

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN**  
**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KUALITAS HIDUP**  
**PASIEN ODHA PADA ANAK DI YAYASAN AKAR CINTA KASIH**  
**TAHUN 2025**

No	Kegiatan	Bulan																			
		Januari 2025				Februari 2025				Maret 2025				April 2025				Mei 2025			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
	Penyusunan Proposal	■	■	■	■																
	Studi Literatur dan Studi Pendahuluan	■	■	■	■																
	Ujian Proposal							■	■												
	Revisi Proposal							■	■												
	Pengurusan Izin Penelitian									■	■										
	Pengumpulan Data										■	■	■								
	Pengolahan dan Analisis Data											■	■	■							
	Penyusunan Laporan													■	■	■	■				
	Sidang Hasil Penelitian																	■	■	■	■
	Revisi Laporan																		■	■	■
	Pengumpulan Skripsi																			■	■

Keterangan : Warna Hitam (Proses Penelitian)

Lampiran 2 Anggaran Penelitian

**ANGGARAN PENELITIAN**  
**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KUALITAS HIDUP**  
**PASIEN ODHA PADA ANAK DI YAYASAN AKAR CINTA KASIH**  
**TAHUN 2025**

<b>No</b>	<b>Keterangan</b>	<b>Biaya</b>
<b>A</b>	<b>Tahap Persiapan</b>	
	Penyusunan Proposal Penelitian	Rp. 150.000
	Penggandaan Proposal Penelitian	Rp. 200.000
	Revisian Proposal	Rp. 150.000
<b>B</b>	<b>Tahap Pelaksanaan</b>	
	Print Surat Pengurusan Ijin Etik	Rp. 10.000
	Penggandaan Lembar Pengumpulan Data	Rp. 250.000
	Transportasi dan Akomodasi Penelitian	Rp. 200.000
	Kuota	Rp. 100.000
	Pengurusan Surat Ijin Etikakliren Poltekkes Kemenkes Denpasar	Rp. 100.000
	Pengurusan Ijin Surat Etik Kesbampol Kabupaten Badung	Rp.100.000
<b>C</b>	<b>Tahap Akhir</b>	
	Penyusunan Laporan	Rp. 150.000
	Penggandaan Laporan	Rp. 250.000
	Revisi Laporan	Rp. 150.000
<b>D</b>	<b>Biaya Tidak Terduga</b>	
	Biaya Tidak Terduga	Rp. 350.000
	<b>Total Biaya</b>	<b>Rp. 2.010.000,00</b>

Lampiran 3 Lembar Permohonan Manjadi Responden

### **Lembar Permohonan Menjadi Responden**

Kepada

Yth. Anggota Keluarga Responden/Adik Responden

Di wilayah Yayasan Akar Cinta Kasih

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VIII bermaksud melakukan penelitian tentang “Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Pasien ODHA Pada Anak Di Yayasan Akar Cinta Kasih” sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Sarjana Terapan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut saya mohon kesediaan anggota keluarga responden dan adik untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang anggota keluarga responden dan adik berikan akan dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih

Denpasar, Mei 2025

Peneliti

I Made Agus Sudarma Putra

NIM.P07120221018

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)

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

Yang terhormat Anggota Keluarga/Adik, Kami meminta kesediaannya 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	Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Pasien ODHA Pada Anak
Peneliti Utama	I Made Agus Sudarma Putra
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Jl. Raya Mambal, Banjar Trijata, Desa Mambal, Abiansemal, Badung
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga terhadap kualitas hidup pasien odha pada anak. Jumlah sampel yang digunakan sebanyak 30 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi, anak yang bersedia menjadi responden, dapat berkomunikasi dengan baik, responden yang berusia 10-18 tahun dan responden yang tinggal bersama dengan anggota keluarga. Kriteria eksklusi pasien tidak bersedia menjadi responden, tidak dapat berkomunikasi dengan baik dan responden yang tidak tinggal bersama keluarganya

Kegiatan yang dilakukan tidak berbahaya karena responden hanya diberikan 2 kuesioner antara lain kuesioner dukungan keluarga dan kuesioner

kualitas hidup pasien odha pada anak yang diukur. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan memberikan snack untuk peserta. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Manfaat dari penelitian ini pemahaman dukungan keluarga dan kualitas hidup, dengan memberikan pemahaman terhadap keluarga memberikan dukungan perhatian yang lebih baik, membangun lingkungan yang mendukung proses adaptasi anak dan memberikan kenyamanan, kepercayaan diri yang lebih tinggi

Kepesertaan Anggota Keluarga/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Anggota Keluarga/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan anggota Keluarga/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, anggota Keluarga/Saudara/Adik diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan' (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian setelah Anggota Keluarga/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Anggota Keluarga/Saudara/Adik akan diberikan salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Anggota Keluarga/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Anggota Keluarga/Saudara/Adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti : CP: Sudarma Putra (0881-0371-44327).

Tanda tangan Anggota Keluarga/Saudara dibawah ini menunjukkan bahwa Anggota Keluarga/Saudara telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian**

**Peserta/Subyek Penelitian**

**Wali**

\_\_\_\_\_  
(Nama dan Tanda Tangan)

Tanggal:     /     /

\_\_\_\_\_  
(Nama dan Tanda Tangan)

Tanggal:     /     /

*Hubungan dengan Peserta/Subyek Penelitian*

\_\_\_\_\_

Peneliti

\_\_\_\_\_

Tanggal:     /     /

*Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir-Consent ini hanya bila:*

- a. Peserta penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil Keputusan,

tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat bicara

- b. Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/tidak dapat bicara
- c. Komisi etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian risiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan: Sanksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian

**Saksi:**

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

*(Nama dan Tanda Tangan)*

Tanggal:        /        /

*(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)*

**KUISISIONER PENELITIAN**  
**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KUALITAS HIDUP**  
**PASIEH ODHA PADA ANAK DI YAYASAN AKAR CINTA KASIH**  
**TAHUN 2025**

**A. Identitas Responden**

Inisial :  
Tanggal Lahir :  
Usia :  
Pendidikan :  
Jenis Kelamin :  
Alamat :  
Tinggal sama siapa :

**B. Petunjuk Pengisian**

1. Perhatikan dan bacalah pertanyaan-pertanyaan dibawah ini dengan seksama dan cermat.
2. Isilah pertanyaan yang tersedia dengan memberikan tanda check list (√) pada kolom selalu, sering, kadang-kadang, jarang dan tidak pernah.
3. Isilah pertanyaan yang tersedia dengan teliti atau keadaan yang sebenarnya
4. Semisalnya dalam pengeisian kuesioner mengalami kebingungan langsung ditanyakan dipihak peneliti

**C. Kuesioner Dukungan Keluarga**

No	Pertanyaan	Tidak Pernah 1	Jarang 2	Kadang-Kadang 3	Sering 4	Selalu 5
<b>Dukungan Emosi</b>						
1	Keluarga mendampingi anda dalam menjalani perawatan					

2	Keluarga mengajak anda membicarakan masalah yang sedang anda hadapi tanpa diminta					
3	Keluarga tetap menyayangi anda selama anda sakit					
4	Keluarga memberikan perhatian yang baik setiap anda membutuhkan bantuan					
5	Keluarga menghibur anda saat anda sedang sedih dengan masalah yang anda hadapi					
<b>Dukungan Instrumental</b>						
6	Keluarga menyediakan waktu dan fasilitas jika anda memerlukan untuk keperluan pengobatan					
7	Keluarga sangat berperan aktif dalam pengobatan dan perawatan sakit anda					
8	Keluarga bersedia membiayai perawatan dan pengobatan anda					
9	Keluarga siap membantu dalam melakukan aktivitas sehari-hari bila anda tidak mampu melakukannya sendiri saat sedang sakit					
<b>Dukungan Informasi</b>						
10	Keluarga memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter/perawat yang merawat anda					
11	Keluarga mengingatkan anda untuk minum obat dan istirahat yang cukup					

12	Keluarga menjelaskan kepada anda setiap anda bertanya tentang hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit anda					
13	Keluarga berusaha untuk mencari informasi tentang pengobatan yang anda terima					
<b>Dukungan Penghargaan</b>						
14	Keluarga memberi pujian kepada anda bila anda melakukan anjuran yang diberikan oleh tenaga kesehatan					
15	Keluarga melibatkan anda dalam pengambilan keputusan mengenai pengobatan yang akan anda jalan					
16	Keluarga memberikan pujian atas usaha perjuangan dan semangat anda dalam menghadapi penyakit ini					
17	Keluarga melibatkan anda dalam aktivitas sosial					
18	Keluarga tidak melarang anda untuk berhubungan dengan teman					
<b>Dukungan Sosial</b>						
19	Saya mendapatkan informasi yang saya butuhkan					
20	Saya merasa orang-orang disekitar saya dapat menerima keadaan saya					

**KUISISIONER PENELITIAN**  
**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KUALITAS HIDUP**  
**PASIEAN ODHA PADA ANAK DI YAYASAN AKAR CINTA KASIH**  
**TAHUN 2025**

**A. Petunjuk Pengisian**

1. Perhatikan dan bacalah pertanyaan-pertanyaan dibawah ini dengan seksama dan cermat.
2. Isilah pertanyaan yang tersedia dengan memberikan tanda check list (√) pada kolom selalu, sering, kadang-kadang, jarang dan tidak pernah.
3. Isilah pertanyaan yang tersedia dengan teliti atau keadaan yang sebenarnya
4. Pengkajian ini menanyakan mengenai apa yang anda rasakan tentang kualitas hidup, kesehatan, atau hal lain dari hidup anda. **Harap menjawab semua pertanyaan.** Jika anda tidak yakin tentang tanggapan apa yang diberikan pada suatu pertanyaan, harap pilih satu yang paling sesuai. Harap mempertimbangkan standar, harapan, kesenangan, dan kekhawatiran anda. Kami meminta anda untuk memikirkan tentang kehidupan anda dalam **dua minggu terakhir.**
5. Semisalnya dalam pengeisian kuesioner mengalami kebingungan langsung ditanyakan dipihak peneliti

**B. Kuesioner Kualitas Hidup WHOQOL-HIV BREFF**

Mohon baca setiap pertanyaan, pertimbangkan perasaan anda, dan memberikan tanda **check list** (√) dalam skala yang paling mendekati jawaban anda.

No	Pertanyaan	Sangat Buruk 1	Buruk 2	Biasa Saja 3	Baik 4	Sangat Baik 5
1	Bagaimana anda menilai kualitas hidup anda?					

		Sangat Tidak Puas	Tidak Puas	Biasa Saja	Puas	Sangat Puas
2	Seberapa puas anda dengan kondisi kesehatan anda?					

Pertanyaan-pertanyaan berikut ini menanyakan **seberapa jauh** anda mengalami hal-hal tertentu dalam dua minggu terakhir

		Sangat Tidak Puas	Tidak Puas	Biasa Saja	Puas	Sangat Puas
3	Sejauh mana anda merasa bahwa sakit fisik menghalangi anda melakukan suatu pekerjaan?					
4	Seberapa banyak anda merasa terganggu dengan masalah fisik yang terkait dengan infeksi HIV anda?					
5	Seberapa banyak anda minum obat agar dapat menjalankan aktifitas sehari-hari?					
6	Seberapa jauh anda menikmati hidup?					
7	Apakah anda merasa hidup anda bearti?					
8	Sejauh mana anda merasa terganggu oleh orang-orang yang menyalahkan anda karena status HIV anda?					
9	Seberapa takut anda menghadapi masa depan?					
10	Seberapa khawatir anda terhadap kematian?					
11	Seberapa baik anda mampu berkonsentrasi?					
12	Seberapa manakah kehidupan sehari-hari yang anda rasakan?					

13	Seberapa sehat lingkungan fisik anda?					
----	---------------------------------------	--	--	--	--	--

Pertanyaan-pertanyaan berikut ini menanyakan mengenai **seberapa lengkap** yang anda alami atau hal-hal tertentu yang dapat anda lakukan dalam dua minggu terakhir.

		Tidak Sama Sekali	Sedikit	Sedang	Banyak	Sangat Banyak Sekali
14	Apakah anda mempunyai cukup kekuatan untuk aktivitas sehari-hari?					
15	Apakah anda merasa nyaman dengan penampilan fisik anda?					
16	Seberapa sehat lingkungan fisik anda?					
17	Apakah anda mempunyai uang yang cukup untuk memenuhi kebutuhan anda?					
18	Bagaimana ketersediaan anda mengenai informasi yang anda butuhkan dalam kehidupan sehari-hari anda?					
19	Seberapa besar kesempatan anda untuk melakukan kegiatan-kegiatan santai?					
20	Seberapa jauh anda mampu untuk jalan-jalan?					

Pertanyaan-pertanyaan berikut ini menanyakan anda seberapa **baik atau puas** anda merasakan tentang berbagai aspek dalam hidup anda selama dua minggu terakhir.

		Sangat Kecewa	Kecewa	Biasa Saja	Puas	Sangat Puas
21	Seberapa puaskah anda dengan tidur anda					

22	Seberapa puas anda dengan kemampuan anda untuk melakukan aktivitas sehari-hari anda?					
23	Seberapa puas anda dengan kemampuan anda untuk beraktivitas?					
24	Seberapa puas anda dengan diri anda sendiri?					
25	Seberapa puas anda dengan hubungan pribadi anda?					
26	Seberapa puas anda dengan dukungan yang anda dapatkan dari teman-teman anda?					
27	Seberapa puas anda dengan kondisi tempat tinggal anda?					
28	Seberapa puas anda dengan akses pelayanan kesehatan anda?					
29	Seberapa puaskah anda dengan transportasi anda?					

Pertanyaan-pertanyaan berikut ini mengacu pada **seberapa sering** anda merasakan atau mengalami hal-hal tertentu dalam dua minggu terakhir.

		Tidak Pernah	Jarang	Kadang-Kadang	Sering	Selalu
30	Seberapa sering anda mengalami perasaan negatif seperti tidak mood, putus asa, cemas dan depresi					

Lampiran 7 Kisi-Kisi Kuesioner Dukungan Keluarga dan Kualitas Hidup

**KISI-KISI KUESIONER**

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KUALITAS HIDUP  
PASIEN ODHA PADA ANAK DI YAYASAN AKAR CINTA KASIH  
TAHUN 2025**


A. Dukungan Keluarga

No	Domain	Pernyataan	Skor Penilaian
1	Dukungan Emosional	Terdapat 5 pertanyaan	Tidak pernah 1
2	Dukungan Instrumental	Terdapat 4 pertanyaan	Jarang 2
3	Dukungan Informasi	Terdapat 4 pertanyaan	Kadang-kadang 3
4	Dukungan Penghargaan	Terdapat 5 pertanyaan	Sering 4
5	Dukungan Sosial	Terdapat 2 pertanyaan	Selalu 5

B. Kualitas Hidup

No	Domain	Pernyataan	Skor Penilaian
1	Pertanyaan umum WHOQOL-HIV BREF	Terdapat 2 pertanyaan	Sangat buruk 1
2	Kesehatan Fisik	Terdapat 4 pertanyaan	Buruk 2
3	Kesehatan Psikologis	Terdapat 4 pertanyaan	Biasa saja 3
4	Kesehatan Fungsional	Terdapat 4 pertanyaan	Baik 4
5	Kesejahteraan Sosial	Terdapat 4 pertanyaan	Sangat baik 5
6	Kepuasan Lingkungan	Terdapat 8 pertanyaan	<90 Kualitas hidup kurang baik
7	Kesejahteraan Spiritual	Terdapat 4 pertanyaan	≥90 kualitas hidup baik.

Lampiran 8 Surat Studi Pendahuluan di Dinas Kesehatan Provinsi Bali

 **Kemenkes**  
Poltekkes Denpasar

**Kementerian Kesehatan**  
Direktorat Jenderal  
Sumber Daya Manusia Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Denpasar  
Jl. Sanitasi No. 1, Sidakarya  
Denpasar Selatan, Bali 80224  
(0361) 710447  
<http://www.poltekkes-denpasar.ac.id>


Nomor : PP 06 02/F XXIV 13/ 0656 12025 10 Februari 2025  
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data studi pendahuluan

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Provinsi Bali  
di-  
Tempat


Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/ studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
I Made Agus Sudarma Putra	P07120221018	Data kasus mengenai pasien HIV/AIDS pada anak dari tahun 2022,2023 dan 2024

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

  
Ketua Jurusan Keperawatan  
I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIR 196512311992031020

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi, silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id> Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 9 Surat Studi Pendahuluan di Yayasan Akar Cinta Kasih



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Denpasar

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,  
Denpasar Selatan, Bali 80224  
(0361) 710447  
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXXII.13/3034/2024 12 November 2024

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data studi pendahuluan

Yth. Ketua Yayasan Akar Cinta Kasih Bali  
di-

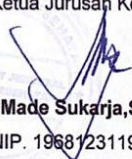
Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/ studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
I Made Agus Sudarma Putra	P07120221018	Mencari data jumlah kasus HIV pada anak tahun 2022, 2023, 2024 di Yayasan Akar Cinta Kasih Bali

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

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

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tts.kominfo.go.id/verifyPDF>.





**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Denpasar**

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,  
Denpasar Selatan, Bali 80224  
(0361) 710447  
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

**PERSETUJUAN ETIK/ ETHICAL APPROVAL**  
Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 326 /2025

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

Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Pasien ODHA Pada Anak Di Yayasan Akar Cinta Kasih Tahun 2025

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

I Made Agus Sudarma Putra

**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, 14 April 2025

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tta.kominfo.go.id/verify/PDE>.



Lampiran Ethical Approval  
Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 326 /2025  
Tanggal : 14 April 2025

**SARAN REVIEWER**

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
I Made Agus Sudarma Putra	Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Pasien ODHA Pada Anak Di Yayasan Akar Cinta Kasih Tahun 2025	Penelitian dapat dilanjutkan	-

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Lampiran 11 Lembar Dinas Penanam Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Kabupaten Badung



**PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG**  
**DINAS PENANAMAN MODAL**  
**DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
**PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"**  
**JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI**  
Tel (0361) 4716299 Fax (0361) 4716268 Email [dpmptspbadungkab@gmail.com](mailto:dpmptspbadungkab@gmail.com)  
Website : <http://dpmptsp.badungkab.go.id>

**TANDA BUKTI PENDAFTARAN PERMOHONAN IZIN**

**NOMOR : 250312105605**

TANGGAL DAFTAR : WEDNESDAY, 12 MARCH 2025 10:56 WITA  
JENIS IZIN : SURAT KETERANGAN PENELITIAN  
NAMA PEMOHON : I MADE AGUS SUDARMA PUTRA  
ALAMAT PEMOHON : BR. GEGARAN BAHA MENGWI BADUNG  
NAMA PERUSAHAAN : -  
ALAMAT PERUSAHAAN : -  
LOKASI : BANJAR TRIJATA DESA MAMBAL, KEC. ABIANSEMAL, KABUPATEN BADUNG, BALI  
PERUNTUKAN : SURAT KETERANGAN PENELITIAN  
NO TELP PEMOHON : 0881037144327  
NO TELP KUASA : -

**CATATAN:**

1. Untuk memantau permohonan **SURAT KETERANGAN PENELITIAN** anda silakan login dan buka menu **status permohonan**, setelah itu silahkan cari permohonan dengan no pendaftaran **250312105605**
2. Untuk mempermudah melacak berkas anda, silahkan scan **QR Code** di bawah dengan **aplikasi QR CODE Scanner**. Jika pada bukti pendaftaran ini tidak terdapat **QR CODE** atau tidak ditemukan data permohonan pada website **laperon** maka dokumen ini **dinyatakan tidak sah atau palsu**.
3. Terimakasih atas perhatiannya, mohon tidak memberi imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami, karena kami ada untuk anda :)
4. Semua izin **TIDAK DIPUNGUT BIAYA** selain **IMB** dan **SIUP-MB**, laporkan jika ada pungutan tidak resmi dalam pelayanan perizinan anda
  - Bidang Pengaduan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung **Telepon : (0361) 4715259** dan **Call Center : 150273**
  - Tim Saber Pungli Badung **Telepon : (0361) 9009245**, **Email : [saber.pungli.badung@gmail.com](mailto:saber.pungli.badung@gmail.com)** dan **SMS Center :1193**

" Kami Ada Untuk Anda  
Dedikasi, Integritas, Demi  
Akuntabilitas "



## Lampiran 12 Hasil Validasi Bimbingan SIAK

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN AKADEMIK						
Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07120221018					
Nama Mahasiswa	I Made Agus Sudarma Putra					
Info Akademik	Fakultas - Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan + Profesi Ners					
	Semester : 8					
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan judul proposal	sesuaikan dengan visi dan misi prodi	13 Jan 2025	✓	
2	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan Judul Proposal Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Pasien ODHA Pada Anak	acc lanjutkan buat bab 1	14 Jan 2025	✓	
3	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Mengajukan Judul Proposal Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Pasien ODHA Pada Anak	silakan lanjut	14 Jan 2025	✓	
4	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Revisian BAB I	Data kasus : Internasional, nasional, propinsi Fakta : hasil studi pendahuluan	20 Jan 2025	✓	
5	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB I	Teori harus jelas tentang dukungan keluarga	17 Jan 2025	✓	
6	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB I	Perhatikan tata tulis ya, jika ada, citasi karya dosennya juga	21 Jan 2025	✓	
7	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan Revisi BAB I	Perhatikan tata tulis ya, jika ada, citasi karya dosennya jug	23 Jan 2025	✓	
7	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB II	Perhatikan kutipan dan cara penulisan sesuaikan dengan pedoman	27 Jan 2025	✓	
8	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Revisian BAB II	Acc bab 2 lanjutkan ke bab berikutnya	29 Jan 2025	✓	
8	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB II	Perhatikan salah ketik ya sudarma, fokus pada variabel yg diteliti untuk bab II lanjutkan	30 Jan 2025	✓	
9	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan Revisian BAB II	Lanjutkan bab berikutnya	31 Jan 2025	✓	
10	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan BAB III	Perbaiki sesuai masukan di kertas kerja	4 Feb 2025	✓	
11	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Revisian BAB III dan Bimbingan BAB IV	Sitakan lengkapi dengan halaman depan dan lampiran	5 Feb 2025	✓	
12	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Revisian BAB III dan BAB IV	Sitakan lengkapi dengan halaman depan dan lampiran	10 Feb 2025	✓	
13	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan BAB III dan BAB IV	Perbaiki sesuai masukan di kertas kerja	6 Feb 2025	✓	
14	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Bimbingan Proposal Lengkap	ACC, siapkan ujian proposal	18 Feb 2025	✓	
14	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Proposal Lengkap	ACC, rencanakan untuk seminar proposal	18 Feb 2025	✓	
15	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengumpulan hasil penelitian BAB V dan BAB IV	Revisi dibagun bab v di tabel dan revisi pembahasan sesuai teori, hasil penelitian, penelitian orang lain	24 Apr 2024	✓	
15	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengumpulan hasil penelitian BAB V dan BAB IV melalui Google Casroom	perhatikan tata tulis di bagian bab iv terdapat penelitian sudah di laksanakan, bab v perhatikan kata berdasarkan tabel di atas	24 Apr 2025	✓	
16	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengumpulan Revisi BAB V dan BAB IV	Perbaiki di bagian Kesimpulan sesuai tujuan kusus	28 Apr 2025	✓	
16	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengumpulan Revisi BAB V dan BAB IV	Simpulan sesuaikan dengan tujuan khusus	28 Apr 2025	✓	
17	197406221998032001 - NI LUH KOMPYANG SULISNADEWI, M.Kep., Ns., Sp.Kep.An	Pengumpulan skripsi lengkap	ACC ujian	5 Mei 2025	✓	
17	196312251988021001 - I KETUT LABIR, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengumpulan skripsi lengkap	ACC untuk ujian	5 Mei 2025	✓	

Lampiran 13 Lembar Turnitin

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN ODHA PADA ANAK DI YAYASAN AKAR CINTA KASIH

ORIGINALITY REPORT			
<b>29%</b>	<b>23%</b>	<b>16%</b>	<b>15%</b>
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
<b>1</b>	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan <small>Student Paper</small>	<b>9%</b>	
<b>2</b>	repository.itekes-bali.ac.id <small>Internet Source</small>	<b>2%</b>	
<b>3</b>	Robledo Samosikha Wau, Lukman Hakim, Nettietalia Br. Brahmana, Donal Nababan et al. "FAKTOR – FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEJADIAN STUNTING DI WILAYAH PUSKESMAS TELUK DALAM KABUPATEN NIAS SELATAN TAHUN 2023", PREPOTIF : JURNAL KESEHATAN MASYARAKAT, 2024 <small>Publication</small>	<b>1%</b>	
<b>4</b>	akarcintakasih.org <small>Internet Source</small>	<b>1%</b>	
<b>5</b>	ejournal.stikesrshusada.ac.id <small>Internet Source</small>	<b>1%</b>	
<b>6</b>	lib.unnes.ac.id <small>Internet Source</small>	<b>1%</b>	
<b>7</b>	id.123dok.com <small>Internet Source</small>	<b>1%</b>	
<b>8</b>	jurnal.uui.ac.id <small>Internet Source</small>	<b>1%</b>	

Lampiran 14 Hasil Output SPSS

A. Karakteristik responden berdasarkan umur dan pendidikan

**umur responden**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	10	2	6.7	6.7	6.7
	11	4	13.3	13.3	20.0
	12	4	13.3	13.3	33.3
	13	4	13.3	13.3	46.7
	14	7	23.3	23.3	70.0
	15	2	6.7	6.7	76.7
	16	3	10.0	10.0	86.7
	17	2	6.7	6.7	93.3
	18	2	6.7	6.7	100.0
Total		30	100.0	100.0	

Statistics		
umur responden		
N	Valid	30
	Missing	0
Mean		13.67
Std. Error of Mean		.413
Median		13.55 <sup>a</sup>
Mode		14
Std. Deviation		2.264
Variance		5.126
Skewness		.273
Std. Error of Skewness		.427
Kurtosis		-.686
Std. Error of Kurtosis		.833
Range		8
Minimum		10
Maximum		18
Sum		410

**pendidikan responden**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	13	43.3	43.3	43.3
	SMP	12	40.0	40.0	83.3
	SMA	5	16.7	16.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

**Statistics**

		pendidikan responden	Dukungan Keluarga	Kualitras Hidup
N	Valid	30	30	30
	Missing	0	0	0
Mean		1.77	1.43	1.47
Median		2.00	1.00	1.00
Std. Deviation		.817	.504	.507
Minimum		1	1	1
Maximum		4	2	2

B. Karakteristik dukungan keluarga dan kualitas hidup

**Dukungan Keluarga**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dukungan tinggi	17	56.7	56.7	56.7
	Dukungan rendah	13	43.3	43.3	100.0
Total		30	100.0	100.0	

**Kualitras Hidup**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kualitas hidup baik	16	53.3	53.3	53.3
	Kualitas hidup kurang baik	14	46.7	46.7	100.0
Total		30	100.0	100.0	

C. Uji normalitas data

**Tests of Normality**

		Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Dukungan Keluarga	Kualitras Hidup						
	Kualitas hidup baik	.518	16	<,001	.398	16	<,001
	Kualitas hidup kurang baik	.478	14	<,001	.516	14	<,001

a. Lilliefors Significance Correction

D. Uji korelasi

**Nonparametric Correlations**

**Correlations**

			Dukungan Keluarga	Kualitras Hidup
Spearman's rho	Dukungan Keluarga	Correlation Coefficient	1.000	.665**
		Sig. (2-tailed)	.	<,001
		N	30	30
	Kualitras Hidup	Correlation Coefficient	.665**	1.000
		Sig. (2-tailed)	<,001	.
		N	30	30

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Lampiran 15 Dokumentasi penelitian

