

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN**

**Hubungan Resiliensi Dengan Ide Bunuh Diri Pada Penderita Hiv Di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2025**

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (Dalam Minggu)																							
		Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusun Proposal Penelitian																								
2	Seminar Proposal Penelitian																								
3	Revisi Proposal																								
4	Pengurusan Etik Penelitian																								
5	Pengurusan Izin Penelitian																								
6	Pengumpulan Data																								
7	Pengolahan Data																								
8	Analisis Data																								
9	Penyusun Laporan																								
10	Sidang Hasil Penelitian																								
11	Revisi Laporan																								
12	Pengumpulan Skripsi																								

Keterangan: kotak hitam (proses penelitian)

Lampiran 2

**Realisasi Anggaran Biaya Penelitian**

**Hubungan Resiliensi Dengan Ide Bunuh Diri Pada Penderita HIV Di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2025**

<b>No.</b>	<b>Kegiatan</b>	<b>Biaya</b>
1.	Tahap Persiapan	
	a. Survei pendahuluan	Rp. 50.000,00
	b. Pembuatan proposal Print out revisi Print out Proposal Fotocopy Proposal	Rp. 500.000,00
	c. Pembelian ATK	Rp. 100.000,00
2.	Tahap Pelaksanaan	
	a. Pengadaan lembar pengumpulan data	Rp. 200.000,00
	b. Pengurusan uji etik	Rp. 100.000,00
	c. Transpostasi dan akomodasi penelitian	Rp. 200.000,00
	d. Bingkisan subjek penelitian	Rp. 600.000,00
3.	Tahap Akhir	
	a. pembuatan laporan print out laporan print out revisi fotocopy laporan jilid laporan	Rp. 500.000,00
	b. Biaya tidak terduga	Rp. 150.000,00
	Jumlah	Rp. 2.400.000,00

Lampiran 3

**LEMBAR PERMOHONAN MENJADI SUBJEK PENELITIAN**

Kepada

Yth. Calon subjek penelitian

Di –

Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar dengan;

Nama : Ni Kadek Putri Rukmini

NIM : P07120221032

Akan melakukan penelitian tentang **“Hubungan Resiliensi dengan Ide Bunuh Diri pada Penderita HIV di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2025”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Sarjana Terapan Keperawatan.

Berkaitan dengan hal tersebut di atas, saya mohon kesediaan saudara/i untuk menjadi subjek penelitian yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang saudara/i berikan akan dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terimakasih

Denpasar, 23 April 2025



Ni Kadek Putri Rukmini

NIM.P07120221032

Lampiran 4

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

Yang terhormat Ibu/Saudara, peneliti meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Hubungan Resiliensi dengan Ide Bunuh Diri pada Penderita HIV di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2025
Peneliti Utama	Ni Kadek Putri Rukmini
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi penelitian	Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan Resiliensi dengan Ide Bunuh Diri pada Penderita HIV di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan. Dengan jumlah peserta sebanyak sampel yang sudah ditentukan, serta dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi. Kriteria inklusi sampel yang digunakan dalam penelitian ini, yaitu: Penderita HIV yang sedang menjalani terapi *antiretroviral* (ART), Penderita HIV yang mampu berkomunikasi secara aktif, Penderita HIV yang bersedia menjadi subjek penelitian dalam penelitian ini.

Kegiatan yang dilakukan tidak berbahaya karena peserta hanya akan diukur tingkat resiliensi dan tingkat ide bunuh dirinya melalui pengisian lembar kuesioner

*Connor Davidson-Resilience Scale (CD-RISC)* dan kuesioner *The Suicide Behaviors Questionnaire-Revised (SBQ-R)* dengan rentang waktu 10-15 menit.

Kepesertaan dalam penelitian ini diharapkan dapat memberikan gambaran informasi yang lebih banyak mengenai manfaat resiliensi. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa souvenir sebagai pengganti waktu yang digunakan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan saudara bersifat sukarela, peserta dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diberikan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Saudara diminta untuk menandatangani formulir “*Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian*” setelah Saudara benar-benar memahami tentang penelitian ini. Saudara akan diberikan salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada saudara.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi peneliti : **Ni Kadek Putri Rukmini (082266087442)**.

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

Peserta/Subyek Penelitian

Peneliti

*(Nama dan Tanda Tangan)*

Tanggal:     /     /

*(Nama dan Tanda Tangan)*

Tanggal:     /     /

*Hubungan dengan Peserta/Subyek Penelitian*

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

**Wali**

---

*(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang-koma)*

***Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir-Consent ini hanya bila:***

- a. Peserta penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak dapat bicara
- b. Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/tidak dapat bicara
- c. Komisi etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian risiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

**Catatan:**

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

**Saksi:**

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

\_\_\_\_\_  
Nama dan Tanda tangan saksi

\_\_\_\_\_  
Tanggal

*(Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong)*

## INSTRUMEN PENELITIAN

### Petunjuk pengisian :

Mohon Bapak/Ibu/Saudara memberikan jawaban yang sejujurnya sesuai dengan apa yang di ketahui, dirasakan dan dialami

Jawablah dengan cara memberikan tanda cek (√) pada kotak atau pilihan jawaban yang telah disediakan

### KODE SUBJEK PENELITIAN

#### A. Karakteristik Subjek Penelitian

1. Jenis kelamin

- |                          |              |
|--------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Laki-laki |
| <input type="checkbox"/> | 2. Perempuan |

2. Umur subjek penelitian =.....

3. Tingkat pendidikan

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | 1. Tidak Sekolah                           |
| <input type="checkbox"/> | 2. SD                                      |
| <input type="checkbox"/> | 3. SMP                                     |
| <input type="checkbox"/> | 4. SMA                                     |
| <input type="checkbox"/> | 5. Pendidikan Tinggi (AKADEMI/Universitas) |

4. Pekerjaan

- |                          |                       |
|--------------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> | 1. Tidak bekerja      |
| <input type="checkbox"/> | 2. Buruh/Petani       |
| <input type="checkbox"/> | 3. Wiraswasta         |
| <input type="checkbox"/> | 4. Pegawai Swasta     |
| <input type="checkbox"/> | 5. PNS/ABRI/Pensiunan |

## B. Resiliensi Penderita HIV

### Petunjuk pengisian :

1. Bacalah baik baik setiap pernyataan di bawah ini!
2. Mohon Bapak/Ibu/Saudara memberikan jawaban yang sejujurnya sesuai dengan apa yang dirasakan dan dialami saat ini.
3. Beri tanda cek (√) pada kolom yang sudah disediakan dengan memilih salah satu jawaban. Dengan pilihan jawaban tersedia:
  - Sangat Tidak Setuju (STS): Jika anda berpendapat sangat tidak setuju dengan pernyataan tersebut.
  - Tidak Setuju (TS): Jika anda berpendapat tidak setuju dengan pernyataan tersebut.
  - Tidak Pasti (TP): Jika anda berpendapat tidak pasti/ragu-ragu dengan pernyataan tersebut.
  - Setuju (S): Jika anda berpendapat setuju dengan pernyataan tersebut.
  - Sangat Setuju (SS): Jika anda berpendapat sangat setuju dengan pernyataan tersebut.
4. Bila ingin mengganti jawaban berilah tanda sama dengan (=) dan berilah tanda cek (√) pada jawaban yang menurut anda benar
5. Dalam kuesioner ini tidak ada penilaian benar dan salah, semua jawaban dianggap benar jika anda memberikan jawaban sesuai dengan keadaan anda sebenarnya.
6. Jawaban anda akan di jaga kerahasiannya

NO	PERNYATAAN	JAWABAN				
		STS	TS	TP	S	SS
1.	Saya bisa mengendalikan perasaan saya ketika menghadapi suatu masalah					
2.	Saya percaya saya memiliki kemampuan yang baik dalam mengatasi masalah dan bertindak dengan baik terhadap tantangan yang ada					
3	Saya mudah terbawa perasaan					
4	Ketika menghadapi suatu situasi yang sulit, saya percaya diri bahwa semua akan berjalan lancar					

5	Ketika mencoba untuk memecahkan suatu masalah, saya percaya pada naluri saya dan menggunakan solusi pertama yang muncul di benak saya					
6	Saya tidak dapat memanfaatkan emosi positif untuk membantu saya fokus pada suatu tugas					
7	Saya gampang menyerah ketika terjadi masalah					
8	Saya ragu dengan kemampuan saya dalam memecahkan masalah					
9	Saya percaya bahwa kebanyakan masalah terjadi karena keadaan di luar kendali diri saya					
10	Saya khawatir terhadap kesehatan saya di masa depan					
<b>JUMLAH SKOR</b>						

*Sumber: Connor dan Davidson (2003)*

### C. Kuesioner Ide Bunuh Diri

Petunjuk:

1. Jawablah dengan cara memberikan tanda rumput (√) pada kotak yang telah disediakan.
2. Mohon memberikan jawaban yang sejujurnya sesuai dengan apa yang terlintas atau dipikirkan selama satu tahun terakhir.

No	Pertanyaan	Jawaban
1	Pernahkan anda berpikir untuk mencoba bunuh diri?	
	Tidak pernah	
	Hanya pemikiran sekilas	
	Saya punya rencana setidaknya sekali untuk bunuh diri tetapi tidak mencoba	
	Saya punya rencana setidaknya sekali untuk bunuh diri benar-benar ingin mati	
	Saya telah mencoba untuk bunuh diri tetapi tidak ingin mati	
2	Seberapa sering anda berpikir untuk bunuh diri selama 12 bulan terakhir?	
	Tidak pernah	
	Jarang (1 kali)	
	Kadang (2 kali)	
	Sering (3-4 kali)	
	Sangat sering (5 kali atau lebih)	
3	Pernahkan anda memberi tahu seseorang bahwa anda akan bunuh diri?	
	Tidak	

	Ya, pada suatu waktu tetapi tidak benar-benar ingin mati	
	Ya, pada suatu waktu dan sangat ingin mati	
	Ya, lebih dari sekali tapi tidak mau melakukannya	
	Ya, lebih dari sekali dan sangat ingin melakukannya	
4	Seberapa besar kemungkinan anda akan mencoba bunuh diri suatu hari nanti?	
	Tidak pernah	
	Tidak ada kesempatan sama sekali	
	Agak tidak mungkin	
	Tidak sepertinya	
	Mungkin	
	Agak mungkin	
	Sangat mungkin	

*Sumber: Osman (2001)*

Lampiran 6

**HASIL ANALISIS DATA**

A. Analisis univariat

1. Usia

		<b>usia</b>			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	18-30	34	29.3	29.3	29.3
	31-59	82	70.7	70.7	100.0
Total		116	100.0	100.0	

2. Jenis kelamin

		<b>jenis kelamin</b>			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	laki-laki	56	48.3	48.3	48.3
	perempuan	60	51.7	51.7	100.0
Total		116	100.0	100.0	

3. Pendidikan

		<b>pendidikan</b>			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Pendidikan dasar	11	9.5	9.5	9.5
	Pendidikan menengah	76	65.5	65.5	75.0
	Pendidikan tinggi	29	25.0	25.0	100.0
Total		116	100.0	100.0	

4. Pekerjaan

		pekerjaan			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	tidak bekerja	21	18.1	18.1	18.1
	petani/buruh	10	8.6	8.6	26.7
	wiraswasta	30	25.9	25.9	52.6
	karyawan swasta	45	38.8	38.8	91.4
	PNS/Pensiunan	10	8.6	8.6	100.0
	Total	116	100.0	100.0	

5. Resiliensi

		resiliensi			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	tinggi	75	64.7	64.7	64.7
	sedang	25	21.6	21.6	86.2
	rendah	16	13.8	13.8	100.0
	Total	116	100.0	100.0	

6. Ide bunuh diri

		ide bunuh diri			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	rendah	85	73.3	73.3	73.3
	tinggi	31	26.7	26.7	100.0
	Total	116	100.0	100.0	

B. Analisis bivariat

1. Uji statistik non parametrik *spearman rank*

**Correlations**

			resiliensi	ide bunuh diri
Spearman's rho	resiliensi	Correlation Coefficient	1.000	.551**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	116	116
	ide bunuh diri	Correlation Coefficient	.551**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	116	116

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

2. Crosstabulation

**resiliensi \* ide bunuh diri Crosstabulation**

		ide bunuh diri		Total	
		rendah	tinggi		
resiliensi	tinggi	Count	67	8	75
		% of Total	57.8%	6.9%	64.7%
	sedang	Count	16	9	25
		% of Total	13.8%	7.8%	21.6%
	rendah	Count	2	14	16
		% of Total	1.7%	12.1%	13.8%
Total	Count	85	31	116	
	% of Total	73.3%	26.7%	100.0%	



## LEMBAR PERSETUJUAN ETIK



**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Denpasar**

Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya,  
Denpasar Selatan, Bali 80224  
(0361) 710447  
<https://poltekkes-denpasar.ac.id>

### PERSETUJUAN ETIK/ *ETHICAL APPROVAL* Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 604 /2025

Yang bertandatangan di bawah ini Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Poltekkes Denpasar, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian, dengan ini memutuskan protokol penelitian yang berjudul :

Hubungan Resiliensi dengan Ide bunuh Diri pada Penderita Human Immunodeficiency Virus di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2025

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

Ni Kadek Putri Rukmini

**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, 14 Mei 2025

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



## SURAT IZIN PENELITIAN



ပြည်ထောင်စု အစိုးရ အဖွဲ့  
PEMERINTAH KOTA DENPASAR  
သီရိသိင်္ခါမဟာဇာနည်  
**DINAS KESEHATAN**  
ကုမ္ပဏီမဟာမိတ်ကုမ္ပဏီလီမိတက် (ပတ်ဝန်းကျင်ထိခိုက်မှုကင်းရှင်းရေး)အဖွဲ့ဝင်အဖွဲ့ဝင်များ  
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Telepon (0361) 424801 Fax (0361) 425369  
Laman : www.denpasarkota.go.id, Pos-el : kesehatan@denpasarkota.go.id

Denpasar, 29 Maret 2025

Nomor : 000.9.2/854/Dikes  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Mohon Ijin Penelitian

Yth. Kepala UPTD. Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan

di –  
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/1370/2025 tanggal 17 Maret 2025, Perihal Mohon Ijin Penelitian dalam rangka penyusunan tugas akhir, atas nama :

Nama : Ni Kadek Putri Rukmini  
NIM : P07120221032  
Kasus : Hubungan Resiliensi Dengan Ide Bunuh Diri Pada Penderita Human Immunodeficiency Virus Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan .

Dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan berlaku.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



**dr. Anak Agung Ayu Agung Candrawati, M.Kes.**  
Pembina Tk. I  
NIP. 196709151998032003

Tembusan:

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Ybs



Semua jenis layanan di Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak dikenakan biaya. Untuk menjaga integritas seluruh jajaran Dinas Kesehatan Kota Denpasar tidak menerima pemberian sesuatu dalam bentuk apapun. Bagi penerima layanan dilarang member sesuatu dalam bentuk apapun, jika ada yang meminta sesuatu dengan mengatasnamakan Dinas Kesehatan Kota Denpasar, dipastikan merupakan penipuan dan dapat dilaporkan melalui email [kesehatan@denpasarkota.go.id](mailto:kesehatan@denpasarkota.go.id) dengan disertai bukti otentik.

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

## SURAT KETERANGAN MELAKSANAKAN PENELITIAN



பெர்தாபுர சபாசம்  
PEMERINTAH KOTA DENPASAR  
பேர்தாபுர சபாசம்  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS IV DINAS KESEHATAN  
கேர்தாபுர சபாசம்  
KECAMATAN DENPASAR SELATAN



Jl. Pulau Moyo No. 63 A Pedungan, Telepon. (0361) 722475  
Pos-el : puskesmasivdensenel@gmail.com

### SURAT KETERANGAN

Nomer : 800.1.4.1 / 604 / Pusk IV D.S.2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : drg. Made Saraswati Rahayu  
NIP : 19650517 199301 2 004  
Pangkat/ Gol : Pembina Utama Muda (IV/c)  
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan  
Kecamatan Denpasar Selatan

Menerangkan dengan sebenarnya :

NAMA	NIM	BIDANG
Ni Kadek Putri Rukmini	07120221032	Hubungan Resiliensi Dengan Ide Bunuh Diri Pada Penderita Human Immunodeficiency Virus Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan .

Kami di UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Selatan mengizinkan kepada ybs untuk melakukan penelitian dan memang telah melakukan penelitian terkait Hubungan Resiliensi Dengan Ide Bunuh Diri Pada Penderita Human Immunodeficiency Virus Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Selatan.

Demikian surat keterangan ini di buat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 21 April 2025

Kepala UPTD Puskesmas IV Dinas Kesehatan  
Kecamatan Denpasar Selatan



**DRG. MADE SARASWATI RAHAYU**  
Pembina Utama Muda / IV / c  
NIP. 196505171993012004

### HASIL TURNITIN



Acc. Falout Piquee .  
*[Signature]*  
A. Robinson .

Exclude quotes On  
Exclude bibliography On

Exclude matches < 10 words

## VALIDASI SIAK

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07120221032					
Nama Mahasiswa	Ni Kadek Putri Rukmini					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan + Profesi Ners Semester : 8					
<p>Skrripsi    Bimbingan    Jurnal Ilmiah    Syarat Sidang    Sidang Skripsi</p>						
Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Pengajuan topik pertama dengan judul Hubungan Work Overload dan Owner Pressure Terhadap Kesehatan Mental Karyawan di Pt. Our Uluwatu Bali	cari judul yang lain, karena judul ini lebih mengacu ke stase komunitas	6 Jan 2025	✓	
2	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Pengajuan topik kedua Hubungan Resiliensi dengan Ide Bunuh Diri pada Penderita HIV di Wilayah Kerja Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2025	judul disetujui	8 Jan 2025	✓	
3	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	pengajuan topik yang diterima ke dosen pembimbing dua	Judul disetujui, lanjutkan BAB 1	9 Jan 2025	✓	
4	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	pengajuan alat ukur validitas dan reabilitas	lanjutkan BAB I proposal penelitian	10 Jan 2025	✓	
5	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	pengajuan BAB I Proposal Penelitian	perbaiki kronologis masalah, BAB I hanya mencakup 5 aenia penting	10 Feb 2025	✓	
6	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	pengajuan revisi BAB I dan pengajuan BAB II Proposal Penelitian	perhatikan cara mengutip dan kelengkapan teori	14 Feb 2025	✓	
7	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	pengajuan BAB I proposal penelitian yang sudah di revisi ke pembimbing kedua	Revisi sedikit yang sudah diberi tanda, lanjutkan BAB 2	17 Feb 2025	✓	
8	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	pengajuan revisi BAB II dan pengajuan BAB III dan BAB IV proposal penelitian	perbaiki kriteria inklusi dan sampling menggunakan 0,05	24 Feb 2025	✓	
9	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	pengajuan BAB II proposal penelitian yang sudah di revisi ke pembimbing kedua	Revisi yang sudah diberi tanda, lanjutkan BAB 3	24 Feb 2025	✓	
10	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	pengajuan BAB III dan BAB IV proposal penelitian yang sudah di revisi ke pembimbing kedua	Revisi yang diberi tanda	28 Feb 2025	✓	
11	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	pengajuan proposal penelitian lengkap BAB I sampai BAB IV	lengkapi lampiran	3 Mar 2025	✓	
12	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	pengajuan revisi BAB I sampai BAB IV proposal penelitian ke pembimbing kedua	Lengkapi susunan penelitian seperti lampiran dll	4 Mar 2025	✓	
13	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	pengajuan draft proposal penelitian lengkap	proposal disetujui, siapkan diri untuk seminar proposal	5 Mar 2025	✓	
14	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	bimbingan susunan kelengkapan proposal penelitian ke pembimbing kedua	Proposal disetujui, persiapkan diri untuk seminar proposal	5 Mar 2025	✓	
15	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB V = hasil penelitian	Perbaiki karakteristik subjek penelitian dan interpretasi terhadap hasil penelitian	23 Mei 2025	✓	
16	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB V = hasil penelitian dan pembahasan	Bahas hasil penelitian dengan jurnal sesuai dan tidak sesuai serta implikasinya	28 Mei 2025	✓	
17	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB VI = simpulan dan saran	Sesuaikan simpulan sesuai hasil dan pembahasan	2 Jun 2025	✓	
18	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	lampiran lampiran	Lampirkan out put hasil analisis data yang originil	3 Jun 2025	✓	
19	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	abstrak dan ringkasan penelitian	sesuaikan abstrak dan ringkasan penelitian	5 Jun 2025	✓	
20	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	bimbingan 1 = pengajuan BAB V	Perbaiki sesuai masukan	26 Mei 2025	✓	
21	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Draft skripsi lengkap	Disetujui, siapkan diri untuk ujian sidang	10 Jun 2025	✓	
22	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	bimbingan 2 = pengajuan revisi BAB V	Perbaiki dan lanjut bab6	27 Mei 2025	✓	
23	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	bimbingan 3 = pengajuan BAB VI	Perbaiki sesuai arahan	4 Jun 2025	✓	
24	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	bimbingan 4 = pengajuan revisi BAB VI	Perbaiki sesuai arahan	11 Jun 2025	✓	
25	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	bimbingan 5 = konsultasi kelengkapan draft skripsi	Lengkapi daftar lampiran	12 Jun 2025	✓	
26	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	bimbingan 6 = pengajuan draft skripsi lengkap	Lengkapi dan persiapkan ujian	13 Jun 2025	✓	

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI**



**Kementerian Kesehatan**  
 Direktorat Jenderal  
 Sumber Daya Manusia Kesehatan  
 Politeknik Kesehatan Denpasar  
 Jalan Sanitasi No 1, Sidakarya  
 Denpasar Selatan, Bali 80224  
 (0361) 710447  
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI  
 SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI  
 PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ni Kadek Putri Rukmini  
 NIM : P07120221032

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	16/6 <sup>25</sup>		Ny. Rai Sukerni
2	Perpustakaan	14/5 <sup>25</sup>		Dewa Triisri Jaye
3	Laboratorium	14/5 <sup>25</sup>		Moch. Nasrullah
4	HMJ	14/5 <sup>25</sup>		I Wayan Aditya P
5	Keuangan	14/5 <sup>25</sup>		I A Suarya B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	14/5 <sup>25</sup>		Ektiassa

**Keterangan :**

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar,  
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

**DOKUMENTASI PENELITIAN**



**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Ni Kadek Putri Rukmini  
NIM : P07120221032  
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2025  
Alamat : Perum. BKR III Gg Krisna Blok E No.7, Ungasan,  
Kuta Selatan, Badung  
Nomor HP/Email : 082266087442/ [putrirukminii3@gmail.com](mailto:putrirukminii3@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Hubungan Resiliensi Dengan Ide Bunuh Diri Pada Pencerita HIV Di Wilayah Kerja  
Puskesmas IV Denpasar Selatan Tahun 2025

Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan  
Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan,  
dikelola dala, pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain  
untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis  
sebagai pemilik Hak Cipta.

1. 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, 01 Juli 2025



Ni Kadek Putri Rukmini  
NIM. P07120221032