

Lampiran 1

Realisasi Kegiatan Penelitian Gambaran Risiko Bunuh Diri
Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di RSUD Sanjiwani Gianyar
Tahun 2021

No	Kegiatan	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

Realisasi Anggaran Biaya Penelitian Gambaran Risiko Bunuh Diri Pada Pasien
Gagal Ginjal Kronik Di RSUD Sanjiwani Gianyar
Tahun 2021

No	Keterangan	Biaya
A	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Proposal	Rp. 200.000,00
	Penggandaan Proposal	Rp. 100.000,00
	ATK (Alat Tulis Kantor) untuk proposal	Rp. 50.000,00
B	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan Izin Penelitian	Rp. 115.000,00
	Transportasi dan Akomodasi	Rp. 100.000,00
	Kouta Data	Rp. 150.000,00
	Masker	Rp. 30.000,00
	Handsanitezer	Rp. 12.000,00
	Face Shield	Rp. 200.000,00
C	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp 350.000,00
	ATK (alat tulis kantor) Laporan	Rp 50.000,00
	Biaya Tidak Terduga	Rp 150.000,00
	Total Biaya	Rp 1.507.000,00

Lampiran 3

SUICIDE BEHAVIOR QUESTIONNAIRE-REVISED (*SBQ-R*)

A. Identitas Responden

Nama Responden :
Umur :
Jenis Kelamin :
Pekerjaan :
Stadium :
Alamat Lengkap :

Petunjuk pengisian

1. Pengisian dilakukan dengan memberikan cek list (✓) pada pilihan yang tersedia sesuai kondisi yang pernah dialami saudara.
2. Semua isian harus dilengkapi/diisi.

B. Kuesioner *SBQ-R*

Pertanyaan
Pernahkan anda berpikir untuk mencoba bunuh diri
<input type="checkbox"/> Tidak Pernah
<input type="checkbox"/> Hanya pemikiran sekilas
<input type="checkbox"/> Saya punya rencana setidaknya sekali untuk bunuh diri tetapi tidak mencoba
<input type="checkbox"/> Saya punya rencana setidaknya sekali untuk bunuh diri benar-benar ingin mati
<input type="checkbox"/> Saya telah mencoba untuk bunuh diri tetapi tidak ingin mati
<input type="checkbox"/> Saya telah mencoba untuk bunuh diri dan sangat berharap untuk mati
Seberapa sering anda berpikir untuk bunuh diri selama 12 bulan terakhir
<input type="checkbox"/> Tidak Pernah
<input type="checkbox"/> Jarang (1 kali)
<input type="checkbox"/> Kadang (2 kali)
<input type="checkbox"/> Sering (3-4 Kali)
<input type="checkbox"/> Sangat Sering (5 kali atau lebih)
Pernahkan anda memberi tahu seseorang bahwa anda akan bunuh diri

<input type="checkbox"/> Tidak
<input type="checkbox"/> Ya, pada suatu waktu tetapi tidak benar-benar ingin mati
<input type="checkbox"/> Ya, pada suatu waktu, dan sangat ingin mati
<input type="checkbox"/> Ya, lebih dari sekali tapi tidak mau melakukannya
<input type="checkbox"/> Ya, lebih dari sekali dan sangat ingin melakukannya
Seberapa besar kemungkinan anda akan mencoba bunuh diri suatu hari nanti
<input type="checkbox"/> Tidak pernah
<input type="checkbox"/> Tidak ada kesempatan sama sekali
<input type="checkbox"/> Agak tidak mungkin
<input type="checkbox"/> Tidak sepertinya
<input type="checkbox"/> Mungkin
<input type="checkbox"/> Agak mungkin
<input type="checkbox"/> Sangat mungkin

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa program studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar, bernama Ni Kadek Ari Maheswari, saat ini saya akan melakukan penelitian yang berjudul “Gambaran Risiko Bunuh Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021”

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui resiko kemungkinan terjadi tindakan bunuh diri pada pasien gagal ginjal kronik. Saya berharap kesediannya untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Responden akan diberikan kuesioner untuk mengetahui resiko bunuh diri pada pasien gagal ginjal kronik. Atas kesediaan untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, saya menjamin kerahasiaan semua data dan pendapat anda sebagai responden akan disimpan dengan baik, dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian, tidak digunakan untuk maksud tertentu.

Jika bersedia untuk menjadi responden mohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah disiapkan. Demikian informasi penelitian yang saya buat atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Peneliti

Lampiran 5

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Jenis Kelamin :

Alamat :

Menyatakan bersedia SETUJU dan BERSEDIA menjadi responden penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Ni Kadek Ari Maheswari

Nim : P07120018073

Institusi : Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar

judul penelitian :

Gambaran Risiko Bunuh Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021

Saya akan bersedia untuk melakukan pengisian data yang diperlukan selama penelitian berlangsung dan menjawab setiap pertanyaan dengan sejujur-jujurnya. Dengan ketentuan identitas dan informasi yang saya berikan akan DI RAHASIAKAN dan hanya semata-mata untuk kepentingan penelitian untuk menambah pengetahuan peneliti.

Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan dengan Keadaan TANPA PAKSAAN dari pihak manapun semoga surat ini dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Gianyar,.....2021

Peneliti

Responden

(Ni Kadek Ari Maheswari)

()

Lampiran 6

**Master Tabel Gambaran Risiko Bunuh Diri Pada Pasien Gagal Ginjal
Di RSUD Sanjiwani Gianyar
Tahun 2021**

Nama Inisial Responden	Karakteristik Responden			Risiko Bunuh Diri						
	JK	Umur	Pekerjaan	Stadium	Pertanyaan Variabel				Total	Kategori
					P1	P2	P3	P4		
Ny.MS	2	4	6	V	1	1	1	0	3	Risiko Rendah
Tn.GB	1	5	6	V	1	1	1	0	3	Risiko Rendah
Tn.KS	1	4	6	V	1	1	1	0	3	Risiko Rendah
Tn.WG	1	3	6	V	2	2	1	0	5	Risiko Sedang
Ny.MP	2	3	6	V	2	2	1	0	5	Risiko Sedang
Tn.MS	1	2	6	V	1	1	1	0	3	Risiko Rendah

Tn.AE	1	2	3	IV	2	2	1	0	5	Risiko Sedang
Tn.WS	1	3	3	V	1	1	1	0	3	Risiko Rendah
Tn.MM	1	2	5	IV	1	1	1	0	3	Risiko Rendah
Tn.WA	1	3	4	V	1	1	1	0	3	Risiko Rendah
Ny.GA	2	3	1	V	1	1	1	0	3	Risiko Rendah
Tn.NS	1	5	4	V	2	2	1	0	5	Risiko Sedang
Ny.PY	2	5	6	V	2	2	1	0	5	Risiko Sedang
Tn.MD	1	4	1	V	1	1	1	0	3	Risiko Rendah
Ny.NM	2	2	4	IV	1	1	1	0	3	Risiko Rendah
Tn.PW	1	5	6	V	2	1	1	0	4	Risiko Rendah
Ny.KW	2	3	6	V	1	1	1	0	3	Risiko Rendah
Tn.WR	1	4	6	V	2	1	1	0	4	Risiko Rendah
Tn.WA	1	3	6	V	2	1	1	0	4	Risiko Rendah
Tn.NY	1	2	4	IV	2	2	1	0	5	Risiko Sedang
Tn.KS	1	5	6	V	1	1	1	0	3	Risiko Rendah
Tn.WW	1	3	3	V	1	1	1	0	3	Risiko Rendah
Ny.WM	2	5	6	V	2	2	1	0	5	Risiko Sedang
Tn.MK	1	2	2	IV	1	1	1	0	3	Risiko Rendah

Ny.WA	2	3	6	V	1	1	1	0	3	Risiko Rendah
Ny.WS	2	2	6	IV	1	1	1	0	3	Risiko Rendah
Ny.DA	2	3	6	V	1	1	1	0	3	Risiko Rendah
Tn.JS	1	2	3	IV	2	2	1	0	5	Risiko Sedang
Tn.NS	1	5	6	V	2	2	1	0	5	Risiko Sedang
Tn.NN	1	3	4	V	2	2	1	0	5	Risiko Sedang
Ny.SK	2	3	6	V	2	2	1	0	5	Risiko Sedang
Ny.WI	2	2	6	IV	2	2	1	0	5	Risiko Sedang
Tn.GN	1	4	6	V	1	1	1	0	3	Risiko Rendah
Tn.PW	1	4	4	V	2	2	1	0	5	Risiko Sedang
Ny.NS	2	3	6	V	1	1	1	0	3	Risiko Rendah
Ny.KS	2	2	6	IV	2	2	1	0	5	Risiko Sedang
Ny.KU	2	3	6	V	1	1	1	0	3	Risiko Rendah
Tn.NP	1	4	4	V	2	2	1	0	5	Risiko Sedang
Tn.MS	1	4	6	V	2	2	1	0	5	Risiko Sedang

Karakteristik Responden

Jenis Kelamin

- 1 : Laki-Laki
- 2 : Perempuan

Umur

- 1 : 26 – 35 tahun
- 2 : 36 – 45 tahun
- 3 : 46 – 55 tahun
- 4 : 56 – 65 tahun
- 5 : > 65 tahun

Pekerjaan

- 1 : PNS
- 2 : TNI/POLRI
- 3 : Pegawai Swasta
- 4 : Petani
- 5 : Buruh
- 6 : Tidak Bekerja

Stadium

- IV : Stadium IV
- V : Stadium V

Risiko bunuh diri

- Risiko rendah : 3 – 4
- Risiko sedang : 5 – 7
- Risiko tinggi : > 7

Lampiran 7

Frequency Table

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	36-45	10	25.6	25.6	25.6
	46-55	14	35.9	35.9	61.5
	56-65	8	20.5	20.5	82.1
	>65	7	17.9	17.9	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki - laki	24	61.5	61.5	61.5
	Perempuan	15	38.5	38.5	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

Pekerjaan

Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
2	5.1	5.1	5.1
1	2.6	2.6	7.7
4	10.3	10.3	17.9
7	17.9	17.9	35.9
1	2.6	2.6	38.5
24	61.5	61.5	100.0
39	100.0	100.0	

Case Processing Summary

jenis kelamin * Risiko bunuh diri Crosstabulation

		Risiko bunuh diri			
			Risiko rendah	Risiko sedang	Total
jenis kelamin	Laki - laki	Count	14	10	24
		% of Total	35.9%	25.6%	61.5%
	Perempuan	Count	9	6	15

	% of Total	23.1%	15.4%	38.5%
Total	Count	23	16	39
	% of Total	59.0%	41.0%	100.0%

Umur * Risiko bunuh diri Crosstabulation

		Risiko bunuh diri			
		Risiko rendah	Risiko sedang	Total	
Umur	36-45	Count	5	5	10
		% of Total	12.8%	12.8%	25.6%
	46-55	Count	10	4	14
		% of Total	25.6%	10.3%	35.9%
	56-65	Count	5	3	8
		% of Total	12.8%	7.7%	20.5%
	>65	Count	3	4	7
		% of Total	7.7%	10.3%	17.9%
Total	Count	23	16	39	
	% of Total	59.0%	41.0%	100.0%	

Pekerjaan * Risiko bunuh diri Crosstabulation

		Risiko bunuh diri			
		Risiko rendah	Risiko sedang	Total	
Pekerjaan	PNS	Count	2	0	2
		% of Total	5.1%	0.0%	5.1%
	TNI	Count	1	0	1
		% of Total	2.6%	0.0%	2.6%
	Pegawai Swasta	Count	2	2	4
		% of Total	5.1%	5.1%	10.3%
	Petani	Count	2	5	7
		% of Total	5.1%	12.8%	17.9%
	Buruh	Count	1	0	1
		% of Total	2.6%	0.0%	2.6%
	Tidak bekerja	Count	15	9	24
		% of Total	38.5%	23.1%	61.5%
Total	Count	23	16	39	
	% of Total	59.0%	41.0%	100.0%	

Stadium * Risiko bunuh diri Crosstabulation

		Risiko bunuh diri			
		Risiko rendah	Risiko sedang	Total	
Stadium	Stadium IV	Count	4	5	9
		% of Total	10.3%	12.8%	23.1%
	Stadium V	Count	19	11	30
		% of Total	48.7%	28.2%	76.9%
Total	Count	23	16	39	

Risiko bunuh diri

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Risiko rendah	23	59.0	59.0	59.0
	Risiko sedang	16	41.0	41.0	100.0
	Total	39	100.0	100.0	

Lampiran 8



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/ 0094 /2021
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

1 Februari 2021

Yth. Direktur RSUD Sanjiwani Gianyar
Jln.Ciungwanara Gianyar No.2,Gianyar,Kec.Gianyar,Kab.Gianyar

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 Kadek Ari Maheswari	P07120018073	Data Pasien Gagal Ginjal Kronik Prevelensi pasien gagal ginjal kronik yang mengalami resiko bunuh diri

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. Kepala Komkordik RSUD Sanjiwani Gianyar
2. Kepala Diklat RSUD Sanjiwani Gianyar
3. Arsip

Lampiran 9



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 : 070/1447/IZIN-C/DISPMP
Lampiran :

Kepada
Yth. Bupati Gianyar
cq. Kepala DPMPSP Kabupaten Gianyar
di -

Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian

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 Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.02.02/02C/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 Kadek Ari Maheswari

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Jl.by Pass Ngurah Rai No.4d,lingk.perarudan

Judul/bidang : Gambaran Risiko Bunuh Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021

Lokasi Penelitian : RSUD Sanjiwani Gianyar

Jumlah Peserta : 1 Orang

Lama Penelitian : 2 Bulan (06 Maret 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, 08 Maret 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

Lampiran 10



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Ngurah Rai No. 5-7 Telp (0361) 942230
Website : <https://dpmptsp.gianyarkab.go.id> email : dpmptsp@balarwarkab.go.id
Instagram @dpmptsp_gianyar
GIANYAR



SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/0161/DPM-PTSP/IP/2021

- I. Dasar
1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
 2. Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor : 070/1447/TZIN-C/DISPMPT, Tanggal 8 Maret 2021, Perihal Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian,
 3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 0161/DPM-PTSP/IP/2021 tanggal 11 Maret 2021.
- II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :
- Nama : Ni Kadek Ari Maheswari
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jl.By Pass Ngurah Rai No.4d,Lingk. Perarudan
Judul Penelitian : Gambaran Risiko Bunuh Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021
Lokasi Penelitian : RSUD Sanjiwani Gianyar
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 6 Maret 2021 s/d 30 April 2021
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :
1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
 2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
 3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
 4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
 5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
 6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam perbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.



Di Keluarkan di Gianyar
Pada Tanggal 12 Maret 2021
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar

I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE, MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19650810 198503 1 005

Tembusan kepada Yth. :

1. Direktur RSUD Sanjiwani Gianyar
2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian

Dokumen ini telah disahkan dengan tanda tangan elektronik yang terverifikasi

Lampiran 11



Jln : Clung Wanara No 2 Gianyar
Website : <http://rsudsanjiwani.org>

PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SANJIWANI

Telp/Fax : (0361) 943049
E-Mail : sanjiwanigianyar@yahoo.com



Gianyar, 5 April 2021

Nomor : 070 /8239/ RSU
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada :
Yth . Ni Kadek Ari Maheswari
Di -
Tempat

Dengan Hormat,
Memenuhi permohonan saudara melalui surat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar nomor : 070/0161/DPM-PTSP/IP/2021, tertanggal 12 Maret 2021, perihal : Surat Keterangan Penelitian/ Rekomendasi Penelitian atas nama :

Nama : Ni Kadek Ari Maheswari
Jabatan / Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jln. By Pass Ngurah Rai No. 4d, Link. Perarudan
Bidang / Judul : Gambaran Risiko Bunuh Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di RSUD Sanjiwani Gianyar
Tempat Lokasi : RSUD Sanjiwani Gianyar
Jumlah Peserta : 1 (satu) Orang
Lamanya : 19 hari (3 s.d 30 April 2021)

Maka dengan ini kami mengizinkan menggunakan Ruangan untuk melaksanakan Penelitian di RSUD Sanjiwani Gianyar. Bersama ini kami sampaikan hal-hal sebagai berikut :

1. Bersedia mengikuti peraturan yang berlaku di RSUD Sanjiwani Gianyar.
2. Membayar Ijin Penelitian :

PERINCIAN	BIAYA SATUAN (Rp)	KUANTITAS	JUMLAH BIAYA (Rp)
Jasa Administrasi	15.000,-		15.000,-
Jasa Sarana	1.200,-	1 org x 1 proposal x 19 hr	22.800,-
Jasa Pelayanan	800,-	1 org x 1 proposal x 19 hr	15.200,-
TOTAL			53.000,-

Demikian disampaikan, atas kerjasama dan perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Direktur RSUD Sanjiwani Kab.Gianyar



dr. Ida Komang Upeksa
Pembina Utama Muda/ IV.c
NIP. 19620909 198911 1 001

Lampiran 12



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/ 0436 /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 RISIKO BUNUH DIRI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RSUD SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2021

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

NI KADEK ARI MAHESWARI

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, 7 Mei 2021

Ketua,



Dr. Agus Sri Lestari, S.ST., M.Erg

Lampiran 13

Data Skripsi Mahasiswa				
N I M	P07120018073			
Nama Mahasiswa	Ni Kadek Ari Maheswari			
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan Semester : 6			

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan pengusulan judul proposal	19 Jan 2021	✓
2	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S Pd, M Si	Bimbingan topik bahasan	20 Jan 2021	✓
3	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S Kep., Ns., M.Kes.	Judul diacc	25 Jan 2021	✓
4	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S Pd, M Si	Bimbingan Pengusulan judul	22 Jan 2021	✓
5	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan penulisan bab I	26 Jan 2021	✓
6	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Bab I	1 Feb 2021	✓
7	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S Pd, M Si	Judul di acc	25 Jan 2021	✓
8	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S Pd, M Si	Bimbingan Bab 1	2 Feb 2021	✓
9	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Bab IV dan mengajukan perbaikan Bab I,II,III	11 Feb 2021	✓
10	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan pengajuan perbaikan Bab I,II,III,dan, Bab IV	19 Feb 2021	✓
11	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S Pd, M Si	Bimbingan Bab II	10 Feb 2021	✓
12	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S Pd, M Si	Bimbingan Bab III dan IV	19 Feb 2021	✓
13	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Bab V	22 Apr 2021	✓
14	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S Kep., Ns., M.Kes.	Perbaikan Bab V dan Bimbingan Bab VI	28 Apr 2021	✓
15	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S Kep., Ns., M.Kes.	Perbaikan Bab VI dan Bimbingan Abstrak	3 Mei 2021	✓
16	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan ringkasan penelitian	4 Mei 2021	✓
17	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S Pd, M Si	Bimbingan hasil Penelitian	4 Mei 2021	✓
18	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S Pd, M Si	Bimbingan Pembahasan	5 Mei 2021	✓
19	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan Seluruh Karya Tulis Ilmiah	6 Mei 2021	✓
20	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S Pd, M Si	Bimbingan Simpulan Dan Saran	7 Mei 2021	✓
21	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S Kep., Ns., M.Kes.	Revisi Karya Tulis Ilmiah	7 Mei 2021	✓
22	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S Kep., Ns., M.Kes.	ACC Karya Tulis Ilmiah	10 Mei 2021	✓
23	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S Pd, M Si	Bimbingan Seluruh Lampiran	10 Mei 2021	✓
24	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S Pd, M Si	Bimbingan Seluruh Halaman Depan Sebelum BAB I	11 Mei 2021	✓
25	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S Pd, M Si	Bimbingan Karya Tulis Ilmiah Lengkap	12 Mei 2021	✓
26	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S Pd, M Si	ACC Karya Tulis Ilmiah	17 Mei 2021	✓



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 Kadek Ari Maheswari
NIM : P07120018073

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	29/04/2021		Sarakah, S.Kep. Ners., M. Biomed
2	Perpustakaan	29/04/2021		Dewa Agung Triwijaya
3	Laboratorium	29/04/2021		Suci
4	HMJ	29/04/2021		DEWA MADE REDI KRISNA MURTI
5	Keuangan	29/04/2021		NI WAY PERIATI
6	Administrasi umum/ perlengkapan	29/04/2021		Ni Way

Keterangan :

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

Denpasar, 29 April 2021
Ketua Jurusan Keperawatan,



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

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Kadek Ari Maheswari
NIM : P07120018073
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2021
Alamat : Jl. By Pass Ngurah Rai No.4D Lingk.Perarudan
Nomor HP/Email : 081337855857/arimaheswari20@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Risiko Bunuh Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Di RSUD Sanjiwani Gianyar 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 hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 3 Juni 2021

Yang menyatakan,



Ni Kadek Ari Maheswari
NIM. P07120018073