Lampiran 1 Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN
GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA PADA PASIEN HIV/AIDS
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BULELENG 1
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	Seminar Proposal																				
4	Perbaikan Proposal																				
5	Pengurusan Ijin Penelitian																				
6	Pengambilan Data KTI																				
7	Penyusunan KTI																				
8	Pengumpulan KTI																				
9	Ujian KTI																				
10	Perbaikan KTI																				
11	Pengumpulan KTI																				

Lampiran 2 Anggaran Biaya Penelitian

ANGGARAN BIAYA PENELITIAN
GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA PADA PASIEN HIV/AIDS
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BULELENG 1
TAHUN 2021

No	Keterangan	Biaya
A	**Tahap Persiapan**	
	a. Penyusunan Proposal ATK (alat tulis kantor) untuk proposal	 Rp. 50.000,00
	b. Seminar Proposal Print berwarna 1 x 1000,00 Print hitam putih 56 x 300,00	 Rp. 1000,00 Rp. 16.500,00
	c. Revisi Proposal Print hitam putih 60 x 300,00 Jilid proposal Kertas logo proposal Map 2	 Rp. 18.000,00 Rp. 15.000,00 Rp. 12.000,00 Rp. 2000,00
B	**Tahap Pelaksanaan**	
	a. Pengurusan izin penelitian	Rp.200.000,00
	b. Penggandaan lembar pengumpulan data lembar persetujuan responden dan lembar permohonan menjadi responden 35 x Rp. 300,00 x 4	 Rp.42.000,00
	c. Tansportasi dan akomodasi	Rp.50.000,00
	d. Pengelolaan dan Analisa data	Rp. 100.000,00

C	**Tahap Akhir**	
	a. Penyusunan Laporan KTI Print hitam putih 125 x Rp. 300,00 Print berwarna 100 x Rp. 1000,00 Materai 2 x Rp. 6000,00	 Rp.37.500,00 Rp. 100.000,00 Rp. 12.000,00
	b. Pengesahan Laporan Fotocopy 100 x 300,00 x 5	Rp.141.000,00
	c. Revisi Laporan Print hitam putih 100 x Rp. 300,00 Print berwarna 100 x Rp. 1000,00 Jilid 3 x Rp. 30.000,00	 Rp.141.000,00 Rp. 10.000,00 Rp. 90.000,00
	Biaya Tidak Terduga	Rp. 500.000,00
Total Biaya		**Rp. 1.748.000,00**

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden

Di Puskesmas Buleleng 1

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang "Dukungan Keluarga Pada Pasien HIV/AIDS Di Puskesmas Buleleng 1 Tahun 2021", sebagai salah satu syarat memperoleh gelar ahli madya keperawatan pada program studi D-III Keperawatan. Berkaitan dengan hal terserbut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti.

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

Denpasar, Januari 2021

Peneliti

Ni Made Novi Trimayani
P07120018183

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian	: Dukungan Keluarga Pada Pasien HIV/AIDS Di Puskesmas Buleleng 1 Tahun 2021
Peneliti	: Ni Made Novi Trimayani
Nim	: P07120018183
Pembimbing	: 1. Ketut Sudiantara, A.Per.Pen. S.Kep.Ns,.M.Kes. 2. Dr. K.A. Henny Achjar.,SKM.,M.Kes,.Sp.Kom

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan dalam penelitian "**Dukungan Keluarga Pada Pasien HIV/AIDS Di Puskesmas Buleleng 1 Tahun 2021**" yang di lakukan oleh Ni Made Novi Trimayani. Oleh peneliti, saya diminta untuk menjawab kuisioner dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai peneliti ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan di jamin selegal mungkin semua berkas yang di cantumkan 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, Januari 2021

Responden

(……..)

Lampiran 5 Kisi-Kisi Kuesioner

KISI-KISI KUESIONER

DUKUNGAN KELUARGA PADA PASIEN HIV/AIDS DI PUSKESMAS BULELENG 1 TAHUN 2021

Variabel	Parameter	Jumlah	No Item	Jenis Pertanyaan
Dukungan Keluarga	Dukungan Informasional	5	1	Positif
			2	Positif
			3	Positif
			4	Positif
			5	Positif
	Dukungan Penilaian	5	6	Positif
			7	Positif
			8	Positif
			9	Positif
			10	Positif
	Dukungan Instrumental	5	11	Positif
			12	Positif
			13	Positif
			14	Positif
			15	Positif
	Dukungan Emosional	5	16	Positif
			17	Positif
			18	Positif
			19	Positif
			20	Positif

Lampiran 6 Kuesioner

KUESIONER

DUKUNGAN KELUARGA PADA PASIEN HIV/AIDS DI PUSKESMAS BULELENG 1 TAHUN 2021

Judul penelitian : Dukungan Keluarga Pada Pasien HIV/AIDS di Puskesmas Buleleng 1

Kode responden :

Tanggal pengisian :

Petunjuk 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.

Karakteristik Responden:

1. Usia :
2. Jenis Kelamin :
3. Pendidikan :
4. Pekerjaan :

KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA

No	Pertanyaan	Jawaban		
		Selalu	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
1	2	3	4	5
A.	**Dukungan Informasional**			
1	Apakah keluarga selalu memberitahu manfaat setiap obat antiretroviral (ARV) yang penderita HIV/AIDS minum yang berhubungan dengan penyakit HIV/AIDS?			
2.	Apakah keluarga selalu mengingatkan jadwal berobat/kontrol penderita HIV/AIDS di puskesmas/klinik/rumah sakit?			
3.	Apakah keluarga selalu mengingatkan penderita HIV/AIDS untuk minum obat secara teratur?			
4.	Apakah keluarga selalu mengingatkan penderita HIV/AIDS untuk dtang kepelayanan kesehatan apabila mengalami keluhan setelah minum obat ARV?			
5.	Saat pasien HIV/AIDS mengeluh seperti demam, kelelahan,, mual, atau nafsu makan menurun, apakah keluarga selalu menjelaskan kepada pasien HIV/AIDS bahwa itu merupakan salah satu gejala dari penyakit HIV/AIDS?			
B.	**Dukungan Penghargaan (Penilaian)**			
6.	Apakah keluarga memberi kesempatan kepada penderita HIV/AIDS untuk memilih sendiri fasilitas kesehatan yang diinginkan?			

7.	Apakah keluarga memberikan pujian saat pasien mau minum obat?			
8.	Apakah seluruh keluarga mendukung penderita HIV/AIDS untuk berobat ke tempat pelayanan kesehatan?			
9.	Apakah keluarga selalu menyarankan kepada penderita HIV/AIDS untuk selalu menjaga kesehatan?			
10	Apakah keluarga selalu menyarankan agar penderita HIV/AIDS agar tidak banyak berpikir?			
C.	**Dukungan Instrumental**			
11.	Apakah keluarga mengantar penderita HIV/AIDS berobat ke tempat pelayanan kesehatan jika sedang sakit?			
12.	Apakah keluarga membantu menyiapkan obat yang akan diminum atau membujuk penderita HIV/AIDS untuk meminum obat?			
13.	Apakah keluarga berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan selama pasien HIV/AIDS sakit?			
14.	Apakah keluarga mampu menciptakan situasi yang nyaman selama penderita HIV/AIDS di rumah?			
15.	Apakah keluarga menganggap dengan menjaga kebersihan lingkungan dapat menciptakan suasana yang nyaman di rumah?			
D	**Dukungan Emosional**			
16.	Apakah keluarga selalu mengingatkan kepada penderita HIV/AIDS bahwa penyakit yang diderita pasti akan sembuh?			

17.	Dalam berkomunikasi apakah keluarga berbicara pada penderita HIV/AIDS menjauh dengan suara agak keras tetapi tetap sopan?			
18.	Apakah keluarga mampu meluangkan waktunya untuk bercakap-cakap bila penderita HIV/AIDS sedang sendiri /diam saja?			
19.	Apakah keluarga memberikan semangat kepada penderita HIV/AIDS ?			
20.	Apakah keluarga memberikan kepedulian kepada penderita HIV/AIDS selama sakit?			

Lampiran 7 Master Tabel

MASTER TABEL
DUKUNGAN KELUARGA PADA PASIEN HIV/AIDS
DI PUSKESMAS BULELENG 1 TAHUN 2021

Kode Responden	Usia							Jenis Kelamin		Pendidikan					Pekerjaan				Dukungan Keluarga			Skor
	17-22	23-28	29-34	35-40	41-46	47-50	>50	L	P	Tidak sekolah	SD	SMP	SMA	Sarjana	Petani	Swasta	Wiraswasta	PNS	Baik	Cukup	Kurang	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
1		√						√				√				√			√			38
2	√								√	√					√					√		27
3		√							√			√				√			√			36
4	√								√	√					√						√	21
5			√						√				√			√			√			31
6				√					√			√				√			√			34
7		√							√				√			√				√		28
8		√							√					√		√			√			31
9		√							√				√			√			√			31

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
10				√					√			√				√			√			32
11				√					√		√				√				√			34
12			√						√			√				√			√			32
13			√						√				√			√			√			31
14				√					√			√				√			√			32
15		√							√				√				√		√			34
16			√					√				√						√	√			32
17				√					√	√					√					√		28
18					√				√				√			√			√			31
19					√				√					√			√		√			34
20					√			√			√				√					√		29
21							√		√				√				√		√			34
22	√								√				√			√			√			39
23				√				√				√			√				√			31
24							√	√					√				√		√			32
25							√	√					√				√		√			31
26	√							√					√			√			√			32

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
27				√					√				√				√		√			34
28		√							√				√			√			√			33
29							√		√		√				√					√		21
30				√					√				√				√		√			37
31							√		√				√				√		√			32
32						√			√				√					√	√			36
33				√				√					√				√		√			39
34							√	√			√				√				√			32
35							√		√				√				√		√			32

Keterangan :

Karakteristik Responden

Jenis Kelamin :

1. **Laki-laki**
2. **Perempuan**

Pendidikan :

1. **Tidak Sekolah**
2. **Pendidikan Dasar (SD)**
3. **SMP**
4. **SMA**
5. **Sarjana**

Pekerjaan :

1. **Petani**
2. **Swasta**
3. **Wiraswasta**
4. **PNS**

Dukungan Keluarga Pada Pasien HIV/AIDS:

1. **Dukungan Keluarga Baik**
2. **Dukungan Keluarga Cukup**
3. **Dukungan Keluarga Kurang**

Selalu	**: 2**
Kadang-kadang	**: 1**
Tidak pernah	**: 0**

Lampiran 8

HASIL UJI VALIDITAS DAN REABILITAS

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100,0
	Excluded[a]	0	,0
	Total	30	100,0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
,702	,699	20

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
dukungan1	1,57	,504	30
dukungan2	1,60	,498	30
dukungan3	1,60	,498	30
dukungan4	1,50	,572	30
dukungan5	1,07	,583	30
dukungan6	1,27	,521	30
dukungan7	1,27	,450	30
dukungan8	1,27	,450	30
dukungan9	1,80	,407	30
dukungan10	1,73	,450	30
dukungan11	1,17	,461	30
dukungan12	1,23	,430	30
dukungan13	1,57	,679	30
dukungan14	1,67	,479	30
dukungan15	1,40	,498	30
dukungan16	1,50	,509	30
dukungan17	1,30	,596	30
dukungan18	1,37	,490	30
dukungan19	1,33	,479	30
dukungan20	1,60	,498	30

Summary Item Statistics

	Mean	Minimum	Maximum	Range	Maximum / Minimum	Variance	N of Items
Item Means	1,440	1,067	1,800	,733	1,688	,040	20

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
dukungan1	27,23	14,392	,199	,698
dukungan2	27,20	14,855	,079	,709
dukungan3	27,20	14,097	,284	,690
dukungan4	27,30	14,562	,118	,707
dukungan5	27,73	13,995	,245	,694
dukungan6	27,53	14,257	,223	,696
dukungan7	27,53	13,913	,385	,682
dukungan8	27,53	14,395	,237	,694
dukungan9	27,00	14,966	,088	,705
dukungan10	27,07	14,202	,296	,689
dukungan11	27,63	13,620	,463	,674
dukungan12	27,57	14,323	,276	,691
dukungan13	27,23	12,116	,599	,649
dukungan14	27,13	13,775	,394	,680
dukungan15	27,40	14,524	,167	,701
dukungan16	27,30	14,562	,151	,702
dukungan17	27,50	13,845	,272	,691
dukungan18	27,43	13,633	,424	,677
dukungan19	27,47	13,982	,333	,686
dukungan20	27,20	14,441	,189	,699

Scale Statistics

Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
28,80	15,407	3,925	20

Tabel Hasil Uji Validitas

No Item	Rs	Rs Tabel	Keterangan
dukungan1	,638	,316	valid
dukungan2	,709	,316	valid
dukungan3	,690	,316	valid
dukungan4	,707	,316	valid
dukungan5	,694	,316	valid
dukungan6	,696	,316	valid
dukungan7	,682	,316	valid
dukungan8	,694	,316	valid
dukungan9	,705	,316	valid
dukungan10	,689	,316	valid
dukungan11	,674	,316	valid
dukungan12	,691	,316	valid
dukungan13	,649	,316	valid
dukungan14	,680	,316	valid
dukungan15	,701	,316	valid
dukungan16	,702	,316	valid
dukungan17	,691	,316	valid
dukungan18	,677	,316	valid
dukungan19	,686	,316	valid
dukungan20	,699	,316	valid

Keterangan

Rs : Nilai melalui uji validitas

Rs Tabel : Nilai menurut ketentuan Baku

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.03.02/020/0138.1 /2021 1 Pebruari 2021
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Buleleng
Jl. Paket Agung Kec. Buleleng Kab. Buleleng

di-
Tempat.

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

NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1	Ni Made Novi Trimayani	P07120018183	Jumlah Kasus HIV/AIDS dalam 5 tahun terakhir

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

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

Tembusan :
1. Puskesmas Buleleng 1
2. Arsip

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 : PP.02.02/020/0167 /2021 9 Pebruari 2021
Hal : Mohon Ijin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
Jl. Raya Puputan, Renon, Kec. Denpasar Timur, Kota Denpasar, Bali 80239

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Made Novi Trimayani
NIM : PO7120018183
Judul Penelitian : Gambaran Dukungan Keluarga pada Pasien HIV/AIDS Di Puskesmas Buleleng 1 Tahun 2021
Lokasi Penelitian : Di Puskesmas Buleleng 1
Waktu Penelitian : 11 Januari - 30 April 2021

Kegiatan penelitian dilaksanakan dengan mengutamakan aspek keselamatan subyek penelitian dan peneliti, serta memeperhatikan anjuran pemerintah terkait pencegahan covid-19 serta menerapkan protokol kesehatan yang ketat

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

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

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

Nomor : 070/1129/IZIN-C/DISPMPT
Lampiran
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

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

I. Dasar
1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN 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 Made Novi Trimayani
Pekerjaan	: Mahasiswa
Alamat	: Jalan Pulau Alor No 15 , Banjar Bumi Santhi, Dauh Puri Kelod, Denpasar Barat
Judul/bidang	: GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA PADA PASIEN HIV/AIDS DI PUSKESMAS BULELENG 1 TAHUN 2021
Lokasi Penelitian	: DI PUSKESMAS BULELENG 1
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 :
a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat 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, 01 Maret 2021
a.n GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS

DEWA PUTU MANTERA
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth
1. Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
2. Yang Bersangkutan

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

PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG

DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

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

Nomor : **503/187/REK/DPMPTSP/2021**

Lamp : -

Perihal : **Rekomendasi**

Kepada :

Yth. Kepala Puskesmas Buleleng I

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 & PTSP Provinsi Bali Nomor 070/1129/IZIN-C/DISPMPT Tanggal 01 Maret 2021 Perihal Surat Keterangan Penelitian/Rekomendasi Penelitian

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

Nama	:	Made Novi Trima Yani
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Alamat	:	Banjar Dinas Kubukelod, Desa Bungkulan, Kec. Sawan, Kab. Buleleng
Bidang / Judul	:	Gambaran Dukungan Keluarga Pada Pasien HIV/AIDS di Puskesmas Buleleng I
Jumlah Peserta	:	1 Orang
Lokasi	:	Puskesmas Buleleng I
Lamanya	:	3 Bulan (11 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 : 08 MARET 2021

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PTSP
KABUPATEN BULELENG

I MADE 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

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/ 0132 /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 PADA PASIEN HIV/AIDS DI PUSKESMAS BULELENG 1

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

NI MADE NOVI TRIMAYANI

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

Ketua,

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

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

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448
Laman (website) : www.poltekkes-denpasar.ac.id

Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0132 /2021

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
NI MADE NOVI TRIMAYANI	GAMBARAN DUKUNGAN KELUARGA PADA PASIEN HIV/AIDS DI PUSKESMAS BULELENG 1	• Bentuk kompensasi sebagai pengganti waktu responden disebutkan jelas dalam PSP • Penelitian luring dalam masa pandemi covid agar menerapkan protokol kesehatan	• Tambahkan penerapan protokol kesehatan pencegahan Covid 19 pada saat pengambulan data . • Pengambilan data bisa dilakukan secara daring

Denpasar, 29 Maret 2021
Ketua,

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

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

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 : Ni Made Novi Trimayani
NIM : P07120018183

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	28/9/2021		Suraiketh, S.Kep. Ners M. Biomed.
2	Perpustakaan	27/9/24		Abdul Rasyid
3	Laboratorium	27/9/2021		ARI KRESNA
4	HMJ	27/9/2021		DEWA MADE ARDA KRISNA MURTI
5	Keuangan	27/9/2021		NI WAY PARIATI
6	Administrasi umum/ perlengkapan	27/9/2021		Putu Sudiva

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

Denpasar, 30 April 2021
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120018183
Nama Mahasiswa	Ni Made Novi Trimayani
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	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan pengajuan judul proposal	28 Des 2020	✓
2	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan bab 1	30 Des 2020	✓
3	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	bimbingan pengajuan judul	31 Des 2020	✓
4	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	bimbingan bab 1	5 Jan 2021	✓
5	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	bimbingan bab 1	7 Jan 2021	✓
6	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	bimbingan bab 1	8 Jan 2021	✓
7	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	acc judul dan bab 1	8 Jan 2021	✓
8	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	acc bab 1 dan melanjutkan ke bab 2,3,4	13 Jan 2021	✓
9	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	acc bab 1 dan melanjutkan kok bab 2,3,4	15 Jan 2021	✓
10	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan bab 2,3,4	18 Jan 2021	✓
11	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan bab 2,3,4	22 Jan 2021	✓
12	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	bimbingan bab 2,3,4	25 Jan 2021	✓
13	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan bab 2,3,4	26 Jan 2021	✓
14	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	acc bab 2,3,dan 4	30 Jan 2021	✓
15	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	bimbingan bab 2,3,4	3 Feb 2021	✓
16	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	BIMBINGAN BAGIAN DEPAN PROPOSAL, LAMPIRAN SERTA PPT	7 Feb 2021	✓
17	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	bimbingan bab 2,3,4 serta bagian depan proposal dan lampiran	9 Feb 2021	✓
18	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	acc bagian dpn proposal, proposal, lampiran dan ppt	8 Feb 2021	✓
19	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	acc bagian dpn proposal, proposal dan lampiran	13 Feb 2021	✓
20	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan bab 5 dan bab 6	11 Apr 2021	✓
21	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	acc bab 5 dan bab 6	13 Apr 2021	✓
22	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan bagian depan KTI dan lampiran	18 Apr 2021	✓
23	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan bagian depan KTI	19 Apr 2021	✓
24	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	bimbingan bagian depan KTI (abstrak)	20 Apr 2021	✓
24	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	bimbingan bab 5 dan 6	19 Apr 2021	✓
25	196808031989031003 - KETUT SUDIANTARA, A.Per.Pen., S.Kep., Ns., M.Kes.	acc KTI	21 Apr 2021	✓
26	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan bab 5 dan 6	2 Mei 2021	✓
27	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	acc bab 5 dan 6	4 Mei 2021	✓
28	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	bimbingan bagian depan KTI	5 Mei 2021	✓
29	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	bimbingan Abstrak	7 Mei 2021	✓
30	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	acc KTI	8 Mei 2021	✓

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Ni Made Novi Trimayani
NIM	: P07120018183
Program Studi	: DIII Keperawatan
Jurusan	: Keperawatan
Tahun Akademik	: 2018
Alamat	: Jl. Pulau Alor No.15 Dauh Puri Kelod Denapasar Barat
Nomor HP/Email	: 085967248461

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Dukungan Keluarga Pada Pasien HIV/AIDS di Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng 1 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 hokum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 31 Mei 2021

Yang menyatakan,

Ni Made Novi Trimayani

P07120018183