Lampiran 1 JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

GAMBARAN POLA MAKAN PADA REMAJA DENGAN GASTRITIS

DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS UBUD I TAHUN 2021

No	Kegiatan	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	Perbaikan Proposal																				
5	Pengurusan Ijin Penelitian																				
6	Pengambilan Data KTI																				
7	Penyusunan KTI																				
8	Pengumpulan KTI																				
9	Ujian KTI																				
10	Perbaikan KTI																				
11	Pengumpulan KTI																				

Lampiran 2

REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN GAMBARAN POLA MAKAN PADA REMAJA DENGAN GASTRITIS DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS UBUD I TAHUN 2021

Alokasi dana yang digunakan dalam penelitian ini adalah sebagai berikut:

No	Kegiatan	Frekuensi x @satuan	Jumlah
1	Tahap Persiapan		
	a. Print Laporan Hitam Putih @80 lembar	Rp. 1000,00	Rp. 80.000,00
	b. Print Laporan Berwarna @3 Lembar	Rp. 2.000,00	Rp 6.000,00
	c. Penggandaan Laporan @3x 80 lembar	Rp. 250,00	Rp 60.000,00
	d. Prin lembar kuesioner 40 lembar	Rp. 1000,00	Rp. 40.000,00
2	Tahap Pelaksanaan		
	a. Pengurusin Izin Penelitian		
	b. Penggandaan Lembar Observasi @30 Lembar	Rp. 200.000 Rp. 250,00	Rp 200.000,00 Rp 7.500,00
	c. Penggandaan Lembar Persetujuan @30 Lembar	Rp. 250,00	Rp. 7.500,00
3	Tahap Akhir		
	a. Penyusunan Proposal	Rp 100.000,00	Rp 100.000,00
	b. Penggandaan Laporan @3 laporan	Rp 100.000,00	Rp 300.000,00
	c. Revisi Laporan	Rp 150.000,00	Rp 150.000,00
	d. Jilid Laporan	Rp. 150.000,00	Rp 150.000,00
	e. Biaya Tidak Terduga	Rp 300.000,00	Rp 300.000,00
Total			**Rp1.401.000,00**

Lampiran 3 LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada
Yth
Calon Responden di Wilayah Kerja UPT
Kesmas Ubud

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Pande Kadek Dina Yanti
NIM : P07120018138
Pekerjaan : Mahasiswa semester 6 Program Studi D3 Keperawatan Poltekkes Denpasar

Bersama ini saya mengajukan permohonan kepada Saudara untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul: "**Gambaran Pola Makan Pada Remaja dengan Gatritis** " yang pengumpulan datanya akan dilakukan pada tanggal s/d Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran Pola Makan Pada Remaja dengan Gastritis di Wilayah UPT Kesmas Ubud I Banjar Juga. Saya akan tetap menjaga segala kerahasiaan data maupun informasi yang diberikan.

Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas perhatian, kerjasama dari kesediannya saya mengucapkan terimakasih.

Denpasar, 2021
Peneliti

Pande Kadek Dina Yanti
NIM. P0712001138

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan : Alamat :

Setelah membaca Lembar Permohonan Menjadi Responden yang diajukan oleh Saudara Pande Kadek Dina Yanti, Mahasiswa semester 6 Program Studi D3 Keperawatan – Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar, yang penelitiannya berjudul **"Gambaran Pola Makan pada Remaja Gastritis di Wilayah UPT Kesmas Ubud I Banjar Juga**.**"** Maka dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian tersebut, secara sukarela dan tanpa ada unsur paksaan dari siapapun.

Demikian persetujuan ini saya berikan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Badung, ... 2020

Responden

Lampiran 5

LEMBAR KUESIONER PENELITIAN

Judul penelitian : Gambaran Pola Makan Pada Remaja Dengan Gastritis di wilayah kerja UPT Kesmas Ubud I

Penelitian : Pande Kadek Dina Yanti

Petunjuk penelitian

a. Baca pertanyaan dengan hati-hati sehingga anda dapat mengerti
b. Pilihlah salah satu jawaban anda dengan cara memberi tanda centang (√) pada tempat ([ ]) yang tersedia sesuai dengan satu jawaban yang saudara pilih.
c. Setiap nomer hanya boleh diisi dengan satu jawaban
d. Setiap jawaban dimohon untuk memberikan jawaban yang jujur
e. Harap mengisi seluruh jawaban yang ada di kuesioner ini (dan pastikan tidak ada yang terelati) A. Data Demografi Nomer sample :

Tanggal pengisian :

Umur :

Jenis kelamin : [ ] laki-laki [ ] perempuan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah Anda sehari makan sebanyak 3x ?		
2	Apakah Anda sehari makan kurang dari 3x ?		
3	Apakah Anda makan dalam waktu yang sama pada setiap harinya ?		
4	Apakah Anda makanketika merasa lapar ?		
5	Apakah Anda makan sesuai dengan jam yang anda tentukan ?		
6	Apakah Adan makan dalam sehari sebanyak 3 piring nasi ?		
7	Apakah Anda makan dalam sehari kurang dari 3 piring ?		
8	Apakah Anda makan sedikit-sedikit tapi sering ?		

9	Apakah Anda makan langsung dalam porsi yang banyak (4-5) ?		
10	Apakah Anda sering makan diluar rumah ?		
11	Apakah nasi merupakan menu sarapan anada ?		
12	Apakah Anda hanya sarapan susu ?		
13	Apakah Anda sering makan makanan pedas ?		
14	Apakah Anda sering menyukai makanan asam ?		
15	Apakah Anda sering mengkonsumsi makanan instan ?		
16	Apakah Anda lebih suka ngemil dari pada makan nasi ?		
17	Apakah Anda sering mengkonsumsi minum-minuman bersoda ?		

Lampiran 6

Lembar Rekapitulasi Gambaran pola makan pada remaja dengan gastritis di wilayah kerja UPT Puskesmas Ubud I

no	umur	Jenis kelamin	Pertanyaan																	skor	kriteria
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17		
1	12 -16	P	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	10	buruk
2	12 -16	P	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	9	buruk
3	12 -16	P	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	8	baik
4	12 -16	P	0	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	8	baik
5	12 -16	P	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	9	buruk
6	12 -16	P	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	9	buruk
7	12 -16	P	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	7	baik
8	12 -16	P	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	9	buruk
9	12 -16	L	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	1	9	buruk
10	12 -16	L	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	9	buruk
11	12 -16	L	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	8	baik
12	12 -16	L	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	10	buruk
13	12 -16	L	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	7	baik
14	12 -16	P	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	8	baik
15	12 -16	P	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	7	baik
16	12 -16	P	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	10	buruk

17	12 -16	P	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	11	buruk
18	12 -16	P	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	8	baik
19	12 -16	P	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	7	baik
20	17-21	P	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	10	buruk
21	17-21	P	0	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	10	buruk
22	17-21	P	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	7	baik
23	17-21	P	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	6	baik
24	17-21	P	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	11	buruk
25	17-21	P	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	11	buruk
26	17-21	P	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	9	buruk
27	17-21	L	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	11	buruk
28	17-21	L	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	6	baik
29	17-21	L	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	0	9	buruk
30	17-21	L	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	8	baik
31	17-21	L	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	12	buruk
32	17-21	L	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	0	0	7	baik
33	17-21	L	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	11	buruk
34	17-21	L	0	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	9	buruk
35	17-21	L	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	10	buruk
36	17-21	L	1	0	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	8	baik
37	17-21	L	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	12	buruk
38	17-21	L	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	0	9	buruk

39	17-21	P	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	9	buruk
40	17-21	P	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	1	0	8	baik
41	17-21	P	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	9	buruk
42	17-21	P	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	9	buruk
43	17-21	P	0	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	10	buruk
44	17-21	P	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	7	baik
45	17-21	P	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	8	baik
46	17-21	P	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	10	buruk
47	17-21	P	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	12	buruk
48	17-21	P	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	0	9	buruk
49	17-21	P	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	0	7	baik
50	17-21	P	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	9	buruk

Keterangan

Usia	Jenis Kelamin	Kode Jawaban	Kode Kriteria
1. 12-16 2. 17-21	1. Laki-laki = 1 2. Perempuan = 2	1. Ya = 1 2. Tidak = 0	1. Baik = 1 2. Buruk = 2

Lampiran 7

BLANKO BIMBINGAN

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120018138
Nama Mahasiswa	Pande Kadek Dina Yanti
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	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan judul proposal dengan hasil disilahkan melanjutkan dengan catatan data yang mendukung	11 Jan 2021	✓
2	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan judul baru dengan didukung oleh data yang ada	21 Jan 2021	✓
3	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB I dengan hasil lengkap sumber rujukan terupdate dan ulasan lebih difokuskan pada topik	26 Jan 2021	✓
4	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Revisian BAB I dan hasil lanjutkan ke BAB berikutya	28 Jan 2021	✓
5	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB II dan BAB III dengan hasil perbaikan tinjauan pustaka dan kerangka konsep	2 Peb 2021	✓
6	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan revisi BAB II dan BAB III sekaligus bimbingan BAB IV dengan hasil lanjutkan melengkapi lampiran	5 Peb 2021	✓
7	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan Proposal secara menyeluruh	8 Peb 2021	✓
8	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	bimbingan judul dan BAB I	11 Jan 2021	✓
10	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan Judul baru dan BAB I	21 Jan 2021	✓
12	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan penulisan BAB II	3 Peb 2021	✓
13	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan penulisan BAB III	4 Peb 2021	✓
14	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan Penulisan BAB IV	5 Peb 2021	✓
15	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan Penulisan Secara menyeluruh	11 Peb 2021	✓
16	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB V	22 Apr 2021	✓
17	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan Abstrak	27 Apr 2021	✓
18	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB VI	26 Apr 2021	✓
19	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan Abstract	29 Apr 2021	✓
20	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB I-VI	30 Apr 2021	✓
21	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan BAB V	23 Apr 2021	✓
22	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Baimbingan Keseluruhan KTI	3 Mei 2021	✓
23	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan BAB VI	26 Apr 2021	✓
24	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan Penulisan BAB V	27 Apr 2021	✓
25	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan Penulisan BAB VI	29 Apr 2021	✓
26	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan KTI	30 Apr 2021	✓
27	197108141994021001 - I DEWA PUTU GEDE PUTRA YASA, S.Kp., M.Kep., Sp.MB.	Bimbingan Keseluruhan	3 Mei 2021	✓

Hasil Data Set

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	12 -16	19	38.0	38.0	38.0
	17-21	31	62.0	62.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	17	34.0	34.0	34.0
	Perempuan	33	66.0	66.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

Pola makan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	baik	19	38.0	38.0	38.0
	buruk	31	62.0	62.0	100.0
	Total	50	100.0	100.0	

Pola makan * jenis kelamin Crosstabulation

			Kelamin		Total
			laki-laki	perempuan	
kreteria	baik	Count	6	13	19
		% within pola makan	31.6%	68.4%	100.0%
		% within jk	35.3%	39.4%	38.0%
		% of Total	12.0%	26.0%	38.0%
	buruk	Count	11	20	31
		% within pola makan	35.5%	64.5%	100.0%
		% within jk	64.7%	60.6%	62.0%
		% of Total	22.0%	40.0%	62.0%
Total		Count	17	33	50
		% within pola makan	34.0%	66.0%	100.0%
		% within jk	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	34.0%	66.0%	100.0%

Pola makan * umur Crosstabulation

			umur		Total
			12 -16	17-21	
Pola makan	baik	Count	9	10	19

		% within pola makan	47.4%	52.6%	100.0%
		% within umur	47.4%	32.3%	38.0%
		% of Total	18.0%	20.0%	38.0%
	buruk	Count	10	21	31
		% within pola makan	32.3%	67.7%	100.0%
		% within umur	52.6%	67.7%	62.0%
		% of Total	20.0%	42.0%	62.0%
Total		Count	19	31	50
		% within pola makan	38.0%	62.0%	100.0%
		% within umur	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	38.0%	62.0%	100.0%

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.850	.852	17

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted

x1	9.0000	19.448	.401	.845
x2	9.0000	19.655	.353	.848
x3	9.0000	19.448	.401	.845
x4	8.9000	18.990	.531	.839
x5	8.9667	19.413	.413	.845
x6	8.9667	19.620	.364	.847
x7	8.9000	18.507	.653	.833
x8	9.0000	18.966	.515	.840
x9	9.0333	20.309	.403	.855
x10	9.0000	20.000	.374	.851
x11	9.0333	19.344	.424	.844
x12	9.0333	19.964	.381	.851
x13	8.9667	18.240	.698	.831
x14	8.9000	18.162	.741	.829
x15	9.0000	18.897	.532	.839
x16	8.9000	18.438	.670	.832
x17	8.9333	19.375	.428	.844

Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
9.5333	21.499	4.63669	17

PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp. (0361) 243804 Fax. (0361) 256905 website: www.dpmptsp.baliprov.go.id e-mail: dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/1377/IZIN-C/DISPMPT
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

Yth. BUPATI GIANYAR
cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Gianyar
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 03 Maret 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : Pande Kadek Dina Yanti
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Juga, Mas, Ubud, Gianyar
Judul/bidang : GAMBARAN POLA MAKAN PADA REMAJA DENGAN GASTRITIS DI WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS UBUD I
Lokasi Penelitian : WILAYAH KERJA UPT PUSKESMAS UBUD I
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 2 Bulan (06 Maret 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 kaitanya 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

Bali, 04 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

Balai Sertifikasi Elektronik
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Ngurah Rai No. 5-7 Telp (0361) 942230
Website : https://dpmptsp.gianyarkab.go.id email : dpmptsp@gianyarkab.go.id
instagram @dpmptsp_gianyar
GIANYAR

SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/0133/DPM-PTSP/IP/2021

I. Dasar

1. Kepetusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
2. Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor : 070/1377/IZIN-C/DISPMPT, Tanggal 4 Maret 2021, Perihal Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian,
3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 0133/DPM-PTSP/IP/2021 tanggal 8 Maret 2021.

II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :

Nama	:	Pande Kadek Dina Yanti
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Alamat	:	Br. Juga, Mas, Ubud, Gianyar
Judul Penelitian	:	Gambaran Pola Makan Pada Remaja Dengan Gastritis Di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Ubud I
Lokasi Penelitian	:	Wilayah Kerja UPTD Kesmas Ubud I
Jumlah Peserta	:	1 Orang
Lama Penelitian	:	6 Maret 2021 s/d 30 April 2021

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi 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 judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam perbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Di Keluarkan di Gianyar
Pada Tanggal 11 Maret 2021

Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar

I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE.,MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19650810 198503 1 005

Tembusan kepada Yth. :

1. Kepala UPTD Kesmas Ubud I
2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian

Dokumen ini telah disahkan dengan tanda tangan elektronik yang tersertifikasi

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)

Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id

PERSETUJUAN ETIK / *ETHICAL APPROVAL*

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0329 /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 POLA MAKAN PADA REMAJA DENGAN GASTRITIS DI WILAYAH KERJA UPT PUSKEMAS UBUD I TAHUN 2021

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

PANDE KADEK DINA YANTI

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)

Denpasar, 28 April 2021

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep,

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN

SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)

Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan

Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448

Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id

Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0329 /2021

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
PANDE KADEK DINA YANTI	GAMBARAN POLA MAKAN PADA REMAJA DENGAN GASTRITIS DI WILAYAH KERJA UPT PUSKEMAS UBUD I TAHUN 2021	-	Pengambilan data bisa dilakukan setelah terbitnya ethical clearence, Terapkan protokol pencegahan

			covid 19 pada saat pengambilan data

Denpasar, 28 April 2021

I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep,

KEMENTERIAN KESEHATAN RI
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
Alamat : Jalan Poka Manis No.35 Pedungan Denpasar, Telp/Fax (0361) 7282703 / 728503
Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH
PRODI D III KEPERAWATAN POLITEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Pande Kadek Dina Yanti
NIM : P07120018138

NO	JENIS	TGL.	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	27/4/2021		Sarelah, S.Kep.-Ners, M.Biomed
2	Perpustakaan	27/4/2021		Dewa Nyoman Triwijaya
3	Laboratorium	27/4/2021		Ni Made Juniari, S.Kep.-Ners
4	HMJ	27/4/2021		DEWA MADE ARDI KRISNA MURTI
5	Keuangan	27/4/2021		Ni Ktut. Paiarsih
6	Administrasi umum/ perlengkapan	27/4/2021		Nym Sudira

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

Denpasar.....
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS KESEHATAN
UPTD. PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT UBUD I

Jl. Dewi Sita, Ubud

Telp(0361) 974415

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR: 800/1366/Pusk.Ub.I/2021

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala UPTD Puskesmas Ubud I dengan ini menerangkan bahwa :

Nama	: Pande Kadek Dina Yanti
Pekerjaan	: Mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes denpasar
Alamat	: Br. Juga, Mas, Ubud, Gianyar
Judul Penelitian	: GAMBARAN POLA MAKAN PADA REMAJA DENGAN GASTRITIS DI WILAYAH KERJA UPTD. PUSKESMAS UBUD I
Lokasi Penelitian	: UPTD. Puskesmas Ubud I
Jumlah Peserta	: 1 (satu) Orang

Memang benar telah melakukan penelitian di UPTD Puskesmas Ubud I dari tanggal 6 Maret 2021 s/d 31 April 2021 sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian keterangan ini dibuat. Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Ubud, 27 April 2021
Kepala UPTD Puskesmas Ubud I

PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
UPTD PUSKESMAS UBUD I

drg.Dewa Ngakan Gede Paramarta
NIP.19710121 200212 1 005

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Pande Kadek Dina Yanti
NIM	: P07120018138
Program Studi	: D-III
Jurusan	: Keperawatan
Tahun Akademik	: 2020/2021
Alamat	: Br. Juga,Mas,Ubud, Gianyar
Nomor HP/Email	:083115993919 / pandedinayanti11@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Pola Makan Pada Remaja Dengan Gastritis Di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Ubud I 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,

METERAI TEMPEL

Nama Pande Kadek Dina Yanti

NIM: P07120018138