

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA BALITA BRONCHOPNEUMONIA
DENGAN DEFISIT NUTRISI DI RUANG ABIMANYU
RSUD RANJIWANI GIANJAR TAHUN 2019**

No	Kegiatan																								
		Januari 2019				Februari 2019				Maret 2019				April 2019				Mei 2019				Juni 2019			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Studi Pendahuluan																								
2	Penyusunan Proposal																								
3	Seminar Proposal																								
4	Revisi Proposal																								
5	Pengurusan Izin Penelitian																								
6	Pengumpulan Data																								
7	Pengolahan Data																								
8	Analisis Data																								
9	Penyusunan Laporan																								
10	Sidang Hasil Penelitian																								
11	Revisi Laporan																								
12	Pengumpulan KTI																								

Lampiran 2

ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

**GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA BALITA
BRONCHOPNEUMONIA DENGAN DEFISIT
NUTRISI DI RUANG ABIMANYU
RSUD SANJIWANI GIANJAR
TAHUN 2019**

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut:

No	Keterangan	Biaya
A	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Proposal	Rp. 200.000
	Penggandaan Proposal	Rp. 200.000
	Revisi Proposal	Rp. 100.000
B	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan Izin Penelitian	Rp. 100.000
	Penggandaan Lembar Pengumpulan Data	Rp. 100.000
	Transportasi dan Akomodasi	Rp. 100.000
C	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp. 200.000
	Penggandaan Laporan	Rp. 200.000
	Revisi Laporan	Rp. 100.000
	Biaya Tak Terduga	Rp. 200.000
Total biaya		Rp. 1.500.000

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth : Bapak/Ibu

Di-

RSUD Sanjiwani Gianyar

Demngan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Balita Bronchopneumonia Dengan Defisit Nutrisi Di Ruang Abimanyu RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2019”** sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, sayan mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk mengizinkan anak Bapak/Ibu menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Gianyar, 2019

Peneliti

Ni Luh Putu Desi Ulan
NIM.P07120016095

Lampiran 4

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah ini dengan saksama dan dipersilakan untuk bertanya bila ada hal yang kurang jelas.

Judul	Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Balita Bronchopneumonia Dengan Defisit Nutrisi Di Ruang Abimanyu RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2019
Peneliti	Ni Luh Putu Desi Ulan
Institusi	Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Ruang Abimanyu RSUD Sanjiwani Gianyar
Sumber Pendanaan	Swadana/ Sponsor/ Hibah/ Lainnya

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Asuhan Keperawatan Pada Balita Bronchopneumonia Dengan Defisit Nutrisi di Ruang Abimanyu RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2019, jumlah 2 pasien yang diamati secara mendalam. Responden yang digunakan dalam studi kasus ini adalah perawat yang memberikan asuhan keperawatan pada balita bronchopneumonia dengan defisit nutrisi. Responden akan diobservasi dalam waktu tiga hari pemberian asuhan keperawatan. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa

ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Apabila Bapak/Ibu/Saudara setuju untuk dijadikan responden mohon untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian/Wali” dan akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini. Selama berlangsungnya penelitian apabila terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Ni Luh Putu Desi Ulan (085817304726).

Tanda tangan Bapak/Ibu/Saudara dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu/Saudara telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian/wali.**

Gianyar, 2019

Peserta/ Subyek Penelitian/Wali

(.....)

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang-koma)

Lampiran 5

LEMBAR PENGUMPULAN DATA
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA BALITA
BRONCHOPNEUMONIA DENGAN DEFISIT
NUTRISI DI RUANG ABIMANYU
RSUD SANJIWANI GIANYAR
TAHUN 2019

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Balita
Bronchopneumonia Dengan Defisit Nutrisi Di Ruang
Abimanyu RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2019

Kode Responden :

--	--	--

Tanggal Penelitian : 6 Mei – 10 Mei 2019

Petunjuk pengisian:

1. Bacalah setiap pertanyaan lembar observasi dengan teliti dan benar
2. Jawablah pada kolom yang tersedia, dengan cara memberi tanda (√) pada kolom yang sesuai dengan keadaan pasien

A. PENGKAJIAN KEPERAWATAN

No	Data Mayor dan Minor	Dokumen Pasien 1		Dokumen Pasien 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Berat badan menurun 10% bawah rentang ideal	√		√	
2	Kram atau nyeri abdomen		√		√

3	Nafsu makan menurun	√		√	
4	Bising usus hiperaktif		√		√
5	Otot pengunyah lemah		√		√
6	Otot menelan lemah		√		
7	Membran mukosa pucat		√		√

B. DIAGNOSA KEPERAWATAN

No	Diagnosa Keperawatan (PES)	Dokumen Pasien 1		Dokumen Pasien 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	<i>Problem</i>				
	a. Defisit nutrisi		√		√
2	<i>Etiologi</i>				
	a. Ketidakmampuan mengabsorpsi nutrisi		√		√
	b. Ketidakmampuan menelan makanan		√		√
	c. Ketidakmampuan mencerna makanan		√		√
3	<i>Sign and Symptom</i>				
	Berat badan menurun 10% bawah rentang ideal	√		√	

	Kram atau nyeri abdomen		√		√
	Nafsu makan menurun	√		√	
	Bising usus hiperaktif		√		√
	Otot pengunyah lemah		√		√
	Otot menelan lemah		√		√
	Membran mukosa pucat		√		√

C. INTERVENSI KEPERAWATAN

No	INTERVENSI KEPERAWATAN (NIC)	Dokumen Pasien 1		Dokumen Pasien 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	<i>Nutritional Management</i>				
	a. Kaji adanya alergi makanan		√		√
	b. Berikan lingkungan yang nyaman saat makan		√		√
	c. Anjurkan untuk meningkatkan nutrisi yang mengandung protein, Fe, dan vitamin		√		√
	d. Berikan informasi kepada orang tua tentang kebutuhan nutrisi		√		√

	e. Kolaborasi dengan ahli gizi untuk menentukan jumlah kalori dan nutrisi yang dibutuhkan oleh tubuh		√		√
2	<i>Nutrition monitoring</i>				
	a. Monitor adanya penurunan berat badan		√		√
	b. Monitor turgor kulit		√		√
	c. Monitor mual muntah		√		√
	d. Monitor pucat, kemerahan dan kekeringan jaringan konjungtiva		√		√

D. IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

No	Implementasi Keperawatan	Dokumen Pasien 1		Dokumen Pasien 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	<i>Nutritional Management</i>				
	a. Mengkaji adanya alergi makanan		√		√
	b. Memberikan lingkungan yang nyaman saat makan		√		√
	c. Menganjurkan untuk meningkatkn nutrisi yang mengandung protein, Fe, dan	√			√

	vitamin				
	d. Memberikan informasi kepada orang tua tentang kebutuhan nutrisi		√		√
	e. Mengkolaborasi dengan ahli gizi untuk menentukan jumlah kalori dan nutrisi yang dibutuhkan oleh tubuh		√		√
2	<i>Nutrition monitoring</i>				
	a. Memonitor adanya penurunan berat badan		√		√
	b. Memonitor turgor kulit		√		√
	c. Memonitor mual muntah		√		√
	d. Memonitor pucat, kemerahan dan kekeringan jaringan konjungtiva		√		√

E. EVALUASI KEPERAWATAN

No	Evaluasi	Dokumen Pasien 1		Dokumen Pasien 2	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Adanya peningkatan berat badan		√		√
2	Tidak ada tanda-tanda malnutrisi		√		√
3	Tidak terjadi penurunan berat		√		√

	badan yang berarti		√		√
4	Albumin serum, hematokrit, hemoglobin, <i>total iron binding capacity</i> dan jumlah limfosit dalam batas normal		√		√



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Luh Putu Desi Ulan
NIM : P07120016095
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Balita Bronchopneumonia dengan Depresi Nutrisi di Ruang Abimanyu RSUD Sanghyani Gianyar Tahun 2019
PEMBIMBING : Dra. Putu Susy Natha Astini S-Idp. Ns. M. Ke.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Kamis / 16 Mei 2019	I	Pengajuan BAB V	Perbaiki BAB V pada bagian hasil studi Fasur.	
Senin / 20 Mei 2019	II	Revisi BAB V dan pengajuan BAB VI	Revisi BAB VI	
Kamis / 23 Mei 2019	III	Pengajuan BAB V, VI dan Abstrak	Revisi Abstrak dan lanjutan ringkasan penelitian	
Selasa / 28 Mei 2019	IV	Pengajuan ringkasan penelitian	Lanjutan daftar pustaka dan lampiran	



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Luh Putu Desti Ulan

NIM : P0712006095

JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Balita Broncho Pneumonia
dengan Defisit Nutrisi Di Ruang Abimanyu RSUD Sangiwani
Glangar Tahun 2019

PEMBIMBING : Dra. Puhi Susy Natta Artini S.Kep. Ns. M.Fer

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Jumat / 31 Mei 2019	<u>V</u>	Pengajuan daftar pustaka dan lampiran	Revisi lampiran	
Senin / 10 Juni 2019	<u>VI</u>	Pengajuan BAB I - ☒ dan lampiran	Acc / <u>Yuse</u> <u>Ujran KTI</u>	



KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Luh Putu Desi Ulan
NIM : 007120016095
JUDUL SKRIPSI : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Balita Bronchopneumonia dengan Defisit Nutrisi di Ruang Akut RSUD Sangjiwani Gianyar Tahun 2019
PEMBIMBING : M.L.P. Yuniarti S.C.S.Kep., Ns., Mpd.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Jumat / 17 Mei 2019	I	BAB V	- Perbaiki tata tulis - Padi bagian hasil studi kasus, intervensi keperawatan.	
Selasa / 21 Mei 2019	II	BAB V	- BAB V OK, lanjutkan BAB VI	
Jumat / 24 Mei 2019	III	BAB V dan BAB VI	- perbaiki tata tulis - lanjutan abstrak.	



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

NAMA

: Ni Luh Putu Desi Ulari

NIM

: 007120016095

JUDUL SKRIPSI

: Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Balita Bronchopneumonia dengan Defisit Nutrisi di Ruang Abimanyu RSUD Sangjiwani Gianyar Tahun 2019

PEMBIMBING

: ~~Dra. Putu Susy Nalla Astini S.Kep., Ns., M.Kes.~~ fte
N.L.P. Yuniarti S.C.S.Kep., Ns., Mpd.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Rabu / 29 Mei 2019	IV	BAB V, BAB VI, abstrak	- BAB V, BAB VI OK - Perbaikan tata tulis pada abstrak - lanjutkan ringkasan penelitian	fte
Senin / 10 Juni 2019	V	BAB V, VI, abstrak, ringkasan penelitian	- BAB V, abstrak, ringkasan penelitian - BAB VI OK, lanjutkan BAB VI lampiran	fte
Rabu / 12 Juni 2019	VI	BAB I, II, III, IV, BAB V, VI, abstrak, ringkasan penelitian dan lampiran	Ace	fte

Portal

Perkuliah (mhs)

Laporan (Mhs)

Yudisium (Mhs)

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN
AKADEMIK

Edit



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120016095

Nama Mahasiswa NI LUH PUTU DESI ULAN

Info Akademik Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Prodi D3 Keperawatan
Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB I	4 Feb 2019	✓
2	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB I	11 Feb 2019	✓
3	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB II	19 Feb 2019	✓
4	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB III	25 Feb 2019	✓
5	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB IV	1 Mar 2019	✓
6	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB IV	5 Mar 2019	✓
7	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB I, BAB II	12 Feb 2019	✓
8	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB II	18 Feb 2019	✓
9	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB II, BAB III, BAB IV	22 Feb 2019	✓
10	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB I, II, III, IV, Lampiran	5 Mar 2019	✓
11	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB I, II, III, IV, Lampiran	8 Mar 2019	✓
12	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB I,II,III,IV,Lampiran,ACC	12 Mar 2019	✓
13	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB I,II,III,IV Lengkap,ACC	14 Mar 2019	✓
14	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB V	16 Mei 2019	✓
15	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB V, BAB VI	20 Mei 2019	✓
16	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB V,VI,Abstrak	23 Mei 2019	✓
20	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB V	17 Mei 2019	✓
21	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB V	21 Mei 2019	✓
22	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB V, BAB VI	24 Mei 2019	✓
23	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB V,VI Abstrak	29 Mei 2019	✓
24	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	Ringkasan Penelitian,Abstrak	10 Jun 2019	✓
25	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB I,II,III,IV,V,VI,Lampiran	12 Jun 2019	✓
26	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	Daftar Pustaka, Lampiran	28 Mei 2019	✓
27	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB I,II,III,IV,V,VI,Lampiran	30 Mei 2019	✓
28	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	ACC untuk ujian KTI	10 Jun 2019	✓



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Padungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : PP.02.02/020/ **0593** /2019

27 Maret 2019

Hal : Mohon Ijin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Propinsi Bali

Di -

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D-III Keperawatan Reguler Poltekkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian di kepada mahasiswa kami an :

Nama : Ni Luh Putu Desi Ulan

NIM : P07120016095

Judul Penelitian :

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Balita Bronchopneumonia Dengan Defisit Nutrisi Di Ruang Abimanyu RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2019.

Demikian kami sampaikan atas kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



I Dw. Pt Gd. Putra Yasa., S.Kp., Sp., MB
NIP. 197108141994021001



PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235

Telp./Fax (0361) 243804/256905

website: www.dpmptsp.baliprov.go.id e-mail: dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/07020/DPMPTSP-B/2019

Lampiran : -

Perihal : Rekomendasi

Kepada

Yth: Bupati Gianyar

cq. Kepala Badan Kesbang Pol
dan Linmas Kabupaten
Gianyar

di -

Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 33 Tahun 2018 Tanggal 15 Mei 2018 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Peraturan Gubernur Bali Nomor 45 Tahun 2018 Tanggal 21 Juni 2018 Tentang Tata Cara Penerbitan Perizinan dan Non Perizinan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor PP.02.02/020/0593/2019, tanggal 27 Maret 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : NI LUH PUTU DESI ULAN
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Benawah Kawan Petak Gianyar
Judul/bidang : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Balita Bronchopneumonia Dengan Defisit Nutrisi Di Ruang Abimanyu RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2019
Lokasi Penelitian : Ruang Abimanyu RSUD Sanjiwani Gianyar
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (01 Apr 2019 s/d 01 May 2019)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitanya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Rekomendasi/Ijin akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi/Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/Ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- e. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Pemerintah Provinsi Bali, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali

Denpasar, 09 April 2019

a.n. GUBERNUR BALI

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PTSP PROVINSI BALI



**IZIN INI DIKENAKAN
TARIF Rp 0,-**

DEWA PUTU MANTERA, SH., MH.
Pembina Utama Muda
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersangkutan



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SANJIWANI

Jln : Ciung Wanara No 2 Gianyar
Website : <http://rsudsanjiwani.org>

Telp/Fax : (0361) 943049
E-Mail : sanjiwanigianyar@yahoo.com



Gianyar, 18 April 2019

Nomor : 070 / / RSU
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada :
Yth . Ni Luh Putu Desi Ulan
Di -
Tempat

Dengan Hormat,
Memenuhi permohonan saudara melalui surat Kesbang Pol dan Linmas Kabupaten Gianyar nomor : 070/2018/Bid.IV/BKBP, tertanggal 10 April 2019, perihal : Ijin Penelitian, Survey, Studi Perbandingan, KKL/KKN, Kersos, PKL, Studi Wisata, Pengabdian Masyarakat atas nama :

Nama : Ni Luh Putu Desi Ulan
Jabatan / Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Benawah Kawan, Petak, Gianyar
Bidang / Judul : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Balita Bronchopneumonia Dengan Defisit Nutrisi Di Ruang Abimanyu RSUD Sanjiwani Gianyar
Tempat Lokasi : RSUD Sanjiwani Gianyar
Jumlah Peserta : 1 (satu) Orang
Lamanya : 30 hari (20 April s.d 20 Mei 2019)

Maka dengan ini kami mengijinkan menggunakan ruangan untuk melaksanakan Penelitian di RSUD Sanjiwani Gianyar. Bersama ini kami sampaikan hal-hal sebagai berikut :

1. Bersedia mengikuti peraturan yang berlaku di RSUD Sanjiwani Gianyar.
2. Membayar Ijin Penelitian :

PERINCIAN	BIAYA SATUAN (Rp)	KUANTITAS	JUMLAH BIAYA (Rp)
Jasa Administrasi	15.000,-		15.000,-
Jasa Sarana	1.200,-	1 org x 1 proposal x 30 hr	36.000,-
Jasa Pelayanan	800,-	1 org x 1 proposal x 30 hr	24.000,-
TOTAL			75.000,-

Demikian disampaikan, atas kerjasama dan perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Direktur RSUD Sanjiwani Kab.Gianyar



dr. Ida Komang Upekta
Pembina Utama Muda
NIP. 19620909 198911 1 001



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN AKHIR PROGRAM (UAP)
PADA POLTEKKES DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN**

Nama Mahasiswa : Ni Luh Putu Derr Ulan
NIM : 007120016 egr
Program Studi : DIII Keperawatan

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Sudah lulus semua Mata Kuliah mulai Semester I-VI	31 Mei 2019		Nr. I Made Surarja, S.Kep., M.Kep.
2	Perpustakaan	31 Mei 2019		Dewi Nyoman Triwi-Jaya, S.Sos., S.I.Pt.
3	Laboratorium	31 Mei 2019		Ari Kresna Dewi
4	IKM	31 Mei 2019		Gede Jumenec A.Y.
5	Lunas Administrasi Keuangan	31 Mei 2019		Wy. Parwati

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Akhir Program (UAP) jika seluruh persyaratan diatas (1 – 5) terpenuhi.

Denpasar, 31 Mei 2019...
Ketua Jurusan Keperawatan,

I Dw.Pt.Gd.Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., SP., MB
NIP. 197108141994021001