

Lampiran 1

**REALISASI KEGIATAN PENELITIAN CITRA TUBUH PADA PASIEN DIABETES MELITUS
YANG MENGALAMI ULKUS DIABETIKUM
DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS GIANYAR 1 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	Ujian KTI																				
9	Perbaikan KTI																				
10	Pengumpulan KTI																				

Lampiran 2

**REALISASI BIAYA PENELITIAN
CITRA TUBUH PADA PASIEN DIABETES MELITUS YANG
MENGALAMI ULKUS DIABETIKUM
DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS GIANYAR 1
TAHUN 2021**

No	Kegiatan	Biaya
A.	Tahap Persiapan	
	Penyusunan proposal (kuota + ATK)	Rp. 150.000
	Penggandaan laporan	Rp. 100.000
	Studi pendahuluan	Rp. 100.000
B.	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan ijin penelitian	Rp. 200.000
	Transportasi dan akomodasi	Rp. 200.000
	Pengolahan dan analisa data	Rp. 100.000
	Penggandaan lembar pengumpulan data	Rp. 100.000
	Face shield	Rp. 50.000
	Masker	Rp. 30.000
	Handsanitizer	Rp. 150.000
	Tahap Akhir	
	Penyusunan laporan(kuota + ATK)	Rp. 150.000
	Penggandaan laporan	Rp. 100.000
	Revisi laporan	Rp. 100.000
	Biaya tidak terduga	Rp. 100.000
TOTAL		Rp. 1.630.000

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden

Di-
Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang “Citra Tubuh Pada Pasien Diabetes Melitus Yang Mengalami Ulkus Diabetikum Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Gianyar 1 Tahun 2021” sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesedian Bapak/Ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

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

Gianyar, 10 April 2021

I Komang Gunawan
P07120018015

Lampiran 4

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

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti. Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan “Citra Tubuh Pada Pasien Diabetes Melitus Yang Mengalami Ulkus Diabetikum Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Gianyar 1 Tahun 2021” Jumlah responden sebanyak 46 orang dengan syaratnya yaitu penderita diabetes melitus yang memiliki ulkus diabetikum.

Judul: Citra Tubuh Pada Pasien Diabetes Melitus Yang Mengalami Ulkus Diabetikum Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Gianyar 1 Tahun 2021

Peneliti Utama : I Komang Gunawan

Institusi Jurusan : Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar

Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja UPT Kesmas Gianyar 1

Sumber pendanaan : Swadana

Penderita diabetes melitus yang mengalami ulkus diabetikum yang bersedia menjadi responden, yaitu telah menandatangani persetujuan menjadi responden . 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/Saudara/Adik 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/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir

Gianyar, Maret 2021

Peserta/ subyek penelitian

Lampiran 5

LEMBAR PENGUMPULAN DATA *THE SITUATIONAL INVENTORY OF BODY IMAGE DYSPHORIA (SIBID)*

Judul Penelitian :Citra Tubuh Pada Pasien Diabetes Melitus yang Mengalami Ulkus Diabetikum di Wilayah Kerja UPT Kesmas Gianyar 1 Tahun 2021.

I. Identitas Responden

1. Nama :
2. Jenis kelamin : laki-laki perempuan
3. Usia :

II. Riwayat Lamanya Mengidap Diabetes Melitus:

< 10 tahun ≥ 10 tahun

Petunjuk : Kuisisioner *Body Image*

1. Berilah tanda (√) pada **selalu** jika lebih dari 3 kali sehari
2. Berilah tanda (√) pada **sering** jika 2-3 kali sehari
3. Berilah tanda (√) pada **kadang-kadang** jika kurang dari 2 kali sehari
4. Berilah tanda (√) pada **tidak pernah** jika tidak sama sekali

No	Pernyataan	Pilihan Jawaban			
		Selalu	Sering	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
1.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika dalam pertemuan yang saya ikuti hanya sedikit orang yang saya kenal				
2.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika saya menjadi fokus perhatian sosial				
3.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika saya bersama dengan orang-orang yang menarik dari jenis kelamin yang sama				
4.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika saya bersama dengan orang-orang yang menarik dari jenis kelamin yang berbeda				
5.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika seseorang melihat bagian dari penampilan yang tidak saya sukai				
6.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika orang dapat melihat saya dari sudut tertentu				
7.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika saya melihat orang-orang yang menarik di televisi				
8.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika seseorang memuji penampilan				

	saya				
9.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, jika saya berpakaian berbeda dari yang lain di acara sosial				
10.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika saya berpikir seseorang telah mengabaikan atau menolak saya				
11.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, jika teman atau pasangan tidak menyadari saat saya berdandan				
12.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika topik pembicaraan berkaitan dengan penampilan fisik				
13.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika seseorang berkomentar tidak baik pada penampilan saya				
14.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika penampilan orang lain dipuji, namun tidak ada yang berkomentar tentang penampilan saya				
15.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika saya mendengar seseorang mengkritik penampilan orang lain				
16.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika saya berolahraga				
17.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika saya				

	tidak berolahraga sebanyak biasanya				
18.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, setelah saya mengkonsumsi makanan berat				
19.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika melihat diri saya di cermin				
20.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika saya melihat tubuh tanpa pakaian di cermin				
21.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika saya mencoba pakaian baru				
22.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika saya menggunakan pakaian terbuka				
23.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika saya menimbang berat badan				
24.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika saya dalam mood yang buruk tentang hal lain				
25.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika saya berpikir tentang bagaimana penampilan saya dahulu				
26.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika pakaian saya tidak cocok				
27.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika saya melihat diri saya dalam sebuah foto atau video				
28.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika saya				

	berpikir berat badan saya bertambah				
29.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, ketika saya berpikir berat badan saya berkurang				
30.	Saya memiliki perasaan terganggu pada penampilan, setelah saya mendapat potongan rambut atau gaya rambut baru				

Lampiran 6

MASTER TABEL

**Citra Tubuh Pada Pasien Diabetes Melitus yang Mengalami Ulkus Diabetikum
di Wilayah Kerja UPT Kesmas Gianyar 1
Tahun 2021**

No	Inisial Responden	Usia	Jenis kelamin	Lamanya Mengidap DM	Citra Tubuh	
					Skor	Kategori
1	Tn.K	3	1	2	65	Positif
2	Tn.R	2	1	1	82	Negatif
3	Tn.D	2	1	2	68	Positif
4	Ny.K	3	2	2	72	Positif
5	Tn.A	3	1	2	70	Positif
6	Ny.L	2	2	1	82	Negatif
7	Tn.T	3	1	2	82	Negatif
8	Ny.R	2	2	1	79	Negatif
9	Ny.M	3	2	2	72	Positif
10	Tn.S	3	1	2	71	Positif
11	Ny.S	3	2	2	52	Positif
12	Ny.A	3	2	2	90	Negatif
13	Ny.S	2	2	1	90	Negatif

14	Tn.B	2	1	1	86	Negatif
15	Tn.M	3	1	2	86	Negatif
16	Ny.B	3	2	2	83	Negatif
17	Ny.S	2	2	1	84	Negatif
18	Ny.W	3	2	2	83	Negatif
19	Tn.W	3	1	2	79	Negatif
20	Tn.S	2	1	1	81	Negatif
21	Ny.N	3	2	2	51	Positif
22	Ny.R	2	2	2	81	Negatif
23	Ny.S	3	2	2	81	Negatif
24	Tn.S	3	1	2	77	Negatif
25	Ny.S	2	2	1	81	Negatif
26	Tn.P	3	1	2	80	Negatif
27	Ny.P	2	2	1	85	Negatif
28	Ny.M	2	2	2	65	Positif
29	Ny.M	3	2	2	89	Negatif
30	Tn.B	3	1	2	81	Negatif
31	Ny.U	3	2	2	69	Positif
32	Ny.M	3	2	2	74	Positif
33	Ny.O	3	2	2	70	Positif
34	Ny.A	3	2	2	91	Negatif

35	Ny.M	3	2	2	88	Negatif
36	Ny.G	2	2	1	89	Negatif
37	Ny.A	2	2	2	85	Negatif
38	Ny.E	2	2	2	91	Negatif
39	Tn.C	3	1	2	71	Positif
40	Tn.A	2	1	1	92	Negatif
41	Tn.K	2	1	2	68	Positif
42	Ny.D	2	2	1	93	Negatif
43	Tn.P	1	1	1	86	Negatif
44	Tn.D	2	1	1	86	Negatif
45	Tn.N	2	1	2	90	Negatif
46	Ny.S	2	2	1	88	Negatif

Keterangan:

- | | |
|--|---|
| <p>1. Usia:</p> <p>Usia 20-30 tahun = 1</p> <p>Usia 31-59 tahun = 2</p> <p>Usia \geq 60 tahun = 3</p> | <p>3. Lamanya Mengidap Diabetes Melitus:</p> <p>< 10 tahun = 1</p> <p>\geq 10 tahun = 2</p> |
| <p>2. Jenis Kelamin:</p> <p>Laki-laki = 1</p> <p>Perempuan = 2</p> | <p>4. Total Skor:</p> <p>$x \geq 75$: <i>Body Image</i> Negatif</p> <p>$x < 75$: <i>Body Image</i> Positif</p> |

Lampiran 7

HASIL PENGOLAHAN DATA

Case Processing Summary

	Valid		Cases Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis Kelamin * Skor	46	100.0%	0	0.0%	46	100.0%
Usia * Skor	46	100.0%	0	0.0%	46	100.0%
Lamanya Mengidap DM * Skor	46	100.0%	0	0.0%	46	100.0%

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-30 Tahun	1	2.2	2.2	2.2
	31-59 Tahun	21	45.7	45.7	47.8
	≥ 60 Tahun	24	52.2	52.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	19	41.3	41.3	41.3
	Perempuan	27	58.7	58.7	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Lamanya Mengidap DM

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 10 Tahun	15	32.6	32.6	32.6
	≥ 10 Tahun	31	67.4	67.4	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Skor Citra Tubuh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	32	69.6	69.6	69.6
	Positif	14	30.4	30.4	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Usia * Skor Crosstabulation

	Usia		Skor		Total
			Negatif	Positif	
	20-30 Tahun	Count	1	0	1
		% of Total	2.2%	0.0%	2.2%
	31-59 Tahun	Count	18	3	21
		% of Total	39.1%	6.5%	45.7%
	≥ 60 Tahun	Count	13	11	24
		% of Total	28.3%	23.9%	52.2%
Total		Count	32	14	46
		% of Total	69.6%	30.4%	100.0%

Jenis Kelamin * Skor Crosstabulation

		Skor		Total	
		Positif	Negatif		
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	6	13	19
		% of Total	13.0%	28.3%	41.3%
	Perempuan	Count	8	19	27
		% of Total	17.4%	41.3%	58.7%
Total		Count	14	32	46
		% of Total	30.4%	69.6%	100.0%

Lamanya Mengidap DM * Skor Crosstabulation

		Skor		Total	
		Positif	Negatif		
Lamanya Mengidap DM	< 10 Tahun	Count	0	15	15
		% of Total	0.0%	32.6%	32.6%
	≥ 10 Tahun	Count	14	17	31
		% of Total	30.4%	37.0%	67.4%
Total		Count	14	32	46
		% of Total	30.4%	69.6%	100.0%

SURAT IJIN STUDY PENDAHULUAN



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/Faksimile : (0361) 725273 / 724563
 Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : KH.03.02/0201/0052/2021
 Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

25 Januari 2021

Yth: Kepala UPT Kesmas Gianyar I
 Di
 Gianyar

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D.III Keperawatan Poltekkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/study pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami an:

NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1	I Komang Gunawan	P07120018015	- jumlah penderita DM 2 tahun terakhir (2019 dan 2020) - jumlah penderita DM yang masih mendapatkan pelayanan kesehatan di puskesmas - jumlah penderita DM yang mengalami ulkus diabetikum

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



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

ETHICAL APPROVAL

 **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/ 0153 /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 CITRA TUBUH PADA PASIEN DIABETES MELITUS YANG MENGALAMI ULKUS DIABETIKUM DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS GIANYAR 1 TAHUN 2021

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

I KOMANG GUNAWAN

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, 29 Maret 2021


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



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/ 0153 /2021

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
I KOMANG GUNAWAN	GAMBARAN CITRA TUBUH PADA PASIEN DIABETES MELITUS YANG MENGALAMI ULKUS DIABETIKUM DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS GIANYAR 1 TAHUN 2021	Bisa dilanjutkan , pengambilan data dengan menggunakan google form	

Denpasar, 29 Maret 2021



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

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU PROVINSI BALI**



**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.dpmpmsp.baliprov.go.id e-mail:
dpmpmsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/1104/IZIN-C/DISPMPT
Lampiran
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. Bupati Gianyar
cq. Kepala DPMPSTP 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 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 : I Komang Gunawan
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br Gunung Sembir, Desa Kutampi, Nusa Penida, Klungkung
Judul/bidang : Gambaran Citra Tubuh Pada Pasien Diabetes Melitus yang Mengalami Ulkus Diabetikum di Wilayah Kerja UPT Kesmas Gianyar 1
Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja UPT Kesmas Gianyar 1
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 4 Bulan (11 Januari 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



Bali
Sertifikasi
Elektronik

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

Lampiran 11

SURAT KETERANGAN PENELITIAN DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN GIANYAR



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 : 070/0094/DPM-PTSP/IP/2021

- I. Dasar
1. Keputusan 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 : 070/1104/IZIN-C/DISPMP, Tanggal 1 Maret 2021, Perihal Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian,
 3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 0094/DPM-PTSP/IP/2021 tanggal 3 Maret 2021.
- II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :
- Nama : I Komang Gunawan
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Gunung Sembir, Desa Kutampi, Nusa Penida, Klungkung
Judul Penelitian : Gambaran Citra Tubuh Pada Pasien Diabetes Melitus yang Mengalami Ulkus Diabetikum di Wilayah Kerja UPT Kesmas Gianyar 1
Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja UPT Kesmas Gianyar I
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 11 Januari 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 5 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 UPT Kesmas Gianyar 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

Lampiran 12

SURAT KETERANGAN PENELITIAN UPT KESMAS GIANYAR 1



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT GIANYAR I



Jalan Legong Keraton, Br. Peteluan- Desa Tenesi

Telp (0361) 948 309

Menindaklanjuti surat dari Dinas Penanaman Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu tanggal 6 Maret 2021, Nomor : 070/0094/DPM-PTSP/IP/2021, Perihal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian atas nama :

Nama : I Komang Gunawan
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Gunung Sembir, Desa Kutampi, Nusa Penida, Klungkung
Judul Kegiatan : Gambaran Citra Tubuh Pada Pasien Diabetes Melitus yang Mengalami Ulkus Diabetikum di Wilayah Kerja UPT Kesmas Gianyar I

Maka dengan ini Kepala UPTD Puskesmas Gianyar I memberikan ijin untuk melakukan Penelitian sesuai dengan judul diatas di wilayah kerja UPTD Puskesmas Gianyar I.

Demikian surat ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Gianyar, 16 Maret 2021



Kepala UPTD Puskesmas Gianyar I

dr. Ida Ayu Ratna Trisna

NIP. 19791018 201001 2 001

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI



**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 : I Komang Gunawan
NIM : P07120018015

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	27/4/2021		Surahia, S. Kep., Ners., M. Biomed.
2	Perpustakaan	27/4/2021		ABDUR RAHMAN
3	Laboratorium	27/4/2021		Ni Md Juwani
4	HMJ	27/4/2021		DEWA MADE ARDI KEPERAWATI
5	Keuangan	27/4/2021		Ni Wy Parwati
6	Administrasi umum/ perlengkapan	27/4/2021		Nym Sukirna

Keterangan :

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

Denpasar, 29 April 2021
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 14

BUKTI VALIDASI BIMBINGAN ONLINE

Data Skripsi Mahasiswa				
N I M	P07120018015			
Nama Mahasiswa	I Komang Gunawan			
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	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Pengajuan judul/topik penelitian 1	9 Jan 2021	✓
2	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Pengajuan judul/topik penelitian 2	22 Jan 2021	✓
3	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Bimbingan BAB 1	24 Jan 2021	✓
4	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Revisi BAB 1	25 Jan 2021	✓
5	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Bimbingan BAB 2	2 Feb 2021	✓
6	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Revisi BAB 2	4 Feb 2021	✓
7	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Bimbingan BAB 3 dan BAB 4	7 Feb 2021	✓
8	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Pengajuan judul/topik penelitian 1	11 Jan 2021	✓
9	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Pengajuan judul/topik penelitian 2	15 Jan 2021	✓
10	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Pengajuan judul/topik penelitian 3	21 Jan 2021	✓
11	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan BAB 1	1 Feb 2021	✓
12	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan BAB 2	7 Feb 2021	✓
13	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Revisi BAB 3 dan BAB 4	11 Feb 2021	✓
14	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	BAB 1, BAB 2, BAB 3, BAB 4	14 Feb 2021	✓
15	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan BAB 3 dan BAB 4	13 Feb 2021	✓
16	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Revisi BAB 1-BAB 4	15 Feb 2021	✓
17	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Bimbingan BAB 5	28 Apr 2021	✓
18	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Revisi BAB 5	29 Apr 2021	✓
19	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Bimbingan BAB 6	28 Apr 2021	✓
20	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Revisi BAB 6	29 Apr 2021	✓
21	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Bimbingan Halaman Depan dan Lampiran KTI	5 Mei 2021	✓
22	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Hasil Penelitian BAB 5	30 Apr 2021	✓
22	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	Revisi Halaman Depan dan Lampiran KTI	6 Mei 2021	✓
23	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Pembahasan BAB 5	4 Mei 2021	✓
24	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Simpulan dan Saran BAB 6	6 Mei 2021	✓
25	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Lampiran -lampiran	7 Mei 2021	✓
26	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan Halaman Depan KTI	9 Mei 2021	✓
27	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bimbingan KTI(Halaman Depan, BAB 1-6 ,Lampiran)	11 Mei 2021	✓
28	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	ACC KTI	11 Mei 2021	✓
28	195805201979101001 - I GEDE WIDJANEGARA, SKM. M.Fis	ACC KTI	11 Mei 2021	✓

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Komang Gunawan
NIM : P07120018015
Program Studi : D-III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2021
Alamat : Banjar Gunung Sembir, Desa Kutampi, Kecamatan
Nusa Penida, Kabupaten Klungkung, Bali, Indonesia
Nomor HP/Email : 082146356054 / gunawankm217@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Citra Tubuh Pada Pasien Diabetes Melitus yang Mengalami Ulkus Diabetikum di Wilayah Kerja UPT Kesmas Gianyar 1

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, Mei 2021
Yang menyatakan,

I Komang Gunawan
P07120018015