

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN GAMBARAN KEPATUHAN PASIEN DIABETES MELITUS DALAM MENJALANI TERAPI INSULIN DI PUSKESMAS KARANGASEM I TAHUN 2021**

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (dalam minggu)																					
		Januari 2021				Februari 2021				Maret 2021				April 2021				Mei 2021					
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4		
1	Penyusunan Proposal		■	■	■	■																	
2	Seminar Proposal						■																
3	Revisi Proposal							■															
4	Pengurusan Izin Penelitian							■															
5	Pengumpulan Data								■	■	■	■											
6	Pengolahan Data											■											
7	Analisis Data												■	■									
8	Penyusunan Laporan													■	■	■	■						
9	Sidang Hasil Penelitian															■	■	■	■				
10	Revisi Laporan																	■					
11	Pengumpulan Skripsi																		■				

## Lampiran 2

### RENCANA ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

Alokasi dana yang digunakan dalam penelitian ini adalah sebagai berikut:

No	Kegiatan	Frekuensi x @satuan	Jumlah
1	Tahap Persiapan a. Print Laporan Hitam Putih @80 lembar b. Print Laporan Berwarna @3 Lembar c. Penggandaan Laporan @3x 80 lembar	Rp. 1000,00 Rp. 2.000,00 Rp 250,00	Rp. 80.000,00 Rp 6.000,00 Rp 60.000,00
2	Tahap Pelaksanaan a. Pengurusan Izin Penelitian b. Penggandaan Lembar Observasi @30 Lembar c. Penggandaan Lembar Persetujuan @30 Lembar	Rp. 200.000 Rp. 250,00 Rp. 250,00	Rp 200.000,00 Rp 7.500,00 Rp. 7.500,00
3	Tahap Akhir a. Penyusunan Proposal b. Penggandaan Laporan @3 laporan c. Revisi Laporan d. Jilid Laporan e. Biaya Tidak Terduga	Rp 100.000,00 Rp 100.000,00 Rp 150.000,00 Rp. 150.000,00 Rp 300.000,00	Rp 100.000,00 Rp 300.000,00 Rp 150.000,00 Rp 150.000,00 Rp 300.000,00
<b>Total</b>			<b>Rp1.361.000,00</b>

### Lampiran 3

#### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada  
Yth  
Calon Responden  
di tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Dewa Ayu Devi Wulandari  
NIM : P07120018020  
Pekerjaan : Mahasiswa semester 6 Program Studi D3 Keperawatan  
Poltekkes Denpasar

Bersama ini saya mengajukan permohonan kepada Saudara untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul: “**Gambaran Kepatuhan Pasien Diabetes Melitus Dalam Menjalani Terapi Insulin Di Puskesmas Karangasem 1**”, yang pengumpulan datanya akan dilakukan pada tanggal s/d .Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran Kepatuhan pasien diabetes melitus dalam menjalani terapi insulin di Puskesmas Karangasem 1. Saya akan tetap menjaga segala kerahasiaan data maupun informasi yang diberikan.

Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas perhatian, kerjasama dari kesediannya saya mengucapkan terimakasih.

Denpasar, 2021  
Peneliti

I Dewa Ayu Devi Wulandari  
NIM. P07120018020

## Lampiran 4

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Alamat :

Setelah membaca Lembar Permohonan Menjadi Responden yang diajukan oleh Saudara I Dewa Ayu Devi Wulandari, Mahasiswa semester 6 Program Studi D3 Keperawatan – Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar, yang penelitiannya berjudul **“Gambaran Kepatuhan Pasien Diabetes Melitus Dalam Menjalani Terapi Insulin Di Puskesmas Karangasem 1”**, maka dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian tersebut, secara sukarela dan tanpa ada unsur paksaan dari siapapun.

Demikian persetujuan ini saya berikan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Karangasem , 2021

Responden

## Lampiran 5

### Lembar Pengumpulan Data

Judul Penelitian : Gambaran Kepatuhan Pasien Diabetes Melitus Dalam Menjalani Terapi Insulin

#### Data Demografi

Isilah pernyataan dibawah ini dengan tanda ceklis () sesuai dengan tempat yang sudah disediakan .

Nama Responden :

Jenis Kelamin : Laki-laki (  ) Perempuan (  )

Usia : <60 (  )  $\geq$  60 (  )

Tingkat Pendidikan : Pendidikan Dasar (  ) Pendidikan Tinggi (  )

Pekerjaan : Tidak Bekerja (  ) PNS (  )

Karyawan Swasta (  )

## KUESIONER KEPATUHAN PASIEN DIABETES MELITUS DALAM MENJALANI TERAPI INSULIN

### PETUNJUK PENGISIAN

Pada halaman berikut, terdapat beberapa pertanyaan yang berhubungan dengan keadaan Bapak/Ibu. Oleh karena itu, Bapak/Ibu diminta untuk menjawab pertanyaan dengan memberikan tanda ceklis (√) pada salah satu dari kedua kolom yang terdapat disebelah kanan yang paling sesuai dengan keadaan Bapak/Ibu. Kedua pilihan tersebut adalah **Ya** dan **Tidak**.

NO	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda kadang-kadang lupa untuk menjalankan terapi insulin ?		
2.	Selama 2 minggu terakhir ,apakah ada hari ketika anda tidak menjalankan terapi insulin?		
3.	Apakah anda pernah mengurangi atau menghentikan terapi insulin tanpa sepengetahuan dokter karena anda merasa semakin parah jika anda terus melakukan terapi ?		
4.	Ketika anda bepergian atau meninggalkan rumah, apakah anda kadang-kadang lupa untuk membawa perlengkapan terapi anda?		
5.	Apakah kemarin anda menjalankan terapi insulin ?		

6.	Jika anda merasa kadar gula darah anda terkontrol dan stabil , apakah anda berhenti menjalankan terapi insulin ?		
7.	Menjalankan terapi setiap hari memang tidak menyenangkan bagi sebagian orang, apakah anda pernah merasa kesal karena harus tergantung pada rencana terapi anda ?		
8.	<p>Seberapa sering Anda kesulitan untuk mengingat kapan harus menjalankan terapi insulin Anda?</p> <p>f. Tidak Pernah</p> <p>g. Sese kali</p> <p>h. Kadang – kadang</p> <p>i. Biasanya</p> <p>j. Selalu</p> <p>Keterangan :</p> <p>Selalu : 7 kali dalam seminggu</p> <p>Biasanya : 4-6 kali dalam seminggu</p> <p>Kadang- kadang : 2-3 kali dalam seminggu</p> <p>Sese kali : 1 kali dalam seminggu</p> <p>TidakPernah : Tidak pernah lupa</p>		

**Lampiran 6**

**MASTER TABEL PENGUMPULAN DATA**

**GAMBARAN KEPATUHAN PASIEN DIABETES MELITUS DALAM MENJALANI TERAPI INSULIN DI PUSKESMAS**

**KARANGASEM I**

<b>NO</b>	<b>Jenis Kelamin</b>	<b>Usia</b>	<b>Pendidikan</b>	<b>Pekerjaan</b>	<b>P1</b>	<b>P2</b>	<b>P3</b>	<b>P4</b>	<b>P5</b>	<b>P6</b>	<b>P7</b>	<b>P8</b>
<b>1.</b>	1	35	1	2	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>2.</b>	2	30	2	1	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
<b>3.</b>	1	45	2	1	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>4.</b>	2	70	1	1	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>5.</b>	1	55	2	2	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>
<b>6.</b>	1	80	2	2	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>7.</b>	2	48	1	3	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>



<b>8.</b>	2	<b>75</b>	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1
<b>9.</b>	1	<b>60</b>	1	2	1	0	1	0	0	1	1	1
<b>10.</b>	1	<b>51</b>	2	1	1	1	0	1	0	0	0	1
<b>11.</b>	2	<b>49</b>	1	3	0	0	1	0	1	1	1	1
<b>12.</b>	1	<b>74</b>	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1
<b>13.</b>	2	<b>55</b>	1	2	0	0	1	0	0	1	1	1
<b>14.</b>	1	<b>50</b>	2	1	0	1	1	1	0	0	0	1
<b>15.</b>	1	<b>39</b>	2	3	1	0	1	0	1	1	1	1
<b>16.</b>	1	<b>75</b>	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
<b>17.</b>	2	<b>49</b>	2	2	1	0	1	0	0	1	1	0
<b>18.</b>	1	<b>80</b>	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1
<b>19.</b>	2	<b>53</b>	1	2	0	0	1	0	0	1	1	0
<b>20.</b>	1	<b>39</b>	2	1	0	1	1	1	0	0	0	1
<b>21.</b>	1	<b>46</b>	1	2	1	0	1	0	0	1	1	0
<b>22.</b>	2	<b>62</b>	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1
<b>23.</b>	1	<b>59</b>	2	2	1	0	1	0	0	1	1	0
<b>24.</b>	1	<b>76</b>	2	2	0	1	1	0	0	0	0	1
<b>25.</b>	1	<b>40</b>	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0

26.	2	68	1	2	1	1	1	0	0	0	0	1
27.	1	67	2	1	1	0	1	0	0	1	1	0
28.	2	52	2	2	0	1	1	1	0	0	0	1
29.	1	81	1	1	0	0	1	0	0	1	1	0
30.	1	77	1	2	0	1	1	0	0	0	0	1
31.	1	79	1	2	1	0	1	0	0	1	1	0
32.	2	48	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
33.	1	69	2	2	1	0	1	0	0	1	1	0
34.	2	39	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1
35.	1	51	2	2	1	0	1	0	0	1	1	1
36.	1	69	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1
37.	2	79	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1
38.	2	57	2	1	1	1	1	0	0	0	0	1
39.	2	80	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0
40.	2	35	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1
41.	2	70	1	1	1	0	1	0	0	1	1	0
42.	2	44	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1
43.	2	59	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1

<b>44.</b>	<b>1</b>	<b>79</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
------------	----------	-----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

## **Keterangan**

### Jenis kelamin

1 = laki-laki

2 = perempuan

### Usia

1 = <60 tahun

2 =  $\geq$ 60 tahun

### Tingkat Pendidikan

1 = Pendidikan dasar

2 = Pendidikan Tinggi

### Pekerjaan

1 = Tidak Bekerja

2 = PNS

3 = Karyawan Swasta



### Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120018020
Nama Mahasiswa	I Dewa Ayu Devi Wulandari
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan Semester : 6

Bimbingan					
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	
1	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan Pembekalan pembuatan proposal	27 Des 2020	✓	
2	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	pengajuan masalah dan judul	7 Jan 2021	✓	
3	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	pengajuan BAB 1, revisi dan acc	16 Jan 2021	✓	
4	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan cover, BAB 1, penulisan, tata letak, sumber yang terkait.	23 Jan 2021	✓	
5	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan melalui zoom meeting mengenai topik pembahasan harus sesuai dengan judul yang di angkat, revisi bab 1 .	28 Jan 2021	✓	
6	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	bimbingan via Whatsaap group mengenai penulisan yang tepat, tata	3 Feb 2021	✓	

		letak, harus sesuai dengan panduan KTI.			
7	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB 2,3,4	5 Feb 2021	✓	
8	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan revisi BAB 2,3,4	8 Feb 2021	✓	
9	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan proposal secara menyeluruh	10 Feb 2021	✓	
10	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Mengirim proposal lewat whatsapp group untuk dikoreksi	6 Feb 2021	✓	
11	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	melakukan bimbingan lewat google meet untuk membahas proposal yang sudah di acc oleh pembimbing 1	10 Feb 2021	✓	
12	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Acc proposal, dan diberikan pesan oleh bapak suardana untuk menyiapkan jadwal ujian proposal lewat WA.	14 Feb 2021	✓	
13	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Pembimbing 1 mengingatkan untuk bimbingan KTI agar tidak terlambat.	19 Apr 2021	✓	
14	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan melalui zoom dengan diberikan banyak masukan mengenai BAB 5	27 Apr 2021	✓	

		dan 6.			
15	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan zoom ,revisi BAB 5 dan 6.	8 Mei 2021	✓	
16	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Mengirim hasil revisi.	10 Mei 2021	✓	
17	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Acc KTI ,lanjut proses ujian.	16 Mei 2021	✓	
17	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan KTI BAB 5	27 Apr 2021	✓	
18	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan mengenai penulisan.	30 Apr 2021	✓	
19	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Acc, Lanjut Proses Ujian.	17 Mei 2021	✓	
20	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan Via zoom untuk mendengarkan pengarahan dari dosen pembimbing 1.	17 Mei 2021	✓	
20	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan mengenai penulisan KTI.	29 Apr 2021	✓	
21	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan via WAG.	7 Mei 2021	✓	



23	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Konsultasi Proses Bimbingan.	26 Apr 2021	✓
----	---	---------------------------------	----------------	---

Lampiran 7 Data Set Penelitian

**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki - Laki	24	59.3	59.3	43.7
	Perempuan	20	45.4	45.4	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

**Usia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	35-44	1	1.4	1.4	1.4
	45-54	5	10.3	10.3	11.5
	55-64	15	49.3	49.3	81.7
	65-74	23	52.4	52.4	100.00
	Total	44	100.0	100.0	

**Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	17	38.6	56.8	56.8
	SMP	8	18.2	10.5	10.0
	SMA	12	27.3	40,0	40.0
	Total	44	100.0	100.0	

### Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	25	56.8	56.8	56.8
	PNS	3	6.8	6.8	6.8
	Karyawan Swasta	16	36.4	36.4	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

### Tingkat Kepatuhan Menjalani Terapi Insulin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kepatuhan Rendah	23	49.3	49.3	49.3
	Kepatuhan Sedang	11	26.4	26.4	26.4
	Kepatuhan Tinggi	10	24.3	24.3	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

### Statistics

		Pendidikan	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Umur	TingkatKepatuhanHipertensi
N	Valid	44	44	44	44	44
	Missing	0	0	0	0	0

### Statistics

Usia		
N	Valid	44
	Missing	0



**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](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



Nomor : KH.03.02/020/0194.1/2021  
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

23 Februari 2021

Yth: Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Karangasem  
Jl.Ahmad Yani Amlapura

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	I Dewa Ayu Devi Wulandari	P07120018020	1. Jumlah kasus Diabetes Melitus di wilayah Puskesmas Karansem I tahun 2020-2021 2. Jumlah pasien Diabetes Militus yang berkunjung di Puskesmas Karangasem 1 tahun 2020-2021

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan  
  
Ners. I Made Sukarja, S.Kp, M.Kep  
NIP. 196812311992031020

Tembusan:

1. Kepala Puskesmas Karangasem I di Karangasem
2. Arsip



**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](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



**PERSETUJUAN ETIK / ETHICAL APPROVAL**

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0501 /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 KEPATUHAN PASIEN DIABETES MELITUS DALAM MENJALANI TERAPI INSULIN DI PUSKESMAS KARANGASEM | TAHUN 2021**

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

| DEWA AYU DEVI WULANDARI

**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, 20 Mei 2021

Ketua,



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



**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.dpmpstp.baliprov.go.id](http://www.dpmpstp.baliprov.go.id) e-mail:  
[dpmpstp@baliprov.go.id](mailto:dpmpstp@baliprov.go.id)

Nomor : 070/1369/IZIN-C/DISPMPPT  
Lampiran  
Lampiran : -  
Hal : Surat Keterangan Penelitian /  
Rekomendasi Penelitian

Kepada  
Yth. BUPATI KARANGASEM  
cq. Kepala DPMPSTP Kabupaten  
Karangasem  
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 Ketua Jurusan Keperawatan 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 : I Dewa Ayu Devi Wulandari  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Rt.dian Warga/lk.galiran Karangasem  
Judul/bidang : Gambaran Kepatuhan Pasien Diabetes Melitus Dalam Menjalani Terapi Insulin Di Puskesmas Karangasem I  
Lokasi Penelitian : Puskesmas Karangasem I  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lama Penelitian : 2 Bulan (22 Februari 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 kaitannya 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, 04 Maret 2021  
a.n GUBERNUR BALI  
KEPALA DINAS



**DEWA PUTU MANTERA**  
NIP. 19621231 198503 1 192

Terbusan kepada Yth

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



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



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

Gedung Unit 11 Civic Centre Lantai 1, Jalan Kapten Jaya Tirta Telp /Fax( 0363 ) 23564 Amlapura 80811

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

**NOMOR : 070/32/DPMPTSP/2021**

**DASAR** : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;  
2. Peraturan Bupati Karangasem Nomor 33 Tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Bidang Perizinan dan Nonperizinan, beserta perubahannya;  
3. Rekomendasi Gubernur Bali Nomor : 070/1369/IZIN-C/DISPMP, tanggal 4 Maret 2021;

**MENIMBANG** : Surat Permohonan Rekomendasi Penelitian Nomor -, tanggal 4 Maret 2021 atas nama I Dewa Ayu Devi Wulandari, yang didaftarkan di Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Karangasem pada tanggal 4 Maret 2021;

**NAMA** : **I Dewa Ayu Devi Wulandari**  
**ALAMAT** : RT. Dian Warga, Lk.Galiran, Kel. Subagan, Kec. Karangasem, Kab. Karangasem  
**JABATAN** : Mahasiswa  
**NOMOR TELEPON** : 0895394618481

**JUDUL PENELITIAN** : Gambaran Kepatuhan Pasien Diabetes Melitus dalam Menjalani Terapi Insulin di Puskesmas Karangasem I  
**BIDANG PENELITIAN** : Kesehatan  
**LOKASI PENELITIAN** : Puskesmas Karangasem I  
**WAKTU PENELITIAN** : 5 Maret 2021 - 30 April 2021  
**STATUS PENELITIAN** : Baru  
**ANGGOTA TIM** : -  
**PENELITIAN**

Ditetapkan di : Amlapura  
Pada tanggal : 5 Maret 2021  
a.n. BUPATI KARANGASEM

Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu,



**I Wayan Putu Laba Erawan, SH., MM**

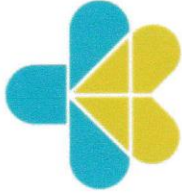
Pembina Utama Muda  
NIP. 19641231 199203 1 170

TembusandisampaikanKepadaYth :

1. Bupati dan Wakil Bupati Karangasem
2. Sekretaris Daerah Kabupaten Karangasem
3. Kepala Kesbangpol LinmasKab. Karangasem
4. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Karangasem
5. Kepala UPTD Puskesmas Karangasem I
6. Camat Karangasem
7. Yang Bersangkutan
8. Arsip



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik  
Menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BJK



**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](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI**  
**SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA TULIS ILMIAH**  
**PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : I Dewa Ayu Devi Wulandari  
NIM : P07120018020

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	27/09/2021		Surahmah, S. Kep., Nirs., M. Biomed
2	Perpustakaan	27/09/2021		Abdur Rahman
3	Laboratorium	27/09/2021		AM KRESNA
4	HMJ	27/09/2021		DEWA MADE ARDI KRISNA MUKTI
5	Keuangan	27/09/2021		Nii Wiy Pariati
6	Administrasi umum/ perlengkapan	27/09/2021		Ilda Ayu Alit

**Keterangan :**

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

Denpasar.....  
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 : I Dewa Ayu Devi Wulandari  
NIM : P07120018020  
Program Studi : DIII  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2020/2021  
Alamat : Karangasem BALI  
Nomor HP/Email : 0895394618481

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Kepatuhan Pasien Diabetes Melitus Dalam Menjalani Terapi Insulin Di Puskesmas Karangasem I 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, 09 Juni 2021

Yang menyatakan,



I Dewa Ayu Devi Wulandari

P07120018020