

Lampiran 1

**Jadwal Kegiatan Penelitian Pengaruh Perilaku Asertif Terhadap Depresi
Pada Pasien Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja
UPT Kesmas Gianyar I
Tahun 2018**

No	Kegiatan	Bulan																			
		Februari 2018				Maret 2018				April 2018				Mei 2018				Juni 2018			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan Proposal	■	■	■	■																
2	Seminar Proposal					■	■														
3	Revisi Proposal							■													
4	Pengurusan Izin Penelitian									■											
5	Pengumpulan Data										■	■	■	■							
6	Pengolahan Data														■						
7	Analisis Data															■					
8	Penyusunan Laporan																■	■	■		
9	Sidang Hasil Penelitian																		■		
10	Revisi Laporan																			■	
11	Pengumpulan Skripsi																				■

Keterangan : warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2

Realisasi Penggunaan Biaya Penelitian Pengaruh Perilaku Asertif Terhadap Depresi Pada Pasien Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja Upt Kesmas Gianyar I Tahun 2018

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direncanakan sebagai

berikut :

No	Kegiatan	Biaya
1	Tahap Persiapan	
	a. Penyusunan Proposal	
	Print hitam putih 500 X Rp 250,00	Rp 250.000,00
	b. Penggandaan Proposal	
	Fotocopy 50 X Rp 250,00 X 4	Rp 50.000,00
	Print Warna 4 X Rp 2500,00	Rp 10.000,00
	Map 5 X Rp 2500,00	RP 12.500,00
	c. Revisi Proposal	
	Print hitam putih 50 X Rp 250,00 X 5	Rp 62.500,00
	Jilid 5 X Rp 20.000,00	Rp 100.000,00
	Kertas Logo 4 X Rp 6.000,00	Rp 24.000,00
2	Tahap Pelaksanaan	
	a. Pengurusan Izin Penelitian	Rp 300.000,00
	b. Penggandaan Lembar observasi, Lembar permohonan subjek penelitian dan Lembar persetujuan subjek penelitian	
	Fotocopy 5 X Rp 250,00 x 1	Rp 1.250,00
	Fotocopy 5 X Rp 250,00 x 17	RP 21.250,00
	Fotocopy 5 X Rp 250,00 x 17	RP 21.250,00
	c. Jasa Responden	Rp 1.000.000,00
	d. Transportasi dan Akomodasi	
	BBM 20 X Rp 30.000,00	RP 600.000,00

3	<p>Tahap Akhir</p> <p>a. Penyusunan Laporan</p> <p>Print hitam putih 100 X Rp 250,00</p> <p>Print warna 4 X Rp 2.500,00</p> <p>Materai 2 X Rp 6.500,00</p> <p>b. Penggandaan Laporan</p> <p>Fotocopy 100 X Rp 250,00 X 5</p> <p>c. Revisi Laporan</p> <p>Print Hitam Putih 100 X Rp 250,00 X 3</p> <p>Jilid 3 X Rp 30.000,00</p> <p>d. Biaya Tidak Terduga</p>	<p>Rp 25.000,00</p> <p>Rp 10.000,00</p> <p>Rp 13.000,00</p> <p>Rp 125.000,00</p> <p>Rp 75.000,00</p> <p>Rp 90.000,00</p> <p>Rp 300.000,00</p>
Jumlah		Rp 3.090.750,00

Lampiran 3

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden

Di –

UPT Kesmas Gianyar I

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-IV Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VIII bermaksud akan melakukan penelitian tentang **“Pengaruh Perilaku Asertif Terhadap Depresi Pada Pasien Diabetes Melitus di Wilayah Kerja UPT Kesmas Gianyar I Tahun 2018 ”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-IV 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.

Gianyar,

2018

Peneliti

Dewa Gede Sastra Ananta Wijaya
NIM: P07120214005

Lampiran 4

Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Bapak/ Ibu, Kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikuteertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan disilahkan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Pengaruh Perilaku Asertif Terhadap Depresi Pada Pasien Diabetes Melitus di UPT Kesmas Gianyar I Tahun 2018
Peneliti Utama	Dewa Gede Sastra Ananta Wijaya
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	UPT. Kesmas Gianyar I
Sumber pendanaan	Swadana

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.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh perilaku asertif terhadap depresi pada pasien diabetes melitus dengan jumlah peserta sebanyak 17 orang dengan syaratnya yaitu kriteria inklusi berupa Pasien diabetes melitus yang bersedia menjadi responden, pasien diabetes melitus dengan usia 31-60 tahun, pasien diabetes melitus yang mengalami depresi setelah discreening depresi dan kriteria eksklusi berupa pasien diabetes melitus yang memiliki gangguan

pendengaran, pasien diabetes melitus yang sulit berkomunikasi , pasien diabetes melitus yang sebelumnya bersedia menjadi responden namun berhenti karena alasan tertentu berhalangan hadir dan berhenti ketika mengikuti sesi dari prosedur perilaku asertif .

Peserta akan diajak berdiskusi mengenai kecemasan hingga depresi yang dihadapi karena penyakit diabetes melitus yang diderita, peserta diajak bersikap jujur terhadap diri sendiri dan lingkungan sehingga dapat mengurangi depresi yang dialami peserta, kegiatan akan dilakukan selama 30 menit dalam tiap sesi. Kegiatan ini akan dilakukan setiap 2 kali seminggu sebanyak 2 kali pertemuan.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang perilaku asertif. Kegiatan ini juga tidak berbahaya karena responden hanya akan diajak berdiskusi dan menceritakan mengenai masalah yang dialami saat menderita penyakit diabetes melitus dan cara menanganinya agar dapat mencegah terjadinya gangguan depresi serta meningkatkan rasa percaya diri dan semangat hidup.

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.

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 : Dewa Sastra (085792818003)

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 : / /

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

Prosedur Latihan Perilaku Asertif Untuk Pasien Depresi

Topik	Perilaku Asertif
Tujuan	Tujuan latihan perilaku asertif adalah untuk mengatasi gangguan psikologis seperti kecemasan hingga depresi yang dihadapi oleh seseorang akibat berbagai masalah yang dialami baik masalah pribadi maupun sosial, meningkatkan kemampuan untuk bersikap jujur terhadap diri sendiri dan lingkungan, serta meningkatkan kehidupan pribadi dan sosial agar lebih efektif.
Sumber/referensi	Martha Davis, Ph.D; Elizabeth Robbins Eshelman, M.S.W; Matthew Mc Kay, Ph.D.1995. <i>Panduan Relaksasi dan Reduksi Stress</i> . Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC
Prosedur persiapan (alat, bahan, lingkungan)	Alat dan Bahan : <ul style="list-style-type: none">• Kertas• Pulpen
• Prosedur (tahap pelaksanaan)	<ol style="list-style-type: none">1. Menyiapkan kondisi lingkungan yang kondusif, ruangan yang aman dan nyaman.2. Pelaksanaan Prosedur Perilaku Asertif dilakukan selama 30 menit:<ol style="list-style-type: none">a. Pertemuan1 : Melakukan perkenalan, menjelaskan tujuan dari intervensi yang akan diberikan dan memberikan <i>informed consent</i>, menyiapkan alat dan bahan seperti kertas dan pulpen untuk diberikan pada pasien untuk mencatat respon yang dialami.

	<p>b. Pertemuan 2 (Prosedur 1) Mulai memberikan beberapa pertanyaan pada pasien mengenai masalah yang dialami seperti penyakit diabetes melitus yang di derita.</p> <p>Contoh:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Anda datang ke puskesmas karena mengalami keluhan seperti sering kencing, lemas,dan muntah, setelah anda diperiksa dokter anda didiagnosa menderita penyakit diabetes melitus, setelah anda mengetahui terdiagnosa diabetes melitus Saya akan..... 2) Anda sudah diberikan edukasi pada dokter agar mulai menjaga pola kesehatan. Teman anda mengajak anda untuk pergi berwisata kuliner sehingga anda tidak dapat mengontrol pola makan anda. Saya akan..... 3) Anda ingin makan dirumah. Makanan yang disediakan dirumah hanya ada nasi dan mie instan. Anda disuruh makan itu saja dulu oleh keluarga anda. Saya akan..... 4) Saat anda pergi berjalan-jalan keluar anda melihat ada pemeriksaan gula darah gratis di Banjar X yang dilakukan oleh petugas puskesmas. Beberapa menit lagi akan ada acara TV bagus di rumah anda. Saya akan..... 5) Anda memiliki kartu untuk control kesehatan tiap sebulan sekali di RS X yang diberikan dokter keluarga anda. Keluarga anda tidak bisa mengantarkan anda untuk kontrol ke RS X keluarga anda berkata “saya masih kerja , besok saja ya pergi ke RS atau ketika saya tidak sibuk” Saya akan.....
--	--

	<p>6) Anda konsultasi dengan dokter mengenai penyakit diabetes melitus yang anda derita, dokter berkata ” Saya sudah memeriksa anda dari tanda-tanda yang anda alami anda menderita penyakit diabetes melitus ini karena faktor pola hidup yang anda alami seperti tidak mengatur pola makan, kurang aktifitas, dll, anda disuruh menghindari makanan dengan karbohidrat tinggi dan minum banyak air putih” Saya akan.....</p> <p>7) Anda mengetahui penyakit diabetes melitus yang anda derita ternyata karena pola hidup. Anda mulai merasa tidak nyaman, merasa tertekan karena banyak yang harus dihindari. Saya akan.....</p> <p>Setelah memberikan pertanyaan tersebut pada pasien dan sudah ditulis oleh pasien apa yang akan dilakukan pasien dalam situasi permasalahan tersebut. Beritau pasien untuk jawaban tersebut agar disimpan dan dipakai lagi nanti saat pertemuan berikutnya.</p> <p>c. Pertemuan 3 (Prosedur 2) Menjelaskan pada pasien mengenai cara memilih salah asumsi tradisional dengan hak hak logis yang dimiliki pasien.</p> <p>d. Pertemuan 4 (Prosedur 3) Mengajarkan pada pasien bahwa dalam berperilaku asertif didasarkan atas asumsi bahwa anda adalah hakim yang terbaik atas pikiran, perasaan, keinginan, dan perilaku anda. Tidak ada orang lain yang lebih tahu bagaimana keturunan, riwayat dan lingkungan terakhir telah membentuk anda sebagai manusia yang unik selain diri anda sendiri. Oleh karena itu anda adalah advokat terbaik untuk mengekspresikan posisi anda tentang isu penting. Karena keunikan anda, seringkali anda berbeda dengan orang lain dalam kehidupan anda. Daripada menjadi penurut atau agresif , anda berhak</p>
--	--

	<p>untuk mengekspresikan posisi anda dan mencoba untuk merundingkan perbedaan anda.</p> <p>e. Pertemuan 5 (Prosedur 4) Mengajarkan pada pasien mengenai cara mengidentifikasi tiga dasar gaya perilaku interpersonal seperti gaya agresif, gaya pasif, dan Gaya Asertif</p> <p>f. Pertemuan 6 (Prosedur 5) Mulai berdiskusi dengan pasien mengidentifikasi situasi yang pasien inginkan untuk lebih efektif. Dengan penjelasan tiga gaya interpersonal tersebut , sekarang pasien diberitau untuk memeriksa kembali respon terhadap situasi masalah yang telah dijawab sebelumnya . Beri nama respon anda apakah lebih kepada gaya agresif, pasif atau asertif. Ini merupakan awal penganalisaan secara obyektif perilaku anda sendiri dan menemukan bagian dari latihan asertif yang membantu anda.</p> <p>g. Pertemuan 7 (Prosedur 6) Mulai menulis skenario bersama pasien untuk berubah. Skenario ini merupakan cara kerja untuk mengatasi adegan permasalahan yang dialami pasien. Skenario ini terdiri dari melihat, mengatur waktu, menetapkan situasi masalah, menguraikan perasaan, mengekspresikan permintaan, dan membuat orang lain untuk memberikan apa yang anda inginkan.</p>
Evaluasi	<ul style="list-style-type: none"> • Klien dapat merasakan manfaat setelah melakukan prosedur ini. • Kaji respon klien.

Lampiran 6

Instrumen Pengumpulan Data

Judul Penelitian : Pengaruh Perilaku Asertif Terhadap Depresi pada Pasien Diabetes Melitus di Wilayah Kerja UPT Kesmas Gianyar I Tahun 2018

Tanggal Penelitian :

Initial Responden :

Kode Responden :

Petunjuk pengisian :

1. Berikut ini ada 21 kelompok pernyataan. Pada setiap pernyataan, anda akan mendapati beberapa pilihan.
2. Anda diharapkan membaca dahulu semua pernyataan di tiap kelompok kemudian barulah anda memilih satu pernyataan yang paling tepat menggambarkan perasaan anda dengan tanda silang (X).
3. Jika ingin mengganti jawaban yang salah, cukup memberi tanda = dan menulis kembali X pada jawaban yang dianggap benar

A. Karakteristik Responden

1. Usia :tahun

2. Jenis Kelamin : L/P

3. Pendidikan Terakhir

<input type="checkbox"/>	Tidak sekolah	<input type="checkbox"/>	SMA
<input type="checkbox"/>	SD	<input type="checkbox"/>	Perguruan Tinggi
<input type="checkbox"/>	SMP		

4. Pekerjaan

<input type="checkbox"/>	Bekerja
<input type="checkbox"/>	Tidak bekerja

5. Komplikasi :

TES BECK DEPRESSION INVENTORY (BDI-II)

(Pilihlah salah satu pernyataan yang anda anggap sesuai dengan diri anda saat ini, dengan memberi tanda silang (x) pada huruf di depan pernyataan yang anda pilih)

1.
 - A. Saya tidak merasa sedih
 - B. Saya merasa murung dan sedih
 - C. Saya merasa murung atau sedih sepanjang waktu dan saya tidak dapat keluar dari perasaan itu.
 - D. Saya begitu sedih atau tidak bahagia sehingga saya rasanya sangat menyakitkan.
 - E. Saya begitu sedih atau tidak bahagia sehingga saya tidak dapat menahanya lagi.
2.
 - A. Saya tidak merasa pesimis atau berkecil hati terhadap masa depan.
 - B. Saya merasa berkecil hati terhadap masa depan.
 - C. Saya merasa tidak ada sesuatu yang dapat saya harapkan atau nantikan.
 - D. Saya merasa bahwa saya tidak akan pernah dapat mengatasi kesulitan-kesulitan saya.
 - E. Saya merasa bahwa tidak ada harapan di masa depan dan segala keadaan tidak dapat diperbaiki.
3.
 - A. Saya tidak merasa seperti orang gagal
 - B. Saya merasa lebih banyak mengalami kegagalan daripada rata – rata orang pada umumnya
 - C. Saya merasa bahwa saya hanya sedikit sekali menghasilkan sesuatu yang bermakna.

- D. Kalau saya meninjau kembali hidup saya, yang dapat saya lihat hanyalah banyak kegagalan
- E. Saya merasa sebagai seorang pribadi yang gagal total (anak, pasangan, pekerja, kakak, adik, dll).
4. A. Saya memperoleh kepuasan atas segala sesuatu seperti biasanya
- B. Saya merasa bosan hampir sepanjang waktu
- C. Saya tidak dapat menikmati segala sesuatu seperti dulu biasanya saya menikmatinya.
- D. Saya tidak lagi memperoleh kesenangan dari apapun juga
- E. Saya merasa tidak puas atau bosan terhadap apa saja.
5. A. Saya tidak merasa sangat bersalah
- B. Saya merasa kurang enak hati atau tidak berharga untuk sebagian besar waktu.
- C. Saya sering merasa bersalah
- D. Saya merasa kurang enak hati atau tidak berharga hampir sepanjang waktu
- E. Saya merasa sepertinya saya ini sangat buruk atau tidak berharga.
6. A. Saya tidak merasa bahwa saya sedang dihukum
- B. Saya punya suatu perasaan bahwa sesuatu yang buruk mungkin akan terjadi pada saya.
- C. Saya merasa sedang dihukum atau akan dihukum.
- D. Saya merasa bahwa saya memang pantas dihukum
- E. Saya ingin dihukum
7. A. Saya tidak merasa kecewa terhadap diri saya sendiri
- B. Saya merasa kecewa terhadap diri saya sendiri

- C. Saya tidak menyukai diri saya sendiri
 - D. Saya muak dengan diri saya sendiri
 - E. Saya benci dengan diri saya sendiri
- 8.
- A. Saya tidak merasa bahwa saya lebih buruk daripada orang lain
 - B. Saya penuh kritik pada diri sendiri karena kelemahan atau kesalahan saya
 - C. Saya menyalahkan diri saya sendiri sepanjang waktu atas kesalahan – kesalahan saya
 - D. Saya menyalahkan diri saya sendiri atas semua hal buruk yang terjadi
- 9.
- A. Saya tidak mempunyai pikiran untuk mencelakai diri saya
 - B. Saya mempunyai pikiran – pikiran untuk mencelakai diri saya, tetapi saya tidak akan melaksanakannya
 - C. Saya akan lebih baik kalau saya mati
 - D. Saya pikir keluarga saya akan lebih baik kalau seandainya saya mati
 - E. Saya punya rencana pasti untuk melakukan bunuh diri
 - F. Saya akan membunuh diri saya sendiri seandainya saya bisa
- 10.
- A. Saya tidak menangis lebih banyak dari biasanya
 - B. Sekarang saya lebih banyak menangis daripada biasanya
 - C. Sekarang saya menangis sepanjang waktu dan tidak dapat saya hentikan.
 - D. Dahulu saya biasanya dapat menangis, tetapi sekarang saya tidak dapat menangis meskipun saya ingin menangis
- 11.
- A. Sekarang saya tidak merasa lebih jengkel daripada sebelumnya
 - B. Saya lebih mudah merasa kesal atau jengkel daripada biasanya
 - C. Saya sekarang merasa jengkel sepanjang waktu

- D. Saya tidak dibuat jengkel oleh hal – hal yang biasanya menjengkelkan saya
12. A. Saya masih tetap senang bergaul dengan orang lain
B. Saya kurang berminat pada orang lain dibandingkan dengan biasanya
C. Saya tak kehilangan sebagian besar minat saya terhadap orang lain
D. Saya telah kehilangan seluruh minat saya terhadap orang lain
13. A. Saya mengambil keputusan – keputusan sama baiknya dengan sebelumnya
B. Saya lebih banyak menunda keputusan daripada biasanya
C. Saya mempunyai kesulitan yang lebih besar dalam mengambil keputusan daripada sebelumnya
D. Saya sama sekali tidak dapat mengambil keputusan apa pun
14. A. Saya tidak merasa bahwa saya kelihatan lebih jelek daripada sebelumnya
B. Saya merasa cemas jangan – jangan saya tua atau tidak menarik
C. Saya merasa bahwa ada perubahan – perubahan permanen pada penampilan saya yang membuat saya kelihatan tidak menarik
D. Saya yakin bahwa saya kelihatan jelek
15. A. Saya dapat bekerja dengan baik seperti sebelumnya
B. Saya membutuhkan usaha istimewa untuk mulai mengerjakan sesuatu
C. Saya tidak bekerja sebaik seperti yang saya lakukan dahulu.
D. Saya harus mendorong diri saya sendiri dengan sangat keras untuk mau melakukan sesuatu.
E. Saya sama sekali tidak dapat mengerjakan apa – apa
16. A. Saya dapat tidur nyenyak seperti biasanya
B. Saya tidak dapat tidur nyenyak seperti biasanya

- C. Saya bangun 1-2 jam lebih awal dari biasanya dan sukar tidur kembali
 - D. Saya bangun beberapa jam lebih awal daripada biasanya dan tidak dapat tidur lebih dari 5 jam.
17. A. Saya tidak lebih lelah dari biasanya
- B. Saya lebih mudah lelah dari biasanya
 - C. Saya menjadi lelah walau tanpa mengerjakan apapun juga.
 - D. Saya merasa sangat lelah untuk mengerjakan apa saja.
18. A. Nafsu makan saya masih seperti biasanya
- B. Nafsu makan saya tidak sebaik seperti biasanya dahulu
 - C. Sekarang nafsu makan saya jauh lebih berkurang
 - D. Saya tidak mempunyai nafsu makan sama sekali
19. A. Saya tidak banyak kehilangan berat badan akhir - akhir ini.
- B. Saya telah kehilangan berat badan 2,5 kg lebih
 - C. Saya telah kehilangan berat badan 5 kg lebih
 - D. Saya telah kehilangan berat badan 7,5 kg lebih. Saya sengaja berusaha mengurangi berat badan dengan makan lebih sedikit :- ya – tidak
20. A. Saya tidak mencemaskan kesehatan saya melebihi biasanya
- B. Saya cemas akan masalah kesehatan fisik saya, seperti sakit dan rasa nyeri; sakit perut; ataupun sembelit
 - C. Saya sangat cemas akan masalah kesehatan fisik saya dan sulit memikirkan hal – hal lainnya
 - D. Saya begitu cemas akan kesehatan fisik saya sehingga saya tidak dapat berpikir mengenai hal – hal lainnya

21. A. Saya tidak merasa ada perubahan dalam minat saya terhadap seks pada akhir – akhir ini
- B. Saya kurang berminat terhadap seks kalau dibandingkan dengan biasanya
- C. Sekarang saya sangat kurang berminat terhadap seks
- D. Saya sama sekali kehilangan minat terhadap seks

Akhir dari beck depression inventory II, terimakasih atas partisipasi anda.

Lampiran 7

Master Tabel

**Pengaruh Perilaku Asertif Terhadap Depresi Pada
Pasien Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja
UPT Kesmas Gianyar I Tahun 2018**

Kode Responden	Data Demografi									Komplikasi		Skor Depresi	
	Usia	Jenis Kelamin		Pekerjaan		Pendidikan							
		L	P	Bekerja	Tidak bekerja	Tidak sekolah	Pendidikan dasar	Pendidikan Menengah	Pendidikan Tinggi	Ya	Tidak	Pre test	Post test
001	57	1			2		2				2	15	15
002	60	1			2				4	1		17	15
003	59		2		2				4	1		23	20
004	58		2		2	1				1		22	21
005	60	1			2		2			1		20	16
006	55	1			2		2				2	13	15
007	58		2	1			2				2	21	18
008	58	1			2			3		1		18	16
009	59	1		1				3			2	13	15
010	60	1			2			3		1		20	18
011	59	1		1			2				2	15	13
012	50		2	1					4		2	22	19

013	46		2	1				3			2	18	15
014	59	1			2		2			1		21	19
015	50		2		2		2			1		20	18
016	59	1			2	1					2	12	14
017	60	1			2				4		2	14	15

Lampiran 8

Hasil Uji Normalitas Data

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Skor Pre	17	100.0%	0	0.0%	17	100.0%
Skor Post	17	100.0%	0	0.0%	17	100.0%

Descriptives

		Statistic	Std. Error
Skor Pre	Mean	17.8824	.87398
	95% Confidence Interval for Lower Bound	16.0296	
	Mean Upper Bound	19.7351	
	5% Trimmed Mean	17.9248	
	Median	18.0000	
	Variance	12.985	
	Std. Deviation	3.60351	
	Minimum	12.00	
	Maximum	23.00	
	Range	11.00	
	Interquartile Range	6.50	
	Skewness	-.273	.550
	Kurtosis	-1.383	1.063
	Mean	16.5882	.55611
Skor Post	95% Confidence Interval for Lower Bound	15.4093	
	Mean Upper Bound	17.7671	
	5% Trimmed Mean	16.5425	
	Median	16.0000	
	Variance	5.257	
	Std. Deviation	2.29289	
	Minimum	13.00	

Maximum	21.00	
Range	8.00	
Interquartile Range	3.50	
Skewness	.435	.550
Kurtosis	-.880	1.063

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Skor Pre	.192	17	.095	.923	17	.163
Skor Post	.226	17	.021	.919	17	.143

a. Lilliefors Significance Correction

Lampiran 9 Hasil Analisis Univariat

1. Usia

usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
31-59	13	76.5	76.5	76.5
Valid ≥ 60	4	23.5	23.5	100.0
Total	17	100.0	100.0	

2. Jenis Kelamin

Jenis Kelamin

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Laki-laki	11	64.7	64.7	64.7
Valid Perempuan	6	35.3	35.3	100.0
Total	17	100.0	100.0	

3. Pekerjaan

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
bekerja	5	29.4	29.4	29.4
Valid tidak bekerja	12	70.6	70.6	100.0
Total	17	100.0	100.0	

4. Pendidikan

Pendidikan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
tidak sekolah	2	11.8	11.8	11.8
pendidikan dasar	7	41.2	41.2	52.9
Valid pendidikan menengah	4	23.5	23.5	76.5
pendidikan tinggi	4	23.5	23.5	100.0
Total	17	100.0	100.0	

5. Komplikasi

komplikasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Ya	8	47.1	47.1	47.1
Valid Tidak	9	52.9	52.9	100.0
Total	17	100.0	100.0	

6. Tingkat Depresi Pretest

skorpre1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
depresi ringan	6	35.3	35.3	35.3
Valid depresi sedang	11	64.7	64.7	100.0
Total	17	100.0	100.0	

7. Tingkat Depresi Postest

skorpos1

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
depresi ringan	8	47.1	47.1	47.1
Valid depresi sedang	9	52.9	52.9	100.0
Total	17	100.0	100.0	

Lampiran 10

Hasil Uji Pengaruh Perilaku Asertif Terhadap Depresi

1. Uji Paired T test

Paired Samples Test

		Paired Differences			
		Mean	Std. Deviation	Std. Error Mean	95% Confidence Interval of the Difference
					Lower
Pair 1	Skor Pre - Skor Post	1.29412	1.96102	.47562	.28586

Paired Samples Test

		Paired Differences	t	df	Sig. (2-tailed)
		95% Confidence Interval of the Difference			
		Upper			
Pair 1	Skor Pre - Skor Post	2.30238	2.721	16	.015

Lampiran 11



**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



Nomor : PP.02.02/020/0396/2018 2 April 2018
Hal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Perizinan Provinsi Bali
Di -
Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VIII program studi DIV Keperawatan Reguler Poltekkes Denpasar Jurusan Keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan izin penelitian di UPT Kesmas Gianyar I kepada mahasiswa kami atas nama :

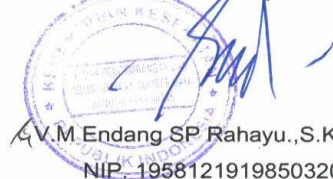
Nama : Dewa Gede Sastra Ananta Wijaya
NIM : P07120214005

Judul Penelitian :

Pengaruh Perilaku Asertif Terhadap Depresi Pada Pasien Diabetes Melitus di Wilayah Kerja UPT Kesmas Gianyar I Tahun 2018.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan


V. M. Endang SP Rahayu., S.Kp., M.Pd
NIP. 195812191985032005



PEMERINTAH PROVINSI BALI
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235
Telp./Fax (0361) 243804/256905
website: www.dpmpmsp.baliprov.go.id e-mail: dpmpmsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/01328/DPMPTSP-B/2018
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi

Kepada
Yth: Bupati Gianyar
cq. Kepala Badan Kesbang
Linmas Kabupaten Gianyar
di -
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 32 Tahun 2017 Tanggal 25 April 2017 Tentang Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Peraturan Gubernur Bali Nomor 36 Tahun 2017 Tanggal 26 April 2017 Tentang Tata Cara/Prosedur Penerbitan Perizinan dan NonPerizinan pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.02.02/020/0396/2018, tanggal 02 April 2018, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : DEWA GEDE SASTRA ANANTA WIJAYA
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jalan Pulau Moyo Perumahan Jadi Pesona Gang Pesonaku No.9
Judul/bidang : Pengaruh Perilaku Asertif Terhadap Depresi Pada Pasien Diabetes Melitus di Wilayah Kerja UPT Kesmas Gianyar I Tahun 2018
Lokasi Penelitian : UPT Kesmas Gianyar I
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 1 Bulan (09 Apr 2018 s/d 05 May 2018)

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 Rekomendasi/ljin akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Rekomendasi/ljin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Rekomendasi/ljin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- e. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Pemerintah Provinsi Bali, melalui Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali dan Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali



Denpasar, 05 April 2018

a.n. GUBERNUR BALI
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PTSP PROVINSI BALI



IDA BAGUS MADE PARWATA, S.E., M.Si.
PEMBINA UTAMA MADYA
NIP. 19581231 198510 1 003

Tembusan kepada Yth :

1. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi Bali
2. Yang Bersangkutan

**LJIN TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
JALAN MANIK NO. 16 A, TELP. (0361) 943403
GIANYAR

Nomor : 070/922/Bid.IV/BKBP/2018
Prihal : Ijin Penelitian, Survey, Studi
Perbandingan, KKL/KKN, Kersos, PKL,
Studi Wisata, Pengabdian Masyarakat.

K E P A D A

Yth/Sdr. Kepala UPT Kesmas Gianyar I
di -

Tempat.

Berdasarkan Surat dari Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor 070/01328/DPMTSP-B/2018, Tanggal 05 April 2018, Prihal Rekomendasi Penelitian dan setelah diadakan penelitian Administrasi maka Bupati Gianyar memberi Ijin Penelitian, Survey, Studi Perbandingan, KKL/KKN, Kersos, PKL, Studi Wisata, Pengabdian Masyarakat Kepada:

Nama : DEWA GEDE SASRA ANANTA WIJAYA
Jabatan/ Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jln. Pulau Moyo Perumahan Jadi Pesona Gang Pesonaku No. 9
Bidang / Judul : PENGARUH PERILAKU ASERTIF TERHADAP DEPRESI PADA PASIEN DIABETES MELITUS DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS GIANYAR I TAHUN 2018.
Tempat / Lokasi : UPT Kesmas Gianyar I
Jumlah Peserta : 1 (Satu) Orang
Lamanya : 1 (satu) Bulan (09 April – 05 Mei 2018)

YANG BERSANGKUTAN BERKEWAJIBAN :

1. Sebelum mengadakan Penelitian / Survey / Studi Perbandingan / KKL / KKN / Kersos / PKL / Studi Wisata / Pengabdian Masyarakat agar melapor kepada Camat / instansi yang bersangkutan.
2. Selesai mengadakan Penelitian / Survey / Studi Perbandingan / KKL / KKN / Kersos / PKL / Studi Wisata / Pengabdian Masyarakat agar melapor kembali kepada Pemerintah Kabupaten Gianyar.
3. Menyerahkan 2 (dua) Eksemplar hasil Penelitian / Survey / Studi Perbandingan / KKL / KKN / Kersos / PKL / Studi Wisata / Pengabdian Masyarakat kepada Pemerintah Kabupaten Gianyar, Cq Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar.
4. Para Peneliti / Survey / Studi Perbandingan / KKL / KKN / Kersos / PKL / Studi Wisata / Pengabdian Masyarakat agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Daerah setempat.
5. Para Peneliti / Survey / Studi Perbandingan / KKL / KKN / Kersos / PKL / Studi Wisata / Pengabdian Masyarakat, dilarang melakukan kegiatan di luar dari pada tujuan yang telah ditetapkan dan apabila melanggar akan dicabut Surat Keterangannya dan menghentikan segala kegiatannya.

DIKELUARKAN DI : G I A N Y A R

PADA TANGGAL : 10 APRIL 2018

AN. BUPATI GIANYAR,
KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KABUPATEN GIANYAR,
Ubr Sekretaris,



Cokorda Gede Putra Darmayuda, SIP.M.Si

Pembina Tk. I

Nip : 19720527 199703 1 007

TEMBUSAN disampaikan Kepada :

1. Kapolres Gianyar.
2. Dan Dim 1616 Gianyar.
3. Dinas Kesehatan Kab. Gianyar.
4. Bappeda dan Litbang Kab. Gianyar.
5. Lembaga/ Intansi/ Rektor Ybs.
6. Arsip.



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SDM KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)



Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan
Telp : (0361) 710447 FAX : (0361) 710448
Website: www.poltekkes-denpasar.ac.id

**PERSETUJUAN ETIK /
ETHICAL APPROVAL**

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0101 /2018

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 PERILAKU ASERTIF TERHADAP DEPRESI PADA PASIEN DIABETES MELITUS DI WILAYAH KERJA UPT KESMAS GIANYAR I TAHUN 2018

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

DEWA GEDE SASTRA ANANTA WIJAYA

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, 16 April 2018

Ketua



Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.Sp.MB.



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS KESEHATAN
UPT KESMAS GIANYAR I
Jln Legong Keraton, Peteluan, Temesi, Gianyar Telp (0361) 948309



Nomor : 800 / 607.1 / Pusk/2018
Lampiran :
Perihal : Ijin Penelitian

Gianyar, 20 April 2018
Kepada
Yth :

di – Tempat

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. I Wayan Gede Ardita
NIP : 19781105 201001 1 004
Pangkat/ Golongan : Penata Tingkat I / III d
Jabatan : Kepala UPT Kesmas Gianyar I

Menerangkan bahwa.

Nama : Dewa Gede Sastra Ananta Wijaya
Jabatan/ Pekerjaan : Mahasiswa

Telah kami berikan persetujuan untuk mengadakan penelitian di wilayah kerja
UPT Kesmas Gianyar I dengan judul :

**“ Pengaruh Perilaku Asertif Terhadap Depresi Pada Pasien Diabetes
Melitus di Wilayah Kerja UPT Kesmas Gianyar I Tahun 2018”**

Demikian disampaikan atas kerjasama yang baik diucapkan terimakasih.



Kepala UPT Kesmas Gianyar I

dr. I Wayan Gede Ardita
NIP. 19781105 201001 1 004



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR
DINAS KESEHATAN
UPT. KESEHATAN MASYARAKAT GIANYAR I



Jln. Legong Keraton ,Br. Peteluan , Temesi Gianyar.

Tlp. (0361) 948 309.

SURAT KETERANGAN

Nomor : 800/ 607 /Pusk.

Yang bertanda tangan di bawah ini, Kepala UPT Kesmas Gianyar I menerangkan dengan sebenarnya :

Nama : Dewa Gede Sastra Ananta Wijaya
NIM : P07120214005
Program Studi : D IV Keperawatan Poltekkes Denpasar
Judul Penelitian : “ Pengaruh Perilaku Asertif Terhadap Depresi Pada Pasien Diabetes Melitus Di Wilayah Kerja UPT Kesmas Gianyar I Tahun 2018”

Memang benar yang bersangkutan di atas telah melakukan kegiatan Penelitian di UPT Kesmas Gianyar 1 dan pada prinsipnya kami tidak berkeberatan untuk kegiatan penelitian tersebut diatas

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

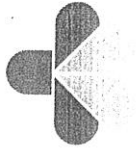
Gianyar, 18 April 2018

Kepala UPT Kesmas Gianyar I


dr. I Wayan Gede Ardita
NIP. 19781105 201001 1 004

Tembusan :

1. Arsip



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



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Dewa Gede Sastra Ananta Wijaya
NIM : P.07120219005
JUDUL KARYA TULIS : Pengaruh Perilaku Asertif Terhadap Depresi Pada Pasien Diabetes Mellitus di Wilayah Kerja NPT Kasmas Cayanra I tahun 2018
PEMBIMBING : I. Mayan Candra S.Pd., S.Kep., Ns., M.Si.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Rabu, 16 Mei 2018	I	BAB V 1. Kondisi Lokasi Penelitian 2. Karakteristik Subjek Penelitian 3. Hasil Pengamatan Terhadap Objek Penelitian	1. Kondisi lokasi penelitian sesuai yg di tulis dgn spt. Rencana penelitian yg jrg & jrg 2. Hasil pengamatan terhadap objek penelitian bertepatan dg subjek penelitian	
Jumat, 18 Mei 2018	II	BAB V 1. Hasil analisa data 2. Uji hipotesis	1. Data yg sudah di analisis 2. Bnt hasil hipotesis	
Senin, 21 Mei 2018	III	BAB V 1. Pembahasan	1. Pembahasan hasil penelitian yg bertepatan dg yg di tulis 2. Bnt yg sistematis	



**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



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Dewa Gede Sastra Ananta Wijaya
NIM : 20.71.20.2190.05
JUDUL KARYA TULIS : Pengaruh Perilaku Asertif Terhadap Kepresi Pada Pasien Diabetes Melitus di Wilayah Kerja UPT Kesmas Gianyar 1 tahun 2018
PEMBIMBING : I. Wyan Candra S.Pd. S.Kep. Ns. M.Si

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Kamis, 24 Mei 2018	IV	-BAB V 1. Hoil 2. Pembahasan BAB VI	1. Buat keril sesuai 2. Bekeril sesuai	
Senin, 4 Juni 2018	V	BAB V -Pembahasan BAB VI -Saran	1. Grund sumber pemin 2. Simpul serial 3. Simpul serial	
Selasa, 5 Juni 2018	VI	BAB V -Revisi Pembahasan BAB VI -Revisi Saran,	1. Tunggul keril 2. Bekeril sesuai	
Rabu, 6 Juni 2018	VII	BAB I - VI -Kedudukan Skripsi	Ace Simpul serial	



**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



BLANKO BIMBINGAN

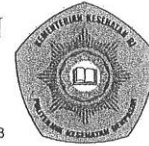
NAMA : Dewa Gede Sastra Ananta Wijaya
NIM : 027120214005
JUDUL KARYA TULIS : Pengaruh Perilaku Asertif Terhadap Paparasi Pada Pasien Penyakit Maltus... di Wilayah Kerja UPT Komus Gungur I Tahun 2018
PEMBIMBING : I. Nengah Sumirte, S.T., S.Kep., Ns., M.Kes.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Rabu, 16 Mei 2018	I	BAB V 1. Kondisi Lokasi Penelitian 2. Karakteristik Subjek Penelitian	- Perbaiki sesuai koreksi - Lanjutkan dan lengkapi	
Jumat, 18 Mei 2018	II	BAB V	- Perbaiki sesuai koreksi - Lanjutkan	
Senin, 21 Mei 2018	III	Revisi Bab V	- Perbaiki sesuai koreksi - Lanjutkan	
Kamis, 24 Mei 2018	IV	Revisi Bab V dan Bab VI	- Perbaiki sesuai koreksi - Lanjutkan - Lengkapi dengan Abstrak Indo dan English	



**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



BLANKO BIMBINGAN

NAMA : Diana Gada Sastra Ananta Widjaya
NIM : 207120219005
JUDUL KARYA TULIS : Pengaruh Perilaku Asertif Terhadap Depresi Pada Pasien
Diabetes Melitus di Wilayah Kerja UPT Kasmas Gianyar Tahun 2018
PEMBIMBING : I. Nengah Samirja, S.S.T., S.Kep., Ns., M.Kes.

HARI/TANGGAL	BIMBINGAN KE	MATERI	HASIL BIMBINGAN	TANDA TANGAN
Jumat, 25 Mei 2018	✓	Bab V & VI Abstrak - Ringkasan Penelitian	- Perbaiki - Lanjutkan - Lengkapi susunan skripsi	
Senin, 28 Mei 2018	VI	Bab I sd VI	- Edit Total - Lengkapi yang belum - Persiapkan materi dan PPT untuk ujian sidang skripsi - ACC maju ujian sidang skripsi	