

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GASTRITIS
DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN RASA NYAMAN DI WILAYAH UPT KESMAS SUKAWATI 1**

No	Kegiatan	Waktu																							
		Feb 2019				Mar 2019					Apr 2019				Mei 2019				Juni 2019						
		4	5	6	7	18	19	20	21	22	23	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
1	Penyusunan proposal	■																							
2	Seminar proposal					■																			
3	Revisi proposal						■																		
4	Pengurusan izin penelitian							■																	
5	Pengumpulan data										■														
6	Pengolahan data											■													
7	Analisis data												■												
8	Penyusunan laporan													■											
9	Sidang hasil penelitian															■									
10	Revisi laporan															■									
11	Pengumpulan KTI																					■			

Lampiran 2

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN GAMBARAN ASUHAN
KEPERAWATAN PADA PASIEN GASTRITIS DALAM PEMENUHAN
KEBUTUHAN RASA NYAMANDI WILAYAH
UPT KESMAS SUKAWATI I
TAHUN 2019**

Dana yang diperlukan dalam studi kasus ini direncanakan sebagai berikut:

No	Keterangan	Biaya
A	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Proposal	Rp. 350.000
	Penggandaan Proposal	Rp. 300.000
	Revisi Proposal	Rp. 100.000
B	Tahap Pelaksanaan	
	Transportasi dan Akomodasi untuk peneliti	Rp. 250.000
	Pengolahan dan Analisis data	Rp. 100.000
C	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp. 250.000
	Penggandaan Laporan	Rp. 300.000
	Presentasi Laporan	Rp. 100.000
	Revisi Laporan	Rp. 250.000
	Biaya Tidak Terduga	Rp. 200.000
	Total Biaya	Rp. 2.200.000

Lampiran 3

Lembar Wawancara

Petunjuk pengisian: Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda cek list (√) jawaban ya dan tidak pada kolom dibawah ini:

Pertemuan pertama sebelum diberikan asuhan keperawatan: Pada pasien 1(satu) yaitu Ny. D

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah saudara mengeluh mual?	√	
2	Apakah saudara sering mengeluh mual hingga muntah?	√	
3	Apakah saudara merasakan pahit di mulut?	√	
4	Apakah saudara mengeluh sembelit/ konstipasi?		√
5	Apakah saudara mengalami nyeri pada perut?		√
6	Apakah bagian perut saudara terasa kembung saat gejala gastritis kambuh?	√	
7	Apakah saudara mengalami nyeri pada bagian ulu hati?		√
8	Apakah saudara sering mudah bersendawa?	√	
9	Apakah saudara merasakan seperti terbakar dibagain atas perut?		√
10	Apakah saudara mengeluh mulut kering dan keringat dingin?	√	

Lembar Wawancara

Petunjuk pengisian: Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda cek list (√) jawaban ya dan tidak pada kolom dibawah ini:

Pertemuan pertama sebelum diberikan asuhan keperawatan: Pada pasien 2(dua) yaitu Ny. C

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah saudara mengeluh mual?	√	
2	Apakah saudara sering mengeluh mual hingga muntah?		√
3	Apakah saudara merasakan pahit di mulut?	√	
4	Apakah saudara mengeluh sembelit/ konstipasi?		√
5	Apakah saudara mengalami nyeri pada perut?		√
6	Apakah bagian perut saudara terasa kembung saat gejala gastritis kambuh?	√	
7	Apakah saudara mengalami nyeri pada bagian ulu hati?		√
8	Apakah saudara sering mudah bersendawa?		√
9	Apakah saudara merasakan seperti terbakar dibagain atas perut?		√
10	Apakah saudara mengeluh mulut kering dan keringat dingin?	√	

Lembar Wawancara

Petunjuk pengisian: Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda cek list (√) jawaban ya dan tidak pada kolom dibawah ini:

Pertemuan kelima setelah diberikan asuhan keperawatan: Pada pasien 1(satu) yaitu Ny. D

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah saudara mengeluh mual?		√
2	Apakah saudara sering mengeluh mual hingga muntah?		√
3	Apakah saudara merasakan pahit di mulut?		√
4	Apakah saudara mengeluh sembelit/ konstipasi?		√
5	Apakah saudara mengalami nyeri pada perut?		√
6	Apakah bagian perut saudara terasa kembung saat gejala gastritis kambuh?		√
7	Apakah saudara mengalami nyeri pada bagian ulu hati?		√
8	Apakah saudara sering mudah bersendawa?		√
9	Apakah saudara merasakan seperti terbakar dibagian atas perut?		√
10	Apakah saudara mengeluh mulut kering dan keringat dingin?		√

Lembar Wawancara

Petunjuk pengisian: Jawablah pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda cek list (√) jawaban ya dan tidak pada kolom dibawah ini:

Pertemuan kelima setelah diberikan asuhan keperawatan: Pada pasien 2(dua) yaitu Ny. C

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah saudara mengeluh mual?		√
2	Apakah saudara sering mengeluh mual hingga muntah?		√
3	Apakah saudara merasakan pahit di mulut?		√
4	Apakah saudara mengeluh sembelit/ konstipasi?		√
5	Apakah saudara mengalami nyeri pada perut?		√
6	Apakah bagian perut saudara terasa kembung saat gejala gastritis kambuh?		√
7	Apakah saudara mengalami nyeri pada bagian ulu hati?		√
8	Apakah saudara sering mudah bersendawa?		√
9	Apakah saudara merasakan seperti terbakar dibagain atas perut?		√
10	Apakah saudara mengeluh mulut kering dan keringat dingin?		√

Lampiran 4

**Lembar Observasi Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis
Dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman Di Wilayah
UPT Kesmas Sukawati I Tahun 2019**

Petunjuk Pengisian: Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda cek list (√) jawaban ya dan tidak pada kolom di bawah ini.

Pada pasien 1 (Ny. D)

No	Indikator Observasi	Hari pertama	hari kedua	Hari ketiga	Hari keempat	Hari ke lima
1	<p>Indikator 1 (Nyaman: 76-100%)</p> <p>a. Pasien tampak tenang</p> <p>b. Tidak ada keluhan mual</p> <p>c. Tidak ada keluhan muntah</p> <p>d. Mulut tampak tetap lembab</p> <p>e. Tidak mengeluh nyeri di bagian perut</p> <p>f. Tidak mengeluh nyeri di bagian ulu hati</p> <p>g. Tidak mengeluh pahit di mulut</p> <p>h. Mampu untuk rileks</p>			√	√	√
2	<p>Indikator 2 (Cukup Nyaman:56-75%)</p> <p>a. Pasien tampak lemas</p> <p>b. tampak mual tidak sampai muntah</p> <p>c. Tampak bersendawa</p> <p>d. Mulut tampak kering</p> <p>e. Berkeringat dingin</p>	√	√			

	f. Mengeluh pahit di lidah g. Tidak mampu untuk rileks					
3	Indikator 3 (Kurang Nyaman : <56%) a. Pasien tampak gelisah b. Tampak mual dan muntah c. Tampak bersendawa d. Tampak bersikap protektif (waspada posisi menghindari nyeri) e. Mulut kering, mengeluh pahit dilidah					

Sumber: PPNI, T. P. S. D. (2016). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (I). Jakarta Selatan: DPP PPNI

Keterangan:

1. Indikator 1 pasien dinyatakan nyaman dengan presentase 76-100% apabila pasien tampak tenang, tidak ada keluhan mual, tidak ada keluhan muntah, mulut tampak tetap lembab, tidak mengeluh nyeri dibagian perut, tidak mengeluh nyeri dibagian ulu hati, tidak mengeluh pahit di mulut, mampu untuk rileks.
2. Indikator 2 pasien dinyatakan cukup nyaman dengan presentase 56-75% apabila pasien tampak lemas, tampak mual tidak sampai muntah, tampak bersendawa, mulut tampak kering, berkeringat dingin, mengeluh pahit di lidah, tidak mampu untuk rileks.
3. Indikator 3 pasien dinyatakan kurang nyaman dengan presentase <56% apabila pasien tampak gelisah, tampak mual dan muntah, tampak bersendawa, tampak bersikap protektif (waspada posisi menghindari nyeri), mulut kering, mengeluh pahit di lidah.

**Lembar Observasi Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis
Dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman Di Wilayah
UPT Kesmas Sukawati I Tahun 2019**

Petunjuk Pengisian: Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda cek list (√) jawaban ya dan tidak pada kolom di bawah ini.

Pada pasien 2 (Ny. C)

No	Indikator Observasi	Hari pertama	hari kedua	Hari ketiga	Hari keempat	Hari ke lima
1	<p>Indikator 1 (Nyaman: 76-100%)</p> <p>i. Pasien tampak tenang</p> <p>j. Tidak ada keluhan mual</p> <p>k. Tidak ada keluhan muntah</p> <p>l. Mulut tampak tetap lembab</p> <p>m. Tidak mengeluh nyeri di bagian perut</p> <p>n. Tidak mengeluh nyeri di bagian ulu hati</p> <p>o. Tidak mengeluh pahit di mulut</p> <p>p. Mampu untuk rileks</p>				√	√
2	<p>Indikator 2 (Cukup Nyaman:56-75%)</p> <p>h. Pasien tampak lemas</p> <p>i. tampak mual tidak sampai muntah</p> <p>j. Tampak bersendawa</p> <p>k. Mulut tampak kering</p> <p>l. Berkeringat dingin</p>	√	√	√		

	m. Mengeluh pahit di lidah n. Tidak mampu untuk rileks					
3	Indikator 3 (Kurang Nyaman : <56%) f. Pasien tampak gelisah g. Tampak mual dan muntah h. Tampak bersendawa i. Tampak bersikap protektif (waspada posisi menghindari nyeri) j. Mulut kering, mengeluh pahit dilidah					

Sumber: PPNI, T. P. S. D. (2016). Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (I). Jakarta Selatan: DPP PPNI

Keterangan:

4. Indikator 1 pasien dinyatakan nyaman dengan presentase 76-100% apabila pasien tampak tenang, tidak ada keluhan mual, tidak ada keluhan muntah, mulut tampak tetap lembab, tidak mengeluh nyeri dibagian perut, tidak mengeluh nyeri dibagian ulu hati, tidak mengeluh pahit di mulut, mampu untuk rileks.
5. Indikator 2 pasien dinyatakan cukup nyaman dengan presentase 56-75% apabila pasien tampak lemas, tampak mual tidak sampai muntah, tampak bersendawa, mulut tampak kering, berkeringat dingin, mengeluh pahit di lidah, tidak mampu untuk rileks.
6. Indikator 3 pasien dinyatakan kurang nyaman dengan presentase <56% apabila pasien tampak gelisah, tampak mual dan muntah, tampak bersendawa, tampak bersikap protektif (waspada posisi menghindari nyeri), mulut kering, mengeluh pahit di lidah.

Lampiran 5

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth : Calon Responden

Di:

UPT Kesmas Sukawati I

Dengan Hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang “**Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I tahun 2019**”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan mata kuliah karya tulis ilmiah pada program prodi D-III Jurusan Keperawatan di Politeknik Kesehatan Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih

Denpasar, 2019

Penulis

Ni Luh Eka Sari Murni
NIM: P07120016061

Lampiran 6

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Tahun 2019

Peneliti : Ni Luh Eka Sari Murni

NIM : P07120016061

Pembimbing : 1. I Ketut Gama, SKM.,M.Kes

1. Drs. I Wayan Mustika, S.Kep.Ns.M.Kes

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian **“Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman di Wilayah UPT Kesmas Sukawati I Tahun 2019”** yang dilakukan oleh Ni Luh Eka Sari Murni saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Gianyar, 2019

Responden

(.....)

Lampiran 6

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I Tahun 2019

Peneliti : Ni Luh Eka Sari Murni

NIM : P07120016061

Pembimbing : 1. I Ketut Gama, SKM.,M.Kes

1. Drs. I Wayan Mustika, S.Kep.Ns.M.Kes

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian **“Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman di Wilayah UPT Kesmas Sukawati I Tahun 2019”** yang dilakukan oleh Ni Luh Eka Sari Murni saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Gianyar, 2019

Responden

(.....)

Lampiran 7

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)**

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapa/ Ibu/ Saudara/ Adik. Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. ketidakikutsertaan penelitian ini bersifat sukarela tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman
Peneliti Utama	Ni Luh Eka Sari Murni
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk Menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien gastritis dalam pemenuhan kebutuhan rasa nyaman di wilayah UPT Kesmas Sukawati I tahun 2019. Jumlah peserta sebanyak dua orang dengan syaratnya yaitu pasien sudah bersedia menjadi responden, pasien yang berumur antara 15-55 tahun, dan peserta yang tidak termasuk syarat yaitu pasien gastritis dengan penyakit penyerta dan pasien gastritis yang tidak kooperatif. Pada penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan yang akan diberikan kepada peserta.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang asuhan keperawatan pasien gastritis dalam gangguan pemenuhan rasa nyaman.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang akan diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/ Ibu/ Saudara/ Anak diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent). Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali setelah Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti:

NI LUH EKA SARI MURNI dengan no HP 085739360782

Tanda tangan Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat

kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta *penelitian/Wali.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

.....

Tanggal (wajib diisi): / /

Peneliti

Tanda tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Komisi Etik secara sprsifik menghadirkan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dana tau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulis penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

*coret yang tidak perlu

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(INFORMED CONSENT)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapa/ Ibu/ Saudara/ Adik. Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. ketidakikutsertaan penelitian ini bersifat sukarela tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman
Peneliti Utama	Ni Luh Eka Sari Murni
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk Menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien gastritis dalam pemenuhan kebutuhan rasa nyaman di wilayah UPT Kesmas Sukawati I tahun 2019. Jumlah peserta sebanyak dua orang dengan syaratnya yaitu pasien sudah bersedia menjadi responden, pasien yang berumur antara 15-55 tahun, dan peserta yang tidak termasuk syarat yaitu pasien gastritis dengan penyakit penyerta dan pasien gastritis yang tidak kooperatif. Pada penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan yang akan diberikan kepada peserta.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang

lebih banyak tentang asuhan keperawatan pasien gastritis dalam gangguan pemenuhan rasa nyaman.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang akan diberikan selama menjadi peserta peneliti ini. peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/ Ibu/ Saudara/ Anak diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent). Sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali setelah Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/ Ibu/ Saudara/ Adik.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti:

NI LUH EKA SARI MURNI dengan no HP 085739360782

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

Peserta/ Subyek Penelitian,

.....

Tanggal (wajib diisi): / /

Peneliti

Tanda tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- Komisi Etik secara spesifik menghadirkan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan prosedur penelitian invasive)

Catatan:

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi:

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

(jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)

*coret yang tidak perlu

Lampiran 8

**FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GASTRITIS
DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN RASA NYAMAN
DI WILAYAH UPT KESMAS SUKAWATI I**

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

a. Identitas Pasien 1

Nama : Ny. D
Umur :47 Tahun
Agama :Hindhu
Jenis Kelamin : Perempuan
Status : sudah menikah
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : Pedagang
Suku Bangsa : Indonesia
Alamat :Br. Rangkan, Ketewel, Sukawati, Gianyar
Tanggal Pengkajian : 16 April 2019
Diagnosa Medis : Gastritis

b. Identitas Penanggung Jawab

Nama : Tn. L
Umur :53 Tahun
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Br. Rangkan, Ketewel, Sukawati, Gianyar

2. Status Kesehatan

a. Status Kesehatan Saat Ini

1) Keluhan Utama (Keluhan saat ini)

Pasien mengeluh tidak nyaman (mual)

2) Perjalanan penyakit saat ini

Pasien mengatakan saat ini menderita penyakit gastritis. Pasien sudah mengetahui menderita gastritis sudah lebih dari 6 bulan yang lalu, apabila penyakitnya kambuh biasanya pasien membawa dirinya untuk mengecek kesehatannya ke dokter pribadi, pasien jarang memeriksakan kesehatannya ke UPT Kesmas Sukawati I

3) Upaya yang dilakukan untuk mengatasinya

Pasien biasanya pergi ke dokter dan ke apotik untuk membeli obat

b. Status Kesehatan Masa Lalu

1) Penyakit yang pernah dialami

Pasien pernah mengalami penyakit DB, selain penyakit DB pasien juga pernah mengalami patah tulang karena kecelakaan. Selain hal tersebut pasien juga pernah memiliki riwayat tumor pada payudara sebelah kiri

2) Riwayat Pernah Masuk Rumah Sakit

Pasien pernah masuk rumah sakit sekitar 10 tahun yang lalu karena menderita DB, beliau dirawat di rumah sakit Ganesha Gianyar, pasien juga pernah operasi sebanyak 2 kali karena patah tulang dan tumor pada payudara, pasien mengatakan

dilakukan pengangkatan tumor pada payudara sebelah kiri di rumah sakit bakti rahayu sekitar 5 tahun lalu.

3) Alergi

Pasien mengatakan tidak memiliki riwayat alergi obat maupun alergi makanan

4) Kebiasaan (merokok/kopi/alcohol dll)

Pasien mengatakan memiliki kebiasaan minum kopi 2 kali dalam sehari

c. Riwayat Penyakit Keluarga

Pasien mengatakan tidak ada keluarga pasien yang mengalami penyakit yang sama seperti pasien

d. Diagnosa Medis dan therapy

Diagnosa medis: gastritis dengan terapi promaag

3. Pola Kebutuhan Dasar (Data Bio-psiko-sosio-kultural-spiritual)

a. Pola Persepsi Dan Managemen Kesehatan

Pasien mengatakan kurang memahami tentang penyakit yang dialaminya saat ini

b. Pola Nutrisi Dan Metabolik

Pasien mengatakan pola nutrisi baik hanya saja pada saat penyakit kambuh pasien mengalami penurunan nafsu makan

c. Pola Eliminasi

1) BAB

Pasien mengatakan BAB 1 kali dalam sehari yaitu pada pagi hari

2) BAK

Pasien mengatakan BAK 5 kali dalam sehari

d. Pola Aktivitas Dan Latihan

1) Aktivitas

Kemampuan Perawatan Diri	0	1	2	3	4
Makan dan minum	√				
Mandi	√				
Toileting	√				
Berpakaian	√				
Berpindah	√				

0: mandiri, 1: alat bantu, 2: dibantu orang lain, 3: dibantu orang lain dan alat, 4: tergantung total

2) Latihan

Pasien mengatakan jarang olahraga dan latihan, pada saat waktu luang pasien lebih menggunakan waktunya untuk istirahat.

e. Pola Kognitif

Pasien mengatakan tidak ada masalah dengan indra perabaan, pendengaran, penglihatan, pengecapan dan perasaan

f. Pola Persepsi Konsep Diri

Pasien mengatakan selama sakit merasa kurang nyaman akibat mual dan muntah yang dirasakan. Pasien mengatakan rasa sakit muncul akibat pasien kurang menjaga kesehatan karena terlalu banyak bekerja

g. Pola Tidur Dan Istirahat

Pasien mengatakan biasanya tidur pukul 12.00 dan bangun pukul 03.00. pasien mengatakan kurang tidur. Pasien juga memiliki kebiasaan tidur siang

h. Pola Peran-Hubungan

Pasien mengatakan tidak ada masalah terhadap perannya sebagai ini dan istri

i. Pola Seksual-Reproduksi

Pasien mengatakan sudah menikah

j. Pola Toleransi Stress-Koping

Pasien mengatakan lebih sering mengalami stress karena kesibukan pekerjaan pasien. Apabila pasien mengalami masalah biasanya pasien bercerita dengan keluarga untuk memecahkan masalah.

k. Pola Nilai-Kepercayaan

Pasien memiliki kepercayaan Agama Hindhu. Pasien biasa melakukan persembahyangan di merajan sendiri.

4. Pengkajian Fisik

a. Keadaan umum : baik

Tingkat kesadaran: komposmentis

GCS : verbal: 5 Psikomotor: 6 Mata:4

b. Tanda-tanda vital : Nadi: 84x/menit suhu: 36⁰C

 TD :130/80 mmHg RR :20x/menit

c. Keadaan fisik

a. Kepala dan leher :

Inspeksi: Bentuk kepala simetris, warna rambut hitam berisi putih, kulit kepala bersih.

Palpasi: tidak ada nyeri tekan, tidak ada pembesaran kelenjar junguralis dan typhoid pada leher

b. Paru dan Jantung

Tidak terkaji

c. Payudara dan ketiak

Payudara kiri dan kanan tidak simetris, ketiak tampak bersih

d. Abdomen

Inspeksi: bentuk simetris

Auskultasi: terdengar bising usus 10x/menit

Perkusi: terdengar suara timpani

Palpasi: tidak terdapat nyeri tekan

e. Genetalia

Tidak terkaji

f. Integument

Inspeksi: tidak ada kemerahan, tidak ada edema

Palpasi: tidak ada nyeri tekan

g. Ekstremitas

- Atas

Inspeksi: pergerakan normal, tidak ada fraktur, tidak ada edema, tidak ada lesi

Palpasi: tidak ada nyeri tekan

- Bawah

Inspeksi: pergerakan normal, tidak ada fraktur, tidak ada edema, tidak ada lesi

Palpasi: tidak ada nyeri tekan

h. Neurologis

- Status mental dan emosi

Tidak terkaji

- Pengkajian saraf kranial

Tidak terkaji

- Pemeriksaan reflex

Tidak terkaji

i. Pemeriksaan penunjang

- 1) Data laboratorium yang berhubungan

tidak ada pemeriksaan laboratorium

2) Pemeriksaan radiologi

tidak ada pemeriksaan radiologi

3) Hasil konsultasi

Tidak ada

4) Pemeriksaan penunjang diagnostic lain

tidak ada

B. Diagnosa Keperawatan

1. Analisa Data

Data Fokus	Analisa	Masalah Keperawatan
Ds: pasien mengeluh tidak nyaman pasien mengeluh mual mengeluh sulit tidur Do: Menunjukkan gejala distress TTV: TD: 130/80 mmHg Nadi:84x/menit suhu36 ⁰ C Respirasi: 20x/menit	Faktor Kebiasaan Hidup ↓ Gastritis ↓ Peradangan Pada Mukosa Lambung ↓ Mual ↓ Gangguan Rasa Nyaman	Gangguan rasa Nyaman

2. Diagnosa Keperawatan

Gangguan rasa nyaman berhubungan dengan gejala penyakit ditandai dengan pasien mengeluh tidak nyaman pasien mengeluh mual mengeluh sulit tidur
Menunjukkan gejala distress.

TTV: TD: 130/80 mmHg, Nadi:84x/menit, suhu36⁰, Respirasi: 20x/menit

C. Perencanaan Keperawatan

No	No Dx	Tujuan dan Kriteria Hasil (NOC)	Intervensi Keperawatan (NIC)	Ttd
1	1	Status kenyamanan: a. Dapat mengontrol terhadap adanya gejala b. Menyatakan rasa nyaman c. Rasa mual berkurang d. Menyatakan tidak ada perasaan mual	1. Manajemen kenyamanan a. Ciptakan lingkungan yang tenang dan mendukung b. Tentukan tujuan pasien dalam mengelola lingkungan dan kenyamanan c. Berikan sumber-sumber edukasi yang relevan dan berguna mengenai manajemen penyakit 2. Manajemen pengobatan	

			<ul style="list-style-type: none">a. Berikan tindakan akupresureb. Ajarkan pasien tentang tindakan komplementerc. Berikan dan ajarkan dalam pembuatan obat tradisional (jamu kunyit)d. Berikan informasi tentang penggunaan obat <p>3. Pemberian obat</p> <ul style="list-style-type: none">a. Monitor kemungkinan alergi obatb. Monitor tanda-tanda vital sebelum pemberian obatc. Beritahu mengenai jenis obat, alasan pemberian obat, dan hasil yang diharapkand. Berikan obat-obatan yang	
--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

			<p>sesuai dengan teknik dan cara yang tepat.</p> <p>e. Pertahankan aturan dan prosedur yang sesuai dengan keakuratan dan keamanan pemberian obat</p>	
--	--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

D. Implementasi Keperawatan

No	Hari/ Tgl/ Jam	No Dx	Tindakan Keperawatan	Evaluasi respon	Ttd
	Selasa, 16 April 2019	09.00 Wita	Mengobservasi keadaan umum pasien	<p>Ds: pasien mengeluh mual ,pasien mengatakan memiliki riwayat penyakit gastritis sudah lebih dari 6 bulan yang lalu</p> <p>Do: pasien tampak kooperatif</p> <p>TTV: TD:130/80 mmHg, Nadi 84x/menit, Suhu:36⁰C, Respirasi 20x/menit</p>	
		09.30 Wita	Memberikan sumber-sumber edukasi yang	<p>Ds: pasien mengatakan kurang paham dengan</p>	

			relevan dan berguna mengenai manajemen penyakit	penyakit yang dialaminya saat ini Do: pasien tampak antusias mendengarkan informasi yang diberikan	
	Rabu, 17 April 2019	09.00 Wita	Memberikan sumber-sumber edukasi mengenai manajemen penyakit yang dialami yaitu penyakit gastritis	Ds: pasien mengatakan mengerti tentang apa yang dijelaskan Do: pasien tampak menyebutkan pengertian dan gejala dari penyakit gastritis	
		09.25 Wita	Mengajarkan pasien tentang tindakan komplementer	Ds: pasien mengatakan mengerti tentang apa yang sudah dijelaskan Do: pasien tampak mendemonstrasikan apa yang diajarkan	
		09.35 Wita	Mengajarkan pasien dalam pembuatan obat tradisional (jamu kunyit)	Ds: pasien mengatakan mengerti bagaimana cara membuat obat tradisional jamu kunyit	

				Do: pasien tampak mengerti cara membuat obat tradisional jamu kunyit	
		09.40 Wita	Memberikan informasi mengenai Penggunaan obat	Ds: pasien mengatakan Sering mengonsumsi jamu kunyit Do: pasien tampak mengerti tentang informasi yang sudah diberikan yaitu minum obat tradisional yaitu jamu kunyit 2x sehari	
	Kamis, 18 April 2019	09.00 Wita	Memberikan sumber-sumber edukasi mengenai manajemen penyakit yang Dialami yaitu penyakit gastritis	Ds: pasien mengatakan mengerti tentang apa yang dijelaskan Do: pasien tampak menyebutkan pengertian dan gejala dari penyakit gastritis	
		09.25 Wita	Mengajarkan pasien tentang tindakan komplementer	Ds: pasien mengatakan mengerti tentang	

				apa yang sudah dijelaskan Do: pasien tampak mendemonstrasikan tentang apa yang sudah di ajarkan	
		09.35 Wita	Mengajarkan pasien dalam pembuatan obat tradisional (jamu kunyit)	Ds: pasien mengatakan mengerti bagaimana cara membuat obat tradisional jamu kunyit Do: pasien tampak mengerti cara membuat obat tradisional jamu kunyit	
		09.40 Wita	Memberikan informasi mengenai penggunaan obat	Ds: pasien mengatakan sudah mengerti tentang apa yang dijelaskan Do: pasien tampak mengerti tentang informasi yang sudah diberikan yaitu minum obat tradisional yaitu jamu kunyit 2x sehari	
	Jumat 19	09.00 Wita	Memberikan sumber-sumber	Ds: pasien mengatakan	

April 2019		edukasi mengenai manajemen penyakit yang dialami yaitu penyakit gastritis	mengerti tentang apa yang dijelaskan Do: pasien tampak menyebutkan pengertian, tanda gejala serta penyebab dari penyakit gastritis
	09.25 Wita	Mengajarkan pasien tentang tindakan komplementer	Ds: pasien mengatakan mengerti tentang apa yang sudah dijelaskan Do: pasien tampak mendemonstrasikan apa yang diajarkan
	09.35 Wita	Mengajarkan pasien dalam pembuatan obat tradisional (jamu kunyit)	Ds: pasien mengatakan mengerti bagaimana cara membuat obat tradisional jamu kunyit Do: pasien tampak mengerti cara membuat obat tradisional jamu kunyit
	09.40	Memberikan informasi mengenai Penggunaan obat	Ds: pasien mengatakan Sering mengonsumsi jamu kunyit

				Do: pasien tampak mengerti tentang informasi yang	
				sudah diberikan yaitu minum obat tradisional yaitu jamu kunyit 2x sehari	
	Sabtu, 20 April 2019	09.00 Wita	Memberikan sumber-sumber edukasi mengenai manajemen penyakit yang Dialami yaitu penyakit gastritis	Ds: pasien mengatakan mengerti tentang apa yang dijelaskan Do: pasien tampak menyebutkan pengertian dan gejala dari penyakit gastritis	
		09.25 Wita	Mengajarkan pasien tentang tindakan komplementer	Ds: pasien mengatakan mengerti tentang apa yang sudah dijelaskan, pasien mengatakan mual yang dirasakan berkurang setelah dilakukan tindakan komplementer Do: pasien tampak mendemonstrasikan tentang apa yang sudah di ajarkan	

		09.35 Wita	Mengajarkan pasien dalam pembuatan obat tradisional (jamu kunyit)	Ds: pasien mengatakan mengerti bagaimana cara membuat obat tradisional jamu kunyit Do: pasien tampak mengerti cara membuat obat tradisional jamu kunyit	
		09.40 Wita	Memberikan informasi mengenai penggunaan obat	Ds: pasien mengatakan sudah mengerti tentang apa yang dijelaskan Do: pasien tampak mengerti tentang informasi yang sudah diberikan yaitu minum obat tradisional yaitu jamu kunyit 2x sehari	

E. Evaluasi Keperawatan

No	Hari/ tgl/ Jam	No Dx	Evaluasi	Ttd
1	Sabtu, 20 April 2019	1	S: pasien mengatakan mengerti dan paham mengenai penyakit yang dialami, pasien mengatakan dapat mengontrol adanya gejala penyakit, pasien menyatakan rasa nyaman, pasien mengatakan rasa mual yang dirasakan sudah berkurang O: Pasien tamak kooperatif, pasien tampak nyaman, tidak menunjukkan gejala distress A: Masalah teratasi, tujuan tercapai P: Pertahankan kondisi pasien	Sari

Lampiran 8

**FORMAT ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GASTRITIS
DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN RASA NYAMAN
DI WILAYAH UPT KESMAS SUKAWATI I**

A. PENGKAJIAN

1. Identitas

a. Identitas Pasien 2

Nama : Ny. C
Umur :49 Tahun
Agama :Hindhu
Jenis Kelamin : Perempuan
Status : sudah menikah
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : Petani
Suku Bangsa : Indonesia
Alamat :Br. Rangkan, Ketewel, Sukawati, Gianyar
Tanggal Pengkajian : 16 April 2019
Diagnosa Medis : Gastritis

b. Identitas Penanggung Jawab

Nama : Tn. K
Umur :50 Tahun

Pekerjaan : Petani

Alamat : Br. Rangkan, Ketewel, Sukawati, Gianyar

2. Status Kesehatan

a. Status Kesehatan Saat Ini

1) Keluhan Utama (Keluhan saat ini)

Pasien mengeluh tidak nyaman (mual)

2) Perjalanan penyakit saat ini

Pasien mengatakan saat ini menderita penyakit gastritis. Pasien sudah mengetahui menderita gastritis sudah dari 3 bulan yang lalu, apabila penyakitnya kambuh biasanya pasien membawa dirinya untuk mengecek kesehatannya ke dokter pribadi, pasien jarang memeriksakan kesehatannya ke UPT Kesmas Sukawati I

3) Upaya yang dilakukan untuk mengatasinya

Pasien biasanya pergi ke dokter pribadi

b. Status Kesehatan Masa Lalu

1) Penyakit yang pernah dialami

Pasien pernah mengalami pembengkakan kelenjar tiroid

2) Riwayat Pernah Masuk Rumah Sakit

Pasien pernah masuk rumah sakit sekitar 20 tahun yang lalu karena mengalami pembengkakan kelenjar tiroid sehingga pasien harus dirawat di rumah sakit untuk

melakukan operasi. Pasien mengatakan operasi dilakukan di Rumah Sakit Umum Sanglah

3) Alergi

Pasien mengatakan tidak memiliki riwayat alergi obat maupun alergi makanan

4) Kebiasaan (merokok/kopi/alcohol dll)

Pasien mengatakan tidak memiliki kebiasaan minum kopi ataupun alkohol.

c. Riwayat Penyakit Keluarga

Pasien mengatakan tidak ada keluarga pasien yang mengalami penyakit yang sama seperti pasien

d. Diagnosa Medis dan therapy

Diagnosa medis: gastritis dengan terapi promaag

3. Pola Kebutuhan Dasar (Data Bio-psiko-sosio-kultural-spiritual)

a. Pola Persepsi Dan Managemen Kesehatan

Pasien mengatakan kurang memahami tentang penyakit yang dialaminya saat ini

b. Pola Nutrisi Dan Metabolik

Pasien mengatakan pola nutrisi baik hanya saja pada saat penyakit kambuh pasien mengalami penurunan nafsu makan

c. Pola Eliminasi

1) BAB

Pasien mengatakan BAB 1 kali dalam sehari yaitu pada pagi hari

2) BAK

Pasien mengatakan BAK 5 kali dalam sehari

d. Pola Aktivitas Dan Latihan

1) Aktivitas

Kemampuan Perawatan Diri	0	1	2	3	4
Makan dan minum	√				
Mandi	√				
Toileting	√				
Berpakaian	√				
Berpindah	√				

0: mandiri, 1: alat bantu, 2: dibantu orang lain, 3: dibantu orang lain dan alat, 4: tergantung total

2) Latihan

Pasien mengatakan jarang olahraga dan latihan, pada saat waktu luang pasien lebih menggunakan waktunya untuk istirahat.

e. Pola Kognitif

Pasien mengatakan tidak ada masalah dengan indra perabaan, pendengaran, penglihatan, pengecapan dan perasaan

f. Pola Persepsi Konsep Diri

Pasien mengatakan selama sakit merasa kurang nyaman akibat mual dan muntah yang dirasakan. Pasien mengatakan rasa sakit muncul akibat pasien kurang menjaga kesehatan karena terlalu banyak bekerja

g. Pola Tidur Dan Istirahat

Pasien mengatakan biasanya tidur pukul 10.00 dan bangun pukul 06.00 Wita.

Pasien mengatakan tidak memiliki kebiasaan tidur siang

h. Pola Peran-Hubungan

Pasien mengatakan tidak ada masalah terhadap perannya sebagai ini dan istri

i. Pola Seksual-Reproduksi

Pasien mengatakan sudah menikah

j. Pola Toleransi Stress-Koping

Pasien mengatakan lebih sering mengalami stress karena kesibukan pekerjaan pasien. Apabila pasien mengalami masalah biasanya pasien bercerita dengan keluarga untuk memecahkan masalah.

k. Pola Nilai-Kepercayaan

Pasien memiliki kepercayaan Agama Hindhu. Pasien biasa melakukan persembahyangan di merajan sendiri.

4. Pengkajian Fisik

a. Keadaan umum : baik

Tingkat kesadaran: komposmentis

GCS : verbal: 5 Psikomotor: 6 Mata:4

b. Tanda-tanda vital : Nadi: 80x/menit suhu: 36⁰C

 TD :120/70 mmHg RR :20x/menit

c. Keadaan fisik

 Kepala dan leher :

 Inspeksi: Bentuk kepala simetris, warna rambut hitam berisi putih, kulit kepala bersih.

 Palpasi: tidak ada nyeri tekan, tidak ada pembesaran kelenjar junguralis dan typhoid pada leher

d. Paru dan Jantung

 Tidak terkaji

e. Payudara dan ketiak

 Payudara simetris, ketiak tampak bersih

f. Abdomen

 Inspeksi: bentuk simetris

 Auskultasi: terdengar bising usus 11x/menit

 Perkusi: terdengar suara timpani

 Palpasi: tidak terdapat nyeri tekan

g. Genetalia

 Tidak terkaji

h. Integument

Inspeksi: tidak ada kemerahan, tidak ada edema

Palpasi: tidak ada nyeri tekan

i. Ekstremitas

- Atas

Inspeksi: pergerakan normal, tidak ada fraktur, tidak ada edema, tidak ada lesi

Palpasi: tidak ada nyeri tekan

- Bawah

Inspeksi: pergerakan normal, tidak ada fraktur, tidak ada edema, tidak ada lesi

Palpasi: tidak ada nyeri tekan

j. Neurologis

- Status mental dan emosi

Tidak terkaji

- Pengkajian saraf kranial

Tidak terkaji

- Pemeriksaan reflex

Tidak terkaji

k. Pemeriksaan penunjang

- 1) Data laboratorium yang berhubungan

tidak ada pemeriksaan laboratorium

2) Pemeriksaan radiologi

tidak ada pemeriksaan radiologi

3) Hasil konsultasi

Tidak ada

4) Pemeriksaan penunjang diagnostic lain

tidak ada

B. Diagnosa

1. Analisa Data

Data Fokus	Analisa	Masalah Keperawatan
Ds: pasien mengeluh tidak nyaman pasien mengeluh mual mengeluh sulit tidur Do: Menunjukkan gejala distress TTV: TD: 120/70 mmHg Nadi:80x/menit suhu36 ⁰ C Respirasi: 20x/menit	Faktor Kebiasaan Hidup ↓ Gastritis ↓ Peradangan Pada Mukosa Lambung ↓ Mual ↓ Gangguan Rasa Nyaman	Gangguan rasa Nyaman

2. Diagnosa Keperawatan

Gangguan rasa nyaman berhubungan dengan gejala penyakit ditandai dengan pasien mengeluh tidak nyaman pasien mengeluh mual mengeluh sulit tidur
Menunjukkan gejala distress.

TTV: TD: 130/80 mmHg, Nadi:84x/menit, suhu36⁰, Respirasi: 20x/menit

C. Perencanaan Keperawatan

No	No Dx	Tujuan dan Kriteria Hasil (NOC)	Intervensi Keperawatan (NIC)	Ttd
1	1	Status kenyamanan: e. Dapat mengontrol terhadap adanya gejala f. Menyatakan rasa nyaman g. Rasa mual berkurang h. Menyatakan tidak ada perasaan mual	4. Managemen kenyamanan d. Ciptakan lingkungan yang tenang dan mendukung e. Tentukan tujuan pasien dalam mengelola lingkungan dan kenyamanan f. Berikan sumber-sumber edukasi yang relevan dan berguna mengenai manajemen penyakit 5. Managemen pengobatan	

			<ul style="list-style-type: none">e. Berikan tindakan akupresuref. Ajarkan pasien tentang tindakan komplementerg. Berikan dan ajarkan dalam pembuatan obat tradisional (jamu kunyit)h. Berikan informasi tentang penggunaan obat <p>6. Pemberian obat</p> <ul style="list-style-type: none">f. Monitor kemungkinan alergi obatg. Monitor tanda-tanda vital sebelum pemberian obath. Beritahu mengenai jenis obat, alasan pemberian obat, dan hasil yang diharapkani. Berikan obat-obatan yang	
--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

			sesuai dengan teknik dan cara yang tepat. j. Pertahankan aturan dan prosedur yang sesuai dengan keakuratan dan keamanan pemberian obat	
--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

D. Implementasi Keperawatan

No	Hari/ Tgl/ Jam	No Dx	Tindakan Keperawatan	Evaluasi respon	Ttd
	Selasa, 16 April 2019	09.00 Wita	Mengobservasi keadaan umum pasien	Ds: pasien mengeluh mual ,pasien mengatakan memiliki riwayat penyakit gastritis sudah lebih dari 6 bulan yang lalu Do: pasien tampak kooperatif TTV: TD:130/80 mmHg, Nadi 84x/menit, Suhu:36 ⁰ C, Respirasi 20x/menit	
		09.30 Wita	Memberikan sumber-sumber edukasi yang	Ds: pasien mengatakan kurang paham dengan	

			relevan dan berguna mengenai manajemen penyakit	penyakit yang dialaminya saat ini Do: pasien tampak antusias mendengarkan informasi yang diberikan	
	Rabu, 17 April 2019	09.00 Wita	Memberikan sumber-sumber edukasi mengenai manajemen penyakit yang dialami yaitu penyakit gastritis	Ds: pasien mengatakan mengerti tentang apa yang dijelaskan Do: pasien tampak menyebutkan pengertian dan gejala dari penyakit gastritis	
		09.25 Wita	Mengajarkan pasien tentang tindakan komplementer	Ds: pasien mengatakan mengerti tentang apa yang sudah dijelaskan Do: pasien tampak mendemonstrasikan apa yang diajarkan	
		09.35 Wita	Mengajarkan pasien dalam pembuatan obat tradisional (jamu kunyit)	Ds: pasien mengatakan mengerti bagaimana cara membuat obat tradisional jamu kunyit	

				Do: pasien tampak mengerti cara membuat obat tradisional jamu kunyit	
		09.40 Wita	Memberikan informasi mengenai	Ds: pasien mengatakan	
			Penggunaan obat	Sering mengonsumsi jamu kunyit Do: pasien tampak mengerti tentang informasi yang sudah diberikan yaitu minum obat tradisional yaitu jamu kunyit 2x sehari	
	Kamis, 18 April 2019	09.00 Wita	Memberikan sumber-sumber edukasi mengenai manajemen penyakit yang dialami yaitu penyakit gastritis	Ds: pasien mengatakan mengerti tentang apa yang dijelaskan Do: pasien tampak menyebutkan pengertian dan gejala dari penyakit gastritis	
		09.25 Wita	Mengajarkan pasien tentang tindakan komplementer	Ds: pasien mengatakan mengerti tentang	

				apa yang sudah dijelaskan Do: pasien tampak mendemonstrasikan tentang apa yang sudah di ajarkan	
		09.35 Wita	Mengajarkan pasien dalam pembuatan obat	Ds: pasien mengatakan mengerti	
			tradisional (jamu kunyit)	bagaimana cara membuat obat tradisional jamu kunyit Do: pasien tampak mengerti cara membuat obat tradisional jamu kunyit	
		09.40 Wita	Memberikan informasi mengenai penggunaan obat	Ds: pasien mengatakan sudah mengerti tentang apa yang dijelaskan Do: pasien tampak mengerti tentang informasi yang sudah diberikan yaitu minum obat tradisional yaitu jamu kunyit 2x sehari	
	Jumat 19	09.00 Wita	Memberikan sumber-sumber	Ds: pasien mengatakan	

April 2019		edukasi mengenai manajemen penyakit yang dialami yaitu penyakit gastritis	mengerti tentang apa yang dijelaskan Do: pasien tampak menyebutkan pengertian, tanda gejala serta penyebab dari penyakit gastritis
	09.25 Wita	Mengajarkan pasien tentang tindakan komplementer	Ds: pasien mengatakan mengerti tentang apa yang sudah dijelaskan Do: pasien tampak mendemonstrasikan apa yang diajarkan
	09.35 Wita	Mengajarkan pasien dalam pembuatan obat tradisional (jamu kunyit)	Ds: pasien mengatakan mengerti bagaimana cara membuat obat tradisional jamu kunyit Do: pasien tampak mengerti cara membuat obat tradisional jamu kunyit
	09.40	Memberikan informasi mengenai Penggunaan obat	Ds: pasien mengatakan Sering mengonsumsi jamu kunyit

				Do: pasien tampak mengerti tentang informasi yang	
				sudah diberikan yaitu minum obat tradisional yaitu jamu kunyit 2x sehari	
	Sabtu, 20 April 2019	09.00 Wita	Memberikan sumber-sumber edukasi mengenai manajemen penyakit yang Dialami yaitu penyakit gastritis	Ds: pasien mengatakan mengerti tentang apa yang dijelaskan Do: pasien tampak menyebutkan pengertian dan gejala dari penyakit gastritis	
		09.25 Wita	Mengajarkan pasien tentang tindakan komplementer	Ds: pasien mengatakan mengerti tentang apa yang sudah dijelaskan, pasien mengatakan mual yang dirasakan berkurang setelah dilakukan tindakan komplementer Do: pasien tampak mendemonstrasikan tentang apa yang sudah di ajarkan	

		09.35 Wita	Mengajarkan pasien dalam pembuatan obat tradisional (jamu kunyit)	Ds: pasien mengatakan mengerti bagaimana cara membuat obat tradisional jamu kunyit Do: pasien tampak mengerti cara membuat obat tradisional jamu kunyit	
		09.40 Wita	Memberikan informasi mengenai penggunaan obat	Ds: pasien mengatakan sudah mengerti tentang apa yang dijelaskan Do: pasien tampak mengerti tentang informasi yang sudah diberikan yaitu minum obat tradisional yaitu jamu kunyit 2x sehari	

E. Evaluasi Keperawatan

No	Hari/ tgl/ Jam	No Dx	Evaluasi	Ttd
1	Sabtu, 20 April 2019	1	S: pasien mengatakan mengerti dan paham mengenai penyakit yang dialami, pasien mengatakan dapat mengontrol adanya gejala penyakit, pasien menyatakan rasa nyaman, pasien mengatakan rasa mual yang dirasakan sudah berkurang O: Pasien tamak kooperatif, pasien tampak nyaman, tidak menunjukkan gejala distress A: Masalah teratasi, tujuan tercapai P: Pertahankan kondisi pasien	Sari



**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 POLTEKES DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN**

Nama Mahasiswa : Ni Luh Eka Sari Murni
NIM : 10120010061
Program Studi : D3 Keperawatan Reguler

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Sudah lulus semua Mata Kuliah mulai Semester I-VI			As. I Md Sukarja
2	Perpustakaan			Dewa Nyoman Triwijaya
3	Laboratorium			Ari Kresna
4	IKM			I Gede Jumenek Prta Yasa
5	Lunas Administrasi Keuangan			Wly. Parwati

Keterangan :

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

Denpasar.....
Ketua Jurusan Keperawatan,

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



**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



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 EKA SARI MURNI

NIM : P07120016061

Judul Penelitian :

Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman di Wilayah UPT Kesmas Sukawati I 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.dpmpmsp.baliprov.go.id e-mail: dpmpmsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/06812/DPMPSTP-B/2019
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi

Kepada
Yth: Bupati Gianyar
cq. Kepala Badan Kesbang
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 Poltekkes 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 EKA SARI MURNI
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br.Tiga, Desa Tiga, Kec.Susut, Kab.Bangli
Judul/bidang : Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman di Wilayah UPT Kesmas Sukawati 1 Tahun 2019
Lokasi Penelitian : UPT Kesmas Sukawati 1
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 kaitannya 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, 04 April 2019

a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PTSP PROVINSI BALI



IZIN INI DIKENAKAN
TARIF Rp 0,-



DEWA PHTU MANTERA, SH., MH.
Rembina Utama Muda
NIP. 19621231198503 1 192

Tembusan kepada Yth:

1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersangkutan



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Manik Nomor 16A Telepon/Faximile 0361 943403
GIANYAR

Nomor : 070/1061/Bid.IV/BKBP/2019

KEPADA

Lampiran : -

Perihal : Ijin/Rekomendasi Penelitian/
Survey/ Studi Perbandingan/
KKL/ KKN/ Kersos/ PKL/
Studi Wisata/ Pengabdian
Masyarakat

Yth. Kepala Puskesmas Sukawati I.

Di –

Tempat.

Berdasarkan Surat dari Gubernur Bali c.q. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor **070/06812/DPMPSTP-B/2019, Tanggal 04 April 2019**, Perihal Rekomendasi Penelitian, dan setelah dilakukan penelitian administrasi rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Ijin/Rekomendasi Penelitian/ Survey/ Studi Perbandingan/ KKL/ KKN/ Kersos/ PKL/ Studi Wisata/ Pengabdian Masyarakat kepada:

Nama : NI LUH EKA SARI MURNI

Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa

Alamat : Br. Tiga Desa, Tiga Susut Bangli

Bidang/Judul : GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GASTRITIS
DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN RASA NYAMAN DI WILAYAH
UPT KESMAS SUKAWATI I TAHUN 2019.

Tempat/lokasi penelitian : UPT Kesmas Sukawati I.

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lamanya penelitian : 1 Bulan (10 April s/d 1 Mei 2019)

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang;
2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan, maka Ijin/Rekomendasi akan dicabut dan dihentikan segala kegiatannya;
3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat;
4. Apabila masa berlaku Ijin/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Ijin/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon;
5. Menyerahkan 2 (dua) eksemplar dokumen hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar.

DIKELUARKAN DI GIANYAR

PADA TANGGAL 09 April 2019

a.n. BUPATI GIANYAR,

KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

KABUPATEN GIANYAR,

Ub. Sekretaris

Cokorda Gede Putra Darmayuda.SIP.M.Si

Pembina Tingkat I

NIP.19720527 199703 1 007

Tembusan disampaikan kepada Yth.:

1. Bupati Gianyar sebagai laporan;
2. Kepala Kepolisian Resor Gianyar;
3. Komandan Komando Distrik Militer 1616/Gianyar;
4. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Gianyar;
5. Kepala Bappeda dan Litbang Kabupaten Gianyar;
6. Pimpinan Lembaga/Instansi/Rektor yang bersangkutan;
7. Arsip.



**PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS KESEHATAN
UPT KESMAS SUKAWATI I**



Jln. Lettu Nengah Duadji Sukawati

Tlp. (0361)299155

email : uptkesmasskw1@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 800/838-U SKW1/2019

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. I Made Udayana, S.Ked
NIP : 19820331 200803 1 001
Pangkat/Gol : Pembina / IVa
Jabatan : Kepala UPT Kesmas Sukawati 1

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Ni Luh Eka Sari Murni
NIM : P07120016061
Jurusan/Fakultas : D-III Keperawatan Poltekkes Denpasar
Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis
dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman di Wilayah UPT
Kesmas Sukawati 1

Pernah melaksanakan penelitian di wilayah kerja UPT Kesmas Sukawati 1 untuk keperluan Penelitian Karya Tulis Ilmiah. Demikian surat ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Sukawati

Pada Tanggal : 27 Mei 2019

Kepala UPT Kesmas Sukawati 1

(dr. I Made Udayana, S.Ked)

NIP. 19820331 200803 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



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Ni Luh Eka Sari Murni
NIM : P0712006061
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastriks dalam Pemenuhan Kebutuhan
Pasa Makanan di Wilayah UPT Kesmas Sukawati I
PEMBIMBING : I Ketut Gama, SKM., M.Kes.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Rabu, 29 Mei 2019	I	Bab V	<ul style="list-style-type: none">- Tambahkan narasi pada setiap langkah asuhan keperawatan- Perbaiki fokus studi kasus- Perbaiki tabel- Tambahkan data perbedaan antara teori dan pasien	
Kamis, 30 Mei 2019	II	Bab VI Bab V Bab VI	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki kesimpulan- Perbaiki tata tulis- perbaiki penomoran- Perbaiki kesimpulan dan saran harus sesuai dengan pembahasan- perbaiki tata tulis- p	
Jumat, 31 Mei 2019	III	Bab V dan Bab VI	<ul style="list-style-type: none">- perbaiki tata tulis, spasi- perbaiki sudut tabel- lengkapi dengan 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 Lih Eka Sari Marni
NIM : 20120016061
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Coarctitis dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman di Wilayah UPT Kesmas Sukawati I
PEMBIMBING : I Ketut Gama, SPM, M.Kes.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin, 10 Juni 2019	v	Bab v dan Bab vi	- perbaiki tata tulis - perbaiki spasi pada tabel - Tambahkan data di pembahasan.	
Selasa, 11 Juni 2019	v	Bab v dan vi	- perbaiki tata tulis - Perbaiki abstrak - perbaiki ringkasan penelitian. - Revisi saran.	
Rabu, 12 Juni 2019.	vi	Bab I - vi 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 Eka Sari Murni
NIM : 20120016061
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman di Wilayah UPT Kermas Sotawati I
PEMBIMBING : Drs I Wayan Murkhi S.Kep.Ns.M.Kes

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Rabu, 29 Mei 2019	I	Bimbingan Bab V	- Perbaiki keata sambung - Perbaiki tata tulis - perbaiki tanda / gejala mayor dan minor.	
Kamis, 30 Mei 2019	II	- Bab V dan Bab VI	- perbaiki a. Implementasi b. Evaluasi - perbaiki judul tabel	
Jumat, 31 Mei 2019	III	- Bab I - Bab VI	- perbaiki tata tulis - perbaiki spasi pada judul BAB.	



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 Eka Sari Murni
NIM : P0120016061
JUDUL SKRIPSI : Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dalam Pemenuhan Kebutuhan Rasa Nyaman di Wilayah UPT Kesmas Sukawati I
PEMBIMBING : Drs. Iulayan Muslika S.Kep. Ns. M.Kes.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin, 10 Juni 2019	iv	- Bab I - VI	- Perbaiki pemenggalan kalimat pada judul tabel - perbaiki tata tulis sesuai pedoman.	
Selasa, 11 Juni 2019	v	Bab I - VI	- perbaiki tata tulis sesuai pedoman - perbaiki kata sambung	
Rabu, 12 Juni 2019	vi	- Bab I - VI Lampiran.	ACE	

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120016061
 Nama Mahasiswa NI LUH EKA SARI MURNI
 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	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	BAB I	4 Feb 2019	✓
1	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	BAB I	4 Feb 2019	✓
2	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Revisi BAB I	8 Feb 2019	✓
2	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisi BAB I	7 Feb 2019	✓
3	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisi BAB I dan BAB II	11 Feb 2019	✓
3	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Revisi BAB I dan BAB II	20 Feb 2019	✓
4	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Revisi BAB II dan BAB III	1 Mar 2019	✓
5	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Revisi BAB I-BAB IV	2 Mar 2019	✓
5	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisi BAB III dan BAB IV	26 Feb 2019	✓
6	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Revisi BAB I-Lampiran	9 Mar 2019	✓
6	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisi BAB III dan BAB IV	4 Mar 2019	✓
7	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	BAB I-BAB IV	13 Mar 2019	✓
7	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	BAB V	29 Mei 2019	✓
8	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	BAB V	30 Mei 2019	✓
9	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	BAB V	29 Mei 2019	✓
9	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	BAB V dan BAB VI	31 Mei 2019	✓
10	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	BAB V	30 Mei 2019	✓
10	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Revisi BAB V dan BAB VI	10 Jun 2019	✓
11	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	BAB I-BAB VI	11 Jun 2019	✓
11	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	BAB V dan BAB VI	31 Mei 2019	✓
12	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	BAB I-Lampiran	12 Jun 2019	✓
12	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	Revisi BAB V dan BAB VI	10 Jun 2019	✓
13	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	BAB I - BAB VI	11 Jun 2019	✓
14	196202221983091001 - I KETUT GAMA, SKM., M.Kes	BAB I-Lampiran	12 Jun 2019	✓