

Lampiran 2

Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Calon Responden

di Wilayah Kerja Puskesmas Manahan Kota Surakarta

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Keperawatan STIKES 'Aisyiyah Surakarta :

Nama : Yeni Ernawati

NIM : C2015113

Saat ini sedang mengadakan penelitian dengan judul **“Gambaran Kebiasaan Merokok dan Pola Makan pada Penderita *Gastritis* di Wilayah Kerja Puskesmas Manahan Kota Surakarta”**

Penelitian ini tidak merugikan Anda sebagai responden. Semua informasi yang telah diberikan akan dijaga kerahasiaannya oleh peneliti dan hanya akan dipergunakan dalam kepentingan penelitian saja. Jika anda tidak bersedia menjadi responden, maka diperbolehkan untuk tidak ikut berpartisipasi dalam penelitian.

Atas perhatian dan kesediaan anda menjadi responden, saya mengucapkan terima kasih.

Peneliti

(Yeni Ernawati)

Lampiran 3

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk turut berpartisipasi sebagai responden penelitian. Saya telah diminta untuk memberi izin untuk berperan serta dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Kebiasaan Merokok dan Pola Makan Penderita *Gastritis* Di Wilayah Kerja Puskesmas Manahan Kota Surakarta ”.

Saya mengerti bahwa data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Semua berkas yang mencantumkan identitas subjek penelitian hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan apabila sudah tidak digunakan akan di musnahkan. Hanya peneliti yang dapat mengetahui kerahasiaan data-data.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sukarela dan tidak ada paksaan dari pihak manapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian.

Surakarta, Juli 2019

Responden,

(.....)

Lampiran 4

Lembar permohonan menjadi Asisten Penelitian

PERMOHONAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN

Kepada Yth,

Saudara/Saudari calon asisten peneliti

Dengan Hormat,

Sebagai persyaratan tugas akhir mahasiswi Program Studi Sarjana Keperawatan STIKES 'Aisyiyah Surakarta yang bernama YENI ERNAWATI dengan judul "Gambaran Kebiasaan Merokok dan Pola Makan pada Penderita *Gastritis* di Wilayah Kerja Puskesmas Manahan Kota Surakarta".

Untuk keperluan tersebut, saya mohon kesediaan saudara/saudari untuk menjadi asisten peneliti dalam penelitian ini.

Demikian permohonan saya, atas bantuan dan partisipasi saya mengucapkan terimakasih.

Surakarta, Juli 2019

Peneliti

(Yeni Ernawati)

Lampiran 5

Lembar persetujuan menjadi asisten penelitian

PERSETUJUAN MENJADI ASISTEN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini menyatakan bahwa telah memberikan persetujuan untuk berpartisipasi sebagai peneliti, pada penelitian yang akan di lakukan oleh mahasiswi Program Studi Sarjana Keperawatan STIKES' Aisyiyah Surakarta yang bernama YEN ERNAWATI dengan judul “Gambaran Kebiasaan Merokok dan Pola Makan pada Penderita *Gastritis* di Wilayah Kerja Puskesmas Manahan Kota Surakarta”.

Saya mengetahui bahwa penelitian yang saya lakukan akan bermanfaat besar terhadap tenaga kesehatan dan masyarakat umum.

Surakarta, Juli 2019

Asisten Peneliti

(.....)

Lampiran 6

Lembar Check List Penelitian

FORMULIR LEMBAR *CHECK LIST* PENELITIAN
GAMBARAN KEBIASAAN MEROKOK DAN POLA MAKAN PENDERITA
GASTRITIS DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS MANAHAN KOTA
SURAKARTA
TAHUN 2019

PETUNJUK:

1. Semua pertanyaan mohon dijawab sesuai dengan keadaan sebenarnya.
2. Berilah tanda (X) dengan jawaban yang dianggap sesuai dengan keadaan diri anda.

I. Karakteristik Responden

a. Identitas responden

1. No responden :
2. Nama Responden :
3. Umur :
4. Pendidikan :
5. Pekerjaan :
6. Pendapatan :
7. Alamat :

II. LEMBAR CEKLIST

FREKUENSI MAKAN

1. Berapa kali anda makan dalam satu hari?
 - a. ≥ 2 dalam sehari
 - b. < 2 dalam sehari

PORSI MAKAN

1. Berapa porsi makan nasi anda dalam sehari?
 - a. < 3 piring nasi
 - b. $\geq 3-5$ piring nasi

JENIS MAKANAN

1. Apakah anda memiliki kebiasaan minum kopi?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah anda memiliki kebiasaan minum minuman bersoda?
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Apakah anda memiliki kebiasaan minum alkohol?
 - a. Ya
 - b. Tidak
4. Apakah anda memiliki kebiasaan makan makanan pedas?
 - a. Ya
 - b. Tidak
5. Apakah anda memiliki kebiasaan makan makanan asam?
 - a. Ya
 - b. Tidak

KEBIASAAN MEROKOK

1. Apakah anda merokok?
 - a. Ya
 - b. Tidak

Jika ya lanjut ke pertanyaan no 2
2. Berapa banyak anda merokok dalam sehari?
 - a. > 20 batang/hari
 - b. 10-20 batang/hari
 - c. < 10 batang/hari

Lampiran 7

Hasil Analisa Data

Frequency Table

frekuensi

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Baik | 44 | 59.5 | 59.5 | 59.5 |
| Valid kurang | 30 | 40.5 | 40.5 | 100.0 |
| Total | 74 | 100.0 | 100.0 | |

porsi

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|--------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Baik | 54 | 73.0 | 73.0 | 73.0 |
| Valid kurang | 20 | 27.0 | 27.0 | 100.0 |
| Total | 74 | 100.0 | 100.0 | |

Kopi

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Tidak | 43 | 58.1 | 58.1 | 58.1 |
| Valid Ya | 31 | 41.9 | 41.9 | 100.0 |
| Total | 74 | 100.0 | 100.0 | |

Soda

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | Tidak | 67 | 90.5 | 90.5 |
| Valid | Ya | 7 | 9.5 | 100.0 |
| | Total | 74 | 100.0 | 100.0 |

Alkohol

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | Tidak | 71 | 95.9 | 95.9 |
| Valid | Ya | 3 | 4.1 | 100.0 |
| | Total | 74 | 100.0 | 100.0 |

Pedas

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | Tidak | 14 | 18.9 | 18.9 |
| Valid | Ya | 60 | 81.1 | 100.0 |
| | Total | 74 | 100.0 | 100.0 |

Asam

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|----------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Tidak | 50 | 67.6 | 67.6 | 67.6 |
| Valid Ya | 24 | 32.4 | 32.4 | 100.0 |
| Total | 74 | 100.0 | 100.0 | |

Jenis makanan

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| mengiritasi | 65 | 87.8 | 87.8 | 87.8 |
| Valid tidak mengiritasi | 9 | 12.2 | 12.2 | 100.0 |
| Total | 74 | 100.0 | 100.0 | |

Merokok

| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|--------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| tidak merokok | 61 | 82.4 | 82.4 | 82.4 |
| >20 batang | 3 | 4.1 | 4.1 | 86.5 |
| Valid 10-20 batang | 9 | 12.2 | 12.2 | 98.6 |
| <10 batang | 1 | 1.4 | 1.4 | 100.0 |
| Total | 74 | 100.0 | 100.0 | |

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Yeni Ernawati

NIM : C2015113

Dosen Pembimbing I : Dewi Kartika Sari, M.Kep






| NO | TANGGAL | MATERI | MASUKAN BIMBINGAN | TANDAN TANGAN |
|----|-----------------|--------|-------------------------------|---------------|
| 1. | Sabtu, 03/10/18 | Judul | Revisi | |
| 2. | Sabtu, 6/11/18 | Judul | Ace | |
| 3. | Rabu, 28/11/18 | bab 3 | Revisi | |
| 4 | 7/19 | bab 3 | Revisi tji mapat kaski | |
| 5 | 2/19 | bab 3 | Revisi | |
| 6 | 9/2 19 | bab 3 | Revisi | |
| 7 | 13/2 19 | bab 3 | Revisi, graph bab ii | |
| 8 | 4/3 19 | bab 3 | Ace | |
| | | bab ii | Revisi | |
| 9 | 9/3 19 | bab ii | Revisi | |
| 10 | 6/4 19 | bab ii | Revisi tambahkan tjs pakamati | |

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Yeni Ernawati

NIM : C2015113

Dosen Pembimbing 1 : Dewi Kartika Sari, M.Kep

| NO | TANGGAL | MATERI | MASUKAN BIMBINGAN | TANDAN TANGAN |
|-----|-----------|---------------------------------|--|---|
| 11. | 29/4 '19. | bab <u>ii</u> bab <u>iii</u> | Ace revisi latar belakang sampul |  |
| 12 | 26/6 '19 | bab <u>iii</u> | Ace, alat ukur, Skema skema proposal |  |
| 13 | 5/8 '19 | bab <u>iv</u> - <u>v</u> | revisi hasil, revisi bab, lampiran 4 dan daftar isi |  |
| 14 | 8/8 '19 | bab <u>iv</u> - <u>v</u> | revisi pembahasan |  |
| 15 | 9/8 '19 | bab <u>iv</u> - <u>v</u> | Ace, revisi hasil hasil |  |

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Yeni Ernawati

NIM : C2015113

Dosen Pembimbing 2 : Kanthi Suratih, M.Kes



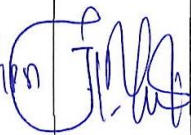
| NO | TANGGAL | MATERI | MASUKAN BIMBINGAN | TANDAN TANGAN |
|----|------------|------------------------|--------------------------|---|
| 1 | 07/18 | Tema | Tema → pilih yg sesuai |  |
| 2 | 16/18 | Bab I | revisi |  |
| 3 | 12/18 | Bab I | revisi |  |
| 4 | 08/01 2019 | Bab I | AC |  |
| 5 | 14/02 2019 | BAB II | revisi |  |
| 6 | 08/02 2019 | Bab II | tambahkan penge rucutan. |  |
| 7 | 22/03 2019 | Bab II III Dapus | revisi tambahkan. |  |
| 8 | 11/04 2019 | | ACC proposal |  |

LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL / SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Yeni Ernawati

NIM : C2015113

Dosen Pembimbing 2 : Kanthi Suratih , M.Kes

| NO | TANGGAL | MATERI | MASUKAN BIMBINGAN | TANDAN TANGAN |
|----|---------|--------|---|---|
| 9 | 7/8/19 | | Bab I-III ubah bhs proposal IV → skema & coding ? teknik sampling V → T → K M - S |  |
| 10 | 9/8/19 | IV - V | revisi |  |
| 11 | 13/8/19 | | ACC dan skripsi |  |



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id

• email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 8468/C.5-PN/MHN/2019 13 Dzulkodah 1440 H
Lampiran : - 16 Juli 2019 M
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada : **Yth. Kepala Bappeda Kota Surakarta**

di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Wilayah kerja Puskesmas Manahan.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Yeni Ernawati
NIM : C2015113
Program Studi : Sarjana Keperawatan
Judul Skripsi : Gambaran Kebiasaan Merokok dan Pola Makan Penderita Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Manahan Kota Surakarta

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua



Riyani Widandari, S.Kep.Ns, M.Kep.
MK. 35.07.05



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenghes No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id

• email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 8469/C.5-PN/MHN/2019 13 Dzulcodah 1440 H
Lampiran : - 16 Juli 2019 M
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**
Kepada : **Yth. Kepala Kesbangpol Kota Surakarta**

di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Manahan.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Yeni Ernawati
NIM : C2015113
Program Studi : Sarjana Keperawatan
Judul Skripsi : Gambaran Kebiasaan Merokok dan Pola Makan Penderita Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Manahan Kota Surakarta

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua



Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.

NIK 35.07.05



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Sriwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id

• email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 8470/C.5-PN/MHN/2019 13 Dzulcodah 1440 H
Lampiran : - 16 Juli 2019 M
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada : Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surakarta

di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas Manahan.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Yeni Ernawati
NIM : C2015113
Program Studi : Sa'jana Keperawatan
Judul Skripsi : Gambaran Kebiasaan Merokok dan Pola Makan Penderita Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Manahan Kota Surakarta

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua



Riyani Wawandari, S.Kep.Ns, M.Kep.

NIK. 35.07.05



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) 'AISYIYAH SURAKARTA

Kampus I : Jl. Ki Hajar Dewantara 10 Kentingan, Jebres, Surakarta. 57126 Telp. (0271) 631141, 631143, Fax. (0271) 631142

Kampus II : Jl. Kapulogo No. 03 Griyan, Pajang, Laweyan, Surakarta. 57146 Telp/Fax. (0271) 711270

Ma'had : Purwonegaran RT. 05 RW. 06, Jl. Drenges No. 4 Snwedari, Laweyan, Surakarta. 57141 Telp./Fax. (0271) 721621

• Website : www.stikes-aisyiyah.ac.id

• email : info@stikes-aisyiyah.ac.id

Nomor : 8486/C.5-PN/MHN/2019 13 Dzulcodah 1440 H
Lampiran : - 16 Juli 2019 M
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian**
Kepada : **Yth. Kepala Puskesmas Manahan**

di Tempat

Dalam rangka menyelesaikan Tugas Akhir Skripsi mahasiswa STIKES 'AISYIYAH SURAKARTA, maka dengan ini kami mohon ijin untuk dapat melaksanakan Penelitian di Puskesmas Manahan Kota Surakarta.

Adapun mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Yeni Ernawati
NIM : C2015113
Program Studi : Sarjana Keperawatan
Judul Skripsi : Gambaran Kebiasaan Merokok dan Pola Makan Penderita Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Manahan Kota Surakarta

Demikian permohonan ini kami sampaikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Atas Kerjasama dan perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Ketua



Riyani Wulandari, S.Kep.Ns, M.Kep.
NIK. 35.07.05



PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
DINAS KESEHATAN

Jln.Jendral Sudirman No:2; Telp. (0271) 632202 Fax. (0271) 632202
E-mail : dinaskesehatan@surakarta.go.id
SURAKARTA 57111

Surakarta, 31 Desember 2018

Nomor : 070 / 781/2018
Lampiran : -
Perihal : Izin Studi Pendahuluan

K e p a d a :

Yth. Ketua Prodi Sarjana Keperawatan
STIKES Aisyiyah Surakarta
di -

SURAKARTA

Menindaklanjuti surat saudara Nomor : 3851/C.5 – PN/MHN/2018 tanggal 20 Desember 2018 perihal sebagaimana tersebut, pada prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin kepada :

Nama : Yeni Ernawati
NIM : C2015113
Prodi : Sarjana Keperawatan
Judul : ***Gambaran Pola Makan pada Penderita Gastritis.***

Untuk melakukan studi pendahuluan di Dinas Kesehatan Kota Surakarta.

Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA SURAKARTA
Kepala Bidang Data dan SDK



Tembusan Kepada Yth.:

1. Ka. UPT Puskesmas
2. Yang bersangkutan
3. Arsip



**PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
BADAN PERENCANAAN, PENELITIAN DAN
PENGEMBANGAN DAERAH**

Jln. Jend. Sudirman No. 2 Telp. (0271) 642020 Telp&Faks. (0271) 655 277
Website: <http://bappeda.surakarta.go.id> E-mail: bappeda@surakarta.go.id
SURAKARTA
57111

Nomor : 070/0974/VI/2019
Perihal : Izin Penelitian

Dasar : Surat Izin Rekomendasi Dari Instansi Pemohon
Mengingat : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 07 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
2. Surat Edaran Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Perlindungan Masyarakat Provinsi Jawa Tengah Nomor 070/265 Perihal Penyederhanaan Prosedur Permohonan Riset, KKN, PKL di Jawa Tengah

Dijijinkan Kepada :

Nama : Yeni Emawati
No Identitas : 3309165106979004
Alamat : Jaten 06/03 , ANDONG, BOYOLALI
Asal Instansi : STIKES Aisyiyah Surakarta
Alamat Instansi : Jl. kapulogo No. 03 . Pajang . Laweyan . Kota Surakarta
PAJANG, LAWEYAN, KOTA SURAKARTA
Keperluan : Melakukan penelitian dengan judul "Gambaran kebiasaan merokok dan pola makan penderita gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Manahan Kota Surakarta"
Lokasi : 1.
Penanggung Jawab : Riyani Wulandari, S.kep, Ns, M. Kep,
Waktu : 00 0000 - 00 0000





PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
DINAS KESEHATAN

Jln. Jendral Sudirman No.2; Telp. (0271) 632202 Fax. (0271) 632202
E-mail : dinaskesehatan@surakarta.go.id
SURAKARTA 57111

Surakarta, 22 Juli 2019

Nomor : 070 / 409 / 2019
Lampiran : -
Perihal : Izin Penelitian

K e p a d a :

Yth. Ketua STIKES Aisyiyah Surakarta
di -

SURAKARTA

Menanggapi surat saudara Nomor : 8470/C.5-PN/MHN/2019 tanggal 16 Juli 2019 perihal sebagaimana tersebut, pada prinsipnya kami tidak keberatan memberikan izin kepada :

Nama : Yeni Ernawati
NIM : C2015113
Prodi : Sarjana Keperawatan
Judul : ***Gambaran Kebiasaan Merokok dan Pola Makan Penderita Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Manahan Kota Surakarta.***

Untuk melakukan penelitian di Dinas Kesehatan Kota Surakarta, dengan catatan laporan hasil (dalam bentuk softfile) dikirim ke Dinas Kesehatan Kota Surakarta, c.q. Bidang Data & SDK.

Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA SURAKARTA
Kepala Bidang Data dan SDK



drg. Efi Setyawati Pertiwi
Pembina

NIP. 19611125 198910 2001

Tembusan Kepada Yth :

1. Ka. UPT Puskesmas Manahan
2. Yang bersangkutan
3. Arsip



PEMERINTAH KOTA SURAKARTA
DINAS KESEHATAN
UPT PUSKESMAS MANAHAN

Jln. Sri Gunting VII / 11 Manahan Telp. (0271) 719313
SURAKARTA 57139

Nomor : 094 / 176
Lamp. :-
Perihal : Izin Penelitian

K e p a d a

Yth. : Kepala Kelurahan Wilayah
Kerja Puskesmas Manahan
Kota Surakarta
di -

SURAKARTA

Dengan hormat,

Berdasarkan Surat dari Kepala Dinas Kesehatan Kota Surakarta Nomor : 8470 / C.5-PN/MHNN/2019 tanggal 22 Juli 2019 perihal Praktek Lapangan Mahasiswa, bersama ini kami memintakan ijin :


Nama : Yeni Ernawati
NIM : C 2 015113
Mahasiswa : S 1 Keperawatan
STIKES AISYIYAH Surakarta

Untuk melakukan Penyuluhan dan Gambaran Kebiasaan Merokok dan Pola Makan Penderita Gastritis di Wilayah Kerja Puskesmas Manahan Kota Surakarta pada tanggal 30 Juli 2019 Sampai dengan Selesai.

Demikian atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Surakarta, 30 Juli 2019

KEPALA DINAS KESEHATAN
DINAS KESEHATANKOTA
SURAKARTA
Ub. Ka Sub Bag Tata Usaha


SRI WAHYUNI, SST.M.Kes
NIP. 19650626 198603 2 018