

LAMPIRAN

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN
HUBUNGAN *SELF EMPOWERMENT* DENGAN KUALITAS HIDUP
PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA
UPTD PUSKESMAS DENPASAR 1 DENPASAR BARAT**

NO	KEGIATAN	BULAN																				
		Januari				Februari				Maret				April				Mei				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1.	Penyusunan Proposan																					
2.	Seminar Proposal Penelitian																					
3.	Revisi Proposal Penelitian																					
1.	Pengurusan ethical clearance																					
2.	Pengurusan Izin Penelitian																					
3.	Pengumpulan Data																					
4.	Pengolahan Data																					
5.	Analisis Data																					
6.	Penyusunan Skripsi																					
7.	Sidang Hasil Penelitian																					
8.	Revisi Skripsi																					
9.	Pengumpulan Skripsi																					

Keterangan : warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2

REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN HUBUNGAN *SELF EMPOWERMENT* DENGAN KUALITAS HIDUP PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS 1 DENPASAR BARAT

Alokasi dana yang dilakukan dalam penelitian ini sebagai berikut :

No	Kegiatan	Rencana Biaya
1.	Tahap Persiapan	
	a. Biaya Transportasi	Rp. 50.000,00
	b. Pembelian ATK	Rp. 100.000,00
	c. Penyusunan Proposal	Rp. 150.000,00
	d. Pengadaan Proosal	Rp. 120.000,00
	e. Revisi Proposal	Rp. 120.000,00
	f. Biaya Tak Terduga	Rp. 100.000,00
2.	Tahap Pelaksanaan	
	a. Biaya Transportasi	Rp. 50.000,00
	b. Pengurusan perijinan (ethical clearance)	Rp. 100.000,00
	c. Pengurusan izin penelitian	Rp. 15.000,00
	d. Pengandaan Lembar Pengumpulan Data	Rp. 250.000,00
	e. Pengolahan dan Analisis Data	Rp. 150.000,00
	f. Souvenir responden	Rp. 655.000,00
3.	Tahap Akhir	
	a. Penyusunan Skripsi	Rp. 350.000,00
	b. Penggandaan Skripsi	Rp. 300.000,00
	c. Revisi Skripsi	Rp. 100.000,00
	d. Biaya Tak Terduga	Rp. 50.000,00
TOTAL		Rp. 2.660.000,00

Lampiran 3

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara Calon Responden

Di -

Puskesmas I Denpasar Barat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-IV Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VIII bermaksud melakukan penelitian tentang “Hubungan *Self Empowerment* dengan Kualitas Hidup Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Denpasar Barat Tahun 2025”, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi D-IV Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara/i untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara/i berikan akan sangat dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Denpasar, 25 Maret 2025

Peneliti



Ni Putu Eka Bendesy

NIM. P07120221083

Lampiran 4

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

(INFORMED CONSENT)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara, kami meminta kesediannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan dipersilahkan bertanya apabila ada hal yang kurang jelas.

Judul	Hubungan <i>Self Empowerment</i> dengan Kualitas Hidup Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Denpasar Barat Tahun 2025
Peneliti Utama	Ni Putu Eka Bendesy
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Puskesmas I Denpasar Barat
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan *Self Empowerment* dengan Kualitas Hidup Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Denpasar Barat Tahun 2025. Jumlah peserta sebanyak 100 orang dengan syarat yaitu usia 18-70 tahun, Pasien kooperatif/ bisa membaca dan menulis dengan baik, bersedia menjadi responden dalam penelitian dengan menandatangani inform consent, Diabetes mellitus tipe 2 tidak dengan komplikasi dan gangguan kognitif. Peserta akan diberikan kuisisioner 2 jenis kuisisioner dan mengisi kuisisioner yang diberikan.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang hubungan Hubungan *Self Empowerment* dengan Kualitas Hidup pada Penderita Diabetes Melitus

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini, maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Imbalan yang akan diberikan berupa *souvenir*. Kompensasi lain yang akan diberikan adalah peserta akan mendapatkan pengecekan tekanan darah secara gratis. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara 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/Saudara untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan memengaruhi mutu dan akses /kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

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

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat memengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Ni Putu Eka Bendesy dengan **no HP 085738573759**

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

Peserta/Subyek Penelitian,

Wali,

Tanggal: / /

Tanggal: / /

**Hubungan dengan Peserta/ Subyek
Penelitian:**

(Wali dibutuhkan bila calon peserta/subyek penelitian adalah anak <14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang – koma)

Peneliti



Tanggal: / /

Ni Putu Eka Bendesy

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 risiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan:

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

Saksi:

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

Saksi

Tanggal: / /

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

Lampiran 5

KUISIONER PENELITIAN

HUBUNGAN *SELF EMPOWERMENT* DENGAN KUALITAS HIDUP PADA PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2 DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS 1 DENPASAR BARAT

Data Demografi

1. Nama :

2. Usia :

3. Jenis kelamin

- Laki-laki
- Perempuan

4. Tingkat Pendidikan Terakhir

- Tidak bersekolah
- SD
- SMP
- Pendidikan Menengah (SMA/SMK)
- Perguruan Tinggi

5. Pekerjaan

- Tidak bekerja
- Bekerja

6. Lama terdiagnosa DM

- ≤6 bulan akut
- >6 bulan kronis

7. Status perkawinan

- Kawin
- Tidak kawin
- Janda
- Duda

Data Penelitian

3. DES-LF (*Diabetes Empowerment Scale- Life Function*)

Berilah tanda centang (√) pada jawaban yang Anda anggap paling tepat

SS = Sangat Setuju

S = Setuju

TS = Tidak Setuju

STS = Sangat Tidak Setuju

Biarkan kolom nilai tetap kosong

Contoh:

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS	Nilai
1	Saya percaya bahwa saya tahu bagian dari perawatan diabetes yang membuat saya puas	√				

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS	Nilai
1	Saya percaya bahwa saya tahu bagian dari perawatan diabetes yang membuat saya puas					
2	Saya percaya bahwa saya tahu bagian dari perawatan diabetes yang membuat saya kurang/tidak puas					
3	Saya percaya bahwa saya tahu bagian dari perawatan diabetes yang siap saya rubah					
4	Saya percaya bahwa saya tahu bagian dari perawatan diabetes yang belum siap saya rubah					
5	Saya percaya bahwa saya dapat memilih tujuan –tujuan diabetes yang realistis					
6	Saya percaya bahwa saya mengetahui mana yang paling penting bagi saya					
7	Saya percaya bahwa saya mengetahui hal-hal tentang diri saya sendiri yang dapat membantu atau mencegah saya mencapai tujuan diabetes saya					
8	Saya percaya bahwa saya dapat menggali ide yang dapat membantu saya untuk mencapai					

	tujuan dari perawatan diabetes saya					
9	Saya percaya bahwa saya mampu mengubah tujuan dari perawatan diabetes menjadi rencana yang dapat dijalankan					
10	Saya percaya bahwa saya dapat mencapai tujuan dari perawatan diabetes yang sudah saya tentukan					
11	Saya percaya bahwa saya tahu hal-hal sulit yang dapat menghambat saya dalam mencapai tujuan dari perawatan diabetes					
12	Saya percaya bahwa saya dapat menentukan cara lain untuk mengatasi hambatan dari perawatan diabetes saya					
13	Saya percaya bahwa saya dapat mencoba cara lain untuk mengatasi hambatan dari perawatan diabetes saya					
14	Saya percaya bahwa saya dapat memutuskan cara terbaik untuk mengatasi hambatan dari perawatan diabetes saya					
15	Saya percaya bahwa saya dapat menjelaskan atau mengungkapkan perasaan saya mengenai diabetes yang saya derita					
16	Saya percaya bahwa saya dapat menjelaskan atau mengungkapkan perasaan saya mengenai perawatan diabetes yang saya derita					
17	Saya percaya bahwa saya tahu bahwa memiliki diabetes dapat menciptakan stres atau tekanan dalam hidup saya					
18	Saya percaya bahwa saya tahu cara positif untuk mengatasi stres yang berhubungan dengan diabetes saya					
19	Saya percaya bahwa saya tahu cara negatif untuk mengatasi stres yang berhubungan dengan diabetes saya					
20	Saya percaya bahwa saya dapat menangani dengan baik stres yang berhubungan dengan diabetes					
21	Saya percaya bahwa saya tahu kemana saya bisa mendapatkan dukungan dalam menjalani perawatan diabetes saya					

22	Saya percaya bahwa saya dapat meminta dukungan dalam menjalani perawatan diabetes saya					
23	Saya percaya bahwa saya dapat mendukung diri sendiri dalam menerima serta mengatasi diabetes saya					
24	Saya percaya bahwa saya tahu apa yang membantu saya tetap termotivasi untuk merawat diabetes saya					
25	Saya percaya bahwa saya dapat memotivasi diri saya sendiri untuk merawat diabetes saya					
26	Saya percaya bahwa saya cukup tahu mengenai diabetes untuk membuat pilihan yang tepat dalam perawatan diabetes saya					
27	Saya percaya bahwa saya cukup tahu mengenai saya sendiri untuk menentukan pilihan untuk perawatan diabetes saya					
28	Saya percaya bahwa saya mampu menggambarkan apakah ini berharga untuk merubah bagaimana saya merawat diabetes saya					

4. **WHOQOL** (*World Health Organization Quality Of Life*)

Petunjuk:

Pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap kualitas hidup, kesehatan, dan hal-hal lain dalam hidup anda. Saya akan membacakan setiap pertanyaan kepada anda. Bersamaan dengan pilihan jawaban. Pilihlah jawaban yang menurut anda paling sesuai. Jika anda tidak yakin tentang jawaban yang akan anda berikan terhadap pertanyaan yang diberikan, pikirkan pertama yang muncul pada benak anda seringkali merupakan jawaban yang terbaik.

Berilah tanda centang (√) pada jawaban yang Anda anggap paling tepat

Contoh :

No.	Pertanyaan	Sangat buruk	Buruk	Biasa saja	Baik	Sangat baik	Nilai
1.	Bagaimanakah anda menilai kualitas hidup anda?		√				

No.	Pertanyaan	Sangat buruk	Buruk	Biasa saja	Baik	Sangat baik	Nilai
1.	Bagaimanakah anda menilai kualitas hidup anda?						
2	Seberapa penilaian anda dengan kesehatan anda?						

Pertanyaan berikut ini menanyakan tentang seberapa banyak anda mengalami hal tertentu di bawah ini selama dua minggu terakhir

No.	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat sering	Dalam jumlah berlebihan	Nilai
3.	Seberapa jauh rasa sakit fisik bapak/ibu mencegah bapak/ibu dalam beraktivitas sesuai kebutuhan bapak/ibu?						

4	Seberapa banyak anda memerlukan pelayanan medis untuk dapat berfungsi dalam kehidupan sehari- hari?						
5.	Seberapa banyakkah anda menikmati hidup?						
6.	Sejauh manakah anda merasa bahwa kehidupan anda berarti?						
7.	Seberapa baikkah anda dapat berkonsentrasi?						
8.	Seberapa amankah kehidupan sehari-hari yang anda rasakan?						
9.	Seberapa sehatkah secara fisik lingkungan anda?						

Pertanyaan berikut menanyakan tentang bagaimana secara keseluruhan pengalaman atau kemampuan anda untuk melakukan hal tertentu selama dua minggu terakhir

No.	Pertanyaan	Tidak Sama sekali	sedikit	sedang	Sering kali	Sepenuhya Dialami	Nilai
10.	Apakah bapak/ibu memiliki vitalitas yang cukup untuk beraktivitas sehari?						
11	Apakah anda dapat menerima						

	penampilan tubuh anda?						
12	Apakah anda mempunyai cukup uang untuk memenuhi kebutuhan anda?						
13	Apakah tersedia informasi yang anda butuhkan dalam kehidupan anda hari demi hari?						
14	Sejauh manakah anda mempunyai kesempatan untuk bertamasya						
15.	Seberapa baik kemampuan anda dalam bergaul						

Pertanyaan berikut ini menanyakan seberapa baik atau puaskah anda merasakan berbagai aspek kehidupan anda selama dua minggu terakhir

No.	Pertanyaan	Sangat tidak puas	Tidak puas	Biasa saja	Puas	Sangat Puas	Nilai
16.	Seberapa puaskah anda dengan tidur anda?						
17.	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk melakukan aktivitas kehidupan sehari-hari						

18	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk bekerja?						
19.	Seberapa puaskah anda terhadap diri anda						
20.	Seberapa puaskah anda dengan hubungan personal sosial anda?						
21.	Seberapa puaskah anda dengan kehidupan seksual anda?						
22.	Seberapa puaskah anda dengan dukungan yang anda peroleh dari teman anda?						
23	Seberapa puaskah anda dengan kondisi tempat tinggal anda saat ini?						
24	Seberapa puaskah anda dengan akses anda pada pelayanan kesehatan?						
25	Seberapa puaskah anda dengan transportasi yang anda dapatkan?						

Pertanyaan berikut ini merujuk pada seberapa sering anda merasakan atau mengalami hal-hal berikut dalam dua minggu terakhir

No.	Pertanyaan	Tidak Pernah	Jarang	Cukup sering	Sering	Selalu	Nilai
26.	Seberapa sering bapak/ibu memiliki perasaan negatif seperti 'feeling						

	<i>blue</i> '(kesepian), putus asa, cemas, dan depresi?						
--	--	--	--	--	--	--	--

Lampiran 6

Hasil Analisis Data

A. Analisis Univariat

1. Usia

		Usia			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	20-30	1	1.0	1.0	1.0
	31-59	96	96.0	96.0	97.0
	>=60	3	3.0	3.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

2. Jenis Kelamin

		Jenis Kelamin			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Laki-Laki	45	45.0	45.0	45.0
	Perempuan	55	55.0	55.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

3. Pendidikan Terakhir

		Pendidikan			Cumulative Percent
		Frequency	Percent	Valid Percent	
Valid	Tidak Bersekolah	5	5.0	5.0	5.0
	SD,SMP	44	44.0	44.0	49.0
	SMA	29	29.0	29.0	78.0
	Perguruan Tinggi	22	22.0	22.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

4. Status Pekerjaan

		Status Pekerjaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	49	49.0	49.0	49.0
	Bekerja	51	51.0	51.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

5. Lama Menderita

		Lama Menderita			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	> 6 bulan	100	100.0	100.0	100.0

6. Status Perkawinan

		Status Perkawinan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kawin	95	95.0	95.0	95.0
	Tidak Kawin	2	2.0	2.0	97.0
	Janda	1	1.0	1.0	98.0
	Duda	2	2.0	2.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

7. Distribusi Frekuensi *Self Empowerment*

		SELF EMPOWERMENT			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	41	41.0	41.0	41.0
	Tinggi	59	59.0	59.0	100.0

Total	100	100.0	100.0
-------	-----	-------	-------

8. Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup

		KUALITAS HIDUP			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	1	1.0	1.0	1.0
	Baik	51	51.0	51.0	52.0
	Sangat Baik	48	48.0	48.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

B. Analisis Bivariat

1. Uji Statistik *sperman rank correlation*

			Correlations	
			SELF EMPOWER MENT	KUALITAS HIDUP
Spearman's rho	SELF EMPOWERMENT	Correlation	1.000	.620**
		Coefficient		
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	100	100
	KUALITAS HIDUP	Correlation	.620**	1.000
		Coefficient		
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	100	100

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

Lampiran 7



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/ 434 /2025

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

Hubungan Self Empowerment dengan Kualitas Hidup Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas I Denpasar Barat Tahun 2025

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

Ni Putu Eka Bendesy

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, 24 April 2025

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



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

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



Lampiran Ethical Approval
Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 434 /2025
Tanggal : 24 April 2025

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Putu Eka Bendesy	Hubungan Self Empowerment dengan Kualitas Hidup Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja Puskesmas I Denpasar Barat Tahun 2025	-	Penelitian dapat dilanjutkan

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



[Handwritten signature]

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

Lampiran 8



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

Nomor : PP.06.02/F.XXIV.13/ 1075 /2025 7 Maret 2025
Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar
Jl. Maruti No.8, Pemecutan Kaja, Kec. Denpasar Utara, Kota Denpasar, Bali 80231

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar tahun akademik 2024-2025, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : Ni Putu Eka Bendesy
Nim : P07120221083
Judul penelitian : Hubungan *Self Empowerment* dengan Kualitas Hidup Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Denpasar Barat
Lokasi penelitian : Puskesmas I Denpasar Barat
Waktu penelitian : Maret- April

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan



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

Tembusan: Kepala UPTD Puskesmas I Denpasar Barat

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>.





Denpasar, 11 Maret 2025

Nomor : 000.9.2/632/Dikes
 Sifat : Biasa
 Lampiran : -
 Hal : Mohon Ijin Penelitian

Yth. Kepala UPTD. Puskesmas I Dinas Kesehatan Kec. Denpasar Barat

di –
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Nomor: PP.06.02/F.XXIV.13/1075/2025 tanggal 7 Maret 2025 ,Perihal mohon ijin penelitian dalam rangka tugas akhir, atas nama:

Nama : Ni Putu Eka Bendesy
 NIM : P07120221083
 Judul Penelitian : Hubungan Self Empowerment dengan Kualitas Hidup Pada Penderita Diabetes Militus Tipe 2 di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Denpasar Barat.

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

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

Kepala Dinas Kesehatan Kota Denpasar



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

Tembusan:

1. Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
2. Ybs



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

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

Lampiran 9



SURAT KETERANGAN
Nomor : 400.7.22.1 / 604 /Pusk. I DB

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a : dr. Lina Muji Rahayu
N I P : 19711129 200212 2 004
Pangkat / Gol. : Pembina Utama Muda / IV c
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan
Kecamatan Denpasar Barat

Dengan ini menerangkan dengan sesungguhnya bahwa:

Nama : Ni Putu Eka Bendesy
NIM : P07120221083
Nama Instansi : Poltekkes Kemenkes Denpasar

Sudah menyelesaikan Penelitian dengan judul "Hubungan *Self Empowerment* dengan Kualitas Hidup Pada Penderita Diabetes Militus Tipe 2 di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Denpasar Barat". Yang dilaksanakan di UPTD Puskesmas I Dinas Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat, dari tanggal 25 Maret – 16 April 2025. Demikian Surat Keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan seperlunya.

Ditetapkan di : Denpasar,
Pada Tanggal : 16 Mei 2025
Kepala UPTD Puskesmas I Dinas
Kesehatan Kecamatan Denpasar Barat



dr. Lina Muji Rahayu
Pembina Utama Muda, IV/c
NIP. 197111292002122004

Lampiran 10

Validasi Bimbingan

SISTEM INFORMASI MANAJEMEN
AKADEMIK

[Edit](#)

Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120221083
Nama Mahasiswa	NI PUTU EKA BENDESY
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan + Profesi Ners Semester : 8

[Skripsi](#) | [Bimbingan](#) | [Jurnal Ilmiah](#) | [Seminar Proposal](#) | [Syarat Sidang](#) | [Sidang Skripsi](#)

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan Judul dan outline	Temukan masalah yang lebih kompleks	2 Jan 2025	✓	
2	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan judul dan bab 1	Perbaiki tata penulisan, kurangi penjelasan latar belakang	6 Jan 2025	✓	
3	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	Mengkonsultasikan bab 1	Perbaiki kalimat tiap paragraf agar runtun, tujuan dan manfaat diperbaiki	8 Jan 2025	✓	
3	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi bab 1	tambahkan dampak dan upaya yang kompleks, lanjutkan Bab 2	8 Jan 2025	✓	
4	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	Mengkonsultasikan revisi bab 1	paraprase lagi kalimat di bab 1, lanjutkan ke bab 2	9 Jan 2025	✓	
4	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan bab 2	Tambahkan teori disub kualitas hidup dan self empowerment	10 Jan 2025	✓	
5	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	Mengkonsultasikan bab 2	tambahkan penelitian sebelumnya di bab 2	11 Feb 2025	✓	
5	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisi bab 2	ACC bab 2 dengan catatan perhatikan kembali penulisan, lanjutkan membuat bab 3	10 Feb 2025	✓	
6	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan bab 3	perhatikan penulisan data tabel, perbaiki kerangka konsep	14 Feb 2025	✓	
6	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	Bimbingan revisi bab 2	Parafraase kalimat dan hubungkan lagi teori dengan judul	13 Feb 2025	✓	
7	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan revisian bab 3	disesuaikan lagi dengan bab 2, lanjut bab 4	17 Feb 2025	✓	
8	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	Mengkonsultasikan bab 3	Revisi krangka konsep sesuaikan dengan teori	18 Feb 2025	✓	
8	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan judul dan outline	ACC judul proposal, lanjutkan membuat Bab 1	3 Jan 2025	✓	
9	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan proposal bab 1 sampai bab 4	Perhatikan penulisan , teknik sampling, definisi oprasional dan analisis data lanjutkan sampai ke lampiran	20 Feb 2025	✓	
9	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	Bimbingan revisian bab 3	perhatikan penulisan lanjut ke bab selanjutnya	18 Feb 2025	✓	
10	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Bimbingan proposal revisian bab 1 sampai bab 4	revisi krangka konsep disesuaikan dengan teori, perbaiki jadwal kegiatan,RAB, dan daftar pustaka	21 Feb 2025	✓	
11	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	Mengkonsultasikan bab 1 sampai bab 4	Cek kembali data di latar belakang	24 Feb 2025	✓	

12	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	Bimbingan revisi bab 1 sampai bab 4	Cek panduan skripsi untuk kelengkapan lampiran dan surat	25 Feb 2025	✓	
13	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Pengajuan proposal lengkap dengan lampiran	proposal penelitian disetujui, siapkan seminar proposal	26 Feb 2025	✓	
13	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	Pengajuan proposal lengkap dengan proposal	Proposal penelitian disetujui, siapkan seminar proposal	26 Feb 2025	✓	
14	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengkonsultasikan data SPSS	Lanjutkan mengolah data dan lanjutkan proses bab 5 dan 6	7 Mei 2025	✓	
15	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan bab 5 dan 6	Tambahkan hasil pengamatan dan hasil uji hipotesis. lanjutkan pembuatan abstrak dan rangkuman penelitian	8 Mei 2025	✓	
16	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengkonsultasikan kata pengantar abstrak dan rangkuman penelitian	tambahkan alat ukur di abstrak	13 Mei 2025	✓	
17	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan skripsi lengkap	Tidak perlu mencantumkan master tabel dan lampirkan surat keterangan selesai penelitian	14 Mei 2025	✓	
18	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan Revisi Skripsi dan Lampiran	Di pembahasan cantumkan semua hasil distribusi frekuensi variabel	15 Mei 2025	✓	
19	196502251986031002 - I NENGAH SUMIRTA, SST, S.Kep., Ns., M.Kes.	Mengajukan Skripsi	Skripsi disetujui (ACC), siapkan seminar hasil	19 Mei 2025	✓	
20	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	Mengajukan Bab 5 dan 6	penulisan deskripsi tabel harus sama dengan judul tabel	9 Mei 2025	✓	
21	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	Mengajukan Skripsi	penulisan jumlah daftar tabel, lampiran disesuaikan dengan jumlah yang ada di pembahasan	14 Mei 2025	✓	
22	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	mengajukan revisi	penulisan jumlah kata di abstrak dan ringkasan penelitian di sesuaikan dengan panduan	15 Mei 2025	✓	
23	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	mengajukan revisian skripsi	lengkapi lampiran	19 Mei 2025	✓	
24	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	Mengajukan Skripsi	Skripsi disetujui (ACC), siapkan seminar hasil	20 Mei 2025	✓	
25	198310182006042001 - NI LUH GEDE ARI KRESNA DEWI, S.Kep, Ners	bimbingan revisi abstrak dan ringkasan penelitian	penulisan halaman dicek dan dirapikan kembali	16 Mei 2025	✓	

Lampiran 11

Surat Keterangan Adminidtrasi



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

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

Nama Mahasiswa : Ni Putu Eka Bendesy
 NIM : P07120221083

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	21/5-25		Ny. Rai Sukerni
2	Perpustakaan	15/5-2025		Dewa Triwijaya
3	Laboratorium	15 Mei 2025		Moch. Nasrullah.
4	HMJ	15/5/2025		Wajon Aditya Pratana
5	Keuangan	15/5/2025		I. A. Suabdi B
6	Administrasi umum/ perlengkapan	15/5/2025		Budiassa

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 21 Mei 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 12

Hasil Turnitin

HUBUNGAN SELF EMPOWERMENT DENGAN KUALITAS HIDUP
PENDERITA DIABETES MELLITUS TIPE 2 di WILAYAH KERJA
UPTD PUSKESMAS 1 DENPASAR BARAT 2025

ORIGINALITY REPORT

27% SIMILARITY INDEX	23% INTERNET SOURCES	16% PUBLICATIONS	13% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	6%
2	text-id.123dok.com Internet Source	1%
3	Chresty T. Tupamahu. "KONTEKSTUALISASI MISI MELALUI TRADISI PUKUL SAPU DI DESA MORELLA", Missio Ecclesiae, 2016 Publication	1%
4	123dok.com Internet Source	1%
5	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%
6	www.scribd.com Internet Source	1%
7	repository.uprvj.ac.id Internet Source	1%
8	2trik.jurnalelektronik.com Internet Source	1%
9	repository.unjaya.ac.id Internet Source	1%
10	balimedikajurnal.com Internet Source	1%

11	digilib.unisayogya.ac.id Internet Source	1%
12	id.wer.wiki Internet Source	1%
13	Erni Setiyorini, Ning Arti Wulandari. "Hubungan Status Nutrisi dengan Kualitas Hidup pada Lansia Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 yang Berobat di Poli Penyakit dalam RSD Mardi Waluyo Blitar", Jurnal Ners dan Kebidanan (Journal of Ners and Midwifery), 2017 Publication	1%
14	edukatif.org Internet Source	1%
15	Agus - Priyanto, Titik Juwariah. Jurnal Ilmu Kesehatan, 2021 Publication	1%
16	ejournal.poltekkesbhaktimulia.ac.id Internet Source	1%
17	dspace.uui.ac.id Internet Source	1%
18	denstuddhprograms.blogspot.com Internet Source	<1%
19	ejournal.unsrat.ac.id Internet Source	<1%
20	jurnal.umj.ac.id Internet Source	<1%
21	repo.iain-tulungagung.ac.id Internet Source	<1%
22	Willia Novita Eka Rini. "Analisis Gaya Hidup Terhadap Status Kesehatan Lansia Di	<1%

Publication

Mr. Adam T. ...
[Signature]
H. Parker

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Ni Putu Eka Bendesy
NIM : P07120221083
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Br. Bias, Desa Ababi, Kec. Abang,
Kab. Karangasem
Nomor HP/Email : 085738573759/ putuekabendesy@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Hubungan *Self Empowerment* dengan Kualitas Hidup Pada Penderita Diabetes Mellitus Tipe 2 di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas I Denpasar Barat Tahun 2025


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

1. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan Pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



Denpasar, 5 Juni 2025


Ni Putu Eka Bendesy
NIM. P07120221083