

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK OSTEOPENIA
DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK
DI RSUD WANGAYA
TAHUN 2019**

No	Kegiatan	Januari 2019				Februari 2019				Maret 2019				April 2019				Mei 2019				Juni 2019				Juli 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	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

REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK OSTEOGENESIS
IMPERFECTA DENGAN GANGGUAN MOBILITAS FISIK DI RUANG
KASWARI RSUD WANGAYA TAHUN 2019

No	Keterangan	Biaya
1	Tahap Persiapan a. Penyusunan Proposal b. Penggandaan Proposal c. Revisi Proposal	Rp 200.000,00 Rp 300.000,00 Rp 180.000,00
2	Tahap Pelaksanaan a. Pengurusan Izin Penelitian b. Penggandaan Lembar Pengumpulan Data	Rp 100.000,00 Rp 100.000,00
3	Tahap Akhir a. Penggandaan Laporan b. Revisi Laporan c. Biaya Tidak Terduga	Rp 200.000,00 Rp 200.000,00 Rp 200.000,00
Total biaya		Rp 1.480.000,00

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth ; Calon Responden

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang **“Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Osteogenesis Imperfecta Dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Kaswari RSUD Wangaya Tahun 2019”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Data yang diperoleh akan dijaga kerahasiaannya selegal mungkin, apabila bapak/ibu/saudara tidak nyaman maka bapak/ibu/saudara dapat menolaknya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar. 2019

Peneliti

I Putu Eka Putra Suartama
NIM : P07120016091

Lampiran 4

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/I, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah ini dengan seksama dan silahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Osteogenesis Imperfecta Dengan Gangguan Mobilitas Fisik Di Ruang Kaswari RSUD Wangaya Tahun 2019
Peneliti Utama	I Putu Eka Putra Suartama
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Lokasi Penelitian	Ruang Kaswari RSUD Wangaya

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada anak osteogenesis Imperfecta dengan gangguan mobilitas fisik di Ruang Kaswari RSUD Wangaya Tahun 2019. Jumlah peserta sebanyak 2 responden. Penelitian ini memiliki syarat yaitu pasien anak yang mengalami osteogenesis imperfecta di RSUD Wangaya yang bersedia menjadi responden dan menandatangani lembar persetujuan, pasien anak dengan osteogenesis imperfecta yang mengalami gangguan mobilitas fisik dan peserta yang tidak termasuk syarat yaitu pasien yang mengalami komplikasi. Pada penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberikan gambaran informasi yang lebih banyak tentang asuhan keperawatan pada anak osteogenesis imperfecta dengan gangguan mobiltas fisik. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/I pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/I dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari peneliti kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/I untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pelayanan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/I diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan” (Informed Consent) sebagai *Peserta Penelitian/ *Wali setelah Bapak/Ibu/Saudara/I benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/I akan diberikan Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

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

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan menghubungi peneliti,

I Putu Eka Putra Suartama dengan No. HP: 087760074450

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

Peserta/Subjek Penelitian

(.....)

Tanggal: / /

Peneliti

(.....)

(.....)

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 mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko tinggi dan atau 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 persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Nama dan Tanda tangan saksi

Tanggal

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

*coret yang tidak perlu

Lampiran 5

LEMBAR OBSERVASI DOKUMENTASI

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Osteogenesis Imperfecta dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Kaswari RSUD Wangaya Tahun 2019

Tanggal Penelitian : 03 Mei 2019 (01)

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah setiap pernyataan pada form studi dokumentasi dengan teliti dan benar
2. Jawablah pada kolom tersedia, dengan cara memberi tanda \checkmark pada kolom yang sesuai dengan keadaan pasien.

A. Pengkajian Masalah Keperawatan

No	Data Mayor dan Minor	Observasi	
		Ya	Tidak
1	Gangguan mobilitas fisik		
	a. Mengeluh sulit menggerakkan ekstremitas	\checkmark	
	b. Kekuatan otot menurun		
	c. Rentang gerak (ROM) menurun	\checkmark	
	d. Nyeri saat bergerak		
	e. Enggan melakukan pergerakan		

	f. Merasa cemas saat bergerak		
	g. Sendi kaku		
	h. Gerakan tidak terkoordinasi		
	i. Gerakan terbatas	√	
	j. Fisik lemah	√	

B. Rumusan Diagnosa

No	Diagnosa Keperawatan (PES)	Observasi	
		Ya	Tidak
1	<i>Problem</i>		
	Gangguan mobilitas fisik	√	
2	<i>Etiology</i>		
	a. Kerusakan integritas struktur tulang		
	b. Perubahan metabolisme		
	c. Ketidakbugaran fisik		
	d. Penurunan kendali otot		
	e. Penurunan massa otot		
	f. Penurunan kekuatan otot		
	g. Keterlambatan perkembangan	√	

	h. Kekakuan sendi		
	i. Kontraktur		
	j. Malnutrisi		
	k. gangguan muskuloskeletal		
	l. gangguan neuromuscular		
	m. indeks massa tubuh diatas persentil ke-75 sesuai usia		
	n. Efek agen farmakologis		
	o. Program pembatasan gerak		
	p. Nyeri		
	q. Kurang terpapar informasi tentang aktivitas fisik		
	r. Kecemasan		
	s. Gangguan kognitif		
	t. Keengganan melakukan pergerakan		
	u. Gangguan persepsi sensori		
3	<i>Sign and symptom</i>		
	a. Menggeluh sulit menggerakkan ekstremitas	√	
	b. Kekuatan otot menurun		
	c. Rentang gerak (ROM) menurun	√	

	d. Nyeri saat bergerak		
	e. Enggan melakukan pergerakan		
	f. Merasa cemas saat bergerak		
	g. Sendi kaku		
	h. Gerakan tidak terkoordinasi		
	i. Gerakan terbatas	√	
	j. Fisik lemah	√	

C. Intervensi Keperawatan

No	Intervensi Keperawatan NOC-NIC	Direncanakan	
		Ya	Tidak
1	Peningkatan latihan: latihan kekuatan		
	a. Sediakan informasi mengenai fungsi otot, latihan fisiologis dan konsekuensi dari penyalahgunaannya.		√
	b. Bantu mengembangkan program latihan kekuatan yang sesuai dengan tingkat kebugaran otot, hambatan muskuloskeletal, tujuan kesehatan fungsional, sumber peralatan latihan,		√

	kecenderungan pribadi dan dukungan sosial.		
	c. Instruksikan untuk melakukan tiga sesi latihan untuk setiap kelompok otot setiap satu minggu sampai tujuan latihan tercapai dan kemudian tingkatkan programnya.		√
	d. Sediakan gambar maupun instruksi tertulis yang bisa dibawa pulang untuk panduan dan bentuk gerakan untuk setiap kelompok otot.		√
2	Terapi latihan: Ambulansi		
	a. Bantu pasien untuk berpindah, sesuai kebutuhan.	√	
	b. Bantu pasien dengan ambulansi awal dan jika diperlukan.	√	
	c. Dorong ambulansi independent dalam batas aman		√
	d. Konsultasikan pada ahli terapi fisik mengenai rencana ambulansi sesuai kebutuhan.	√	

D. Implementasi Keperawatan

No	Implementasi Keperawatan	Dilakukan	
		Ya	Tidak
1	Peningkatan latihan: latihan kekuatan		
	a. Menyediakan informasi mengenai fungsi otot, latihan fisiologis dan konsekuensi dari penyalahgunaannya.		√
	b. Membantu mengembangkan program latihan kekuatan yang sesuai dengan tingkat kebugaran otot, hambatan musculoskeletal, tujuan kesehatan fungsional, sumber peralatan latihan, kecenderungan pribadi dan dukungan sosial.		√
	c. Menginstruksikan untuk melakukan tiga sesi latihan untuk setiap kelompok otot setiap satu minggu sampai tujuan latihan tercapai dan kemudian tingkatkan programnya.		√
	d. Menyediakan gambar maupun instruksi tertulis yang bisa dibawa pulang untuk panduan dan bentuk gerakan untuk setiap kelompok otot.		√
2	Terapi latihan: Ambulansi		
	a. Membantu pasien untuk berpindah, sesuai kebutuhan.	√	

	b. Membantu pasien dengan ambulansi awal dan jika diperlukan.	√	
	c. Mendorong ambulansi independent dalam batas aman		√
	d. Melakukan konsultasi pada ahli terapi fisik mengenai rencana ambulansi sesuai kebutuhan.	√	

E. Evaluasi Keperawatan

No	Evaluasi	Tercapai	
		Ya	Tidak
1	Gangguan mobilitas fisik		
	a. Adanya peningkatan aktifitas fisik dari klien		√
	b. Klien mengerti tujuan dari peningkatan mobilitas fisik	√	
	c. Klien dapat melakukan ADL dengan mandiri		√

LEMBAR OBSERVASI DOKUMENTASI

Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Osteogenesis Imperfecta dengan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Kaswari RSUD Wangaya Tahun 2019

Tanggal Penelitian : 04 Mei 2019 (02)

Petunjuk pengisian :

1. Bacalah setiap pernyataan pada form studi dokumentasi dengan teliti dan benar
2. Jawablah pada kolom tersedia, dengan cara memberi tanda \checkmark pada kolom yang sesuai dengan keadaan pasien.

A. Pengkajian Masalah Keperawatan

No	Data Mayor dan Minor	Observasi	
		Ya	Tidak
1	Gangguan mobilitas fisik		
	a. Mengeluh sulit menggerakkan ekstremitas	\checkmark	
	b. Kekuatan otot menurun		
	c. Rentang gerak (ROM) menurun	\checkmark	
	d. Nyeri saat bergerak		
	e. Enggan melakukan pergerakan	\checkmark	
	f. Merasa cemas saat bergerak		

	g. Sendi kaku		
	h. Gerakan tidak terkoordinasi		
	i. Gerakan terbatas	√	
	j. Fisik lemah	√	

B. Rumusan Diagnosa

No	Diagnosa Keperawatan (PES)	Observasi	
		Ya	Tidak
1	<i>Problem</i>		
	Gangguan mobilitas fisik	√	
2	<i>Etiology</i>		
	a. Kerusakan integritas struktur tulang		
	b. Perubahan metabolisme		
	c. Ketidakbugaran fisik		
	d. Penurunan kendali otot		
	e. Penurunan massa otot		
	f. Penurunan kekuatan otot		
	g. Keterlambatan perkembangan	√	
	h. Kekakuan sendi		

	i. Kontraktur		
	j. Malnutrisi		
	k. gangguan muskuloskeletal		
	l. gangguan neuromuscular		
	m. indeks massa tubuh diatas persentil ke-75 sesuai usia		
	n. Efek agen farmakologis		
	o. Program pembatasan gerak		
	p. Nyeri		
	q. Kurang terpapar informasi tentang aktivitas fisik		
	r. Kecemasan		
	s. Gangguan kognitif		
	t. Keengganan melakukan pergerakan		
	u. Gangguan persepsi sensori		
3	<i>Sign and symptom</i>		
	a. Mengeluh sulit menggerakkan ekstremitas	√	
	b. Kekuatan otot menurun		
	c. Rentang gerak (ROM) menurun	√	
	d. Nyeri saat bergerak		

	e. Enggan melakukan pergerakan	√	
	f. Merasa cemas saat bergerak		
	g. Sendi kaku		
	h. Gerakan tidak terkoordinasi		
	i. Gerakan terbatas	√	
	j. Fisik lemah	√	

C. Intervensi Keperawatan

No	Intervensi Keperawatan NOC-NIC	Direncanakan	
		Ya	Tidak
1	Peningkatan latihan: latihan kekuatan		
	a. Sediakan informasi mengenai fungsi otot, latihan fisiologis dan konsekuensi dari penyalahgunaannya.		√
	b. Bantu mengembangkan program latihan kekuatan yang sesuai dengan tingkat kebugaran otot, hambatan muskuloskeletal, tujuan kesehatan fungsional, sumber peralatan latihan, kecenderungan pribadi dan dukungan sosial.		√

	c. Instruksikan untuk melakukan tiga sesi latihan untuk setiap kelompok otot setiap satu minggu sampai tujuan latihan tercapai dan kemudian tingkatkan programnya.		√
	d. Sediakan gambar maupun instruksi tertulis yang bisa dibawa pulang untuk panduan dan bentuk gerakan untuk setiap kelompok otot.		√
2	Terapi latihan: Ambulansi		
	a. Bantu pasien untuk berpindah, sesuai kebutuhan.	√	
	b. Bantu pasien dengan ambulansi awal dan jika diperlukan.	√	
	c. Dorong ambulansi independent dalam batas aman		√
	d. Konsultasikan pada ahli terapi fisik mengenai rencana ambulansi sesuai kebutuhan.	√	

D. Implementasi Keperawatan

No	Implementasi Keperawatan	Dilakukan	
		Ya	Tidak
1	Peningkatan latihan: latihan kekuatan		
	a. Menyediakan informasi mengenai fungsi otot, latihan fisiologis dan konsekuensi dari penyalahgunaannya.		√
	b. Membantu mengembangkan program latihan kekuatan yang sesuai dengan tingkat kebugaran otot, hambatan musculoskeletal, tujuan kesehatan fungsional, sumber peralatan latihan, kecenderungan pribadi dan dukungan sosial.		√
	c. Menginstruksikan untuk melakukan tiga sesi latihan untuk setiap kelompok otot setiap satu minggu sampai tujuan latihan tercapai dan kemudian tingkatkan programnya.		√
	d. Menyediakan gambar maupun instruksi tertulis yang bisa dibawa pulang untuk panduan dan bentuk gerakan untuk setiap kelompok otot.		√
2	Terapi latihan: Ambulansi		
	a. Membantu pasien untuk berpindah, sesuai kebutuhan.	√	
	b. Membantu pasien dengan ambulansi awal dan jika diperlukan.	√	

	c. Mendorong ambulansi independent dalam batas aman		√
	d. Melakukan konsultasi pada ahli terapi fisik mengenai rencana ambulansi sesuai kebutuhan.	√	

E. Evaluasi Keperawatan

No	Evaluasi	Tercapai	
		Ya	Tidak
1	Gangguan mobilitas fisik		
	a. Adanya peningkatan aktifitas fisik dari klien		√
	b. Klien mengerti tujuan dari peningkatan mobilitas fisik	√	
	c. Klien dapat melakukan ADL dengan mandiri		√



**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 : I Putu Eka Putra suartama
NIM : 007120016 091
Program Studi : D-3 Keperawatan.

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Sudah lulus semua Mata Kuliah mulai Semester I-VI	17/06/2019		Ners. I Made Sukarja.. S.kep M.kep
2	Perpustakaan	14/06/2019		Dewa Nyoman Triwijaya, S.Sos. S.I.P.I
3	Laboratorium	14/06/2019		Ni Luh gedir Ari Kresna Dewi, S.kep. Nirs
4	IKM	17/06/2019		Gede Jumenek Arta Yasa
5	Lunas Administrasi Keuangan	14/06/2019		Wayan Darlati

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

Portal

Perkuliahan (mhs)

Laporan (Mhs)

Yudisium (Mhs)

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN
AKADEMIK

Edit



Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120016091
 Nama Mahasiswa I Putu Eka Putra Suartama
 Info Akademik Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Prodi D3 Keperawatan
 Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

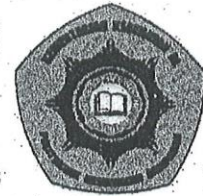
Bimbingan

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	7 Feb 2019	✓
3	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB I	12 Feb 2019	✓
4	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB II DAN BAB III	4 Mar 2019	✓
5	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB II	4 Mar 2019	✓
6	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB III	5 Mar 2019	✓
7	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB I, BAB II Dan BAB III	11 Mar 2019	✓
8	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB IV	12 Mar 2019	✓
9	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB IV	13 Mar 2019	✓
10	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB IV	13 Mar 2019	✓
11	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB IV Dan Acc Seminar	14 Mar 2019	✓
12	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	Acc Ujian/Seminar Proposal	18 Mar 2019	✓
13	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB V	10 Jun 2019	✓
14	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB V dan BAB VI	12 Jun 2019	✓
15	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB V,VI,Abstrak	14 Jun 2019	✓
16	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	Daftar pustaka,Lampiran	17 Jun 2019	✓
17	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB I,II,III,IV,V,VI,Lampiran	18 Jun 2019	✓
18	195601021981032001 - Dra. PUTU SUSY NATHA ASTINI, S.Kep., Ns., M.Kes.	ACC untuk Ujian KTI	19 Jun 2019	✓
19	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB V	10 Jun 2019	✓
20	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB V	11 Jun 2019	✓
21	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB VI	12 Jun 2019	✓
22	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB VI,Abstrak	14 Jun 2019	✓
23	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	BAB V,VI,Abstrak	17 Jun 2019	✓
24	196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd	Acc Ujian KTI	18 Jun 2019	✓



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

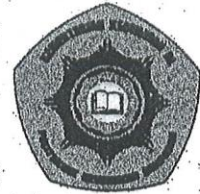
NAMA : I Putu Eka putra Swartama
NIM : 202120016091
JUDUL KARYA TULIS : gambaran asuhan keperawatan pada anak osteogenesis imperfecta dengan gangguan mobilitas fisik di Ruang Kasuari RSUD Wargaya tahun 2019
PEMBIMBING : Dra. putu susy Natha Astini, S. Kep. Ns. M. Kes.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin, 10 Juni 2019	I	Pengantar BAB V	<ul style="list-style-type: none">- Revisi pada Hasil Studi Kasus- Tambahkan tempat Penelitian- Perbaiki Abstrak	
Rabu, 12 Juni 2019	II	Revisi BAB V dan Pengantar BAB VI	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki Pembahasan- Tambahkan Hasil Penelitian lain.	
Jumat, 14 Juni 2019	III	BAB V, VI dan Abstrak	<ul style="list-style-type: none">- Perbaiki Simpulan dan saran.- Perbaiki Lampiran- Perbaiki Daftar Pustaka.- Perbaiki Ringkasan Penelitian	



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

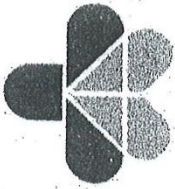
Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



BLANKO BIMBINGAN

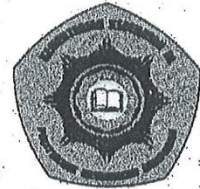
NAMA : I. Putu Eka Putra Suartama
NIM : P07120016091
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran asuhan Keperawatan pada anak osteogenesis imperfecta dengan gangguan mobilitas fisik di Ruang Kaswari RSUD Wargaya tahun 2019
PEMBIMBING : Dra. Putu Susy Natha Astini, S.Kep, Ns, M.Kes.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin, 17 Juni 2019	IV	Rensi Daftar Pustaka, Lampiran.	- Perbaiki Ringkasan Pustaka.	
Selasa, 18 Juni 2019	V	BAB I, II, III, IV, V, VI, Lampiran	- Tambahkan Saran pada Abstrak.	
Kabu, 19 Juni 2019	VI	BAB I, II, III, IV, V, VI, Abstrak, Lampiran.	acc / umme ujian KTI	



**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

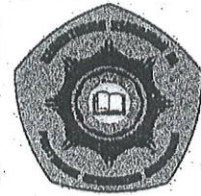
NAMA : I. Putu Eka Putra Suartama
NIM : 207120016091
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran asuhan keperawatan pada anak osteogenesis dengan gangguan mobilitas fisik di ruang kaswari RSUD Widyagama tahun 2019
PEMBIMBING : N.L.P. Yuniarti S.C., S.Kep., Ns., M.Pd

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
10 Juni 2019	I	BAB V	- Perbaiki Penulisan (Paragraf, Bold, salah ketik) - Tambahkan Pandangan Peneliti	
11 Juni 2019	II	Revisi BAB V	- Perbaiki Abstrak - Perbaiki Ringkasan Penelitian - Tambahkan Saran.	
12 Juni 2019	III	BAB VI	- Perbaiki Penulisan (salah ketik, pengaturanan spasi)	



**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 : I putu Eka putra suantama
NIM : 207120016091
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran asuhan keperawatan pada anak osteogenesis imperfecta dengan gangguan mobilitas fisik di Ruang kaswari RSUD Wangaya tahun 2019
PEMBIMBING : N.L.P Yunianti S.C., S.Kep., Ns., M.Pd.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
14 Juni 2019	IV	Revisi BAB V, Abstrak,	- Perbaiki salah ketik - Pengaturan spasi	fte
17 Juni 2019	V	BAB V, BAB VI Abstrak, Ringkasan Penelitian.	- Pengaturan spasi - salah ketik - Huruf.	fte
18 Juni 2019	VI	KT I Keseluruhan. BAB. I, II, III, IV, V, VI Abstrak lampiran	Ace	fte



**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.02.02/020/0599/2019

28 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 : I Putu Eka Putra Suartama

NIM : P07120016091

Judul Penelitian :

Gambaran Asuhan Keperawatan pada Anak Osteogenesis Imperfecta dengan masalah keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Kaswari RSUD Wangaya 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.dpmpptsp.baliprov.go.id e-mail: dpmpptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/06877/DPMPPTSP-B/2019
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi

Kepada
Yth: Walikota Denpasar
cq. Kepala Badan Kesbang Pol
Kota Denpasar
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.02.02/020/0599/2019, tanggal 28 Maret 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : I PUTU EKA PUTRA SUARTAMA
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jalan Kepundung no 43 denpasar
Judul/bidang : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Osteogenesis Imperfecta Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Kaswari RSUD Wangaya Tahun 2019
Lokasi Penelitian : Ruang Kaswari RSUD Wangaya
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (08 Apr 2019 s/d 17 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, 05 April 2019

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



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



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

Tembusan kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersangkutan



PEMERINTAHAN KOTA DENPASAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JALAN BELITON NO.1 TELEPON 234648 DENPASAR

<https://www.denpasarkota.go.id/> email : kesbangpol@denpasarkota.go.id

Nomor : 070/542/BKBP Kepada
Lampiran : - Yth. Dirut RSUD Wangaya Kota Denpasar
Perihal : **Rekomendasi Penelitian** di-
Denpasar

I. Dasar:

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
2. Peraturan Daerah Kota Denpasar Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah (Lembaran Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 8. Tambahan Lembaran Daerah Kota Denpasar Nomor 8).
3. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 43 Tahun 2016 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Daerah, Inspektorat, Badan Daerah dan Rumah Sakit Umum Daerah Kota Denpasar (Berita Daerah Kota Denpasar Tahun 2016 Nomor 43).
4. Peraturan Walikota Denpasar Nomor 13 Tahun 2017 Tentang Uraian Tugas Jabatan pada Sekretariat Daerah, Staf Ahli, Sekretariat Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Inspektorat, Badan Daerah dan Rumah Sakit Daerah.

II. Memperhatikan:

Surat Rekomendasi dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : 070/06877/DPMPSTP-B/2019, tanggal 05 April 2019, Perihal : Rekomendasi Izin Penelitian

III. Setelah Mempelajari dan Meneliti Rencana Kegiatan yang diajukan, maka Walikota Denpasar memberikan Rekomendasi kepada :

Nama : I Putu Eka Putra Suartama
Alamat : Jalan Kepundung no 43 denpasar
Status Peneliti : Mahasiswa
Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Anak Osteogenesis Imperfecta Dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Kaswari RSUD Wangaya Tahun 2019
Lokasi Penelitian : Ruang Kaswari RSUD Wangaya
Tujuan Penelitian : Untuk mengetahui gambaran asuhan keperawatan pada anak osteogenesis imperfecta dengan masalah keperawatan gangguan mobilitas fisik di ruang Kaswari RSUD Wangaya
Bidang Peneliti : Kesehatan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (08 April 2019 - 17 Mei 2019)

IV. Dalam Melakukan Kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut:


1. Sebelum mengadakan penelitian/kerja praktek agar melapor kepada Atasan/Kepala Instansi bersangkutan

2. Selesai mengadakan penelitian melapor kembali kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar.
3. Menyerahkan 1 (satu) exemplar hasil penelitian tersebut kepada Pemerintah Kota Denpasar (Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Denpasar)
4. Dilarang melakukan kegiatan diluar dari pada kegiatan tujuan yang telah ditetapkan dan pelanggaran terhadap ketentuan di atas, ijin ini akan dicabut dan menghentikan segala kegiatannya.
5. Para Peneliti, Survey, Study Perbandingan, KKN, KKL, mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Daerah setempat.

Demikian Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 11 April 2019

An. Walikota Denpasar
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan
Politik Kota Denpasar
Sekretaris



Wawan Wirawan, S.Sos, M.Si
NIP. 196501011986021014

Tembusan disampaikan :

1. Walikota Denpasar (sebagai laporan)
2. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
3. Yang Bersangkutan
4. Arsip



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WANGAYA

Jln. R.A Kartini No. 133 Denpasar Telp. (0361) 222487 – 222141 Fax (0361) 224114
Web site : <http://www.denpasarkota.go.id> atau <http://rsudwangaya.denpasarkota.go.id>
E mail : rsudwangaya@denpasarkota.go.id




Nomor : 070 / 1080 / RSUDW
Lampiran : -
Perihal : **Ijin Rekomendasi/ Penelitian** Denpasar, 16 April 2019
Kepada
Yth. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kota Denpasar.
Jln. Beliton No. 1 Denpasar, Bali
di-
Tempat

Menunjuk surat saudara Nomor : 070/542/BKBP tanggal 11 April 2019, perihal permohonan ijin Penelitian mengenai "**Gambaran Asuhan Keperawatan pada Anak Osteogenesis Imperfecta dengan Masalah Keperawatan Gangguan Mobilitas Fisik di Ruang Kaswari RSUD Wangaya Tahun 2019**", atas nama saudara/i **I Putu Eka Putra Suartama** dapat kami ijin sesuai dengan jadwal.

Adapun kontribusi yang dibebankan kepada mahasiswa yang bersangkutan sesuai dengan Perwali Kota Denpasar Nomor 33 Tahun 2014 sebagai berikut :

- Jasa Sarana :	1 bulan x 1 proposal x Rp. 50.000,-	Rp. 50.000,-
- Jasa Pelayanan :	1 bulan x 1 proposal x Rp. 50.000,-	Rp. 50.000,-
Jumlah		Rp. 100.000,-

Demikian kami sampaikan atas kerja sama dan perhatiannya diucapkan terima kasih.

A.n. Plt. Direktur RSUD
Wangaya Kota Denpasar
Wakil Direktur
Penunjang dan Pengembangan SDM

dr. Ida Ayu Asweni Dewi Yudarsana
Pembina
NIP. 19661022 200312 2 002

Tembusan Kepada Yth :
1. Yang bersangkutan
2. Arsip