

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN
GAMBARAN STATUS GIZI PADA PASIEN HIPERTENSI
DI DESA SUBAMIA KECAMATAN TABANAN KABUPATEN TABANAN TAHUN 2021

No	Kegiatan	Waktu																			
		Januari				Februari				Maret				April				Mei			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Penyusunan proposal	■																			
2.	Pengumpulan proposal					■															
3.	Seminar proposal						■														
4.	Revisi proposal							■													
5.	Pengurusan izin penelitian																				
6.	Pengumpulan data									■											
7.	Analisa data													■							
8.	Penyusunan KTI									■											
9.	Sidang KTI																	■			
10.	Revisi KTI																	■			
11.	Pengumpulan KTI																	■			

Lampiran 2

ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

**GAMBARAN STATUS GIZI PADA PASIEN HIPERTENSI
DI DESA SUBAMIA KECAMATAN TABANAN KABUPATEN TABANAN
TAHUN 2021**

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut :

No	Keterangan	Biaya
A	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Proposal	Rp.250.000,00
	Pengadaan Proposal	Rp.100.000,00
	Revisi Proposal	Rp.100.000,00
B	Tahap Pelaksanaan	
	Pengadaan Lembar Pengumpulan Data	Rp.150.000,00
	Transportasi dan Akomodasi	Rp.300.000,00
	Pengolahan dan Analisis Data	Rp.100.000,00
C	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp.300.000,00
	Pengadaan Laporan	Rp.250.000,00
	Presentasi Laporan	Rp.100.000,00
	Revisi Laporan	Rp.100.000,00
	Biaya Tidak Terduga dan Kuota	Rp.350.000,00
Total biaya		Rp. 2.100.000,00

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden

Di-

Tempat

Dengan hormat

Saya mahasiswi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang **“Gambaran Status Gizi Pada Pasien Hipertensi di Desa Subamia Kecamatan Tabanan Kabupaten Tabanan Tahun 2021”** sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Jurusan Keperawatan di Politeknik Kesehatan Denpasar. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

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

Tabanan, 2021

Peneliti

Ni Putu Eka Yuniandari
NIM. P07120018124

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian : Gambaran Status Gizi Pada Pasien Hipertensi di Desa
Subamia Kecamatan Tabanan Kabupaten Tabanan
Tahun 2021

Peneliti : Ni Putu Eka Yuniandari

NIM : P07120018124

Pembimbing : 1. Dr. I Wayan Mustika, S.Kep.Ns.M.Kes
2. Dr. Agus Sri Lestari, S.Kep. Ns., M.Erg.

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian **“Gambaran Status Gizi Pada Pasien Hipertensi di Desa Subamia Kecamatan Tabanan Kabupaten Tabanan Tahun 2021”** yang dilakukan oleh Ni Putu Eka Yuniandari, 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.

Tabanan, 2021
Responden

(.....)

Lampiran 5

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

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, keikutsertaan dalam penelitian ini bersifat sukalera/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan di bawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Gambaran Status Gizi Pada Pasien Hipertensi di Desa Subamia Kecamatan Tabanan Kabupaten Tabanan Tahun 2021
Peneliti Utama	Ni Putu Eka Yuniandari
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Banjar Subamia Bale Agug, Desa Subamia, Tabanan
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan “Gambaran Status Gizi Pada Pasien Hipertensi di Banjar Subamia Bale Agung Desa Subamia Kecamatan Tabanan Kabupaten Tabanan Tahun 2021” Jumlah responden sebanyak 38 orang dengan syaratnya yaitu pasien hipertensi di Banjar Subamia Bale Agung. Penderita hipertensi yang bersedia menjadi responden, yaitu telah menandatangani persetujuan menjadi responden. Penelitian menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpan dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kepesertan pada penelitian ini bersifat sukarela Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa

ada sanksi. Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir.

Tabanan, 2021

Peserta/subjek penelitian

Peneliti,

(.....)

(Ni Putu Eka Yuniandari)
NIM. P07120018124

KUESIONER

A. Data Responden

Tanggal wawancara :

Nama Responden :

Umur :

Jenis Kelamin :

B. Data Tekanan Darah dan IMT

1. Tekanan Darah : mmHg

2. IMT

Berat Badan : kg

Tinggi Badan : m

IMT : $\frac{\text{Berat Badan (kg)}}{\text{Tinggi Badan (m)} \times \text{Tinggi Badan (m)}}$

:

Klasifikasi IMT :

Kurus (< 17,0 – 18,4)

Normal (18,5 – 25,0)

Gemuk (>25)

Sumber : Iba, A. (2014). *SKRIPSI2043-1804074796.pdf*. <http://repository.um-palembang.ac.id/id/eprint/2327/1/SKRIPSI2043-1804074796.pdf>

Lampiran 7

MASTER TABEL
GAMBARAN STATUS GIZI PADA PASIEN HIPERTENSI DI DESA SUBAMIA KECAMATAN TABANAN
KABUPATEN TABANAN TAHUN 2021

No	Pekerjaan	Pendidikan	Umur	JK	TD	TB	BB	IMT	K_IMT
1	1	4	1	1	1	1	55	2	2
2	1	1	6	1	2	1	57	2	2
3	1	1	6	1	2	1	48	2	2
4	2	3	6	2	3	2	63	2	2
5	3	3	6	1	3	2	55	2	2
6	2	3	5	1	3	2	58	2	2
7	3	1	6	1	3	1	47	2	2
8	2	1	5	1	3	1	60	3	3
9	1	1	5	1	3	1	50	2	2
10	1	2	5	1	3	1	55	2	2
11	4	1	4	1	3	2	66	2	2
12	1	1	5	1	2	2	49	2	2
13	3	1	5	1	3	2	55	2	2
14	3	1	4	2	2	1	40	1	1
15	5	4	4	1	2	1	60	2	2
16	1	3	1	1	1	2	70	3	3
17	4	3	2	1	2	1	80	3	3
18	3	1	6	1	3	1	45	2	2
19	3	1	3	1	2	1	55	2	2
20	3	1	3	1	2	1	65	3	3

21	2	1	4	1	3	2	70	3	3
22	1	4	1	1	2	2	50	2	2
23	2	2	5	2	2	2	58	2	2
24	3	1	5	1	3	2	75	3	3
25	3	1	5	2	3	2	55	2	2
26	2	3	4	2	2	2	80	3	3
27	5	4	4	1	2	1	65	2	2
28	2	3	4	2	2	1	50	2	2
29	4	1	5	1	2	2	52	1	1
30	2	3	5	2	2	2	60	2	2
31	2	3	4	2	2	2	68	2	2
32	2	3	5	2	3	2	75	3	3
33	5	4	5	2	3	2	60	2	2
34	3	2	5	1	2	2	60	2	2
35	2	1	5	1	2	1	80	3	3
36	2	1	5	1	2	2	57	2	2
37	3	2	4	1	2	2	45	1	1
38	2	3	5	2	2	2	50	2	2

Keterangan :

Umur :

1 : 17 – 25 tahun

2 : 26 – 35 tahun

3 : 36 – 45 tahun

4 : 46 – 55 tahun

JK : Jenis Keamin

1 : Perempuan

2 : Laki-Laki

TD : Tekanan Darah

1 : 130 – 139 mmHg

2 : 140 – 159 mmHg

3 : 160 – 179 mmHg

K_IMT : Kasifikasi IMT

1 : Kurus

2 : Norma

3 : Gemuk

IMT :

1 : Kurus

2 : Norma

3 : Gemuk

5 : 56 – 65 tahun
6 : >65 tahun

TB : Tinggi Badan
1:150 – 169 cm
2:170- 189 cm

Pendidikan
1 : SD
2 : SMP
3 : SMA
4 : Perguruan Tinggi

Pekerjaan
1 : Tidak Bekerja
2 : Buruh
3 : Petani
4 : Pedagang
5 : PNS

Lampiran 8

HASIL DATA SPSS

Frequencies

		Statistics		
		Umur	JK	K_IMT
N	Valid	38	38	38
	Missing	0	0	0

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17 – 25	3	7.9	7.9	7.9
	26 – 35	1	2.6	2.6	10.5
	36 – 45	2	5.3	5.3	15.8
	46 – 55	9	23.7	23.7	39.5
	56 – 65	17	44.7	44.7	84.2
	>65	6	15.8	15.8	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

JK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	27	71.1	71.1	71.1
	Laki-Laki	11	28.9	28.9	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	18	47.4	47.4	47.4
	SMP	4	10.5	10.5	57.9
	SMA	11	28.9	28.9	86.8
	Perguruan tinggi	5	13.2	13.2	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak bekerja	8	21.1	21.1	21.1
	Buruh	13	34.2	34.2	55.3
	Petani	11	28.9	28.9	84.2
	Pedagang	3	7.9	7.9	92.1
	PNS	3	7.9	7.9	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

K_IMT

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurus (<17,5 - 18,4)	3	7.9	7.9	7.9
	Normal (18,5 - 25,0)	26	68.4	68.4	76.3
	Gemuk (>25,0)	9	23.7	23.7	100.0
	Total	38	100.0	100.0	

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Pekerjaan	38	1	5	2.47	1.156
Pendidikan	38	1	4	2.08	1.148
Umur	38	1	6	4.42	1.348
JK	38	1	2	1.29	0.460
TD	38	1	3	2.34	0.582
TB	38	150	170	158.03	5.274
BB	38	40	80	59.03	10.263
IMT	38	17	33	23.33	3.769
K_IMT	38	1	3	2.16	0.547
Valid N (listwise)	38				



**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.02.02/020/0167/2021
Hal : Mohon Ijin Penelitian

9 Februari 2021

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
Jl. Raya Puputan, Renon, Kec. Denpasar Timur, Kota Denpasar, Bali 80239

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Putu Eka Yuniandari
Nim : P07120018124
Judul Penelitian : Gambaran Status Gizi Pada Pasien Hipertensi di Desa Subamia Kecamatan Tabanan Kabupaten Tabanan Tahun 2021
Lokasi Penelitian : Br. Subamia Bale Agung, Desa Subamia, Kecamatan Tabanan, Kabupaten Tabanan.
Waktu Penelitian : 3 bulan (01 Februari – 30 April)

Kegiatan penelitian dilaksanakan dengan mengutamakan aspek keselamatan subjek penelitian dan peneliti, serta memperhatikan anjuran pemerintah terkait pencegahan covid-19 serta menerapkan protocol kesehatan yang ketat

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Denpasar



Ners, I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep.
NIP196812311992031020c



PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU

Jalan Raya Puputan, Nih Mandala Denpasar 80235
Telp. (0361) 243804 Fax. (0361) 256905 website: www.dpmatsp.baliprov.go.id e-mail:
dpmatsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/1147/IZIN-C/DISPMT

Lampiran

Lampiran : -

Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian

Kepada

Yth. Bupati Tabanan

cq. Kepala Badan Kesbang Pol dan Linmas

Kabupaten Tabanan

di -

Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.02.02/020/0167/2021, tanggal 09 Februari 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : Ni Putu Eka Yuniandari

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Br. Subamia Bale Agung, Desa Subamia, Kecamatan Tabanan, Kabupaten Tabanan

Judul/bidang : Gambaran Status Gizi Pada Pasien Hipertensi di Desa Subamia Kecamatan Tabanan Kabupaten Tabanan

Lokasi Penelitian : Br. Subamia Bale Agung, Desa Subamia, Kecamatan Tabanan, Kabupaten Tabanan

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 3 Bulan (01 Februari 2021 - 30 April 2021)

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 Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

IZIN INI DIKENAKAN
TARIF RP 0,-

Bali, 01 Maret 2021
a.n GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS



DEWA PUTU MANTERA
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth

1. Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
2. Yang Bersangkutan



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSI/E



PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
DINAS KESEHATAN

Jl. Gunung Agung No. 82 Tabanan Telp. (0361) 811419,
Website: <http://dikes.Tabanankab.go.id>
Email : dikestabanan@yahoo.co.id
T A B A N A N

Nomor : 071/ 358 /Dikes
Lampiran : -
Hal : Ijin Penelitian

Kepada :
Kepala UPTD Puskesmas Tabanan II
Kabupaten Tabanan
di _____
Tempat

Berdasarkan surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tabanan Nomor :071/324/BKBP/2021 tertanggal 03 Maret 2021, perihal : Rekomendasi, Maka bersama ini dapat diberikan ijin Penelitian/ survey Kepada :

Nama : Ni Putu Eka Yuniandari
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br.Subamia Bale Agung, Desa Subamia Kec.Tabanan
Bidang/Judul : Gambaran Status Gizi Pada Pasien Hipertensi di Desa Subamia
Kecamatan Tabanan Kabupaten Tabanan
Lokasi : UPTD Puskesmas Tabanan II
Jumlah Peserta : 1 (Satu) Orang
Lama Penelitian : 3 Bulan (01 Februari 2021 s/d 30 April 2021)

Setelah melaksanakan penelitian agar melapor ke Dinas Kesehatan Kabupaten Tabanan dengan menyerahkan 1 (Satu) exemplar hasil penelitian.

Demikian untuk digunakan seperlunya dan atas kerjasamanya di ucapkan terimakasih.

Tabanan, 05 Maret 2021

Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Tabanan



dr. I Nyoman Suratmika, M.Kes
Pembina Utama Muda IV/c
NIP. 197630410 199003 1 014

TEMBUSAN disampaikan kepada Yth.

1. Yang Bersangkutan
2. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jalan Pahlawan Nomor 33 Tabanan 82113, Telp./Fax. (0361) 811553
Website: bakesbangpol.tabanankab.go.id/e-mail: bakesbangpol@tabanankab.go.id

Nomor : 071 / 324 / BKBP / 2021
Lampiran :
Perihal : **Rekomendasi**

Kepada
Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten
Tabanan

di -
Tempat

I. Dasar

- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor & Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
- Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : 070/1147/IZIN-C/DISPMPT Tanggal 01 Maret 2021 Perihal Ijin Rekomendasi.


II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka Badan Kesatuan Bangsa dan Politik dapat memberikan ijin mengadakan penelitian, survey, magang, studi perbandingan, ijin pelaksanaan kegiatan pengabdian masyarakat kepada :

Nama : NI PUTU EKA YUNIANDARI
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Subamia Bale Agung, Desa Subamia Kec. Tabanan
Bidang / Judul : Gambaran Status Gizi Pada Pasien Hipertensi di Desa Subamia Kecamatan Tabanan Kabupaten Tabanan
Lokasi : Desa Subamia Kecamatan Tabanan Kabupaten Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 3 Bulan (01 Pebruari 2021 s/d 30 April 2021)

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

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Instansi terkait tempat dilaksanakan penelitian.
- Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang /judul dimaksud , apabila melanggar ketentuan akan dicabut Rekomendasi /Ijin dan menghentikan segala kegiatannya.
- Menaati segala ketentuan perundang - undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat
- Apabila masa berlaku Rekomendasi /Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi /Ijin agar ditunjukkan kepada instansi pemohon.
- Menyerahkan 1 (satu) buah hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tabanan

Dikeluarkan di : Tabanan
Pada Tanggal : 3 Maret 2021
An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN TABANAN
Kabid Kewaspadaan Dini


Drs. I Made Sabda Wijaya
Pembina.

**IZIN INI TIDAK DIPUNGUT
BIAYA**



PERSETUJUAN ETIK /
ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0147 /2021

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

**GAMBARAN STATUS GIZI PADA PASIEN HIPERTENSI DI DESA SUBAMIA
KECAMATAN TABANAN KABUPATEN TABANAN TAHUN 2021**

yang mengikutsertakan manusia sebagai subyek penelitian, dengan Ketua Pelaksana/Peneliti Utama :

NI PUTU EKA YUNIANDARI

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

29 Maret 2021

Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB



**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 KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ni Putu Eka Yuniandari
NIM : P07120018124

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	27/4/2021		Suratich, S.Kep., Ners., M.Biomed.
2	Perpustakaan	26/4/2021		Abdurrahman
3	Laboratorium	26/4/2021		Swandani
4	HMJ	26/4/2021		DEWA MADE ABDI KRENA MURTI
5	Keuangan	27/4/2021		Ali Niy Pakriati
6	Administrasi umum/ perlengkapan	26/4/2021		Nings Sukarya

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Tulis Ilmiah jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar.....2021
Ketua Jurusan Keperawatan,

Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep.
NIP 196812311992031020



Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120018124
 Nama Mahasiswa NI PUTU EKA YUNIANDARI
 Info Akademik Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan
 Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pre Compren KTI	29 Des 2020	✓
2	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan judul, Revisi judul dan BAB 1	19 Jan 2021	✓
3	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Pengajuan judul dan BAB 1	20 Jan 2021	✓
4	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Revisian BAB 1	24 Jan 2021	✓
5	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Revisian BAB 1 dan Pengajuan BAB 2	26 Jan 2021	✓
6	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan BAB 2	26 Jan 2021	✓
7	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Pengajuan BAB 2 dan Revisian BAB 2	1 Feb 2021	✓
8	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Revisian BAB 2 dan Pengajuan BAB 3 dan 4	1 Feb 2021	✓
9	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Revisi BAB 3 dan BAB 4	4 Feb 2021	✓
10	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Bimbingan Proposal Melalui Zoom	5 Feb 2021	✓
11	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Pengajuan BAB 4 dan Revisian BAB 4	7 Feb 2021	✓
12	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Acc semua BAB	8 Feb 2021	✓
13	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Acc semua BAB	8 Feb 2021	✓
14	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Pengajuan dan revisi BAB 3	2 Feb 2021	✓
15	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan BAB 5	20 Apr 2021	✓
16	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Pengajuan BAB 5	23 Apr 2021	✓
17	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan BAB 6	22 Apr 2021	✓
18	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Pengajuan revisi BAB 5 dan pengajuan BAB 6	26 Apr 2021	✓
19	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan mengenai tata cara pembuatan abstrak melalui WAG	27 Apr 2021	✓
20	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan revisi BAB 5	27 Apr 2021	✓
21	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Bimbingan bersama mengenai BAB 5 dan 6 melalui google meet	28 Apr 2021	✓
22	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan Revisi BAB 6	29 Apr 2021	✓
23	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Pengajuan Abstrak dan Ringkasan Penelitian	29 Apr 2021	✓
24	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	Pengajuan KTI	2 Mei 2021	✓
25	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan KTI	3 Mei 2021	✓
26	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Acc KTI Lengkap	3 Mei 2021	✓

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Eka Yuniandari
NIM : P07120018124
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2021/2021
Alamat : Br, Subamia Bale Agung Desa Subamia Kecamatan Tabanan
Kabupaten Tabanan
Nomor HP/Email : 081357549139

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Status Gizi Pada Pasien Hipertensi di Desa Subamia Kecamatan Tabanan Kabupaten Tabanan Tahun 2021

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 31 Mei.....2021

Yang menyatakan,



Ni Putu Eka Yuniandari

P07120018124