

Lampiran 1 Jadwal Penelitian Kegiatan

**Jadwal Penelitian Kegiatan
Gambaran Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis
Di BRSUD Tabanan Tahun 2021**

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (dalam Minggu)																				
		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 penelitian		■	■	■	■																
2	Seminar proposal penelitian					■	■	■	■													
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 KTI																	■	■	■	■	

Keterangan :Warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian

**Realisasi Anggaran Biaya Penelitian
Gambaran Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis
Di BRSUD Tabanan Tahun 2021**

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai berikut:

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1	Tahap Persiapan a. Penyusunan proposal b. Penggandaan proposal c. Presentasi proposal d. Revisi proposal	Rp 100.000,00 Rp 100.000,00 Rp 50.000,00 Rp 50.000,00
2	Tahap Pelaksanaan a. Pengurusan izin penelitian b. Penggandaan lembar pengumpulan data c. Penggandaan media pengumpulan data d. Transportasi dan akomodasi e. Pengolahan data dan analisis data f. APD	Rp 100.000,00 Rp 100.000,00 Rp 100.000,00 Rp 100.000,00 Rp 100.000,00 Rp 300.000,00
3	Tahap Akhir a. Penyusunan laporan b. Penggandaan laporan c. Presentasi laporan d. Revisi laporan e. Biaya tidak terduga	Rp 100.000,00 Rp 100.000,00 Rp 100.000,00 Rp 150.000,00 Rp 200.000,00
Jumlah		Rp 1.750.000,00

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden

Di –

BRSUD Tabanan

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Diploma Tiga Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud melakukan penelitian tentang **“Gambaran Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Di BRSUD Tabanan Tahun 2021”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Diploma Tiga Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang Bapak/Ibu berikan akan dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih.

Tabanan, 2021

Peneliti

Ni Desak Made Ayu Dwiyanti
NIM. P07120018081

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama :

Alamat :

Usia :

Saya telah diminta memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian "**Gambaran Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Di BRSUD Tabanan Tahun 2021**" yang dilakukan oleh Ni Desak Made Ayu Dwiyanti. Oleh peneliti, saya diminta menjadi responden 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.

Saya mengerti bahwa saya berhak menolak untuk berperan serta dalam penelitian ini atau mengundurkan diri dari penelitian setiap saat tanpa adanya sanksi atau kehilangan hak-hak saya.

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

Tabanan, 2021

Responden

(.....)

Lampiran 5 Lembar Pengumpulan Data

Lembar Pengumpulan Data

Judul Penelitian : Gambaran Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Di BRSUD Tabanan Tahun 2021

Kode Responden :

Tanggal Pengisian :

Petunjuk Pengisian :

1. Bacalah setiap pertanyaan dalam kuesioner dengan teliti dan benar.
2. Isilah titik-titik yang tersedia dengan jawaban yang menurut Bapak/Ibu benar.
3. Pilihlah salah satu jawaban yang menurut Bapak/Ibu paling sesuai kondisi yang dialami oleh Bapak/Ibu dengan cara memberikan centang (✓) pada pilihan jawaban yang dipilih.

A. Kuesioner Data Demografi Responden

1. Inisial Responden :
2. Usia Responden : tahun
3. Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan
4. Pendidikan : SD SMP
 SMA Perguruan Tinggi
5. Pekerjaan : IRT Wiraswasta/Pedagang
 PNS Tidak bekerja Lain-lain....

B. Kuesioner Kepatuhan Diet Gagal Ginjal Kronis

Petunjuk pengisian: berilah tanda cek list (√) pada setiap pertanyaan dengan memilih sesuai dengan keterangan dibawah.

Pilihan Jawaban:

Ya : Jika pernyataan tersebut selalu dilakukan dalam satu tahun terakhir

Tidak : Jika pernyataan tersebut tidak dilakukan dalam satu tahun terakhir

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Setiap kali saya makan , saya mengatur jumlah atau porsi makanan sesuai dengan anjuran tenaga medis di rumah sakit		
2	Saat saya bersama keluarga dan tidak sedang dirawat inap, saya tetap membagi secara sederhana jumlah makanan saya sesuai anjuran tenaga medis yaitu setengah piring untuk sayuran, seperempat piring untuk sumber protein (ayam tanpa kulit, ikan, tempe, atau tahu), dan seperempat lagi untuk sumber karbohidrat seperti nasi, kentang, singkong		
3	Saya sudah makan sumber karbohidrat seperti nasi, roti, ubi atau bubur tiga kali sehari untuk memenuhi kebutuhan nutrisi saya		
4.	Saya makan setiap 6 jam sekali. contoh: jika saya makan pagi pukul 07.00, maka saya akan Makan siang jam 13.00 (jam 1 siang) dan makan malam jam 19.00 (jam 7 malam)		
5.	Saya makan makanan selingan seperti buah atau snack dua kali sehari		
6	Saya makan makanan selingan seperti buah atau snack setiap 3 jam Contoh jika saya makan besar (makanan dengan kandungan karbohidrat, protein) pada jam 07.00 maka saya akan makan		

	selingan pada jam 10.00		
7.	Saya mengkonsumsi makanan yang mengandung karbohidrat kompleks seperti nasi, roti, jagung, mie, gandum, ubi-ubian (kentang, singkong, ubi jalar) sesuai anjuran tenaga medis		
8.	Saya mengkonsumsi makanan rendah protein dan rendah lemak yang berasal dari hewani seperti ayam tanpa kulit, Ikan makarel ,daging tanpa lemak, putih telur sesuai kebutuhannutrisi saya		
9.	Sata mengkonsumsi makanan rendah protein rendah lemak yang berasal dari nabati (tumbuhan) seperti tahu, tempe, kedelai, kacang-kacangan sesuai anjuran tenaga medis		
10.	Untuk memenuhi kebutuhan serat, saya mengkonsumsi buah dengan kandungan rendah kalium seperti apel, jambu air, nanas, anggursesuai anjuran tenaga medis		
11.	Saya minum air lebih dari 8 gelas per hari		
12.	Saya suka mengkonsumsi makanan yang manis-manis		
13.	Saya mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung penyedap rasa(lebih dari 2 sendok makan)		

KISI-KISI KUESIONER

Pilihan Jawaban:

Ya :Jika pernyataan tersebut selalu dilakukan dalam satu tahun terakhir

Tidak : Jika pernyataan tersebut tidak dilakukan dalam satu tahun Terakhir

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Setiap kali saya makan , saya mengatur jumlah atau porsi makanan sesuai dengan anjuran tenaga medis di rumah sakit	1	0
2	Saat saya bersama keluarga dan tidak sedang dirawat inap, saya tetap membagi secara sederhana jumlah makanan saya sesuai anjuran tenaga medis yaitu setengah piring untuk sayuran, seperempat piring untuk sumber protein (ayam tanpa kulit, ikan, tempe, atau tahu), dan seperempat lagi untuk sumber karbohidrat seperti nasi, kentang, singkong	1	0
3	Saya sudah makan sumber karbohidrat seperti nasi, roti, ubi atau bubur tiga kali sehari untuk memenuhi kebutuhan nutrisi saya	1	0
4.	Saya makan setiap 6 jam sekali. contoh: jika saya makan pagi pukul 07.00, maka saya akan makan siang jam 13.00 (jam 1 siang) dan makan malam jam 19.00 (jam 7 malam)	1	0
5.	Saya makan makanan selingan seperti buah atau snack dua kali sehari	1	0
6.	Saya makan makanan selingan seperti buah atau snack setiap 3 jam Contoh jika saya makan besar (makanan dengan kandungan karbohidrat, protein) pada jam 07.00 maka saya akan makan selingan pada jam 10.00	1	0

7.	Saya mengkonsumsi makanan yang mengandung karbohidrat kompleks seperti nasi, roti, jagung, mie, gandum, ubi-ubian (kentang, singkong, ubi jalar) sesuai kebutuhan nutrisi	1	0
8.	Saya mengkonsumsi makanan rendah protein dan rendah lemak yang berasal dari hewani seperti ayam tanpa kulit, Ikan makarel ,daging tanpa lemak, putih telur sesuai kebutuhan saya	1	0
9.	Sata mengkonsumsi makanan rendah protein rendah lemak yang berasal dari nabati (tumbuhan) seperti tahu, tempe, kedelai, kacang-kacangan sesuai anjuran tenaga medis	1	0
10.	Untuk memenuhi kebutuhan serat, saya mengkonsumsi buah dengan kandungan rendah kalium seperti apel, jambu air, nanas, anggursesuai anjuran tenaga medis	1	0
11.	Saya minum air lebih dari 8 gelas per hari	0	1
12.	Saya suka mengkonsumsi makanan yang manis-manis	0	1
13.	Saya mengkonsumsi makanan yang banyak mengandung penyedap rasa (lebih dari 2 sendok makan)	0	1

Lampiran 6 Master Tabel Pengumpulan Data

**Master Tabel Pengumpulan Data
Gambaran Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis
di BRSUD Tabanan Tahun 2021**

Kode Responden	Usia	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Skor Total	Kepatuhan Diet
1	A2	B2	C4	D2	100	E1
2	A2	B1	C2	D4	62	E1
3	A2	B1	C3	D4	92	E1
4	A2	B1	C4	D2	100	E1
5	A2	B1	C3	D4	100	E1
6	A3	B1	C1	D4	53,85	E2
7	A3	B1	C2	D5	100	E1
8	A2	B2	C3	D1	85	E1
9	A2	B2	C1	D4	53,85	E2
10	A1	B2	C3	D2	100	E1
11	A2	B1	C1	D4	54	E2
12	A1	B2	C2	D4	77	E1
13	A1	B1	C3	D4	100	E1
14	A3	B2	C1	D1	100	E1
15	A3	B1	C3	D2	100	E1
16	A2	B2	C1	D4	61,54	E1
17	A2	B2	C4	D3	92	E1
18	A3	B2	C1	D4	92	E1
19	A3	B2	C2	D1	100	E1
20	A3	B1	C2	D4	53,85	E2
21	A2	B1	C1	D4	53,85	E2
22	A2	B2	C2	D4	100	E1
23	A2	B1	C1	D4	100	E1
24	A3	B2	C1	D4	54	E2

25	A3	B2	C3	D4	100	E1
26	A3	B1	C1	D4	53,85	E2
27	A2	B1	C4	D4	100	E1
28	A1	B2	C2	D2	85	E1
29	A2	B1	C3	D4	85	E1
30	A2	B2	C1	D2	92	E1
31	A2	B1	C1	D4	54	E2
32	A2	B2	C3	D4	100	E1
33	A3	B1	C1	D4	46,15	E2
34	A2	B2	C1	D1	53,85	E2
35	A2	B2	C2	D2	100	E1
36	A2	B1	C3	D4	92	E1
37	A2	B1	C3	D4	100	E1
38	A2	B1	C3	D4	100	E1
39	A2	B2	C1	D2	100	E1
40	A3	B2	C1	D4	38,46	E2
41	A3	B2	C1	D2	100	E1
42	A2	B1	C4	D2	100	E1
43	A2	B2	C1	D4	53,85	E2
44	A3	B2	C1	D4	38,46	E2
45	A1	B2	C2	D4	100	E1
46	A2	B1	C1	D4	53,85	E2

Keterangan :

Usia:

1. Kode (A1) = umur 30-44 tahun
2. Kode (A2) = umur 45-60 tahun
3. Kode (A3) = umur > 61 tahun

Jenis Kelamin :

1. Kode (B1) =Laki-laki
2. Kode (B2) = Perempuan

Tingkat Pendidikan :

1. Kode (C1) = SD
2. Kode (C2) = SMP
3. Kode (C3) = SMA/SMK
4. Kode (C4) = Perguruan Tinggi

Pekerjaan :

1. Kode (D1) = IRT
2. Kode (D2) = Wiraswasta/Pedagang
3. Kode (D3) = PNS
4. Kode (D4) = Tidak Bekerja
5. Kode (D5) = Lain-lain

Kepatuhan Diet :

1. Kode (E1)=Patuh
2. Kode (E2)=Tidak Patuh

Lampiran 7 Validasi Bimbingan

Perkuliah					Perkuliah (hms)					Laporan (hms)					Tidurium (hms)					AKAD				
Data Skripsi Mahasiswa																								
N I M					P07120018081																			
Nama Mahasiswa					NI DESAK MADE AYU DWIYANTI																			
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	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.										bimbingan judul proposal										16 Jan 2021	✓		
2	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.										acc judul proposal										18 Jan 2021	✓		
3	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.										bimbingan proposal bab 1 dan bab 2										26 Jan 2021	✓		
4	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.										acc bab 1, bab 2. Melanjutkan bab 3 dan 4										1 Feb 2021	✓		
5	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.										Revisi bab 1-4										4 Feb 2021	✓		
6	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.										Bimbingan bab 1-4 : acc										10 Feb 2021	✓		
7	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.										Mengkonfirmasi judul proposal yang telah disetujui pembimbing 1										18 Jan 2021	✓		
8	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.										bimbingan bab 1 melalui WhatsApp										27 Jan 2021	✓		
9	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.										bimbingan bab 2 melalui WhatsApp Grup										29 Jan 2021	✓		
10	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.										bimbingan bab 3 dan 4										5 Feb 2021	✓		
11	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.										revisi penulisan keseluruhan proposal sesuai pedoman KTI										13 Feb 2021	✓		
12	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.										bimbingan persiapan ujian dan acc proposal melalui zoom										14 Feb 2021	✓		
13	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.										bimbingan bab 5 dan 6										12 Mei 2021	✓		
14	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.										bimbingan bab 5										8 Mei 2021	✓		
15	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.										revisi 1-6 : acc										21 Mei 2021	✓		
16	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.										bimbingan bab 5 dan 6										17 Mei 2021	✓		
17	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.										revisi penulisan bab 5										18 Mei 2021	✓		
18	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.										revisi penulisan bab 6										19 Mei 2021	✓		
19	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.										acc bab 5-6 KTI										21 Mei 2021	✓		
19	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.										revisi daftar pustaka										21 Mei 2021	✓		
20	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.										bimbingan persiapan seminar KTI										22 Mei 2021	✓		

Lampiran 8 Surat Izin Pengambilan Data Jurusan Keperawatan



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.03.02/020/0034.4/2021
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

19 Januari 2021

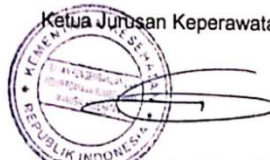
Yth. Direktur BRSUD Tabanan
Jl. Pahlawan No.14, Delod Peken, Kec. Tabanan, Kabupaten Tabanan, Bali 82121.

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 Desak Made Ayu Dwiyanti	P07120018081	Angka kejadian pasien gagal ginjal kronis

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



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

Tembusan :

1. Kepala Komkordik BRSUD Tabanan
2. Kepala Diklat BRSUD Tabanan

Lampiran 9 Surat Izin Persetujuan Etik Direktorat Poltekkes Denpasar



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/ 0471 /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 DIET PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DI BRSUD TABANAN TAHUN 2021

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

NI DESAK MADE AYU DWIYANTI

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, 19 Mei 2021

Ketua,



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



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/ 0471 /2021

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
NI DESAK MADE AYU DWIYANTI	GAMBARAN KEPATUHAN DIET PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIS DI BRSUD TABANAN TAHUN 2021	Pengambilan data dilakukan setelah EC terbit Tambahakan penerpaan prokes pencegahan covid 19 pada teknik pengumpulan data	-

Denpasar, 19 Mei 2021

Ketua,



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

Lampiran 10 Surat BPPM 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 : 070/2122/IZIN-C/DISPMPPT
Lampiran : -
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian /
Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. Bupati Tabanan
cq. Kepala Badan Kesbang Pol dan Linmas
Kabupaten Tabanan
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 : Ni Desak Made Ayu Dwiyanti
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Sanggulan Anyar, Banjar Anyar, Kediri, Tabanan
Judul/bidang : Gambaran Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Di BRSUD Tabanan
Lokasi Penelitian : BRSUD Tabanan
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, 05 April 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



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

Lampiran 11 Surat Izin Kesbangpol Kabupaten Tabanan



PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Pahlawan Nomor 33 Tabanan 82113, Telp./Fax. (0361) 811553
Website: bakesbangpol.tabanankab.go.id/e-mail: bakesbangpol@tabanankab.go.id

Nomor : 071 / 532 / BKBP / 2021
Lampiran :
Perihal : **Rekomendasi**

Kepada
Yth. Direktur Badan Rumah Sakit Tabanan
Kabupaten Tabanan

di -
Tempat

- I. Dasar
- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor & Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam negeri Republik Indonesia Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian
 - Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : 070/2122/IZIN-C/DISPMPT Tanggal 05 April 2021 Perihal Ijin Rekomendasi.
- II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka Badan Kesatuan Bangsa dan Politik dapat memberikan ijin mengadakan penelitian, survey, magang, studi perbandingan, ijin pelaksanaan kegiatan pengabdian masyarakat kepada :
- Nama : NI DESAK MADE AYU DWIYANTI
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Sanggulan Anyar Banjar Anyar, Kediri Tabanan
Bidang / Judul : Gambaran Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Di BRSUD Tabanan
Lokasi : BRSUD Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 2 Bulan (22 Februari 2021 s/d 30 April 2021)
- III. Dalam melakukan penelitian agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Instansi terkait tempat difaksanakan penelitian.
 - Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang /judul dimaksud , apabila melanggar ketentuan akan dicabut Rekomendasi /Ijin dan menghentikan segala kegiatannya.
 - Menaati segala ketentuan perundang - undangan yang berlaku serta mengindahkan Adat Istiadat dan Budaya setempat
 - Apabila masa berlaku Rekomendasi /Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Rekomendasi /Ijin agar ditunjukkan kepada instansi pemohon.
 - Menyerahkan 1 (satu) buah hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Tabanan

Dikeluarkan di : Tabanan
Pada Tanggal : 12 April 2021
An. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN-TABANAN
Kabid Kewaspadaan Dini


Drs. I Made Sabda Wijaya
Pembina.
NIP. 19670606 199403 1 013

**IZIN INI TIDAK DIPUNGUT
BIAYA**

TEMBUSAN disampaikan kepada Yth,

- Gubernur Bali Cq. Kepala Badan Penanaman Modal dan Perizinan Provinsi Bali di Denpasar.
- Yang Bersangkutan
- Arsip

Lampiran 12 Surat Izin Penelitian dari Jurusan Keperawatan



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.02.02/020/0/0167/2021

9 Februari 2021

Hal : Mohon Ijin Penelitian

Yth. Direktur Badan Rumah Sakit Tabanan
Kabupaten Tabanan
Jl. Pahlawan No.14, Delod Peken, Tabanan

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

Nama : Ni Desak Made Ayu Dwiyanti
NIM : P071200180081
Judul Penelitian : Gambaran Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Di BRSUD Tabanan Tahun 2021

Lokasi Penelitian : BRSUD Tabanan
Waktu Penelitian : 2 Bulan (22 Februari- 30 April 2021)

Kegiatan penelitian dilaksanakan dengan mengutamakan aspek keselamatan subyek penelitian dan peneliti, serta memperhatikan 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 KABUPATEN TABANAN
BADAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Jl. PAHLAWAN NO 14 Telp : 0361-811027, 819047, 819045 Fax : 811202
Website: rsud.tabanankab.go.id, E-Mail : diklat_brsu@yahoo.com



TABANAN 82113

KETERANGAN KELAIKAN ETIK

(ETHICAL CLEARANCE)

Nomor : 800/1094/Kepeg/BRSUD

Komite Etik Penelitian Badan Rumah Sakit Umum Tabanan, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan dengan ini menyatakan bahwa penelitian yang berjudul :

"Gambaran Kepatuhan Diet pada Pasien Gagal Ginjal Kronis di BRSUD Tabanan"

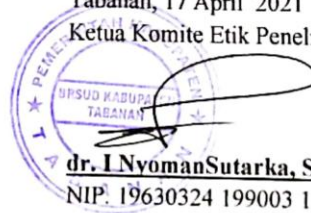
Peneliti Utama : Ni Desak Made Ayu Dwiyanti
Unit/Lembaga/tempat penelitian : BRSUD Kabupaten Tabanan
Nomor Protocol : -

Dinyatakan Laik Etik. Surat Keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak ditetapkan. Adapun jenis laporan yang harus disampaikan kepada Komisi Etik :

1. Progress report setiap.....Bulan
2. Final report

Tabanan, 17 April 2021

Ketua Komite Etik Penelitian BRSUD Kab. Tabanan,



dr. I Nyoman Sutarka, Sp. PD KGH

NIP. 19630324 199003 1 003

Lampiran 14 Surat Izin Penelitian BRSUD Tabanan



Nomor : 800/ 1111 /Kepeg/BRSUD
Lamp : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada
Yth, Ketua Jurusan Keperawatan POLTEKKES Denpasar
di-
Tempat

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti Surat dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Nomor: 071/532/ BKBP / 2021 Tanggal 12 April 2021 Perihal : Rekomendasi Penelitian, atas nama :

Nama : Ni Desak Made Ayu Dwiyanti.
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat, : Sanggulan Anyar Banjar Anyar, Kediri Tabanan .
Judul Penelitian : Gambaran Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis di BRSUD Tabanan..
Tempat Penelitian : BRSUD Kabupaten Tabanan
Jumlah Peserta : 1 Orang
Jadwal Penelitian : 2 Bulan (22 Februari 2021 s/d 30 April 2021)

Pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan tersebut dilaksanakan di BRSUD Kab. Tabanan sesuai dengan rencana, dan wajib mematuhi protokol kesehatan Covid-19 yang berlaku di BRSUD Kab. Tabanan.

Demikian surat ini disampaikan atas perhatiannya dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.

Tabanan, 20 April 2021
Direktur BRSUD Kabupaten Tabanan
dr. I Nvoman Susila, M.Kes
Pembina Utama Muda
NIP. 19630222 198903 1 008

Tembusan disampaikan kepada yth:
1. Ka. Ruangan Hemodialisis
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN TABANAN
BADAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
JL. PAHLAWAN NO.14, Telp : 0361-811027, 819047, 819045 Fax : 811202
Website: rsud.tabanankab.go.id, E-Mail : diklat_brsu@yahoo.com
TABANAN 82113



KONTRIBUSI BIAYA PENELITIAN
A/N Ni Desak Made Ayu Dwiyanti
DI BRSUD KABUPATEN TABANAN

Peraturan Bupati Nomor 3 Tahun 2020

NO	PERINCIAN	VOLUME				JUMLAH BIAYA
1	Jasa Sarana	40.000.00	X	1	Org	40.000.00
2	Jasa Pelayanan	40.000.00	X	1	Org	40.000.00
	TOTAL					80.000.00

Tabanan, 20 April 2021
Direktur-BRSUD Kab/ Tabanan,


dr. I Nyoman Susila, M.Kes
Pembina Utama Muda
NIP. 19630222 198903 1 008

Lampiran 15 Prasyarat Ujian KTI

Lampiran 7. Daftar Prasyarat ujian 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 : Ni Desak Made Ayu Dwiyanti
 NIM : P07120018081

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	29-04-21		Suratiah, S.Kep., Ners., M.Biomed
2	Perpustakaan	12-04-2021		Ke. Karh.
3	Laboratorium	26-04-2021		Suwandani
4	HMJ	27-04-2021		DEWA MADE AEDI KESNA MURTI
5	Keuangan	27-4-2021		Ni Wiy Parwati
6	Administrasi umum/ perlengkapan	27-04-2021		Mym Sukirga

Keterangan :

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

Denpasar, 27 April 2021
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 16 Distribusi Data

JENIS.KELAMIN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	22	47.8	47.8	47.8
	Perempuan	24	52.2	52.2	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perguruan Tinggi	5	10.9	10.9	10.9
	SD	20	43.5	43.5	54.3
	SMA	12	26.1	26.1	80.4
	SMP	9	19.6	19.6	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	IRT	4	8.7	8.7	8.7
	Tidak bekerja	30	65.2	65.2	73.9
	Lain-lain	1	2.2	2.2	76.1
	PNS	1	2.2	2.2	78.3
	Wiraswasta/Pedagang	10	21.7	21.7	100.0
	Total	46	100.0	100.0	

Kreteria

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PATUH	32	69.6	69.6	69.6
	TIDAK PATUH	14	30.4	30.4	100.0
Total		46	100.0	100.0	

umur * kreteria Crosstabulation

		Kreteria		Total	
		PATUH	TIDAK PATUH		
umur	30-44 tahun	Count	8	0	8
		% within umur	100.0%	0.0%	100.0%
		% within kreteria	25.0%	0.0%	17.4%
		% of Total	17.4%	0.0%	17.4%
	45-60 tahun	Count	18	6	24
		% within umur	75.0%	25.0%	100.0%
		% within kreteria	56.3%	42.9%	52.2%
		% of Total	39.1%	13.0%	52.2%
	>60 tahun	Count	6	8	14
		% within umur	42.9%	57.1%	100.0%
		% within kreteria	18.8%	57.1%	30.4%
		% of Total	13.0%	17.4%	30.4%
Total	Count	32	14	46	
	% within umur	69.6%	30.4%	100.0%	
	% within kreteria	100.0%	100.0%	100.0%	

% of Total	69.6%	30.4%	100.0%
------------	-------	-------	--------

jenis.kelamin * kreteria Crosstabulation

			kreteria		Total
			PATUH	TIDAK PATUH	
jenis.kelamin	laki-laki	Count	14	8	22
		% within jenis.kelamin	63.6%	36.4%	100.0%
		% within kreteria	43.8%	57.1%	47.8%
		% of Total	30.4%	17.4%	47.8%
	perempuan	Count	18	6	24
		% within jenis.kelamin	75.0%	25.0%	100.0%
		% within kreteria	56.3%	42.9%	52.2%
		% of Total	39.1%	13.0%	52.2%
Total	Count	32	14	46	
	% within jenis.kelamin	69.6%	30.4%	100.0%	
	% within kreteria	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	69.6%	30.4%	100.0%	

pendidikan * kreteria Crosstabulation

			kreteria		Total
			PATUH	TIDAK PATUH	
pendidikan	SD	Count	7	13	20
		% within pendidikan	35.0%	65.0%	100.0%

	% within kreteria	21.9%	92.9%	43.5%
	% of Total	15.2%	28.3%	43.5%
SMP	Count	8	1	9
	% within pendidikan	88.9%	11.1%	100.0%
	% within kreteria	25.0%	7.1%	19.6%
	% of Total	17.4%	2.2%	19.6%
SMA	Count	12	0	12
	% within pendidikan	100.0%	0.0%	100.0%
	% within kreteria	37.5%	0.0%	26.1%
	% of Total	26.1%	0.0%	26.1%
Perguruan Tinggi	Count	5	0	5
	% within pendidikan	100.0%	0.0%	100.0%
	% within kreteria	15.6%	0.0%	10.9%
	% of Total	10.9%	0.0%	10.9%
Total	Count	32	14	46
	% within pendidikan	69.6%	30.4%	100.0%
	% within kreteria	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	69.6%	30.4%	100.0%

pekerjaan * kreteria Crosstabulation

			kreteria		Total
			PATUH	TIDAK PATUH	
pekerjaan	IRT	Count	3	1	4
		% within pekerjaan	75.0%	25.0%	100.0%

	% within kriteria	9.4%	7.1%	8.7%
	% of Total	6.5%	2.2%	8.7%
Wiraswasta/Swasta	Count	10	0	10
	% within pekerjaan	100.0%	0.0%	100.0%
	% within kriteria	31.3%	0.0%	21.7%
	% of Total	21.7%	0.0%	21.7%
PNS	Count	1	0	1
	% within pekerjaan	100.0%	0.0%	100.0%
	% within kriteria	3.1%	0.0%	2.2%
	% of Total	2.2%	0.0%	2.2%
Lain-lain	Count	1	0	1
	% within pekerjaan	100.0%	0.0%	100.0%
	% within kriteria	3.1%	0.0%	2.2%
	% of Total	2.2%	0.0%	2.2%
Tidak bekerja	Count	17	13	30
	% within pekerjaan	56.7%	43.3%	100.0%
	% within kriteria	53.1%	92.9%	65.2%
	% of Total	37.0%	28.3%	65.2%
Total	Count	32	14	46
	% within pekerjaan	69.6%	30.4%	100.0%
	% within kriteria	100.0%	100.0%	100.0%
	% of Total	69.6%	30.4%	100.0%

Lampiran 17 Dokumentasi

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Nengah Sumedag
Alamat : Karangasem → Kukuh
Usia : 70 th

Saya telah diminta memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian "Gambaran Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Di BRSUD Tabanan Tahun 2021" yang dilakukan oleh Ni Desak Made Ayu Dwiyanti. Oleh peneliti, saya diminta menjadiresponden 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.

Saya mengerti bahwa saya berhak menolak untuk berperan serta dalam penelitian ini atau mengundurkan diri dari penelitian setiap saat tanpa adanya sanksi atau kehilangan hak-hak saya.

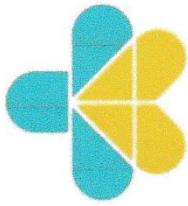
Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Tabanan, 2021

Responden



(.....)



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 Desak Made Ayu Dwiyanti
NIM : P07120018081

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	29-04-21		Suratiah, S.Kep., Ners., M.Biomed
2	Perpustakaan	12-04-2021		Ke-kasb-
3	Laboratorium	26-04-2021		Suwandani
4	HMJ	27-04-2021		DEWA MADE ARDI KRISNA MUETI
5	Keuangan	27-4-2021		Ni Wiy Parizati
6	Administrasi umum/ perlengkapan	27-04-2021		MYM Sukiraga

Keterangan :

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



Denpasar, 27 April 2021
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M : P07120018081
 Nama Mahasiswa : NI DESAK MADE AYU DWIYANTI
 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	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	bimbingan judul proposal	16 Jan 2021	✓
2	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	acc judul proposal	18 Jan 2021	✓
3	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	bimbingan proposal bab 1 dan bab 2	26 Jan 2021	✓
4	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	acc bab 1, bab 2. Melanjutkan bab 3 dan 4	1 Feb 2021	✓
5	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Revisi bab 1-4	4 Feb 2021	✓
6	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan bab 1-4 : acc	10 Feb 2021	✓
7	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Mengkonfirmasi judul proposal yang telah disetujui pembimbing 1	18 Jan 2021	✓
8	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	bimbingan bab 1 melalui WhatsApp	27 Jan 2021	✓
9	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	bimbingan bab 2 melalui WhatsApp Grup	29 Jan 2021	✓
10	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	bimbingan bab 3 dan 4	5 Feb 2021	✓
11	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	revisi penulisan keseluruhan proposal sesuai pedoman KTI	13 Feb 2021	✓
12	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	bimbingan persiapan ujian dan acc proposal melalui zoom	14 Feb 2021	✓
13	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	bimbingan bab 5 dan 6	12 Mei 2021	✓
14	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	bimbingan bab 5	8 Mei 2021	✓
15	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	revisi 1-6 : acc	21 Mei 2021	✓
16	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	bimbingan bab 5 dan 6	17 Mei 2021	✓
17	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	revisi penulisan bab 5	18 Mei 2021	✓
18	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	revisi penulisan bab 6	19 Mei 2021	✓
19	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	acc bab 5-6 KTI	21 Mei 2021	✓
19	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	revisi daftar pustaka	21 Mei 2021	✓
20	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	bimbingan persiapan seminar KTI	22 Mei 2021	✓

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Desak Made Ayu Dwiyanti
NIM : P07120018081
Program Studi : DIII Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2020/2021
Alamat : Jl. Tukad Petanu Blok 1 No.1 Puskopad 1 Sanggulan, Tabanan
Nomor HP/Email : 085829025124/dmadeayu@gmail.com

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

“Gambaran Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis Di BRSUD Tabanan 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, 22 Juni 2021
Yang menyatakan,



Ni Desak Made Ayu Dwiyanti
NIM. P07120018081