JADWAL KEGIATAN PENELITIAN GAMBARAN POLA MAKAN PADA REMAJA GASTRITIS DI SMA N 1 SELAT KABUPATEN KARANGASEM TAHUN 2021

			Waktu														
	Kegiatan		Januari 2021		Februari 2021			Maret 2021			April 2021						
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.	Penyusunan proposal																
2.	Seminar proposal																
3.	Revisi proposal																
4.	Pengumpulan usulan penelitian																
5.	Pengurusan izin penelitian																
6.	Pengumpulan data KTI																
7.	Analisa data																
8.	Penyusunan KTI																
9.	Sidang KTI																
10.	Revisi KTI																
11.	Pengumpulan KTI																

REALISASI BIAYA PENELITIAN POLA MAKAN PADA REMAJA GASTRITIS DI SMA N 1 SELAT KABUPATEN KARANGASEM TAHUN 2021

No	Kegiatan	Biaya
1 2	Tahap Persiapan a. Penyusunan proposal (kouta) b. Penggandaan proposal Tahap Pelaksanaan	Rp 100.000,00 Rp 150.000,00
	a. Penggandaan media pengumpulan datab. Transportasi dan akomodasic. Pembelian APD	Rp 100.000,00 Rp 75.000,00 Rp 150.000,00
3	Tahap Akhir a. Penyusunan laporan (kouta) b. Penggandaan laporan c. Revisi laporan d. Biaya tidak terduga	Rp 150.000,00 Rp 100.000,00 Rp 150.000,00 Rp 200.000,00
	Total	Rp 1.175.000,00

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa program studi

Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar, bernama Ni Putu Ovitia

Prapti Premesti, saat ini saya akan melakukan penelitian berjudul: Pola Makan

Pada Remaja Gastritis Di SMA N 1 Selat Kabupaten Karangasem Tahun 2021.

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pola makan remaja dengan

gastritis Saya mengharapkan kesediaannya untuk menajadi responden dalam

penelitian ini responden akan diberikan kuisioner dalam bentuk google form untuk

mengetahui pola makan remaja dengan gastritis. Atas kesediaan dalam bertasipasi

dalam penelitian ini saya menjamin kerahasiaan semua data dan pendapat anda

sebagai responden akan disimpan dengan baik, dan hanya digunakan untuk

kepentingan penelitian, tidak digunakan untuk maksud tertentu.

Jika bersedia menjadi responden, mohon untuk mendatangani lembar

persetujuan yang telah disediakan. Demikian informasi penelitian yang saya buat,

atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Peneliti

Ni Putu Ovitia Prapti Premesti

44

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED

CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama

Jenis Kelamin:

Umur :

Alamat :

Menyatakan bahwa saya **BERSEDIA** untuk berpartisipasi dalam penelitian

yang dilakukan oleh Ni Putu Ovitia Prapti Premesti, mahasiswa Jurusaan

Keperawaran Politeknik Kesehatan Denpasar yang saat ini melakukan peneliatan

berjudul Gambaran Pola Makan Pada Remaja Gastritis di SMA N 1 Selat di

Kabupaten Karangasem Tahun 2021.

Saya percaya bahwa informasi/data yang saya berikan akan dijaga

kerahasiannya oleh peneliti. Semua data yang dicantumkan identitas subjek

penelitian hanya digunakan untuk keperluan penelitian Demikian pernyataan

persetujuan menjadi responden dari saya, semoga dapat dipergunakan seperlunya,

Selat, April 2021

Tanda tangan responden

45

PERSETUJUAN PENJELASAN (INFORMED CONSENT)

Yang terhormat saudara, 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.

Judul	Gambaran Pola Makan Pada Remaja Gastritis Di SMA N
	1 Selat Kabupaten Karangasem Tahun 2021
Peneliti Utama	Ni Putu Ovitia Prapti Premesti
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Peneliti lain	-
Lokasi Penelitian	SMA N 1 Selat
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Gambaran Pola Makan Pada Remaja Gastritis di SMA N 1 Selat Kabupaten Karangasem Tahun 2021. Jumlah peserta sebanyak 41 siswa siswi yang mengalami gastritis dan yang bersedia mengisi kuesioner. Peserta yang tidak termasuk syarat yaitu siswa siswa yang tidak kooperatif. Pada penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang pola makan remaja dengan gastritis. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Kepesertaan saudara pada penelitian ini bersifat sukarela. Saudara dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan saudara untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan penelitian.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, saudara diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/*Wali setelah saudara benar-benar memahami tentang penelitian ini. Saudara akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Ni Putu Ovitia Prapti Premesti dengan No HP. 082237795524.

Tanda tangan saudara dibawah ini menunjukkan bahwa saudara telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada

peneliti	tentang	penelitian	ini	dan	menyetujui	untuk	menjadi	peserta
penelitia	n/Wali.							
					Denp	asar,		2021
Pesert	a/Subjek l	Penelitian					Peneliti,	
					(Ni P	Putu Ovit	tia Prapti P	remesti)

KUESIONER POLA MAKAN PADA REMAJA GASTRITIS DI SMA N 1 SELAT KABUPATEN KARANGASEM TAHUN 2021

Tang	gal pengisian :							
Petun	juk pengisian :							
1.	Jawablah pertanyaan di bawah ini sesuai dengan pendapat saudara!							
2.	Isilah pada kolom yang tersedia dengan cara memberi tanda √ pada kolom							
	sesuai dengan pilihan anda.							
A	. Karakteristik Responden							
	Nama :							
	Umur :							
	Alamat :							
	Kelas :							
В	. Pola Makan Remaja Gastritis							
NO	PERTANYAAN	Jaw	aban	SKOR				
		IYA	TIDAK	-				
1	Apakah Anda sehari makan sebanyak 3x?							
2	Apakah anda sehari makan kurang dari							
1	29	ſ		l				

Apakah anda makan dalam waktu yang

sama pada setiap harinya?

4	A 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1		
4	Apakah anda makan sesuai jam yang			
	anda tentukan?			
5	Apakah anda makan dalam sehari			
	sebanyak 3 piring?			
6	Apakah anda makan sehari kurang dari			
	3 piring?			
7	Apakah anda sarapan setiap pagi?			
8	Apakah anda makan sedikit-sedikit tapi			
	sering?			
9	Apakah anda langsung makan dengan			
	porsi yang banyak (4-5)?			
10	Apakah anda sering memakan makanan			
	pedas?			
11	Apakah anda sering menukai makanan			
	asam?			
12	Apakah anda sering mengkonsumsi			
	makanan instan?			
13	Apakah nafsu makan anda sering			
	kambuh?			
14	Apakah anda sering merasakan mual			
	dan muntah?			
15	Apakah anda sering bersendawa?			
16	Apakah maag anda kambuh pada saat			
	anda makan pedas?			
17	Apakah maag anda kambuh setiap anda			
	telat makan?			
1		1	1	

MASTER TABEL
GAMBARAN POLA MAKAN PADA REMAJA GASTRITIS DI SMA N 1 SELAT KABUPATEN KARANGASEM
TAHUN 2021

ŀ	Karakteristil	k Responden		Pola Makan Responden				
Jenis kelamin	Kode	Usia	Kode	Pola Makan	Kode	Kategori		
LAKI-LAKI	1	19 Tahun	2	6	1	Buruk		
PEREMPUAN	2	20 Tahun	3	5	1	Buruk		
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	4	1	Buruk		
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	12	2	Baik		
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	3	1	Buruk		
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	4	1	Buruk		
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	5	1	Buruk		
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	7	1	Buruk		
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	12	2	Baik		
LAKI-LAKI	1	19 Tahun	2	9	2	Baik		
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	13	2	Baik		
PEREMPUAN	2	19 Tahun	2	3	1	Buruk		
LAKI-LAKI	1	19 Tahun	2	6	1	Buruk		
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	9	2	Baik		
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	3	1	Buruk		
PEREMPUAN	2	19 Tahun	2	7	1	Buruk		
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	6	1	Buruk		
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	7	1	Buruk		
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	4	1	Buruk		
PEREMPUAN	2	20 Tahun	3	3	1	Buruk		
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	8	1	Buruk		

PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	13	2	Baik
PEREMPUAN	2	20 Tahun	3	7	1	Buruk
LAKI-LAKI	1	18 Tahun	1	5	1	Buruk
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	3	1	Buruk
PEREMPUAN	2	19 Tahun	2	8	1	Buruk
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	5	1	Buruk
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	5	1	Buruk
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	4	1	Buruk
LAKI-LAKI	1	18 Tahun	1	13	2	Baik
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	6	1	Buruk
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	4	1	Buruk
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	7	1	Buruk
PEREMPUAN	2	20 Tahun	3	7	1	Buruk
LAKI-LAKI	1	18 Tahun	1	11	2	Baik
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	8	1	Buruk
LAKI-LAKI	1	20 Tahun	3	14	2	Baik
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	6	1	Buruk
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	6	1	Buruk
PEREMPUAN	2	18 Tahun	1	8	1	Buruk
PEREMPUAN	2	19 Tahun	2	5	1	Buruk

Keterangan

1. Jenis Kelamin

Laki-laki : 1 Perempuan : 2

2. Usia

18 tahun : 1 19 tahun : 2 20 tahun : 3 3. Pola Makan

Buruk: 1

Baik: 2

HASIL UJI STATISTIK

Statistics

		usia	jenis kelamin	pola makan
N	Valid	41	41	41
	Missing	0	0	0
Mean		1.41	1.80	1.22
Std. Erro	or of Mean	.110	.063	.065
Median		1.00	2.00	1.00
Mode		1	2	1
Std. Dev	iation	.706	.401	.419
Variance	;	.499	.161	.176
Range		2	1	1
Minimur	n	1	1	1
Maximu	m	3	2	2
Sum		58	74	50

USIA

		Fraguancy	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
		Frequency	rercent	vanu reicent	reiceilt
Valid	18 tahun	29	70.7	70.7	70.7
	19 tahun	7	17.1	17.1	87.8
	20 tahun	5	12.2	12.2	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

JENIS KELAMIN

		Emaguanay	Donoont	Walid Dancont	Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	laki-laki	8	19.5	19.5	19.5
	perempuan	33	80.5	80.5	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

POLA MAKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	buruk	32	78.0	78.0	78.0
	baik	9	22.0	22.0	100.0
	Total	41	100.0	100.0	

Case Processing Summary

Cases Valid Missing Total Percent Percent N N Percent N usia * pola makan 41 100.0% 0 0.0% 41 100.0%

USIA * POLA MAKAN Crosstabulation

			pola n		
			buruk	baik	Total
usia	18 tahun	Count	22	7	29
		% of Total	53.7%	17.1%	70.7%
	19 tahun	Count	6	1	7
		% of Total	14.6%	2.4%	17.1%
	20 tahun	Count	4	1	5
		% of Total	9.8%	2.4%	12.2%
Total		Count	32	9	41
		% of Total	78.0%	22.0%	100.0%

Case Processing Summary

Cases

	Va	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent	
jenis kelamin * pola	41	100.0%	0	0.0%	41	100.0%	
makan							

JENIS KELAMIN * POLA MAKAN Crosstabulation

pola makan Total buruk baik jenis kelamin laki-laki 4 4 8 Count % of Total 9.8% 19.5% 9.8% perempuan Count 28 5 33 % of Total 68.3%12.2% 80.5% Total Count 32 9 41 % of Total 78.0% 22.0% 100.0%

Surat Studi 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.03.02/020/ 0058 /2021

25 Januari 2021

Hal

: Mohon ijin Pengambilan Data

Yth.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar

Jl.Maruti No 8 Pemecutan Kaja Kec.Denpasar Utara

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

Nama				NIM	Data yang dicari
Ni	Putu	Ovitia	Prapti	P07120018180	Pola Makan pada remaja gastritis di
Premesti			SMA 1 Selat		

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

TDw. Pt. Gd. Putra Yasa, S.Kp., M.Kep, Sp., MB

NIP: 197108141994021001

Surat Persetujuan Etik



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/ 0348 /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 GASTRITIS DI SMA N 1 SELAT KABUPATEN KARANGASEM TAHUN 2021

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

NI PUTU OVITIA PRAPTI PREMESTI

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, 21 April 2021

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

57

Surat Izin Penelitian Penanaman Modal 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.dpmptsp.baliprov.go.id e-mail: dpmptsp@baliprov.go.id

: 070/1304/IZIN-C/DISPMPT Nomor

Lampiran Lampiran

Hal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

Kepada

Yth. Bupati Karangasem

cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten

Karangasem di -

Tempat

- 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 Ovitia Prapti Premesti

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat ; Jln. Untung Surapati Gg.dewi No.5, Amlapura

: GAMBARAN POLA MAKAN PADA REMAJA GASTRITIS DI SMA N 1 SELAT TAHUN Judul/bidang

Lokasi Penelitian: SMA N 1 SELAT KABUPATEN KARANGASEM

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 2 Bulan (14 Februari 2021 - 03 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 pelabat 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 TARIF RP 0 --

Bali, 03 Maret 2021 a.n GUBERNUR BALI KEPALA DINAS



DEWA PUTU MANTERA

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 diterbilkan oleh BSrE

Surat Izin Penelitian Penanaman Modal Kabupaten Karangasem



PEMERINTAH KABUPATEN KARANGASEM DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Gedung Unit 11 Civic Centre Lantai 1, Jalan Kapten Jaya Tirta Telp /Fax(0363) 23564 Amlapura 80811

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

NOMOR: 070/29/DPMPTSP/2021

DASAR	: 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan

Surat Keterangan Penelitian; Peraturan Bupati Karangasem Nomor 33 Tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Bidang Perizinan dan

Nonperizinan, beserta perubahannya;

Rekomendasi Gubernur Bali Nomor: 070/1304/IZIN-C/DISPMPT, tanggal 3 Maret 2021;

MENIMBANG : Surat Permohonan Rekomendasi Penelitian Nomor -, tanggal 4 Maret 2021

atas nama Ni Putu Ovitia Prapti Premesti, yang didaftarkan di Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Karangasem pada tanggal 4 Maret 2021;

NAMA Ni Putu Ovitia Prapti Premesti

ALAMAT Jl. Untung Surapati Gg. Dewi No. 5, Kel. Subagan, Kec. Karangasem, Kab.

Karangasem Mahasiswa 085100501334

JUDUL PENELITIAN : Gambaran Pola Makan pada Remaja Gastritis di SMA N 1 Selat Kabupaten

Karangasem Tahun 2021

BIDANG PENELITIAN Kesehatan LOKASI PENELITIAN SMA N 1 Selat

WAKTU PENELITIAN 5 Maret 2021 - 3 April 2021 STATUS PENELITIAN

Barn ANGGOTA TIM PENELITIAN

JABATAN

NOMOR TELEPON

: Amlapura Ditetapkan di Pada tanggal : 5 Maret 2021

a.n. BUPATI KARANGASEM

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu,



I Wayan Putu Laba Erawan, SH., MM

Pembina Utama Muda NIP. 19641231 199203 1 170

TembusandisampaikanKepadaYth:

Bupati dan Wakil Bupati Karangasem Sekretaris Daerah Kabupaten Karangasem Kepala Kesbangpol LinmasKab. Karangasem Kepala Dinas Kesehatan Kab. Karangasem

Kepala SMA N 1 Selat Camat Selat

Yang Bersangkutan

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik Menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BJIK



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

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN





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

Nama Mahasiswa

: Ni Putu Ovitia Prapti Premesti

NIM

: P07120018180

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB		
			TANDA	NAMA	
			TANGAN	TERANG	
1	Akademik	29/04 - 2021		Suratian.	
2	Perpustakaan	28/04-2021	Due ,	i kelot karti Otom, sipi	
3	Laboratorium	28/04-2021	(v / · -)	Ari Kresna	
4	HMJ	19/04 - 2021	Tal-	Dewa made Apali forma Mikh	
5	Keuangan	29/04/2021	Jan.	MI WY PAFAH	
6	Administrasi umum/ perlengkapan	20/09-2021	That	1da Ayu Alit	

Keterangan:

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

Denpasar .. 30 April 2020 Ketua Jurusan Keperawatan,

Ners. I Mede Sukarja, S. Kep., M. Kep

NIP: 196812311992031020







BIN	nbingan			
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dose
1	196303241983091001 - Ners. 1 GUST1 KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	PENGAJUAN JUDUL	28 Des 2020	~
2	196303241983091001 - Ners. 1 GUST1 KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	B0B 1	9 Jan 2021	~
3	196303241983091001 - Ners. 1 GUST1 KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	BAB 2	29 Jan 2021	~
4	196303241983091001 - Ners. 1 GUST1 KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	EAB 2 DAN BAB 3	3 Peb 2021	~
5	196.303.24198.3091001 - Ners. 1 GUST1 KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	BAB 3	4 Peb 2021	~
6	196303241983091001 - Ners. 1 GUST1 KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	BAB 4	8 Peb <i>2</i> 021	~
7	196303241983091001 - Ners. 1 GUST1 KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	EAB 4 - ACC	10 Peb 2021	~
8	196408131985032002 - Dr AGUS SRL LESTARL, S.Kep., Ns., M.Erg.	PENGAJUAN JUDUL	30 Des 2020	~
9	196408131985032002 - Dr //GUS SRL LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	BAB 1	14 Jan 2021	~
10	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	BAB 2	29 Jan 2021	~
11	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	BAB 3	1 Peb 2021	~
12	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S. Kep., Ns., M. Erg.	BAB 3	4 Peb 2021	~
13	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	BAB 4	9 Peb 2021	~
14	196408131985032002 - Dr AGUS SRL LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	EAB 4- ACC	11 Peb 2021	~
15	196303241983091001 - Ners. 1 GUST1 KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	BAB 5	20 Mar 2021	~
16	196303241983091001 - Ners. 1 GUST1 KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	REVISI BAB 5	21 Me 2021	~
17	196303241983091001 - Ners. LGUSTL KETUT GEDE NGURAH, S. Kep., M. Kes.	BAB 6	26 Mei 2021	~
18	196303241983091001 - Ners. 1 GUST1 KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	ABSRAK	30 Apr 2021	~
19	196303241983091001 - Ners. 1 GUST1 KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	RING KASA N	30 Apr 2021	~
20	196303241983091001 - Ners. 1 GUST1 KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	KESELURUHAN BAB DAN ACC	3 Mei 2021	~
20	196408131985032002 - Dr AGUS SRL LESTARL, S.Kep., Ns., M.Erg.	BAB 5	22 Mar 2021	~
21	196408131985032002 - Dr //GUS SRI LEST/ARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	REVISI BAB 5	26 Apr 2021	~
22	196408131985032002 - Dr //GUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	REVISI BAB 5	28 Apr 2021	~
23	196408131985032002 - Dr //GUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	BAB 6	29 Apr 2021	~
24	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	ABSRAK	30 Apr 2021	~
25	196408131985032002 - Dr //GUS SRI LESTARI, S.Kep., Ns., M.Erg.	KESELURUHAN BAB DAN ACC	3 Mei 2021	~

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama

: Ni Putu Ovitia Prapti Premesti

NIM

: P07120018180

Program Studi

: DIII Keperawatan

Jurusan

: Keperawatan

Tahun Akademik

: 2020/2021

Alamat

: Jln Untung Surapati Gg. Dewi No 5 Amlapura

Nomor HP/Email

: 082237795524 / ovitiapraptipremesti338@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Pola Makan Pada Remaja Gastritis di SMAN 1 Selat Kabupaten Karangasem

Tahun 2021

- 1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Ekslusif 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, 10 Juni 2021 Yang menyatakan,

Ni Putu Ovitia Prapti Premesti P07120018180