellani Puja Fahrera
NIM : 15 1101 1042
Judul : Hubungan Pengetahuan Kejadian Nyeri Dada Dengan Respon Awal Pasien Dalam Mencari Pertolongan Pertama Pada Penyakit Jantung Koroner Di Puskesmas Kalisat.

Berkaitan dengan perihal tersebut diatas kami mohon perkenan Bapak / Ibu untuk memberikan ijin agar mahasiswa yang tersebut diatas dapat melakukan penelitian pada instansi yang Bapak / Ibu Pimpin.

Demikian permohonan kami atas perkenan dan kerjasamanya yang baik kami ucapkan terima kasih.

Nasrun minallahi wa fathun qoriib.
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



* Ns. Awatiful Azza, M. Kep., Sp. Kep. Mat
NIP. 19701213200501 2001

Tembusan : 1. Arsip



PEMERINTAH DAERAH KABUPATEN JEMBER
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Letjen S Parman No. 89 ☎ 337853 Jember

Kepada
Yth. Sdr. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Jember
di -
J E M B E R

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 072/1621/415/2019

Tentang

PENELITIAN

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi penelitian sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011;
2. Peraturan Bupati Jember No. 46 Tahun 2014 tentang Pedoman Penerbitan Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten Jember
- Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember tanggal 26 Juni 2019 Nomor : 900/II.3.AU/FIKES/F/2019 perihal Rekomendasi

MEREKOMENDASIKAN

- Nama / NIM. : Mellani Puja Fahrera / 15 1101 1042
- Instansi : Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Jember
- Alamat : Jl. Karimata No. 49 Jember
- Keperluan : Mengadakan penelitian untuk penyusunan Skripsi dengan judul : "Hubungan Pengetahuan Kejadian Nyeri Dada Dengan Respon Awal Pasien Dalam Mencari Pertolongan Pertama Pada Penyakit Jantung Koroner di Puskesmas Kalisat"
- Lokasi : Dinas Kesehatan dan Puskesmas Kalisat Kabupaten Jember
- Waktu Kegiatan : Juli 2019 s/d Selesai

Apabila tidak bertentangan dengan kewenangan dan ketentuan yang berlaku, diharapkan Saudara memberi bantuan tempat dan atau data seperlunya untuk kegiatan dimaksud.

1. Kegiatan dimaksud benar-benar untuk kepentingan Pendidikan
2. Tidak dibenarkan melakukan aktivitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Ditetapkan di : Jember
Tanggal : 27-06-2019

An. KEPALA BAKESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN JEMBER
Sekretaris

Drs. HERTI WIDODO
Pembina Tk. I

NIP. 19611224 198812 1 001

- Tembusan :
Yth. Sdr. : 1. Dekan FIKES Unmuh Jember;
2. Yang Bersangkutan.



**PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
DINAS KESEHATAN**

Jl. Srikoyo I/03 Jember Telp. (0331) 487577 Fax (0331) 426624 JSC FAK: (0331) 425222

Website : dinkes.jemberkab.go.id

E-mail : sikdajember@yahoo.co.id, dinkesjemberkab@gmail.com

JEMBER

Kode Pos 68111

Jember, 28 Juni 2019

Nomor : 440 /2009 / 311/ 2019
Sifat : Penting
Lampiran : -
Perihal : Penelitian

Kepada :

Yth. Sdr. 1. Kepala Bidang Pencegahan dan P2
Dinas Kesehatan Kab. Jember
2. Plt. Kepala Puskesmas Kalisat
di

JEMBER

Menindak lanjuti surat Badan Kesatuan Bangsa Politik dan Linmas Kabupaten Jember Nomor : 072/1621/415/2019, Tanggal 27 Juni 2019, Perihal Ijin Penelitian, dengan ini harap saudara dapat memberikan data seperlunya kepada :

Nama / NIM : Mellani Puja Fahrera / 1511011042
Alamat : Jl. Karimata No. 49 Jember
Fakultas : FKES Universitas Muhammadiyah Jember
Keperluan : Melaksanakan Penelitian, Terkait:
Hubungan Pengetahuan Kejadian Nyeri Dada dengan Respon Awal Pasien Dalam Mencari Pertolongan Pertama Pada Penyakit Jantung Koroner di Puskesmas Kalisat
Waktu Pelaksanaan : 28 Juni 2019 s/d 28 September 2019

Sehubungan dengan hal tersebut pada prinsipnya kami tidak keberatan, dengan catatan:

1. Penelitian ini benar-benar untuk kepentingan penelitian
2. Tidak dibenarkan melakukan aktifitas politik
3. Apabila situasi dan kondisi wilayah tidak memungkinkan akan dilakukan penghentian kegiatan
4. **Menyerahkan hasil kegiatan studi terkait dalam bentuk Softcopy / CD ke Sub Bag Program dan Informasi Dinas Kesehatan Kab. Jember**

Selanjutnya Saudara dapat memberi bimbingan dan arahan kepada yang bersangkutan.

Demikian dan atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

**PH. KEPALA DINAS KESEHATAN
KABUPATEN JEMBER
Ka.Bid. Pencegahan & Pengendalian Penyakit**



DYAH KUSWORINI INDRIASWATI, S.KM, M.Si

Pembina (IV/a)

NIP. 19680929 199203 2 014

Tembusan:
Yth. Sdr. Yang bersangkutan



PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
DINAS KESEHATAN
UPT. PUSKESMAS KALISAT
Jl. Arifin No.3 Telp (0331) 593096
J E M B E R

Kode Pos 68193

Jember, 3 Juli 2019

Nomor : 800 / 1881 / 311.39 / 2019
Sifat : Penting
Lampiran : 1 (Satu) lembar
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Kepala FIKES
Universitas Muhammadiyah
di -

J E M B E R

Berdasarkan surat dari Dinas Kesehatan Kabupaten Jember Nomor : 440 / 27004 / 311 / 2019 tanggal 28 juni 2019 perihal Surat Rekomendasi Ijin Penelitian, bersama ini kami sampaikan bahwa Puskesmas Kalisat tidak keberatan dan memberikan ijin pada mahasiswi :

Nama : Mellani Puja Fahrera
NIM : 1511011042
Fakultas : FIKES Universitas Muhammadiyah Jember

Untuk melaksanakan penelitian data tentang " Hubungan Pengetahuan Kejadian Nyeri Dada dengan Respon Awal Pasien Dalam Mencari Pertolongan Pertama Pada Penyakit Jantung Koroner di Puskesmas Kalisat.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

Mengetahui,
Pit. KEPALA UPT. PUSKESMAS KALISAT
dr. SANTI INDRIASARI
Penata
NIP. 19840717 201101 2 020



**PEMERINTAH KABUPATEN JEMBER
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS KALISAT**

JL. Arifin No. 3 Kalisat- Telp / fax. (0331) 593096, 4144118

SURAT KETERANGAN

No : 0721 / 088 y / 1311.39/2019

Yang bertanda tangan dibawah ini kepala Puskesmas Kalisat

Nama : dr. SANTI INDRIASARI
Nip : 19840717 201101 2 020
Jabatan : Kepala Puskesmas Kalisat

Menerangkan bahwa :

Nama : MELLANI PUJA FAHRERA
Nomer Induk Mahasiswa : 1511011042
Instansi /Fakultas : FIKES UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER

Telah melaksanakan penelitian dengan judul "**Hubungan Pengetahuan Kejadian Nyeri Dada dengan Respon Awal Pasien Dalam Mencari Pertolongan Pertama Pada Penyakit Jantung Koroner di Puskesmas Kalisat**". Mahasiswa tersebut telah melaksanakan Penelitian di Puskesmas Kalisat mulai tanggal 20 Mei 2019 s/d 20 Juli 2019.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagai mana mestinya.

Jember, 10 Juli 2019
Kepala UPT Puskesmas Kalisat



dr. SANTI INDRIASARI
19840717 201101 2 020



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JEMBER
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
 Jl. Karimata No. 49 Telp. (0331) 336728 Fax. 337957 Kotak Pos 104 Jember 68121

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : **Mellani Puja Fahrera** Nama Pembimbing I : **Ns. Cipto Susilo, S.Pd., S.Kep.,**
 NIM : **151101092** Nama Pembimbing II : **Ns. Ginanjar Sasmito Adi, S.Kep., Sp.Kep.MB.**
 Judul : **Hubungan Pengetahuan Kejadian Nyeri Dada dengan Respon Awal Pasien dalam Mencari Pertolongan Pertama pada Penyakit Jantung Koroner di Puskesmas Kalipat.**

NO	TANGGAL	HASIL KONSULTASI	PARAF
1	1 Desember 2018	Klarifikasi Judul	
2	3 Desember 2018	Konsultasi	
3	17 Desember 2018	Klarifikasi Judul	
4	22 Desember 2018	ACC Judul	
5	08 April 2019	Konsul BAB I	
6	12 April 2019	Konsul Revisi BAB I - lanjut	
7	16 April 2019	lanjut bab I & II	
8	22 April 2019	ACC Bab I, II, III	
9	27 April 2019	Konsul BAB IV	
10	4 Mei 2019	Konsul Kuisisioner	
11	13 Mei 2019	ACC Revisi	
12			
13	24/06/19	- edit ring OE. - evaluasi pengetahuan & kognitif	
14	24/06/19	ACC	
15	25/06/19	ACC	
16	11/07/19	Revisi BAB V & VI	
17	12/07/19	Revisi VI	
18	15/07/19		
19			
20		ACC	

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. DATA PRIBADI

Nama : Mellani Puja Fahrera
Tempat/ Tanggal Lahir : Jember, 19 September 1996
Status : Belum Kawin
Agama : Islam
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jalan Mayangsari No.1 RT 1 RW 10,
Dusun Krajan, Desa Baletbaru Kecamatan
Sukowono- Jember.

B. RIWAYAT PENDIDIKAN FORMAL

1. TK NURUL QARNAIN BALETBARU (2002/2003)
2. SDN BALETBARU 02 (2008/2009)
3. SMPN 01 KALISAT (2012/2013)
4. SMAN 01 KALISAT (2014/2015)

