

Lampiran 1

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

PENGARUH *COLORING MANDALA THERAPY* TERHADAP DEPRESI PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DI UPTD PUSKESMAS DENPASAR BARAT II TAHUN 2024

No	Kegiatan	Waktu																							
		Januari 2024				Februari 2024				Maret 2024				April 2024				Mei 2024				Juni 2024			
		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.	Penyusunan Proposal Penelitian																								
2.	Seminar Proposal Penelitian																								
3.	Revisi Proposal Penelitian																								
4.	Pengurusan Izin Penelitian																								
5.	Pengumpulan Data																								
6.	Pengolahan Data																								
7.	Analisa Data																								
8.	Penyusunan Skripsi																								
9.	Sidang Skripsi																								
10.	Revisi Skripsi																								
11.	Pengumpulan Skripsi																								

Lampiran 2

REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

PENGARUH *COLORING MANDALA THERAPY* TERHADAP DEPRESI PADA PASIEN DIABETES MELLITUS DI UPTD PUSKESMAS DENPASAR BARAT II TAHUN 2024

Adapun realisasi anggaran biaya penelitian yang dikeluarkan dalam penelitian ini adalah sebagai berikut :

No	Kegiatan	Biaya
1.	Tahap Persiapan	
	a. Penyusunan Skripsi	Rp. 150.000
	b. Penggandaan Skripsi	Rp. 300.000
	c. Print Skripsi	Rp. 300.000
2.	Tahap Pelaksanaan	
	a. Pengurusan <i>Ethical Clearance</i>	Rp. 100.000
	b. Penggandaan Lembar Pengumpulan Data	Rp. 250.000
	c. Transportasi Penelitian	Rp. 200.000
	d. Kuota	Rp. 250.000
	e. Alat dan bahan penelitian	Rp. 1.000.000
3.	Tahap Akhir	
	a. Penyusunan Laporan	Rp. 300.000
	b. Revisi Laporan	Rp. 300.000
	c. Biaya Tidak Terduga	Rp. 150.000
	Jumlah	Rp. 3.300.000

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Saudara/i Calon Responden

Di –

UPTD Puskesmas Denpasar Barat II

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VIII bermaksud akan melakukan penelitian tentang **“Pengaruh *Coloring Mandala Therapy* Terhadap Depresi Pada Pasien Diabetes Mellitus Di Puskesmas Denpasar Barat II Tahun 2024”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Sarjana Terapan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti.

Demikian permohonan ini kami sampaikan dan atas partisipasinya, kami ucapkan terima kasih.

Denpasar, 2024

Peneliti

Ni Putu Sintha Anggreni

NIM: P07120220091

Lampiran 4

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT) SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/ Ibu, Kami meminta kesediannya 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	Pengaruh <i>Coloring Mandala Therapy</i> Terhadap Depresi Pada Pasien Diabetes Mellitus Di Puskesmas Denpasar Barat II Tahun 2024
Peneliti Utama	Ni Putu Sintha Anggreni
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	UPTD Puskesmas Denpasar Barat II
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui seberapa besar Pengaruh *Coloring Mandala Therapy* Terhadap Depresi Pada Pasien Diabetes Mellitus. Jumlah peserta sebanyak 22 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi berupa pasien yang didiagnosis diabetes mellitus tipe 2 oleh dokter di UPTD Puskesmas Denpasar Barat II, pasien diabetes mellitus yang mengalami depresi setelah dilakukan *screening* menggunakan alat ukur skala depresi, pasien diabetes mellitus usia 20-60 tahun, pasien diabetes mellitus yang komunikatif, pasien diabetes mellitus yang tidak mengalami gangguan pendengaran dan gangguan penglihatan.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang *Coloring Mandala Therapy*. Mungkin awal *Coloring Mandala*

Therapy akan menimbulkan efek yang dapat memberikan berbagai manfaat bagi kesehatan mental dan emosional. Resiko *Coloring Mandala Therapy* dapat timbul seperti keterbatasan individu dalam mewarnai. Pada kegiatan ini juga dapat memberikan manfaat bagi peserta yaitu mengurangi stress, kecemasan bahkan depresi, meningkatkan konsentrasi dan fokus serta meningkatkan ekspresi diri dan kreativitas.

Atas kesedian berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan memberikan insentif serta snack selama mengikuti kegiatan. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu diminta untuk menandatangani formulir ‘Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai *Peserta Penelitian/*Wali’ setelah Bapak/Ibu benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu untuk kelanjutan kepesertaan dalam

penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti :

CP : Sintha Anggreni (085239194183)

Tanda tangan Bapak/Ibu dibawah ini menunjukkan bahwa Bapak/Ibu telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi *peserta penelitian/*Wali.**

Peserta/ Subyek Penelitian,

Wali,

Tanggal : / /

Tanggal : / /

Hubungan dengan Peserta/ Subyek Penelitian:

Peneliti

Tanggal : / /

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

- ☐ Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/ tidak dapat bicara atau buta
- ☐ Komisi Etik secara spesifik mengharuskan tanda tangan saksi pada penelitian ini (misalnya untuk penelitian resiko 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.

Tanggal : / /

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

* coret yang tidak perlu

Lampiran 5

Alat Ukur Skala Depresi

No Subjek Penelitian :

Inisial :
Umur :
Pekerjaan :
Alamat :

Jenis kelamin :
Pendidikan :
Lama menderita : (Bulan)

Petunjuk :

Baca dan Pahami setiap pernyataan berikut ini dan kemudian nyatakanlah apakah isinya sesuai dengan keadaan diri Bapak/Ibu/Adik, dengan cara memberikan tanda ✓ pada huruf pilihan yang ada :

SS : Sangat Sesuai	S : Sesuai	STS : Sangat Tidak Sesuai	TS : Tidak Sesuai
---------------------------	-------------------	----------------------------------	--------------------------

Skala Depresi

No	Pernyataan	SS	S	STS	TS
1	Saya merasa sedih akibat sakit yang saya alami ini				
2	Saya memiliki keinginan untuk mati dari pada hidup mengalami sakit seperti sekarang ini				
3	Saya dapat menentukan arah kehidupan ini				
4	Saya dapat beraktivitas sebaik biasanya				
5	Saya optimis menghadapi kenyataan ini				
6	Saya merasa jengkel dengan situasi ini				

7	Saya tidak menyalahkan diri saya sendiri atas segala keadaan sekarang ini				
8	Saya lebih mudah lelah dari biasanya				
9	Saya merasa sebagai orang yang sukses				
10	Saya merasa menghadapi situasi yang buruk dengan penyakit yang saya alami ini				
11	Seluruh perhatian saya tersita oleh keadaan sakit yang saya alami ini				
12	Saya dapat tidur seperti biasanya				
13	Saya kurang tertarik terhadap seks dibanding biasanya				
14	Saya tidak merasa bersalah				
15	Saya mencela diri saya karena kesalahan saya berakibat saya mengalami sakit seperti sekarang ini				

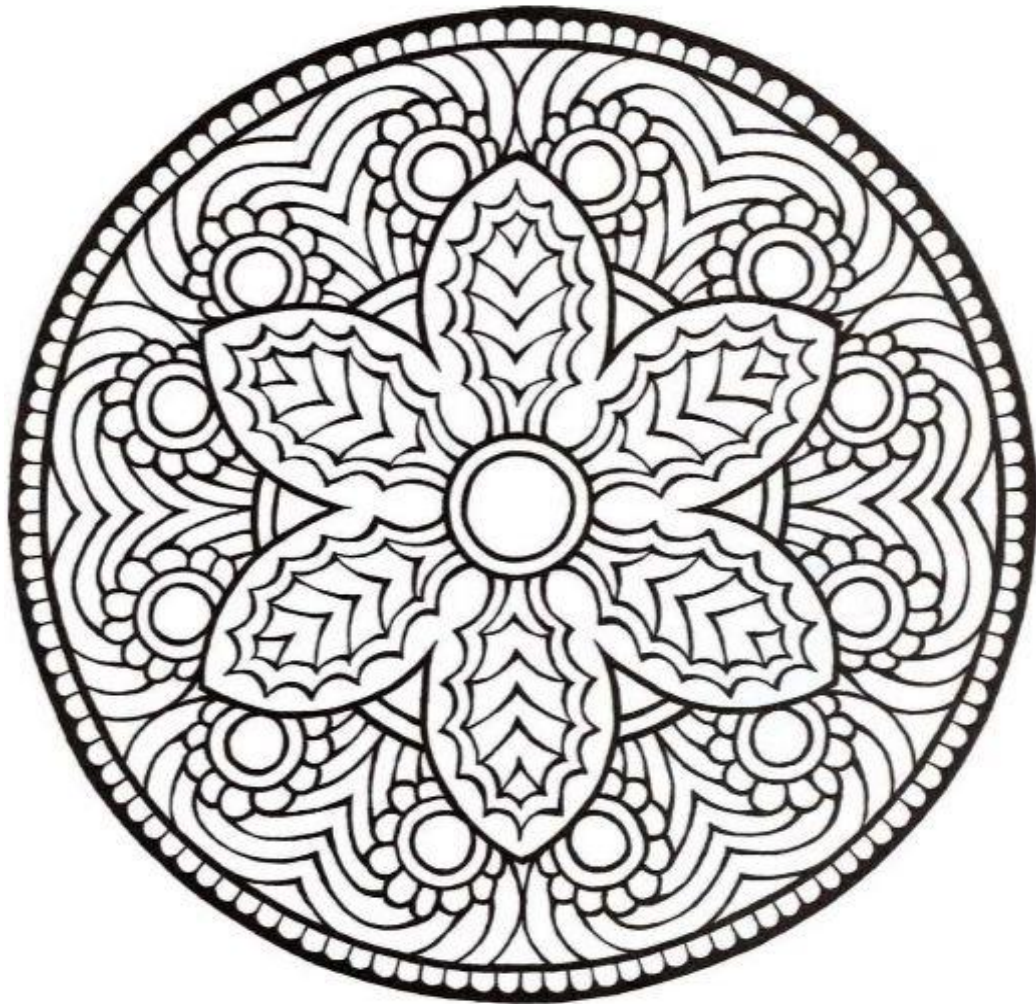
Lampiran 6

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)	
PROSEDUR <i>COLORING MANDALA THERAPY</i>		
Pengertian	<i>Coloring mandala therapy</i> adalah terapi aktivitas mewarnai pola mandala yang berbentuk lingkaran untuk mengekspresikan emosi dan perasaan yang dialami.	
Tujuan	1. Untuk membantu pelepasan pikiran dan emosi negatif 2. Mengurangi ketegangan dan kecemasan 3. Meningkatkan fokus dilakukan secara terjadwal untuk mengurangi tanda dan gejala depresi 4. Mendorong kreativitas dan ekspresi diri	
Preinteraksi : Persiapan alat dan tempat	1. Kertas (warna putih yang berisik gambaran pola mandala) 2. Alat pewarna (pensil warna, krayon atau spidol warna) 3. Ruangan nyaman, bersih, terang dan kondusif	
Tahap Orientasi	1. Memberikan salam 2. Memperkenalkan diri 3. Melakukan doa sebelum memulai kegiatan 4. Menjelaskan definisi dan tujuan kegiatan 5. Kontrak waktu selama kurang lebih 45 menit - 1 jam	

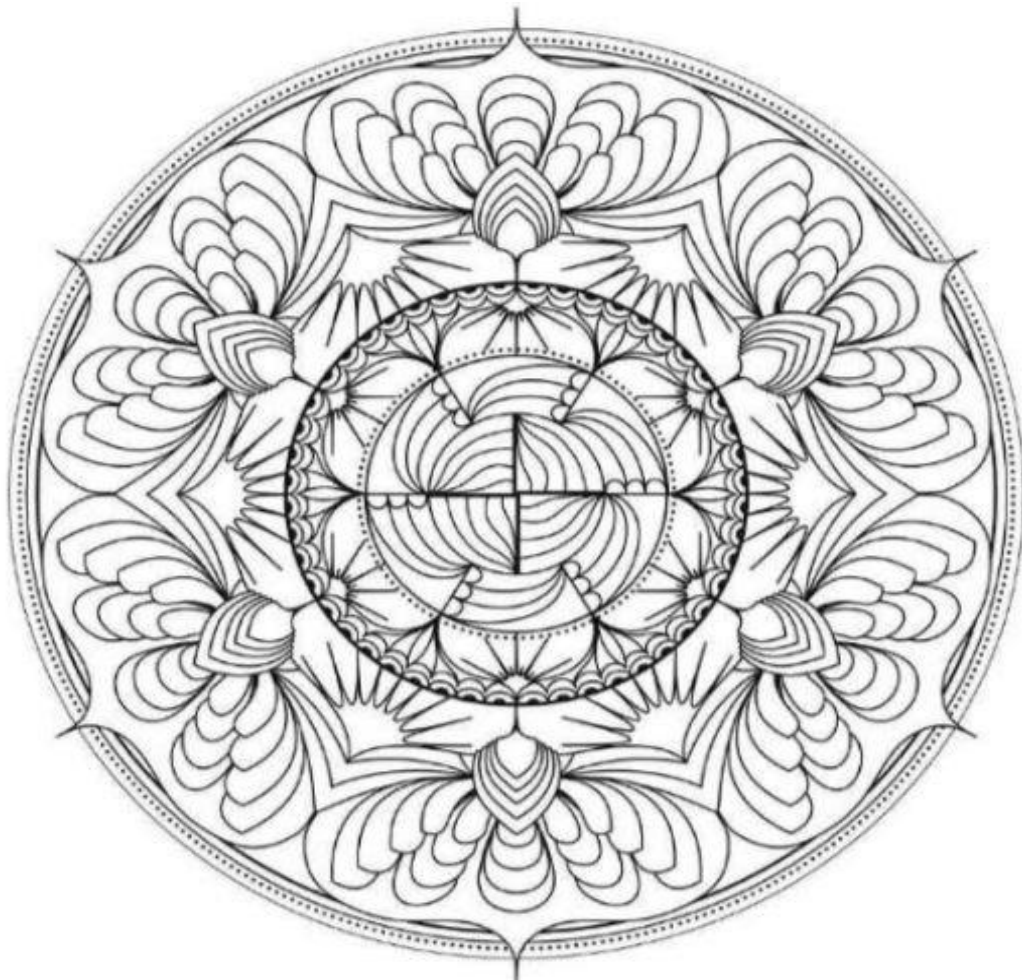
Tahap Kerja	1. Menganjurkan posisi duduk yang nyaman 2. Membagikan kertas putih bergambar pola mandala dan alat pewarna kepada masing-masing responden 3. Pilih warna terang/gelap yang akan digunakan untuk mengkombinasikan warna yang harmonis dalam mewarnai pola mandala sesuai dengan selera 4. Mulai mewarnai dari dalam ke luar atau dari luar ke dalam dan diwarnai per bagian 5. Perhatikan detail pola mandala dan warnai dengan cermat 6. Gunakan gerakan halus, lembut dan merata 7. Perhatikan proporsi dan kesimetrisan dalam mewarnai setiap bagian pola mandala 8. Periksa dengan teliti hasil pewarnaan pola mandala dan pastikan tidak ada bagian yang tertinggal atau terlihat kurang rapi 9. Lakukan koreksi jika diperlukan
Terminasi	1. Menanyakan perasaan pasien setelah mewarnai pola mandala 2. Kontrak waktu pelaksanaan kegiatan yang akan datang 3. Menyepakati waktu dan tempat 4. Mengakhiri kegiatan dan melakukan doa sebelum pulang
Dokumentasi	Dokumentasikan kegiatan dalam catatan kegiatan terapi mewarnai mandala pada masing-masing pasien

Lampiran 7

Gambar Pola Mandala



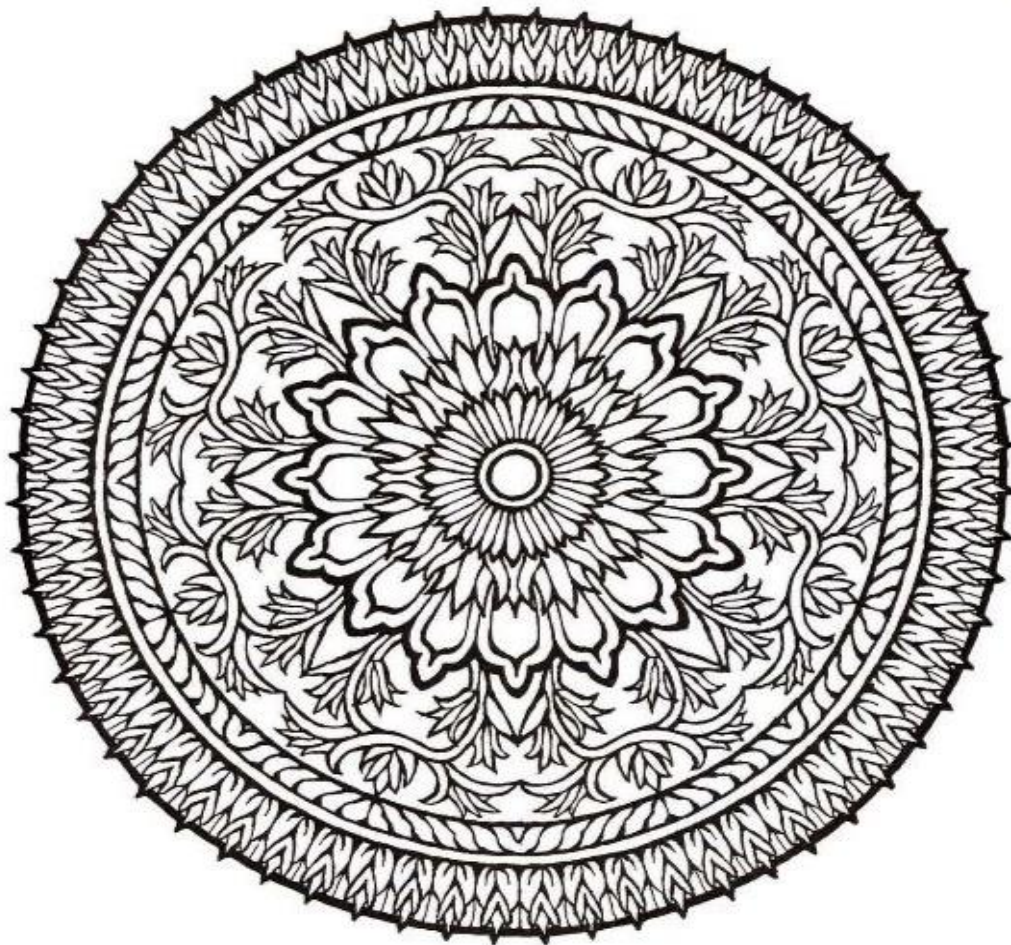
Gambar 1 Pola mandala 1
Sumber : (Ayu Kurnia dan Annastasia Ediati, 2019)



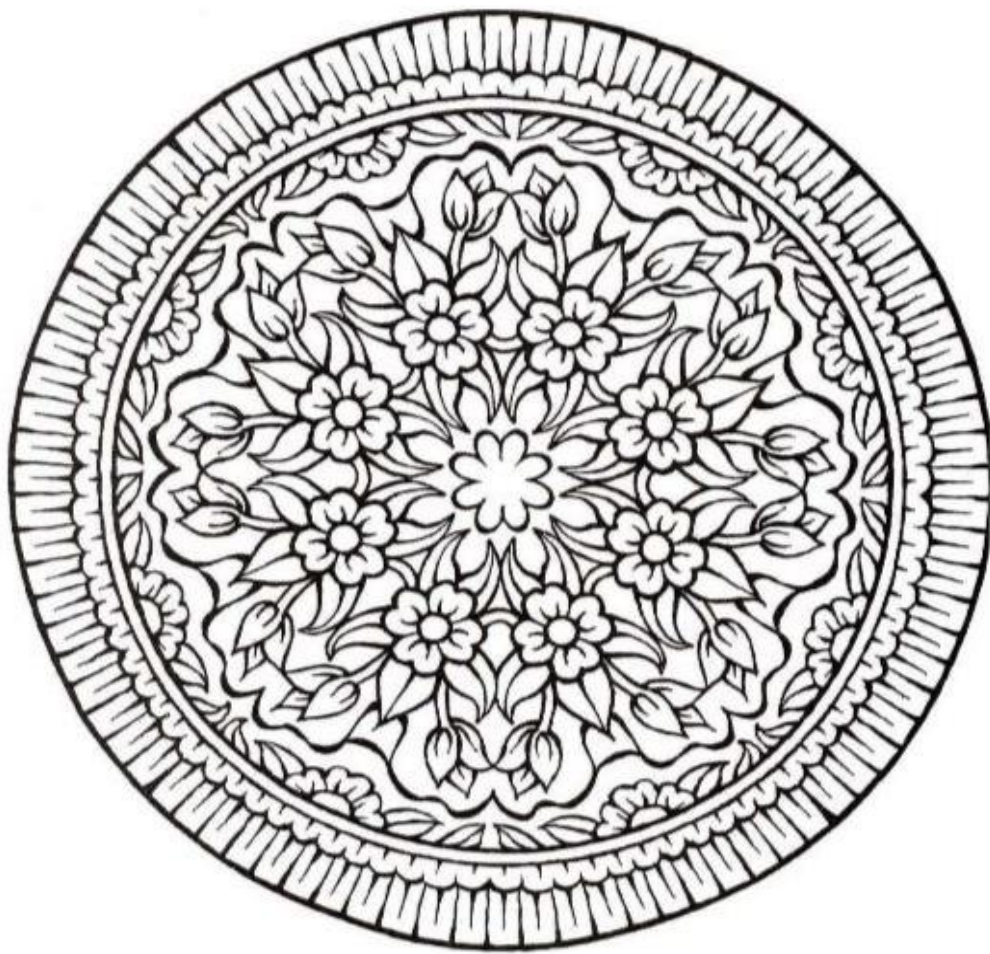
Gambar 2 Pola mandala 2
Sumber : (Ayu Kurnia dan Annastasia Ediati, 2019)



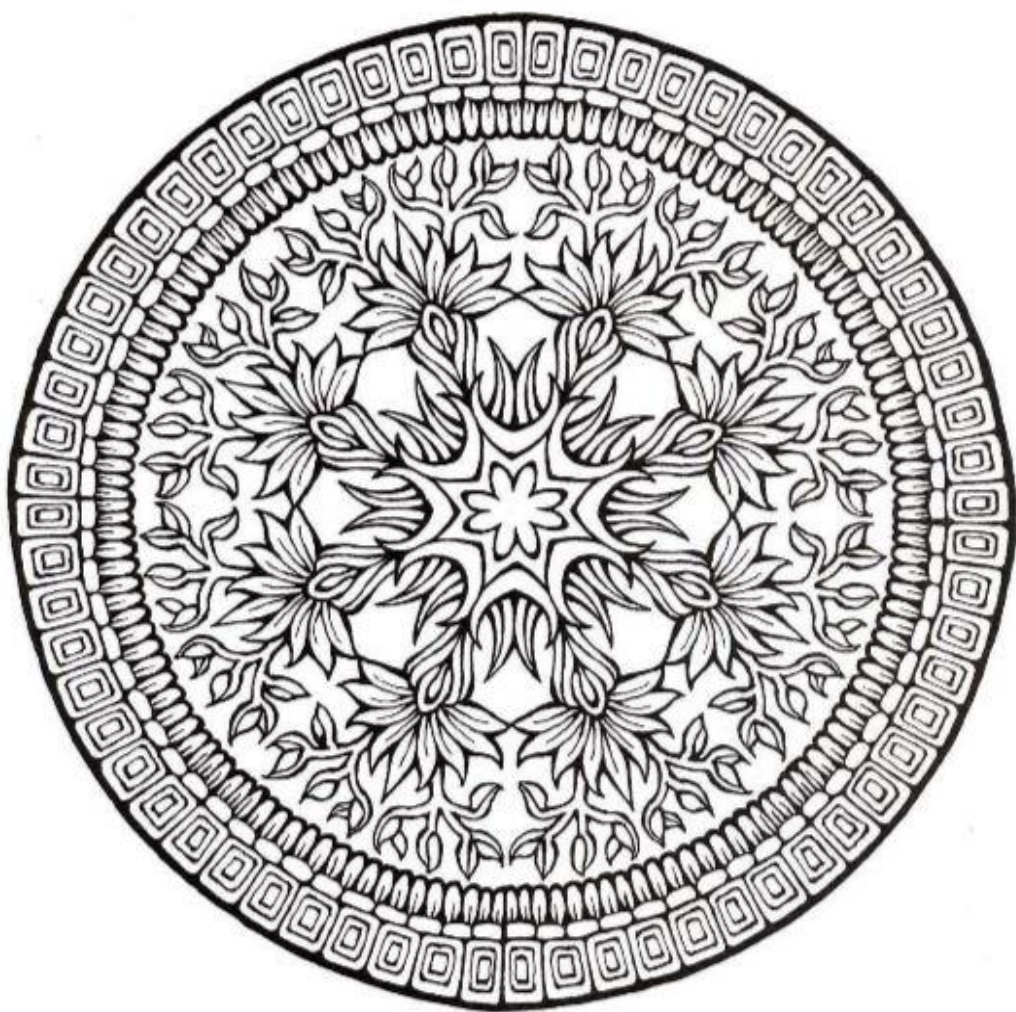
Gambar 3 Pola mandala 3
Sumber : (Ayu Kurnia dan Annastasia Ediati, 2019)



Gambar 4 Pola mandala 4
Sumber : (Ayu Kurnia dan Annastasia Ediati, 2019)



Gambar 5 Pola mandala 5
Sumber : (Ayu Kurnia dan Annastasia Ediati, 2019)



Gambar 6 Pola mandala 6
Sumber : (Ayu Kurnia dan Annastasia Ediati, 2019)

Lampiran 8

Surat-surat



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES DENPASAR
Jalan Sanitasi 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Fax : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/ /2024 08 Januari 2024
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data studi pendahuluan

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
di-

Tempat

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/ studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Ni Putu Sintha Anggreni	P07120220091	1. Data Kasus Diabetes Melitus di UPTD Puskesmas Denpasar Barat II

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

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

Tembusan :

1. Kepala UPTD Puskesmas Denpasar Barat II
2. Arsip



PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Kode Pos 80111
Telepon (0361) 424801, Fax (0361) 425369
www.denpasarkota.go.id email: kesehatan@denpasarkota.go.id

No. Surat : 000.9.6.1 / 604 / Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : **Mohon Izin Pengambilan
Data Study Pendahuluan**

Denpasar, 17 Januari 2024
Kepada
Yth Kepala UPTD Puskesmas II
Dinas Kesehatan
Kec. Denpasar Barat
Di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/0060/2024 tanggal 8 Januari 2024, perihal mohon izin pengambilan data study pendahuluan dalam rangka tugas akhir mahasiswa, atas nama :

Nama : Ni Putu Sintha Anggreni
NIM : P07120220091

Maka dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku. Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Dokumen ini ditandatangani secara
elektronik oleh:
Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



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

Tembusan Disampaikan Kepada :

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Yang bersangkutan



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE
Cetakan dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen bertandatangan digital
yang resmi dan sah yang keabsahannya dapat diakses di alamat:
https://esurat.denpasarkota.go.id/files/tanda_surat_keluar_sign/ta-surat_keluar_sign/ta-003766-SRT-0120241_conv.pdf



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Denpasar

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

Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/ /2024 06 Maret 2024
Lampiran :
Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth:

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
di-

Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2023-2024, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Putu Sintha Anggreni
Nim : P07120220091
Judul penelitian : Pengaruh *Coloring Mandala Therapy* Terhadap Depresi Pada Pasien Diabetes Mellitus Di UPTD Puskesmas Denpasar Barat II Tahun 2024
Lokasi penelitian : Di UPTD Puskesmas Denpasar Barat II
Waktu penelitian : Maret - April 2024

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih



Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Sutarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 198812311992031020

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





PEMERINTAH KOTA DENPASAR
DINAS KESEHATAN
Jl. Maruti No. 8 Denpasar, Kode Pos 80111
Telepon (0361) 424801, Fax (0361) 425369
www.denpasarkota.go.id email: kesehatan@denpasarkota.go.id

No. Surat : 000.9.2 / 4431 / Dikes
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : **Mohon Ijin Penelitian**

Denpasar, 19 Maret 2024
Kepada
Yth Kepala UPTD Puskesmas II
Dinas Kesehatan
Kec. Denpasar Barat
Di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/0760/2024 tanggal 6 Maret 2024, perihal mohon ijin penelitian dalam rangka tugas akhir mahasiswa, atas nama :

Nama : Ni Putu Sintha Anggreni
NIM : P07120220091

Maka dengan ini kami sampaikan agar saudara Kepala UPTD Puskesmas dapat membantu dan memfasilitasi penelitian dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku. Demikian disampaikan, atas kerjasamanya diucapkan terimakasih.

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik oleh:
Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



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

Tembusan Disampaikan Kepada :

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Yang bersangkutan



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR/E
Cetakan dokumen ini merupakan salinan dari file dokumen bertandatangan digital yang resmi dan sah yang keabsahannya dapat diakses di alamat:
https://esurat.denpasarkota.go.id/files/tte/tnde_surat_keluar_sign/tte-001585-SRT-0320241_conv.pdf

Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/0757 /2024
Lampiran :
Hal : Mohon ijin Penelitian

06 Maret 2024

Yth:
Kepala UPTD Puskesmas Denpasar Barat II
di-
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2023-2024, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Putu Sintha Anggreni
Nim : P07120220091
Judul penelitian : Pengaruh *Coloring Mandala Therapy* Terhadap Depresi Pada Pasien Diabetes Mellitus Di UPTD Puskemas Denpasar Barat II Tahun 2024
Lokasi penelitian : Di UPTD Puskesmas Denpasar Barat II
Waktu penelitian : Maret - April 2024

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih



Kepala Jurusan Keperawatan

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

NIP. 196812311992031020

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





PEMERINTAH KOTA DENPASAR
UPTD PUSKESMAS II DINAS KESEHATAN
KECAMATAN DENPASAR BARAT



Jalan Gunung Sopotan Gang Puskesmas Nomor 3 Denpasar. Kode Pos 80119, Telepon (0361) 483343
email: pkms2db@gmail.com, IG : Puskesmas2Denbar, Web : puskesmasdenbar2.denpasar.go.id, WA : 08977302002

SURAT REKOMENDASI

Nomor : 000.8.3.4/422 /Pusk. II D.B

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ida Ayu Kusumadewi S.Si
NIP. : 19700116 199303 2 004
Pangkat / Gol : Penata Tk. I (III/d)
Jabatan : Kepala Sub Bagian Tata Usaha UPTD Puskesmas II
Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat.

Memberi Rekomendasi Kepada :

Nama : Ni Putu Sintha Anggreni
Pekerjaan : Mahasiswa
NIM : P07120220091
Bidang / Judul : " Pengaruh Coloring Mandala Therapy Terhadap
Depresi Pada Diabetes Mellitus di UPTD Puskesmas
Denpasar Barat II Tahun 2024"
Lokasi : UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan
Denpasar Barat Kota Denpasar
Jumlah Peserta : 1 (satu) orang
Lama Penelitian : Bulan Maret s.d April 2024

Untuk melaksanakan ijin penelitian , permintaan informasi dan data yang dibutuhkan.

Demikian surat Rekomendasi ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 23 Maret 2024
An. Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat

(Ida Ayu Kusumadewi S.Si)
NIP.197001161993032004

Lampiran 9



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/ 0599 /2024

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

Pengaruh Coloring Mandala Therapy Terhadap Depresi Pada Pasien Diabetes Mellitus Di UPTD Puskesmas Denpasar Barat II 2024

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

Ni Putu Sintha Anggreni

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, 21 Mei 2024
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://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran Ethical Approval
Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 0599 /2024
Tanggal : 21 Mei 2024

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Putu Sintha Anggreni	Pengaruh Coloring Mandala Therapy Terhadap Depresi Pada Pasien Diabetes Mellitus Di UPTD Puskesmas Denpasar Barat II 2024	Form PSP perlu diperbaiki karena tidak sesuai dengan Judul Proposal	-

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



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

Lampiran 10

Master Tabel

Kode Responden	Inisial	Umur (th)	Pekerjaan	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Lama Menderita (th)	Skor Skala Depresi	
							Pre Test	Post Test
1	A	53	Bekerja	Laki-laki	SMP	>6 bulan	24	21
2	P	61	Tidak Bekerja	Laki-laki	SMA	>6 bulan	24	21
3	S	64	Tidak Bekerja	Perempuan	SMA	>6 bulan	23	20
4	R	68	Tidak Bekerja	Laki-laki	SMA	>6 bulan	22	20
5	N	73	Tidak Bekerja	Perempuan	D3	>6 bulan	22	19
6	P	81	Tidak Bekerja	Laki-laki	S1	>6 bulan	20	18
7	S	54	Bekerja	Perempuan	SMA	>6 bulan	23	21
8	S	68	Bekerja	Laki-laki	SD	>6 bulan	19	14
9	L	74	Bekerja	Laki-laki	SMA	>6 bulan	19	13
10	R	52	Bekerja	Perempuan	S1	>6 bulan	20	17
11	U	54	Bekerja	Perempuan	SMA	>6 bulan	18	14
12	W	66	Tidak Bekerja	Laki-laki	S2	>6 bulan	18	14
13	D	67	Bekerja	Laki-laki	SLTA	>6 bulan	18	15
14	N	70	Bekerja	Laki-laki	SLTP	>6 bulan	23	21
15	A	68	Tidak Bekerja	Perempuan	SMP	>6 bulan	23	20
16	G	69	Bekerja	Laki-laki	SMA	>6 bulan	23	19
17	S	76	Bekerja	Perempuan	SMA	>6 bulan	23	20
18	S	61	Tidak Bekerja	Perempuan	D3	>6 bulan	23	18
19	K	68	Tidak Bekerja	Perempuan	SMP	>6 bulan	22	19
20	S	59	Bekerja	Perempuan	SD	>6 bulan	22	20

Lampiran 11

Hasil Analisis Univariat dan Bivariat

1. Analisis Univariat

a. Usia

		Umur			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	31-59	5	25.0	25.0	25.0
	> 60	15	75.0	75.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

b. Pekerjaan

		Pekerjaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	2	10.0	10.0	10.0
	Bekerja	18	90.0	90.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

c. Jenis Kelamin

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	10	50.0	50.0	50.0
	Laki-laki	10	50.0	50.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

d. Pendidikan Terakhir

		Pendidikan Terakhir			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pendidikan Dasar	6	30.0	30.0	30.0
	Pendidikan Menengah	9	45.0	45.0	75.0
	Pendidikan Tinggi	5	25.0	25.0	100.0

Total	20	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

e. Lama Menderita

		jumlah			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	> 6 bulan	20	100.0	100.0	100.0

f. Distribusi Frekuensi Depresi Sebelum Diberikan Perlakuan

		ktgr_pre			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	depresi ringan	11	55.0	55.0	55.0
	depresi sedang	9	45.0	45.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

g. Distribusi Frekuensi Depresi Setelah Diberikan Perlakuan

		ktgr_posttest			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	normal	4	20.0	20.0	20.0
	depresi ringan	16	80.0	80.0	100.0
	Total	20	100.0	100.0	

2. Analisis Bivariat

a. Hasil uji normalitas data

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
pretest	.254	20	.002	.846	20	.005
posttest	.215	20	.016	.844	20	.004

a. Lilliefors Significance Correction

b. Hasil uji Wilcoxon Signed Rank Test

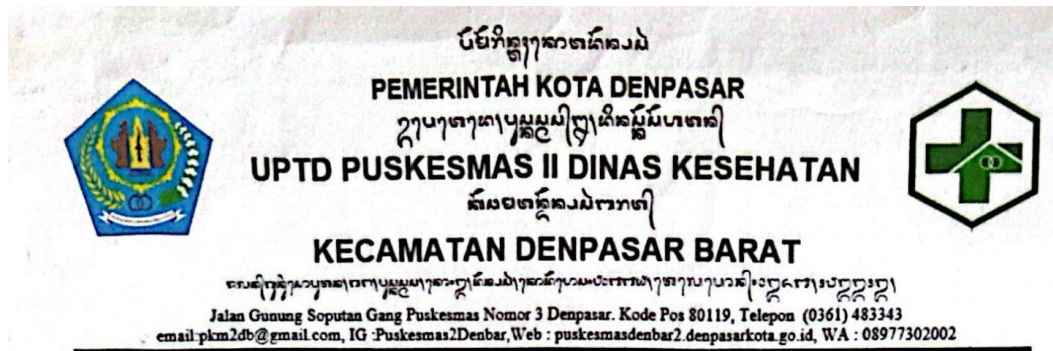
Descriptive Statistics					
	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
pretest	20	21.45	2.089	18	24
posttest	20	18.20	2.726	13	21

Test Statistics ^a	
	posttest - pretest
Z	-3.970 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Lampiran 12



SURAT KETERANGAN

Nomor : 400.7.22.1/ 952 /Pusk. II D.B

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **dr. Lanawati, M. Kes**
NIP. : 19650918 199509 2 001
Pangkat / Gol : Pembina Utama Muda (IV/c)
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat.

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **Ni Putu Sintha Anggreni**
Pekerjaan : Mahasiswa
NIM : P07120220091
Judul Penelitian : " Pengaruh Coloring Mandala Therapy terhadap
Depresi Pada Diabetes Melitus Di UPTD Puskesmas
Denpasar Barat II Tahun 2024"
Lokasi : UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar
Barat
Lama penelitian : Maret s.d April 2024

Telah selesai melaksanakan penelitian di UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat dari tanggal 1 s.d 6 April 2024. Demikian surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 11 Juni 2024
Kepala UPTD Puskesmas II Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat

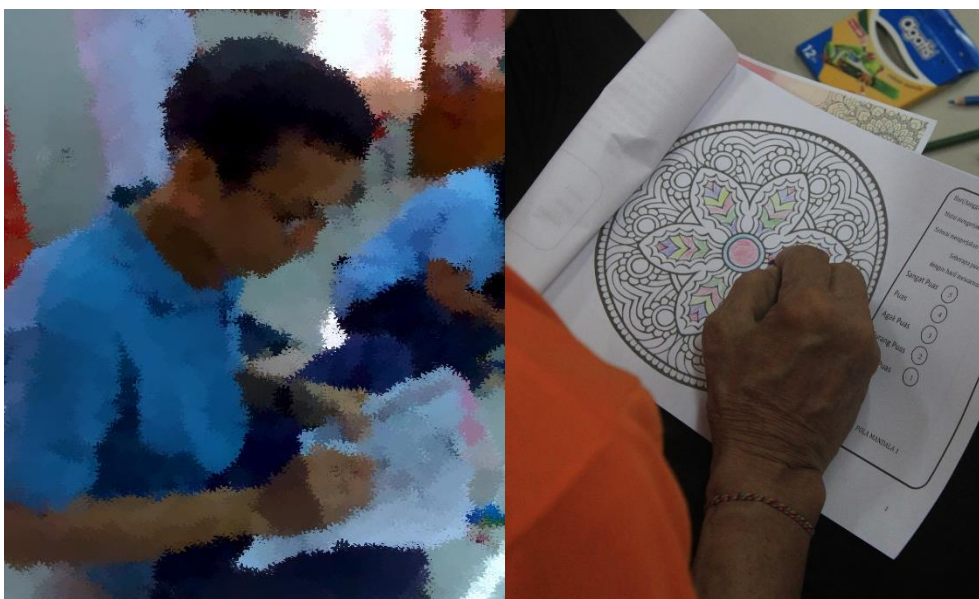
(dr. Lanawati, M. Kes)
NIP. 19650918 199509 2 001

Tembusan disampaikan kepada yth :

1. Yang bersangkutan;
2. Arsip

Lampiran 13

Dokumentasi Kegiatan Penelitian



Lampiran 14



Kementerian Kesehatan Poltekkes Denpasar

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

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI PRODI PROFESI KEPERAWATAN POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

NAMA MAHASISWA : NI PUTU SINTHA ANGGRENI

NIM : P07120220091

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	06 Juni 2024		Dinartha
2	PERPUSTAKAAN	06 Juni 2024		Dewa Kresna Jay
3	LABORATORIUM	07 Juni 2024		Sumi
4	HMJ	06 Juni 2024		Komang Pasek A.
5	KEUANGAN	06 Juni 2024		I. A. Suabdi B.
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	06 Juni 2024		Supriatna

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

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



Lampiran 15

Data Skripsi Mahasiswa						
N I M	P07120220091					
Nama Mahasiswa	Ni Putu Sintha Anggreni					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan + Profesi Ners Semester : 8					

Bimbingan						
No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	
1	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Usulan judul penelitian	ACC judul Pengaruh Coloring Mandala Therapy Terhadap Depresi Pada Pasien Diabetes Mellitus Di UPTD Puskesmas Denpasar Barat II Tahun 2024	9 Jan 2024	✓	
2	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB I - Latar belakang - Rumusan masalah - Tujuan - Manfaat	- Latar belakang diisi 5 poin : kronologi masalah, dampak, upaya dan harapan - perbaiki tujuan dan manfaat	12 Jan 2024	✓	
3	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB I dan BAB II	- Tambahkan justifikasi dari jurnal minimal 2 - lengkapi data dunia, Asia, Asia Tenggara, Indonesia, Bali, Kab/Kota, tempat penelitian dari tahun 2020, 2021, 2022 - tambahkan kesimpulan definisi peneliti pada kedua variabel - ganti alat ukur menjadi skala depresi	12 Feb 2024	✓	
4	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB II dan BAB III - tinjauan pustaka - kerangka konsep	- perbaiki tata tulis kalimat pada definisi operasional dan hipotesis - perbaiki cara membuat sitasi	13 Feb 2024	✓	
5	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB III, BAB IV dan SPO	- Ganti teknik sampling menjadi simple random sampling - buat prosedur SPO dengan prosedur yang rinci bukan pernyataan	16 Feb 2024	✓	
6	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Proposal BAB I-IV, SPO, Lampiran	- acc SPO - lanjutkan pengumpulan proposal keseluruhan	21 Feb 2024	✓	
7	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Pengajuan Proposal Keseluruhan	ACC, siapkan diri untuk seminar proposal	22 Feb 2024	✓	
7	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Usulan judul penelitian	ACC judul - lanjut BAB I	15 Jan 2024	✓	
8	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB I	- Perbaiki tata tulis - tambahkan kelengkapan tempat dan tahun di tujuan penelitian - lengkapi cara mengutip jurnal - lengkapi hasil penelitian terdahulu	5 Feb 2024	✓	
9	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB I dan BAB II	- buat tata tulis sesuai panduan - tambahkan hasil penelitian terdahulu di BAB II	15 Feb 2024	✓	
10	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB II dan BAB III	- Perbaiki kerangka konsep - buat kalimat yang efektif dan sesuaikan tata tulis seperti panduan	19 Feb 2024	✓	
11	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB III dan BAB IV	- Perbaiki alur penelitian - tata tulis sesuaikan dengan panduan	20 Feb 2024	✓	
12	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Proposal BAB I-IV	Revisi tata tulis buat sesuaikan panduan yang ada	21 Feb 2024	✓	
13	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Poposal Keseluruhan	ACC proposal, lanjutkan persiapan seminar proposal	22 Feb 2024	✓	

14	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Hasil Penelitian	- Lanjutkan mengolah data yang sudah di dapat - lanjut BAB V	30 Mei 2024	✓
15	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB V - Hasil - Pembahasan - Kelemahan	- perbaiki karakteristik subjek penelitian - perbaiki hasil pengamatan - membuat kategori skala depresi - hasil uji hipotesis ditambahkan mean, std deviasi, min dan max - pada pembahasan dicantumkan penelitian terdahulu (sesuai/tidak sesuai) - pada pendapat oeneliti tambahkan teori - kelemahan dibuat sesuai yang ada - lanjut BAB VI	3 Jun 2024	✓
16	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB VI - Kesimpulan - Saran	- pada kesimpulan disesuaikan dengan tujuan khusus - pada saran disesuaikan dengan panduan skripsi - perbaiki kalimat dan tata tulis - lanjut melengkapi lampiran	4 Jun 2024	✓
17	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Lampiran- lampiran	- tambahkan output hasil olah data - tambahkan surat pernyataan penelitian - melengkapi awal skripsi	5 Jun 2024	✓
18	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Bagian awal skripsi - abstrak - ringkasan penelitian - daftar isi, tabel, gambar dan lampiran	- pada abstrak diisi : latar belakang masalah, tujuan, metode, hasil dan kesimpulan - buat sesuai panduan skripsi - lanjutkan mengumpulkan skripsi keseluruhan	6 Jun 2024	✓
19	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan BAB V	- perbaiki tata tulis - perbaiki karakteristik subjek penelitian	30 Mei 2024	✓
20	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Keseluruhan Skripsi	ACC Skripsi keseluruhan dan lanjut menyiapkan sidang skripsi (seminar hasil penelitian)	11 Jun 2024	✓
21	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB V	- perbaiki tata tulis - menambahkan hasil analisa data di BAB IV	3 Jun 2024	✓
22	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB V dan BAB VI	- perbaiki judul tabel - memperbaiki kelemahan penelitian - revisi tata tulis	4 Jun 2024	✓
23	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB V dan BAB VI	- memperbaiki hasil narasi hasil distribusi frekuensi - revisi tata tulis -	5 Jun 2024	✓
24	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	BAB VI dan Bagian Awal Skripsi	- perbaiki tata tulis - buat abstrak sesuai buku panduan - lengkapi keseluruhan skripsi dan lampiran	6 Jun 2024	✓
25	196502251986031002 - I NENGGAH SUMIRTA, SST., S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan Keseluruhan Skripsi	ACC Skripsi keseluruhan dan lanjut sidang	12 Jun 2024	✓

Lampiran 16

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ni Putu Sintha Anggreni
NIM : P07120220091
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024
Alamat : Br. Dinas Bugbug Tengah, Karangasem
No HP/Email : 085239194183 / sinta2473@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul :

Pengaruh *Coloring Mandala Therapy* Terhadap Depresi Pada Pasien Diabetes Mellitus Di UPTD Puskesmas Denpasar Barat II Tahun 2024.

Dan menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diizinkan, dikelola dalam pangkalan data dan dipublikasikan 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, 25 Juni 2024



Ni Putu Sintha Anggreni
NIM : P07120220091

Lampiran 17

Pengaruh Coloring Mandala Therapy Terhadap Depresi Pada Pasien Diabetes Mellitus Di UPTD Puskesmas Denpasar Barat II Tahun 2024

ORIGINALITY REPORT			
22%	18%	4%	12%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	8%	
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	6%	
3	positori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%	
4	id.123dok.com Internet Source	1%	
5	www.scribd.com Internet Source	<1%	
6	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	<1%	
7	eprints.undip.ac.id Internet Source	<1%	
8	Submitted to Universitas Diponegoro Student Paper	<1%	
9	puskesmasdenbar2.denpasarkota.go.id Internet Source	<1%	

