

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA DALAM MERAWAT ANAK RETARDASI MENTAL DI SLB NEGERI 2 BULELENG TAHUN 2021

| No | Kegiatan | Bulan | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|----------------------------|---------|---|---|---|----------|---|---|---|-------|---|---|---|-------|---|---|---|-----|---|---|---|--|
| | | 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 | Ujian proposal | | | | | | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Per3an proposal | | | | | | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | Pengurusan izin penelitian | | | | | | | | ■ | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | Pengumpulan data | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | ■ | | | | | | | | | |
| 7 | Penyusunan laporan | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | | | | | | | |
| 8 | Pengumpulan laporan | | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | | | | | |
| 9 | Ujian hasil penelitian | | | | | | | | | | | | | | | ■ | ■ | ■ | | | | |
| 10 | Perbaikan laporan | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | | |
| 11 | Penyerahan laporan | | | | | | | | | | | | | | | | | | ■ | | | |

Lampiran 2

REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

**GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA DALAM MERAWAT ANAK
RETARDASI MENTAL DI SLB NEGERI 2 BULELENG TAHUN 2021**

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direalisasikan sebagai berikut:

| No | Kegiatan | Biaya |
|-----------|------------------------------------|----------------------|
| A. | Tahap Persiapan | |
| | Penyusunan proposal | Rp. 150.000 |
| B. | Tahap Pelaksanaan | |
| | Pengurusan ijin penelitian | Rp. 200.000 |
| | Transportasi dan akomodasi penulis | Rp. 100.000 |
| | Pengolahan dan analisa data | Rp. 100.000 |
| C. | Tahap Akhir | |
| | Penyusunan laporan | Rp. 100.000 |
| | Penggandaan laporan | Rp. 100.000 |
| | Revisi laporan | Rp. 100.000 |
| | Biaya tidak terduga | Rp. 300.000 |
| | Total biaya | Rp. 1.150.000 |

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth : Saudara/i Calon Responden

di SLB Negeri 2 Buleleng

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud melakukan penelitian tentang “Gambaran Dukungan Keluarga Dalam Merawat Anak Retardasi Mental Di SLB Negeri 2 Buleleng Tahun 2021”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-III Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut di atas, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

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

Denpasar,

2021

Peneliti

Luh Mei Febrianti

P07120018006

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian : Gambaran Dukungan Keluarga Dalam Merawat Anak
Retardasi Mental Di SLB Negeri 2 Buleleng Tahun 2021

Peneliti : Luh Mei Febrianti

NIM : P07120018006

Pembimbing : 1. N.L.P. Yuniati S.C, S.Kep., Ns., M.Pd.
2. Ns. Ida Erni Sipatuhar, S.kep., M.Kep.

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian “Gambaran Dukungan Keluarga Dalam Merawat Anak Retardasi Mental Di SLB Negeri 2 Buleleng Tahun 2021” yang dilakukan oleh Luh Mei Febrianti. Oleh peneliti saya diminta menjawab kuesioner dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Denpasar,

2021

Responden

Lampiran 5

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

Yang terhormat Bapak/Ibu yang bersedia menjadi responden, 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 Dukungan Keluarga Dalam Merawat Anak
Retardasi Mental Di SLB Negeri 2 Buleleng Tahun 2021

Peneliti Utama : Luh Mei Febrianti

Institusi : Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan

Peneliti lain : -

Lokasi Penelitian : Di SLB Negeri 2 Buleleng

Sumber Pendanaan : Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Dukungan Keluarga dalam Merawat Anak Retardasi Mental tahun 2021. Jumlah peserta sebanyak 56 responden dengan syaratnya yaitu responden memiliki anak retardasi mental di SLB Negeri 2 Buleleng sudah bersedia menjadi responden, orang tua yang memiliki anak retardasi mental usia 6 – 12 tahun, memiliki kesadaran dan berkomunikasi 3, dan peserta yang tidak termasuk syarat yaitu responden yang tidak bisa baca tulis. 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 gambaran Dukungan Keluarga Dalam Merawat Anak

Retardasi Mental Tahun 2021. 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 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 berpengaruh terhadap apapun.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/*Wali setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Luh Mei Febrianti dengan No HP. 081939485661

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan menyetujui untuk menjadi peserta penelitian/Wali.

Peserta/Subjek Penelitian

Denpasar,..... 2021

Peneliti,

lampiran 6

INSTRUMEN PENELITIAN
KUISIONER DUKUNGAN KELUARGA DALAM MERAWAT
ANAK RETARDASI MENTAL

Identitas Responden

Nama Responden :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Pendidikan Terakhir :

Petunjuk Pengisian Kuisisioner :

1. Bacalah dengan seksma pernyataan dibawah ini sehingga dimengerti. Informasi yang saudara berikan akan dijamin kerahasiannya.
2. Berilah tanda pada kotak jawaban, sesuai dengan keadaan anda dan menurut anda benar dengan kriteria sebagai berikut :
 - Selalu = Bila anda melakukan pernyataan tersebut secara terus menerus setiap hari
 - Sering = Bila anda melakukan pernyataan tersebut secara terus menerus namun sesekali tidak dilakukan
 - Kadang-kadang = Bila anda kadang melakukan dan kadang tidak melakukan pernyataan tersebut
 - Jarang = Bila anda pernah melakukan pernyataan tersebut namun lebih sering tidak dilakukan
 - Tidak Pernah = Bila anda sama sekali tidak melakukan pernyataan tersebut
3. Setiap pernyataan hanya berlaku untuk satu jawaban

| No | Pertanyaan | Jawaban | | | | |
|----|---|---------|--------|-------------------|--------|-----------------|
| | | Selalu | Sering | Kadang -kadang | Jarang | Tidak pernah |
| A | Dukungan Informasional | | | | | |
| 1 | Keluarga menggali informasi terkait masalah kesehatan anak melalui media massa ataupun elektrolik | | | | | |
| 2 | Keluarga mengingatkan dan membimbing anak mengenai perilaku yang dapat merusak pribadi anak. | | | | | |
| 3 | Keluarga memfasilitasi tempat dan sarana pendidikan untuk anak | | | | | |
| 4 | Keluarga memfasilitasi anak untuk mengikuti pendidikan | | | | | |
| 5 | Keluarga menghimbau pentingnya kebersihan pada anak | | | | | |
| B | Dukungan Penghargaan (penilaian) | | | | | |
| 06 | Keluarga mendengar keluh kesah yang dialami oleh anak | | | | | |
| 07 | Keluarga memberikan tanggapan kepada anak setelah selesai bercerita | | | | | |
| 08 | Keluarga memberikan pujian kepada anak ketika mampu menyelesaikan tugasnya dengan baik | | | | | |
| 09 | Keluarga memberikan kesempatan kepada anak dalam melakukan kegiatan yang disenangi. | | | | | |

| | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|
| 10 | Keluarga memberi semangat dan menghibur anak ketika anak merasa tidak diterima di lingkungan sekitar. | | | | | |
| C | Dukungan Instrumental | | | | | |
| 11 | Keluarga meluangkan waktu untuk menjaga dan merawat anak ketika di rumah | | | | | |
| 12 | Keluarga menyediakan makanan yang bergizi kepada anak | | | | | |
| 13 | Keluarga bersedia membiayai biaya pengobatan dan pendidikan | | | | | |
| 14 | Keluarga memenuhi kebutuhan sehari – hari pada anak | | | | | |
| 15 | Keluarga menciptakan lingkungan yang nyaman bagi anak dalam kehidupan sehari hari | | | | | |
| D | Dukungan Emosional | | | | | |
| 16 | Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan anak ketika sakit | | | | | |
| 17 | Keluarga merawat anak dengan penuh rasa kasih sayang | | | | | |
| 19 | Keluarga memberikan motivasi pada anak dalam berinteraksi dengan tetangga dan teman – temannya | | | | | |
| 20 | Keluarga mendengarkan dengan penuh perhatian ketika anak sedang bercerita | | | | | |

Lampiran 7

Kisi – Kisi Instrumen Pengumpulan Data

| Variabel | Sub Variabel | Jumlah Pernyataan | Nomor Item Pernyataan | Jenis Pernyataan |
|----------|----------------------------------|-------------------|-----------------------|------------------|
| 10 | Dukungan Informasional | 5 | 1 | Positif |
| | | | 2 | Positif |
| | | | 3 | Positif |
| | | | 4 | Positif |
| | | | 5 | Positif |
| | Dukungan Penghargaan (Penilaian) | 5 | 6 | Positif |
| | | | 7 | Positif |
| | | | 8 | Positif |
| | | | 9 | Positif |
| | | | 9 | Positif |
| | Dukungan Instrumental | 5 | 10 | Positif |
| | | | 11 | Positif |
| | | | 12 | Positif |
| | | | 13 | Positif |
| | | | 14 | Positif |
| | Dukungan emosional | 5 | 16 | Positif |
| | | | 17 | Positif |
| | | | 18 | Positif |
| | | | 19 | Positif |
| | | | 20 | Positif |
| | Total | | 20 | |

Lampiran 8

Hasil Uji Validitas dan Reliabelitas

Case Processing Summary

| | | N | % |
|-------|-----------------------|----|-------|
| Cases | Valid | 20 | 100.0 |
| | Excluded ^a | 0 | .0 |
| | Total | 20 | 100.0 |

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Item-Total Statistics

| | Scale Mean if Item Deleted | Scale Variance if Item Deleted | Corrected Item-Total Correlation | Cronbach's Alpha if Item Deleted |
|-----|----------------------------|--------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| P1 | 260.90 | 370.200 | .454 | .724 |
| P2 | 261.95 | 376.050 | .072 | .732 |
| P3 | 261.10 | 367.884 | .556 | .722 |
| P4 | 261.15 | 369.503 | .347 | .724 |
| P5 | 261.05 | 366.997 | .462 | .722 |
| P6 | 261.10 | 369.568 | .375 | .724 |
| P7 | 261.10 | 373.253 | .277 | .727 |
| P8 | 260.75 | 370.303 | .614 | .724 |
| P9 | 261.25 | 358.303 | .532 | .716 |
| P10 | 261.20 | 364.905 | .624 | .720 |
| P11 | 261.75 | 369.039 | .191 | .727 |
| P12 | 260.60 | 378.463 | .204 | .730 |
| P13 | 260.85 | 366.029 | .787 | .720 |
| P14 | 261.20 | 359.221 | .696 | .715 |
| P15 | 260.85 | 365.187 | .833 | .719 |
| P16 | 260.85 | 369.187 | .615 | .723 |
| P17 | 260.75 | 368.829 | .702 | .722 |
| P18 | 261.35 | 370.661 | .341 | .725 |
| P19 | 260.75 | 377.882 | .169 | .730 |
| P20 | 261.60 | 366.147 | .402 | .722 |
| P21 | 261.00 | 365.053 | .672 | .720 |
| P22 | 260.85 | 371.292 | .502 | .724 |
| P23 | 261.05 | 362.155 | .803 | .717 |

| | | | | |
|--------------|---------------|---------------|--------------|-------------|
| P24 | 261.60 | 373.621 | .150 | .729 |
| P25 | 261.40 | 368.042 | .248 | .725 |
| P26 | 260.80 | 371.853 | .492 | .725 |
| P27 | 260.80 | 371.853 | .492 | .725 |
| P28 | 260.80 | 371.853 | .492 | .725 |
| P29 | 260.95 | 367.313 | .575 | .721 |
| P30 | 260.90 | 364.621 | .840 | .719 |
| TOTAL | 132.75 | 95.250 | 1.000 | .858 |

Reliability Statistics

| Cronbach's Alpha | N of Items |
|---------------------|------------|
| .731 | 31 |

Ethical Clearance



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/ 0131 /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 DUKUNGAN KELUARGA DALAM MERAWAT ANAK RETARDASI MENTAL DI SLB NEGERI 2 BULELENG TAHUN 2021

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

LUH MEI FEBRIANTI

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

Surat Izin 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/Faksimite : (0361) 725273 / 724563



Nomor : KH.03.02/020/ 034. 1/2021 01 Februari 2021
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

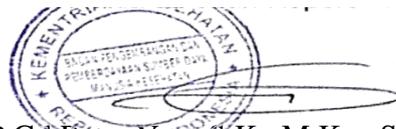
Yth. Kepala Sekolah SLB Negeri 2 Buleleng
Jalan Samudra No.6 Singaraja

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

| NO | NAMA | NIM | DATA YG DIAMBIL |
|----|-------------------|--------------|--|
| 1 | Luh Mei Febrianti | P07120018006 | Jumlah siswa yang mengalami retardasi mental/tunagrahita dan jumlah orang tua siswa yang memiliki anak retardasi mental di SLB Negeri 2 Buleleng |

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



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

Lampiran 11

Surat Izin 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.dpmpmsp.baliprov.go.id e-mail:
dpmpmsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/923/IZIN-C/DISPMPT
Lampiran :
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. Bupati Buleleng
cq. Kepala DPMPSTSP Kabupaten Buleleng
di -
Tempat

I. Dasar

- Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
- Surat Permohonan dari 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 : Luh Mei Febrianti
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jalan Pulau Seribu, Gang Krisna, Penarungan, Singaraja-bali
Judul/bidang : Gambaran Dukungan Keluarga Dalam Merawat Anak Retardasi Mental Di SLB Negeri 2 Buleleng Tahun 2021
Lokasi Penelitian : SLB Negeri 2 Buleleng
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 3 Bulan (11 Januari 2021 - 30 April 2021)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
- 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.
- Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- 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, 24 Februari 2021
a.n GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS



DEWA PUTU MANTERA
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth

- Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
- Yang Bersangkutan



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik
menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR-E

Surat Izin Penanaman Modal Kabupaten Buleleng



**PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU**

Jalan Ngurah Rai No. 72 Telepon (0362) 22063 - (0362) 27719

Nomor : 503/208/REK/DPMPPTSP/2021
Lamp : -
Perihal : Rekomendasi

Kepada :
Yth. Kepala SLB Negeri 2 Buleleng

di -
Tempat

I. Dasar :

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 138 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Daerah
3. Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali Nomor 070/923/IZIN-C/DISPMPT Tanggal 24 Februari 2021 Perihal Surat Keterangan Penelitian/Rekomendasi Penelitian

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

Nama : Luh Mei Febrianti

Pekerjaan : Mahasiswi

Alamat : Jl. P. Seribu, Gg. Krisna Pendarungan, Kec. Buleleng, Kab. Buleleng

Bidang / Judul : Gambaran Dukungan Keluarga Dalam Merawat Anak Retardasi Mental di SLB Negeri 2 Buleleng Tahun 2021

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lokasi : SLB Negeri 2 Buleleng

Lamanya : 3 Bulan (01 Januari 2021 - 30 April 2021)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng atau Pejabat yang Berwenang;
 2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/ judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut ijinnya dan menghentikan segala kegiatannya;
 3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat;
 4. Apabila masa berlaku Rekomendasi / Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi / Ijin agar ditujukan kepada Instansi pemohon;
 5. Menyerahkan 1 (satu) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Buleleng, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng.
- Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN : SINGARAJA
PADA TANGGAL : 12 MARET 2021

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTSP
KABUPATEN BULELENG



IMADE KUTA, S. SOS
NIP. 19700710 199203 1 007

Tembusan ini disampaikan kepada Yth:

1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali
2. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Buleleng
3. Camat Buleleng
4. Yang Bersangkutan
5. Arsip

Validasi Bimbingan

5/6/2021

Data Skripsi Mahasiswa

Edit

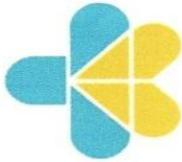
Data Skripsi Mahasiswa

N I M P07120018006
Nama Mahasiswa Luh Mei Febrianti
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 | 196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Bimbingan mengenai judul yang akan digunakan dalam penelitian untuk proposal | 8 Jan 2021 | ✓ | |
| 2 | 196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Bimbingan mengenai pembuatan hasil latar belakang proposal melalui WAG group | 14 Jan 2021 | ✓ | |
| 3 | 196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Bimbingan mengenai revisi latar belakang pada awal kalimat yang kontradiktif | 16 Jan 2021 | ✓ | |
| 4 | 196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Bimbingan pembuatan BAB 1 tentang tujuan dan manfaat penelitian melalui via zoom | 18 Jan 2021 | ✓ | |
| 5 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Bimbingan gabungan bersama mahasiswa bimbingan 1 mengenai pembuatan masalah penelitian | 19 Jan 2021 | ✓ | |
| 6 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Bimbingan mengenai Hasil permasalahan penelitian dan revisi mengenai citasi dan pemotongan paragraf yang terlalu panjang | 20 Jan 2021 | ✓ | |
| 7 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Bimbingan mengenai revisi masalah penelitian dan melanjutkan pembuatan BAB 1 | 25 Jan 2021 | ✓ | |
| 8 | 196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Bimbingan hasil pembuatan Bab 1 dan BAB 2 dan revisi penambahan justifikasi di BAB 2 | 28 Jan 2021 | ✓ | |
| 9 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Bimbingan mengenai pembuatan BAB 1 dan revisi pada bagian tujuan khusus mengganti mengidentifikasi dukungan keluarga menjadi mengukur | 28 Jan 2021 | ✓ | |
| 10 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Bimbingan mengenai revisi BAB 1, bimbingan BAB 2 dan BAB 3 mengenai kerangka konsep dan defisi variabel dan penulisan KTI sesuai pedoman | 2 Feb 2021 | ✓ | |
| 11 | 196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Bimbingan dan revisi mengenai BAB 3 dan BAB 4 dan penjelasan mengenai penentuan populasi, sampel dan kriteria eksklusi, uji valid pada kuisioner | 9 Feb 2021 | ✓ | |
| 12 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Bimbingan revisi BAB 3 mengenai kerangka konsep dan BAB 4 mengenai penentuan sampel | 9 Feb 2021 | ✓ | |
| 13 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Bimbingan Mengenai hasil revisi BAB 4 bagian sampel | 15 Feb 2021 | ✓ | |
| 16 | 196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Bimbingan mengenai hasil penelitian pada BAB 5 | 20 Apr 2021 | ✓ | |
| 17 | 196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Bimbingan mengenai tata penulisan pada BAB 5 | 21 Apr 2021 | ✓ | |
| 18 | 196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Bimbingan revisi BAB 6 | 23 Apr 2021 | ✓ | |
| 19 | 196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Bimbingan penambahn tabel distribusi pada BAB 5 | 22 Apr 2021 | ✓ | |
| 20 | 196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Bimbingan keseluruhan BAB pada KTI | 30 Apr 2021 | ✓ | |
| 21 | 196906211994032002 - NLP.Yunianti SC.,S.Kep.,Ns.,M.Pd | Penulisan KTI di ACC oleh dosen pembimbing 1 | 30 Apr 2021 | ✓ | |
| 22 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Bimbingan hasil penelitian BAB 5 melalui zoom meeting | 27 Apr 2021 | ✓ | |
| 23 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Bimbingan revisi BAB 5 mengenai pembahasan data penelitian | 28 Apr 2021 | ✓ | |
| 24 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Bimbingan BAB 6 | 29 Apr 2021 | ✓ | |
| 25 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Bimbingan hasil simpulan sesuai dengan tujuan khusus | 30 Apr 2021 | ✓ | |
| 26 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Bimbingan menyeluruh KTI | 3 Mei 2021 | ✓ | |
| 27 | 196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep | Penulisan KTI di ACC dosen pembimbing 2 dan melanjutkan untuk ujian KTI | 3 Mei 2021 | ✓ | |

Bukti Penyelesaian Administrasi KTI



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

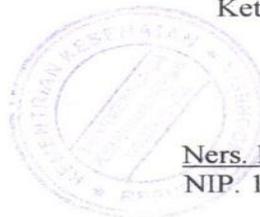
Nama Mahasiswa : Luh Mei Febrianti
NIM : P07120018006

| NO | JENIS | TGL | PENANGGUNG JAWAB | |
|----|------------------------------------|-----------|------------------|---------------------------------------|
| | | | TANDA TANGAN | NAMA TERANG |
| 1 | Akademik | 27/4/2021 | | Sukarjah, S.Kep. Ners., M. Biomed. |
| 2 | Perpustakaan | 27/4/2021 | | ABDUR RAHMAN |
| 3 | Laboratorium | 27/4/2021 | | Ni Md Juniani |
| 4 | HMJ | 27/4/2021 | | DEWA MADE ADI KELSANA MULIATI |
| 5 | Keuangan | 26/4/2021 | | Ni Myy Pabiani |
| 6 | Administrasi umum/ perlengkapan | 27/4/2021 | | Nym Sudira |

Keterangan :

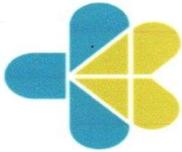
Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Tulis Ilmiah jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 2021
Ketua Jurusan Keperawatan,



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

Berita Acara KTI



**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



**BERITA ACARA
UJIAN KARYA TULIS ILMIAH**

Pada hari ini Selasa Tanggal 18 bulan Mei tahun 2021 Pukul 09.00 bertempat di ruang *Zoom Meeting* Kampus Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, telah dilaksanakan ujian Karya Tulis Ilmiah dengan judul ***Gambaran Dukungan Keluarga Dalam Merawat Anak Retardasi Mental Di SLB Negeri 2 Buleleng Tahun 2021*** oleh **Luh Mei Febrianti** Yang dibimbing oleh:

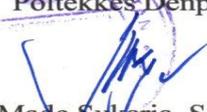
- | | |
|---|----------------------|
| 1. I Ketut Labir, STT., S.Kep., Ns., M.Kes | (Ketua Penguji) |
| 2. Dr. Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep.,Ners., M.Pd. | (Anggota Penguji I) |
| 3. N.L.P. Yuniarti S.C, S.Kep., Ns., M.Pd. | (Anggota Penguji II) |

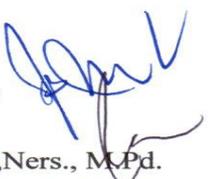
Kesimpulan hasil ujian: mahasiswa dinyatakan *Lulus/ ~~Tidak Lulus~~, Dengan/ ~~Tanpa~~**perbaikan sebagai berikut:

1. Perbaiki tata letak judul dengan aturan piramida terbalik dan penulisan judul sesuai Pedoman
2. Tambahkan alasan pengambilan judul Karya Tulis Ilmiah di latar belakang
3. Perbaiki spasi, penomoran dan penulisan daftar gambar dan daftar tabel pada BAB III
4. Penambahan penjelasan pada keterangan pada tabel distribusi
5. Penambahan penjelasan proses penyusunan instrument penelitian

Nilai ujian:

Demikian berita acara ini dibuat dengan sebenarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mengetahui
Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Denpasar

Ners. I Made Suljarja, S.Kep.,M.Kep
NIP: 196812311992031020

Penguji
1. Ketua : I Ketut Labir, STT., S.Kep., Ns., M.Kes 
2. Anggota I : Dr. Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep.,Ners., M.Pd.
3. Anggota II : N.L.P. Yuniarti S.C, S.Kep., Ns., M.Pd. 

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Luh Mei Febrianti
NIM : P07120018006
Program Studi : DIII- Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2018
Alamat : Jalan Pulau Seribu, Gang Krisna, Penarungan,
Singaraja-Bali
Nomor HP/Email : 081939485661

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

**“Gambaran Dukungan Keluarga Dalam Merawat Anak Retardasi Mental Di
SLB Negeri 2 Buleleng Tahun 2021”**

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.
2. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hokum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 1 Juni 2021

Yang menyatakan,



Luh Mei Febrianti

NIM: P07120018006