

*Monograf*



# **EDUKASI PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK** *Dengan Model Kado*

Dr. Irsanty Collein, M. Kep, Ns, Sp. Kep.M.B  
Aminuddin, S. Kep, Ns., M. Kes



# Tentang Penulis

## Dr. Irsanty Collein, M. Kep, Ns., Sp. Kep. MB



Penulis bernama **Irsanty Collein**. Lahir di Warukapas pada tahun 1979. Menamatkan pendidikan dasar sampai menengah di Kota Palu Sulawesi Tengah. Memulai pendidikan keperawatan di Akper Depkes Palu tahun 1997. Melanjutkan sarjana keperawatan dan Ners tahun 2002 di Universitas Gadjah Mada. S2 keperawatan dan Spesialis KMB peminatan Nefrologi di Universitas Indonesia, menamatkan doktoral Keperawatan tahun 2021 di kampus yang sama Universitas Indonesia.

Penulis sejak awal bekerja sampai saat ini bekerja di Poltekkes Kemenkes Palu sejak tahun 2000 sebagai dosen.

## Aminuddin, S. Kep, Ns., M. Kes



Penulis bernama **Aminuddin**. Lahir di Donggala, 22 Desember 1971. Menamatkan pendidikan Sekolah Dasar (SD) dan Sekolah Menengah Pertama (SMP) di Kota Donggala. Menamatkan pendidikan Sekolah Perawatan Kesehatan (SPK) di Kota Palu Tahun 1992, Menamatkan pendidikan D III Keperawatan di Akper Dekes Tidung di Kota Makassar Tahun 1999. Melanjutkan Pendidikan Sarjana Keperawatan Tahun 2004 dan Ners di Universitas Hasanuddin Makassar Tahun 2005. Menamatkan pendidikan S2 Kesehatan masyarakat Jurusan Promosi Kesehatan Tahun 2012. Sekarang penulis bekerja di Poltekkes Kemenkes Palu sebagai dosen



0858 5343 1992  
eurekamediaaksara@gmail.com  
Jl. Banjaran RT.20 RW.10  
Bojongsari - Purbalingga 53362



EC00202368785



**MONOGRAF :**  
**EDUKASI PASIEN PENYAKIT GINJAL**  
**KRONIK DENGAN MODEL KADO**

Dr. Irsanty Collein, M. Kep, Ns, Sp. Kep.M.B  
Aminuddin, S. Kep, Ns., M. Kes



**eureka**  
**media aksara**

**PENERBIT CV.EUREKA MEDIA AKSARA**

**MONOGRAF :**  
**EDUKASI PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK DENGAN**  
**MODEL KADO**

**Penulis** : Dr. Irsanty Collein, M. Kep, Ns, Sp. Kep.M.B  
Aminuddin, S. Kep, Ns., M. Kes

**Editor** : Darmawan Edi Winoto, S.Pd., M.Pd.

**Desain Sampul** : Ardyan Arya Hayuwaskita

**Tata Letak** : Ahmad Yusuf Efendi, S.Pd.

**ISBN** : 978-623-151-132-4

**No. HKI** : EC00202368785

Diterbitkan oleh : **EUREKA MEDIA AKSARA, JUNI 2023**  
**ANGGOTA IKAPI JAWA TENGAH**  
**NO. 225/JTE/2021**

**Redaksi:**

Jalan Banjaran, Desa Banjaran RT 20 RW 10 Kecamatan Bojongsari  
Kabupaten Purbalingga Telp. 0858-5343-1992

Surel : eurekamediaaksara@gmail.com

Cetakan Pertama : 2023

**All right reserved**

Hak Cipta dilindungi undang-undang  
Dilarang memperbanyak atau memindahkan sebagian atau seluruh  
isi buku ini dalam bentuk apapun dan dengan cara apapun,  
termasuk memfotokopi, merekam, atau dengan teknik perekaman  
lainnya tanpa seizin tertulis dari penerbit.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan buku ini. Penulisan buku merupakan buah karya dari pemikiran penulis yang diberi judul "EDUKASI PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK DENGAN MODEL KADO". Saya menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan karya ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan banyak terima kasih pada semua pihak yang telah membantu penyusunan buku ini. Sehingga buku ini bisa hadir di hadapan pembaca.

Buku ini merupakan pedoman penyuluhan untuk pasien penurunan fungsi ginjal yang merupakan bagian dari kumpulan model pengelolaan diri pasien penurunan fungsi ginjal. Pasien penurunan fungsi ginjal wajib mengetahui setiap harus yang dilakukan untuk mengelola dirinya selama dia diagnosis mengalami penurunan fungsi ginjal.

Penulis berharap pedoman ini menjadi sarana yang mampu memberikan pengetahuan bagi pasien penurunan fungsi ginjal. Untuk mewujudkan "Masyarakat Sehat Indonesia Kuat".

Penulis menyadari bahwa buku ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu kritik dan saran yang membangun sangat dibutuhkan guna penyempurnaan buku ini. Akhir kata saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga buku ini akan membawa manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan.

## DAFTAR ISI

<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>iv</b>
<b>BAB 1 PANDUAN MODEL PENGELOLAAN DIRI PASIEN</b>	
<b>GAGAL GINJAL KRONIK.....</b>	<b>1</b>
A. Deskripsi Model Pengelolaan Diri KADO.....	1
B. Isi Model Pengelolaan Diri KADO .....	3
<b>BAB 2 IMPLEMENTASI MODEL PENGELOLAAN</b>	
<b>DIRI KADO .....</b>	<b>9</b>
A. Panduan Implementasi Pra Edukasi .....	9
B. Panduan Implementasi Pertemuan 2 .....	13
C. Panduan Implementasi Pertemuan 3 .....	20
D. Panduan Implementasi Pertemuan 4 .....	24
E. Panduan Implementasi Pertemuan 5 .....	27
<b>BAB 3 MONITORING DAN EVALUASI.....</b>	<b>33</b>
<b>BAB 4 EDUKASI PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK.....</b>	<b>36</b>
A. Pengenalan Organ Ginjal .....	36
B. Penilaian Fungsi Ginjal.....	37
C. Stadium Penyakit Ginjal.....	38
D. Penyebab dan Faktor Risiko Penurunan Fungsi Ginjal .....	40
E. Diabetes dan Penurunan Ginjal .....	41
F. Hipertensi dan Penurunan Fungsi Ginjal .....	43
<b>BAB 5 PENCEGAHAN GAGAL GINJAL.....</b>	<b>46</b>
A. Diet yang Aman Untuk Pasien Penurunan Fungsi Ginjal .....	46
B. Tindakan Pencegahan Progresivitas Penurunan Fungsi Ginjal.....	49
C. Berdamai dengan Kondisi Sakit .....	54
D. Dukungan Sosial .....	55
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>	<b>57</b>
<b>TENTANG PENULIS.....</b>	<b>60</b>

# BAB

# 1

## PANDUAN MODEL PENGELOLAAN DIRI PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK

### A. Deskripsi Model Pengelolaan Diri KADO

Model pengelolaan diri yang dibentuk diberi nama model pengelolaan diri KADO. Kata KADO diambil dari nama depan intervensi model pengelolaan diri. Merupakan kata awal dari K= kaji karakteristik dan kesiapan pasien dalam melakukan pengelolaan diri; A= Aktif dalam pengelolaan diri; D=Damai dengan kondisi penyakitnya; O=Optimalisasi dukungan keluarga dan petugas kesehatan. Selain makna diatas nama KADO dapat dianggap sebagai pemberian atau hadiah yang diberikan pada pasien PGK stadium awal sehingga mereka dapat mempertahankan fungsi ginjalnya tetap baik. Intervensi model pengelolaan diri KADO pada pasien penyakit ginjal kronik stadium awal dikembangkan berdasarkan engalaman pengelolaan diri pasien PGK stadium awal dengan menggunakan model pengelolaan diri (Grey et al., 2015) dan model promosi kesehatan Pender (Pender et al., 2002). Selain itu dilakukan sintesis terhadap beberapa hasil kajian terkait tentang pengaktifan pasien untuk melakukan pengelolaan diri (Johnson et al., 2016); pengalaman pengelolaan diri pasien dengan PGK mulai dari stadium 1-5 yang belum menjalani hemodialisis (Baay et al., 2019); pengalaman pengelolaan diri pasien dengan PGK ringan sampai sedang (Costantini et al., 2008); (Lin et al., 2013); (Tong et al., 2015); (Walker et al., 2017) dan (Malm et al., 2011).

# BAB 2

## IMPLEMENTASI MODEL PENGELOLAAN DIRI KADO

Bagian ini menjelaskan tentang panduan pelaksanaan model pengelolaan diri pasien penurunan fungsi ginjal. Bagian ini menjelaskan prosedur pemberian intervensi yang dilakukan oleh perawat meliputi tahapan pra edukasi dengan melakukan pengkajian tentang status kesehatan, efikasi diri pasien untuk melakukan kegiatan pengelolaan diri, kualitas hidup dan pemanfaatan layanan kesehatan oleh pasien.

Penjelasannya sebagai berikut:

1. Pertemuan pertama adalah pra edukasi dan kontrak waktu bersama pasien.
2. Pertemuan untuk edukasi adalah 4 kali pertemuan. Yaitu pertemuan 2, 3, 4 dan 5. Pertemuan dilakukan setiap minggu selama sebulan.
3. Evaluasi atau monitoring dilakukan pada minggu ke 8 dan minggu ke 12. Evaluasi dilakukan via telepon atau bertemu langsung dengan pasien.

Secara keseluruhan terdapat 7 kali pertemuan dengan pasien penurunan fungsi ginjal. Berikut ini adalah panduan implementasi model:

### **A. Panduan Implementasi Pra Edukasi**

Pra edukasi dan pengkajian kebutuhan pengelolaan diri pasien penurunan fungsi ginjal



# BAB

# 3

## MONITORING DAN EVALUASI

Monitoring dan evaluasi dilakukan oleh perawat dan di catat di buku kerja yang berisi segala catatan selama proses kegiatan pemberian intervensi kepada pasien. Kegiatan monitoring dilakukan melalui kontak telepon setiap minggu dan kontak fisik langsung bertemu pasien pada minggu ke 8 dan 12 sesudah dilakukan intervensi terakhir. Monitoring dan evaluasi dilakukan oleh perawat dengan bertanya langsung kepada pasien.

Lembar monitoring dan evaluasi pasien PGK stadium awal.

Panduan Evaluasi pada minggu 8 dan 12 minggu.

Pertemuan evaluasi ke 6 dan 7

Pendahuluan
Tujuan Umum Pasien mampu melakukan evaluasi dari 5 kali pertemuan sebelumnya.
Tujuan Khusus Pasien mampu melakukan evaluasi: <ol style="list-style-type: none"><li>1. Proses belajar</li><li>2. Aktif dalam melakukan pengelolaan diri</li><li>3. Damai dengan kondisi sakitnya</li><li>4. Optimalisasi dukungan keluarga dan petugas kesehatan</li></ol>
Sasaran : Pasien penurunan fungsi ginjal dengan nilai LFG>45 mL/min/1,73m <sup>2</sup>

# BAB

# 4

# EDUKASI PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK

## A. Pengenalan Organ Ginjal

### Dimana letak ginjal saya?

Ginjal anda bentuknya seperti kacang merah, ginjal ada 2 kanan dan kiri. Ukurannya kurang lebih satu kepalan tinju. Letaknya di tengah bagian belakang masing-masing sisi tulang belakang anda, tepat dibawah tulang rusuk. Masing-masing ginjal terhubung dengan kandung kemih melalui tabung tipis yang dinamakan ureter.

### Apa yang ginjal saya lakukan?

Fungsi utama: menyaring limbah dan kelebihan cairan di dalam tubuh. Limbah dan kelebihan air (cairan) dari darah untuk dikeluarkan menjadi urine (air kencing). Setiap hari ginjal menyaring kurang lebih 30 galon darah untuk menghilangkan sekitar 2 liter (setengah galon) air tambahan dan produk limbah. Limbah dalam darah berasal dari makanan yang dimakan dan aktivitas otot. Limbah ini dan kelebihan air dibentuk menjadi urine atau air kencing. Urine akan dibawa ke kandung kemih melalui ureter sampai siap untuk dikeluarkan. Saat terasa ingin buang air kecil urine dari kandung kemih akan keluar melalui uretra. Jadi, ginjal, ureter, kandung kemih dan uretra dinamakan sebagai saluran perkemihan.

Fungsi tambahan:

1. Mengontrol zat-zat kimia dan cairan di dalam tubuh
2. Membantu mengontrol tekanan darah

# BAB

# 5

# PENCEGAHAN GAGAL GINJAL

## A. Diet yang Aman Untuk Pasien Penurunan Fungsi Ginjal

Perhatikan apa yang anda makan dan minum untuk tetap sehat. Ini adalah diet untuk orang yang tidak menjalani hemodialisis. Setiap orang memiliki komposisi tubuh yang berbeda dan memiliki kebutuhan yang berbeda. Konsultasikan dengan ahli gizi dan dokter untuk menyusun perencanaan makan.

### 1. Kalori

Tubuh membutuhkan energi dari kalori yang berasal dari makanan dan minuman yang dimakan. Kalori didapatkan dari protein, karbohidrat dan lemak di diet yang anda makan. Kebutuhan bergantung dari umur, jenis kelamin, ukuran tubuh dan tingkat aktivitas.

Dokter atau ahli gizi akan menentukan jumlah kalori yang di makan berdasarkan target berat badan.

### 2. Protein

Protein dibutuhkan untuk pertumbuhan, proses penyembuhan dan tetap bugar. Makan sedikit protein menyebabkan kulit, rambut dan kuku rapuh. Makan terlalu banyak pun tidak baik. Makan makanan yang mengandung protein sesuai kebutuhan.

Dokter akan menganjurkan untuk pasien penurunan fungsi ginjal untuk mengurangi protein karena membuat ginjal bekerja lebih keras dan kerusakan pada ginjal.

## DAFTAR PUSTAKA

- Alligood, M. R. (2017). *Pakar Teori Keperawatan dan Karya Mereka Volume 2*. (A. Y. S. Hamid & K. Ibrahim, Eds.).
- Aqtam, I., & Darawwad, M. (2018). Health Promotion Model: An Integrative Literature Review. *Open Journal of Nursing, 08*(07), 485–503. <https://doi.org/10.4236/ojn.2018.87037>
- Baay, S., Hemmelgarn, B., Tam-tham, H., Finlay, J., Elliott, M. J., Straus, S., ... Donald, M. (2019). Understanding Adults With Chronic Kidney Disease and Their Caregivers ' Self-Management Experiences : A Qualitative Study Using the Theoretical Domains Framework. <https://doi.org/10.1177/2054358119848126>
- Coresh, J., Selvin, E., Stevens, L. A., Manzi, J., Kusek, J. W., Eggers, P., ... Levey, A. S. (2007). Prevalence of Chronic Kidney Disease in the United States. *Jama, 298*(17), 2038. <https://doi.org/10.1001/jama.298.17.2038>
- Costantini, L., Beanlands, H., McCay, E., Cattran, D., Hladunewich, M., & Francis, D. (2008). The self-management experience of people with mild to moderate chronic kidney disease. *Nephrology Nursing Journal, 35*(2), 147–155. Retrieved from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18472683>
- Costantini, L., Beanlands, H., McCay, E., Cattran, D., Hladunewich, M., & Francis, D. (2008). The self-management experience of people with mild to moderate chronic kidney disease. *Nephrology Nursing Journal, 35*(2), 147–155. Retrieved from <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18472683>
- Grey, M., Schulman-Green, D., Knafl, K., & Reynolds, N. R. (2015). A revised Self- and Family Management Framework. *Nursing Outlook, 63*(2), 162–170. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2014.10.003>
- Havas, K., Douglas, C., & Bonner, A. (2017). Person-centred care in chronic kidney disease : a cross-sectional study of patients '

desires for self-management support. *BMC Nephrology*, 1–10.  
<https://doi.org/10.1186/s12882-016-0416-2>

Johnson, M. L., Zimmerman, L., Welch, J. L., Hertzog, M., Pozehl, B., & Plumb, T. (2016). Patient activation with knowledge, self-management and confidence in chronic kidney disease. *Journal of Renal Care*, 42(1), 15–22.  
<https://doi.org/10.1111/jorc.12142>

KDOQI, N. (2002). KDOQI Clinical Practice Guidelines for Chronic Kidney Disease: Evaluation , Classification , and Stratification Online Location ( for access to referenced appendices ): PART 1 . EXECUTIVE SUMMARY INTRODUCTION: CHRONIC KIDNEY DISEASE AS A PUBLIC HEALTH P.

KDOQI, N., & Foundation, N. K. (2012). KDOQI CLINICAL PRACTICE GUIDELINE FOR DIABETES AND CKD : 2012 UPDATE NOTICE SECTION I: USE OF THE CLINICAL PRACTICE GUIDELINE. *YAJKD*, 60(5), 850–886.  
<https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2012.07.005>

Lewis, R. (2011). *Understanding Chronic Kidney Disease : A guide for the non-specialist*, 1–6.

Lin, C. C., Chen, M. C., Hsieh, H. F., & Chang, S. C. (2013). Illness representations and coping processes of Taiwanese patients with early-stage chronic kidney disease. *Journal of Nursing Research*. <https://doi.org/10.1097/jnr.0b013e3182921fb8>

Malm, D., Wikby, K., & Ahlstrom, G. (2011). The experience of empowerment in the patient – staff encounter : the patient ' s perspective, 897–904. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2011.03901.x>

Murphy, F., Jenkins, K., McCann, M., Sedgewick, J. (2008). patient management in CKD stages 1 to 3. *Journal of Renal Care*, 34(3), 127–135.

NICE. (2014). *Chronic Kidney Disease Guidance*.

Nunes, J. A. W. (2013). *Education of Patients With Chronic Kidney*

- Disease at the Interface of Primary Care Providers and Nephrologists. *Advances in Chronic Kidney Disease*, 20(4), 370–378. <https://doi.org/10.1053/j.ackd.2013.03.002>
- Pender, N. J., Murdaugh, C. L., & Parson, M. A. (2002). *Health promotions in nursing practice: 4th edition* (4 th editi). Upper Saddle River, N.J. : Prentice Hall.
- Pender, Nola J. (2011). Heath Promotion Model Manual. *University of Michigan*, 1–17. Retrieved from <http://deepblue.lib.umich.edu/handle/2027.42/85350>
- Schulman-Green, D., Jaser, S., Martin, F., Alonzo, A., Grey, M., Mccorkle, R., ... Whittemore, R. (2012). Processes of Self-Management in Chronic Illness. *Journal of Nursing Scholarship*, 44(2), 136–144. <https://doi.org/10.1111/j.1547-5069.2012.01444.x>
- Stevens, L. A., Greene, T., & Levey, A. S. (2006). Surrogate end points for clinical trials of kidney disease progression. *Clinical Journal of the American Society of Nephrology : CJASN*, 1(4), 874–884. <https://doi.org/10.2215/CJN.00600206>
- Thomas, N. (2014). CHAPTER 6 Chronic Kidney Disease.
- Tong, A., Sainsbury, P., Chadban, S., Walker, R. G., Harris, D. C., Carter, S. M., ... Craig, J. C. (2015). Patients' Experiences and Perspectives of Living With CKD. *Journal Medical Libanais*, 63(2), 81–86. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2008.10.050>
- Vann, J. C. J., Hawley, J., Wegner, S., Falk, R. J., Harward, D. H., & Kshirsagar, A. V. (2015). Chronic Kidney Disease in North Carolina Medicaid : A Pilot Project, 42(3), 239–257.
- Walker, R. C., Walker, S., Morton, R. L., Tong, A., Howard, K., & Palmer, S. C. (2017). ori patients ' experiences and M a perspectives of chronic kidney disease : a New Zealand qualitative interview study. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2016-013829>

## TENTANG PENULIS



Dr. Irsanty Collein, M. Kep, Ns., Sp. Kep. MB. Penulis bernama Irsanty Collein. Lahir di Warukapas pada tahun 1979. Menamatkan pendidikan dasar sampai menengah di Kota Palu Sulawesi Tengah. Memulai pendidikan keperawatan di Akper Depkes Palu tahun 1997. Melanjutkan sarjana keperawatan dan Ners tahun 2002 di Universitas Gadjah Mada. S2 keperawatan dan Spesialis KMB peminatan Nefrologi di Universitas Indonesia, menamatkan doktoral Keperawatan tahun 2021 di kampus yang sama Universitas Indonesia.

Penulis sejak awal bekerja sampai saat ini bekerja di Poltekkes Kemenkes Palu sejak tahun 2000 sebagai dosen.



Penulis bernama Aminuddin. Lahir di Donggala, 22 Desember 1971. Menamatkan pendidikan Sekolah Dasar (SD) dan Sekolah Menengah Pertama (SMP) di Kota Donggala. Menamatkan pendidikan Sekolah Perawatan Kesehatan (SPK) di Kota Palu Tahun 1992, Menamatkan pendidikan D III Keperawatan di Akper Dekes Tidung di Kota Makassar Tahun 1999. Melanjutkan Pendidikan Sarjana Keperawatan Tahun 2004 dan Ners di Universitas Hasanuddin Makassar Tahun 2005. Menamatkan pendidikan S2 Kesehatan masyarakat Jurusan Promosi Kesehatan Tahun 2012. Sekarang penulis bekerja di Poltekkes Kemenkes Palu sebagai dosen



REPUBLIK INDONESIA  
KEMENTERIAN HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA

## SURAT PENCATATAN CIPTAAN

Dalam rangka perlindungan ciptaan di bidang ilmu pengetahuan, seni dan sastra berdasarkan Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta, dengan ini menerangkan:

Nomor dan tanggal permohonan : EC00202368785, 18 Agustus 2023

**Pencipta**  
Nama : **Dr. Irsanty Collein, M.Kep. Ns, Sp.Kep.MB dan Aminuddin, S.Kep. Ns., M.Kes**  
Alamat : Jl. Dayodara Perumahan CPI 2 Blok V No. 2 Kota Palu Sulawesi Tengah, Mantikulore, Palu, Sulawesi Tengah, 94118  
Kewarganegaraan : Indonesia

**Pemegang Hak Cipta**  
Nama : **Dr. Irsanty Collein, M.Kep. Ns, Sp.Kep.MB dan Aminuddin, S.Kep. Ns., M.Kes**  
Alamat : Jl. Dayodara Perumahan CPI 2 Blok V No. 2 Kota Palu Sulawesi Tengah, Mantikulore, Palu, Sulawesi Tengah, 94118  
Kewarganegaraan : Indonesia  
Jenis Ciptaan : **Buku**  
Judul Ciptaan : **Monograf: Edukasi Pasien Penyakit Ginjal Kronik Dengan Model KADO**  
Tanggal dan tempat diumumkan untuk pertama kali di wilayah Indonesia atau di luar wilayah Indonesia : 7 Juni 2023, di Purbalingga  
Jangka waktu perlindungan : Berlaku selama hidup Pencipta dan terus berlangsung selama 70 (tujuh puluh) tahun setelah Pencipta meninggal dunia, terhitung mulai tanggal 1 Januari tahun berikutnya.  
Nomor pencatatan : 000501736

adalah benar berdasarkan keterangan yang diberikan oleh Pemohon.

Surat Pencatatan Hak Cipta atau produk Hak terkait ini sesuai dengan Pasal 72 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2014 tentang Hak Cipta.

a.n. MENTERI HUKUM DAN HAK ASASI MANUSIA  
Direktur Hak Cipta dan Desain Industri



Anggoro Dasananto  
NIP. 196412081991031002

**Disclaimer:**

Dalam hal pemohon memberikan keterangan tidak sesuai dengan surat pernyataan, Menteri berwenang untuk mencabut surat pencatatan permohonan.