

Lampiran 1

**REALISASI JADWAL KEGIATAN PENELITIAN
GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GASTRITIS DENGAN KETIDAKPATUHAN
DALAM PEMENUHAN POLA MAKAN DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS SUKAWATI I GIANYAR TAHUN 2019**

No	Kegiatan	Waktu																							
		Jan 2019				Feb 2019				Maret 2019				April 2019				Mei 2019				Juni 2019			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Studi pendahuluan				■																				
2	Penyusunan proposal					■	■	■	■	■	■	■	■												
3	Seminar proposal											■													
4	Revisi proposal												■												
5	Pengurusan izin penelitian															■									
6	Pengumpulan data															■	■								
7	Analisis data																			■	■				
8	Penyusunan laporan																			■	■	■	■		
9	Sidang hasil penelitian																							■	
10	Revisi laporan																							■	
11	Pengumpulan KTI																							■	

Lampiran 2

REALISASI ANGGARAN BIAYA

GAMBARAN ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN GASTRITIS DENGAN KETIDAKPATUHAN DALAM PEMENUHAN POLA MAKAN DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS SUKAWATI I GIANYAR TAHUN 2019

Realisasi dana yang sudah digunakan dalam penelitian ini direalisasikan sebagai

berikut :

No	Keterangan	Biaya
1	Tahap Persiapan	
	a. Penyusunan Proposal	Rp. 300.000,00
	b. Pengadaan Proposal	Rp. 150.000,00
	c. Revisi Proposal	Rp. 150.000,00
2	Tahap Pelaksanaan	
	a. Penggandaan Lembar Pengumpulan Data	Rp. 100.000,00
	b. Pengolahan dan Analisis Data	Rp. 150.000,00
3	Tahap Akhir	
	a. Penyusunan Laporan	Rp. 300.000,00
	b. Penggandaan Laporan	Rp. 150.000,00
	c. Revisi Laporan	Rp. 200.000,00
	d. Biaya Tidak Terduga	Rp. 300.000,00
Total biaya		Rp. 1. 800.000,00

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 “ **Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dengan Ketidakpatuhan dalam Pemenuhan Pola Makan di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar 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.

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

Gianyar, Maret 2019

Peneliti

Ni Made Ari Pradnyanita

NIM : P07120016008

Lampiran 4

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(IMFORMED CONSEND)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak / Ibu / Saudara/ Adik. Kami meminta kesediaanya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/ tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penejelasan dibawah ini dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum mengerti

Judul	Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dengan Ketidapatuhan dalam Pemenuhan Pola Makan di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar Tahun 2019
Peneliti Utama	Ni Made Ari Pradnyanita
Institusi	Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Wilayah Kerja UPT. Kesmas Sukawati 1
Sumber Pendanaan	Swadana/Sponsor Hibah/ Lainnya

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien gastritis dengan ketuidapatuhan dalam pemenuhan pola makan di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar Tahun 2019. Jumlah responden sebanyak 2 orang. Penelitian ini memiliki syarat yaitu lansia hipertensi yang berobat di UPT Kesmas Sukawati I Gianyar, pasien gastritis dengan ketidapatuhan dalam pemenuhan

pola makan. Responden akan observasi dalam waktu 3 hari, baik dalam perawatan dan pemberian asuhan keperawatannya.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini, yaitu buku menu makanan untuk pasien gastritis. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu 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 diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan” (Informed Consent) sebagai peserta Penelitian/Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Ni Made Ari Pradnyanita dengan HP No 085858609690.

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

Peserta/ Subyek Penelitian

Peneliti

(.....)

(Ni Made Ari Pradnyanita)

Tanggal:...../...../2018

Lampiran 4

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(IMFORMED CONSEND)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak / Ibu / Saudara/ Adik. Kami meminta kesediaanya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/ tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penejelasan dibawah ini dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum mengerti

Judul	Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dengan Ketidakpatuhan dalam Pemenuhan Pola Makan di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar Tahun 2019
Peneliti Utama	Ni Made Ari Pradnyanita
Institusi	Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Wilayah Kerja UPT. Kesmas Sukawati 1
Sumber Pendanaan	Swadana/Sponsor Hibah/ Lainnya

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien gastritis dengan ketuidakpatuhan dalam pemenuhan pola makan di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar Tahun 2019. Jumlah responden sebanyak 2 orang. Penelitian ini memiliki syarat yaitu lansia hipertensi yang berobat di UPT Kesmas Sukawati I Gianyar, pasien gastritis dengan ketidakpatuhan dalam pemenuhan

pola makan. Responden akan observasi dalam waktu 3 hari, baik dalam perawatan dan pemberian asuhan keperawatannya.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini, yaitu buku menu makanan untuk pasien gastritis. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu 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 diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan” (Informed Consent) sebagai peserta Penelitian/Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Ni Made Ari Pradnyanita dengan HP No 085858609690.

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

Peserta/ Subyek Penelitian

Peneliti

(.....)

(Ni Made Ari Pradnyanita)

Tanggal:...../...../2018

Lampiran 5

LEMBAR OBSERVASI IDENTITAS KLIEN

Nama : Ny. S

Umur : 45 tahun

Alamat : Br Pabean Desa Ketewel

No	Indikator Observasi	Ya	Tidak
1	Pasien berpartisipasi dalam menetapkan tujuan diet yang bisa di capai dengan professional kesehata	V	
2.	Pasien memilih porsi yang sesuai dengan diet yang ditentukan	V	
3.	Pasien menentukan makanan yang sesuai dengan diet yang ditentukan	V	
4.	Pasien meminum minuman yang sesuai dengan diet yang ditentukan	V	
5.	Pasien menghindari makanan dan minuman yang tidak diperbolehkan dalam diet yang di tentukan	V	

Lampiran 5

LEMBAR OBSERVASI IDENTITAS KLIEN

Nama : Ny. W

Umur : 48 tahun

Alamat : Br Pabean Desa Ketewel

No	Indikator Observasi	Ya	Tidak
1	Pasien berpartisipasi dalam menetapkan tujuan diet yang bisa di capai dengan professional kesehata	V	
2.	Pasien memilih porsi yang sesuai dengan diet yang ditentukan	V	
3.	Pasien menentukan makanan yang sesuai dengan diet yang ditentukan	V	
4.	Pasien meminum minuman yang sesuai dengan diet yang ditentukan	V	
5.	Pasien menghindari makanan dan minuman yang tidak diperbolehkan dalam diet yang di tentukan	V	

Lampiran 6

FORMAT LAPORAN ASUHAN KEPERAWATAN
PADA PASIEN GASTRITIS DENGAN KETIDAKPATUHAN DALAM
PEMENUHAN POLA MAKAN DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS
SUKAWATI I GIANYAR TAHUN 2019

1. Pengkajian

1. Identitas Klien

Pengkajian	Hasil	
	Klien 1	Klien 2
Nama		
Jenis kelamin		
Usia		
Status		
Agama		
Suku bangsa		
Pendidikan		
Bahasa yang digunakan		
Pekerjaan		
Alamat		
Diagnosis		

2. Identitas penanggung jawab

Pengkajian	Hasil	
	Klien 1	Klien 2
Nama		
Jenis kelamin		

Usia

Hubungan dengan klien

Pendidikan

Bahasa yang digunakan

Pekerjaan

Alamat

3. Riwayat Kesehatan

Pengkajian	Klien 1	Klien 2
1	2	3

Riwayat kesehatan sekarang

Riwayat kesehatan masa lalu

Riwayat kesehatan keluarga

4. Data Fisiologis -Psikologis- Perilaku – Relasional – Lingkungan

Hasil		
Keterangan	Klien 1	Klien 2
Data Fisiologis		
1) Respirasi		
2) Sirkulasi		
3) Nutrisi dan Cairan		

4) Eliminasi

5) Aktifitas dan Istirahat

6) Neurosensori

7) Reproduksi dan
seksualitas

Data Psikologis

1) Nyeri dan kenyamanan

2) Integritas Ego

3) Pertumbuhan dan
perkembangan

Perilaku

1) Kebersihan diri

2) Penyuluhan dan
pembelajaran

Data Relasional

1) Interaksi sosial

Data Lingkungan

1) Keamanan dan proteksi

5. Pengkajian Fisik

Data	Hasil	
	Klien 1	Klien 2
Umum		

TTV

Pemeriksaan fisik

Kepala dan Leher

Perut

Dada

Ekstermitas

6. Terapi Medis

	Hasil	
	Klien 1	Klien 2

7. Analisa Data

Data	Etiologi	Masalah
Klien 1		

Klien 2

8. Intervensi Keperawatan

Kriteria hasil	Noc	Nic
Nama		

9. Implementasi Keperawatan

Klien 1			Klien 2		
Hari/tgl	Implementasi	Respon	Hari /tgl	Implementasi	Respon
1	3	4	5	7	8

j. Evaluasi Keperawatan

Klien 1		Klien 2	
Hari / tgl/jam	Evaluasi	Hari/tgl/jam	Evaluasi



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

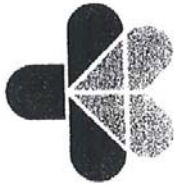


Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id

BLANKO BIMBINGAN

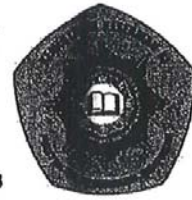
NAMA : Ni Made Ari Pradnyanita
 NIM : 007120016008
 JUDUL SKRIPSI : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gestriktu dengan hipertensi dalam Pemenuhan Pola Makan
 PEMBIMBING : Ns. I G I Gede Ngurah S. Kep. Ns, M. Kes.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin, 27 Mei 2019	1	BAB V	Revisi Pembacaan - Tanda Bala - Kalimat - Peringkat	
Rabu 29 Mei 2019	2	Revisi BAB V	Revisi Kejuruan Saran : - Tanda Bala - Kalimat - Tata Tulis	
Jumat 31 Mei 2019	3	Revisi BAB V	Revisi Abstrak - Balok dan usy MD - judul kata	
Rabu, 4 Juni 2019	4	BAB VI	Revisi Tanya Pustaka - Huruf Kapital	



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 Made Ari Praolnyanita
NIM : P07120016008
JUDUL SKRIPSI : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gastritis dengan ketidakepatuhan dalam Pemenuhan Pola Makan.
PEMBIMBING : Ns. I Gusti Ketut Gede Ngurah, S.Pep.Ns., M.Pes.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Rabu 5 Juni 2019.	5	Revisi Bab VI	Revisi Abstrak - judul kata - tata tulis	
Jumat 7 Juni 2019.	6	FTI Laporan	Revisi Latarbelakangi Ace untuk di ujikan	



**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 Made Ari Pradnyapita
 NIM : 207120016008
 JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Coarctitis dengan ketidak patuhan dalam Pemenuhan Pola Makan.
 PEMBIMBING : Ketut Sudkantara, S.Kep., Ns., M. Kes.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Senin, 28 Mei 2019.	I	BAB V	Tempat penelitian ditambahkan program kerja PTM di puskesmas sudah berjalan atau tidak	
Kamis, 30 Mei 2019.	II	Revisi BAB V	Pada Saran dihubungkan pada kasus yang sudah dibuat.	
Senin, 3 Juni 2019.	III	Revisi BAB V	1. Spasi tabel 1,5 2. Intervensi berapa kali 29 jam. 3. Sumber pustaka diperbaiki.	
Kamis, 6 Juni 2019.	IV	BAB VI	1. Saran ada 3 untuk UPT Kesmas Safawati 1 kepada keluarga dan klien dan kepada peneliti selanjutnya. 2. Tambuhkan lampiran 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 Made Ari Pradyanta
NIM : 107120016008
JUDUL KARYA TULIS : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien (castrius) dengan ketidakpatuhan dalam Pemenuhan Pola Makan.
PEMBIMBING : Ketut Sudiarta, S. Kep., Ns., M. Kes.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Jumat, 7 Juni 2019	<u>V</u>	Revisi BAB V dan BAB VI	1. Spasi lampiran. 2. Kolom tabel jangan dipenggal 3. Tahun diganti.	
Senin, 10 Juni 2019	<u>VI</u>	Revisi KRI Lengkap	1. Daftar tabel Buatlah kolom Rulu, 2. Rapikan Daftar 3. Lampiran jangan diisikan nomor halaman. 4. 	



**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.02.02/020/0555 /2019

19 Maret 2019

Hal : Mohon Ijin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Provinsi Bali

Di -

Tempat

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

Nama : Ni Made Ari Pradnyanita

NIM : P07120016008

Judul Penelitian :

Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gastritis dengan Ketidakpatuhan dalam Pemenuhan Pola Makan di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar Tahun 2019.

☞ Ketua Jurusan Keperawatan

I Dw Pt Gd Putra Yasa, S.Kp., M.Kep, 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 : 070/06716/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 Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor PP.02.02/020/0555/2019, tanggal 19 Maret 2019, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : NI MADE ARI PRADNYANITA
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br Kucupin Desa Ketewel Kecamatan Sukawati Kabupaten Gianyar
Judul/bidang : Gambaran Asuhan Keperawatan Pada Pasien Gastritis Dengan Ketidakteraturan Dalam Pemenuhan Pola Makan di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar Tahun 2019
Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati 1 Gianyar
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (10 Apr 2019 s/d 10 Mei 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, 01 April 2019

a.n. GUBERNUR BALI

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PLSYANAN TERPADU
SATU PINTU



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



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

Tembusan kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersangkutan



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS KESEHATAN
UPT KESMAS SUKAWATI I



Jln. Lettu Nengah Duadji Sukawati

Tlp. (0361)299155

email : uptkesmasskw1@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 800/85.3/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 I

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Ni Made Ari Pradnyanita
NIM : P07120016008
Jurusan/Fakultas : D-III Keperawatan Poltekkes Denpasar
Judul Penelitian : Gambaran Asuhan Keperawatan pada Pasien Gastritis dengan Ketidakpatuhan Dalam Pemenuhan Pola Makan di Wilayah Kerja UPT Kesmas Sukawati I

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 I



(dr. I Made Udayana, S.Ked)

NIP. 19820331 200803 1 001

