

Lampiran 1. Jadwal Penelitian

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN

No	Jenis Kegiatan	Waktu kegiatan (dalam minggu)																			
		Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Penyusunan proposal penelitian	■																			
2	Seminar proposal penelitian													■							
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 anggaran penelitian

REALISASI ANGGARAN PENELITIAN

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

No	Kegiatan	Rincian		Total Biaya
1	Tahap Persiapan			
	a. Penggandaan proposal	4 buah	Rp. 40.000	Rp. 160.000
	b. Revisi proposal	3 buah	Rp. 40.000	Rp. 120.000
	c. Cetak kuesioner	385 lembar	Rp. 500	Rp.192.500
2	Tahap Pelaksanaan			
	a. Pengurusan surat izin penelitian	3 lembar	Rp. 10.000	Rp.30.000
	b. Uji etik (<i>ethical clearance</i>)	-	Rp. 100.000	Rp.100.000
	c. Souvenir	53	Rp. 10.000	Rp.530.000
3	Tahap Akhir			
	a. Penyusunan laporan	4 buah	Rp. 80.000	Rp.320.000
	b. Penggandaan laporan	4 buah	Rp. 80.000	Rp.320.000
	c. Revisi laporan	3 buah	Rp .80.000	Rp.240.000
	d. Biaya tak terduga	-	Rp 100.000	Rp.100.000
	Jumlah			Rp. 2.112.500

Lampiran 3 LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Saudara/i Calon Responden

Di-

Puskesmas Mengwi I

Dengan Hormat,

Saya selaku mahasiswa RPL Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar Semester II bermaksud akan melakukan penelitian tentang “**Hubungan Tingkat Depresi dengan *Self-Management* Pasien DM Tipe 2 Di Puskesmas Mengwi I**” sebagai persyaratan untuk menyelesaikan program studi Sarjana Terapan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya Mohon kesediaan bapak/ibu/saudara/I untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi peneliti.

Demikian permohonan ini disampaikan, atas partisipasinya diucapkan terimakasih.

Denpasar, 2025

Peneliti

Ni Made Dwi Satriani

NIM. P07120224223

Lampiran 4 Informed Consent Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon dibaca penjelasan di bawah ini dengan seksama dan silahkan bertanya bila ada yang belum dipahami.

Judul	Hubungan Tingkat Depresi dengan <i>Self-management</i> Pasien DM Tipe 2 di Puskesmas Mengwi I
Peneliti Utama	Ni Made Dwi Satriani
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi penelitian	Puskesmas Mengwi I
Sumber pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan tingkat depresi dengan *self-management* pasien DM Tipe 2 di Puskesmas Mengwi I. Jumlah peserta sebanyak 53 orang dengan syarat yaitu kriteria inklusi klien, dan terdiagnosa DM Tipe 2 dan mendapatkan pelayanan di Puskesmas Mengwi I serta klien bersedia menjadi responden dengan menandatangani *informed consent* saat pengambilan data. Kriteria eksklusi yaitu pasien yang mengkonsumsi obat yang mempengaruhi tidur dan obat lain yang mengganggu hasil penelitian. Penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepada peserta.

Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i 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/Saudara/i dimohonkan untuk menandatangani formulir Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*) sebagai peserta penelitian setelah Bapak/Ibu/Saudara/i benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/i. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silahkan hubungi : CP: Ni Made Dwi Satriani : 081936039540.

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

Peserta/Subyek penelitian,

Peneliti

(Nama dan Tanda Tangan)

Tanggal : / /

(Nama dan Tanda Tangan)

Tanggal : / /

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

Saksi

(Nama dan Tanda Tangan)

Tanggal : / /

Lampiran 5 Lembar Pengumpulan Data

Kode Responden :

Tanggal :

Petunjuk Pengisian :

1. Tulis identitas bapak/ibu pada kolom yang sudah disediakan
2. Bacalah semua pertanyaan dengan seksama, Berilah tanda *check list* (√) pada pilihan jawaban Anda
3. Isilah jawaban secara jujur sesuai dengan kondisi anda dengan sesungguhnya. Periksa kembali jawaban anda sebelum mengumpulkannya

A. Data Demografi

1. Usia :
2. Jenis kelamin
 - () Laki
 - () Perempuan
3. Pendidikan terakhir
 - () Tidak Sekolah/Tidak Tamat SD
 - () Lulusan SD/Mi
 - () Lulusan SMP/ sederajat
 - () Lulusan SMA/ sederajat
 - () Lulusan Perguruan Tinggi/ sederajat
4. Pekerjaan
 - () Tidak Bekerja
 - () Buruh
 - () Swasta
 - () Petani
 - () PNS/TNI/POLRI
 - () Lainnya.....

PHQ-9 (Patient Health Questionnaire)

PHQ-9 adalah instrument serbaguna untuk menyaring, mendiagnosis, memantau dan mengukur tingkat keparahan depresi.

Berilah tanda centang (✓) pada kotak (□) yang mendeskripsikan perasaan anda selama 2 minggu terakhir

Selama 2 minggu terakhir, seberapa sering anda terganggu oleh masalah berikut?	Tidak sama sekali	Beberapa hari	Lebih dari setengah hari	Hampir setiap hari
1. Sedikit minat atau kesenangan dalam melakukan sesuatu	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
2. Merasa sedih, tertekan atau putus asa	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
3. Kesulitan untuk tertidur, tetap tertidur atau tidur terlalu banyak	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
4. Merasa lelah atau memiliki sedikit energi	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
5. Nafsu makan buruk atau makan berlebihan	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
6. Merasa buruk tentang diri sendiri atau bahwa anda gagal atau telah mengecewakan diri sendiri atau keluarga anda	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
7. Kesulitan berkonsentrasi pada hal-hal seperti membaca koran atau menonton televisi	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
8. Bergerak atau berbicara sangat lambat sehingga orang lain dapat menyadarinya. Atau sebaliknya - menjadi sangat gelisah sehingga Anda lebih banyak bergerak dari biasanya	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3
9. Pikiran bahwa Anda akan lebih baik jika mati atau menyakiti diri sendiri dengan cara tertentu	<input type="checkbox"/> 0	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3

DMSQ (Diabetes Self-Management Questionnaire)

Petunjuk pengisian!

1. Bacalah setiap pernyataan kuesioner dengan cermat
2. Setiap pernyataan dalam kuesioner ini merupakan gambaran aktivitas perawatan diri yang bapak/ibu lakukan selama 8 minggu terakhir
3. Berikan tanda centang (✓) pada salah satu kolom poin sesuai dengan kemampuan aktivitas perawatan diri bapak/ibu

No	Pernyataan	Sangat sesuai dengan saya	Cukup sesuai dengan saya	Sedikit sesuai dengan saya	Tidak sesuai dengan saya
1	Saya memeriksa kadar gula darah sendiri secara hati-hati dan teliti	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
2	Makanan yang saya pilih untuk dikonsumsi memudahkan pengontrolan kadar gula darah optimal	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
3	Saya mematuhi semua anjuran dokter yang direkomendasikan untuk perawatan diabetes saya	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
4	Saya mengonsumsi obat diabetes (obat oral atau injeksi insulin) sesuai yang diresepkan	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
5	Kadang-kadang, saya mengonsumsi banyak makanan manis atau yang mengandung karbohidrat tinggi	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
6	Saya mencatat hasil pemeriksaan kadar gula darah saya secara teratur	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

No	Pernyataan	Sangat sesuai dengan saya	Cukup sesuai dengan saya	Sedikit sesuai dengan saya	Tidak sesuai dengan saya
7	Saya cenderung menghindari pemeriksaan sehubungan diabetes saya	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
8	Saya melakukan aktivitas fisik secara teratur untuk mencapai kadar gula darah optimal	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
9	Saya secara ketat mengikuti rekomendasi diet yang diberikan oleh dokter terkait penyakit diabetes saya	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
10	Saya tidak mengecek kadar gula darah saya secara rutin seperti yang diperlukan untuk mencapai kontrol gula darah yang baik	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
11	Saya menghindari melakukan aktivitas fisik, meskipun hal tersebut dapat memperbaiki kondisi penyakit saya	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
12	Saya cenderung lupa untuk mengonsumsi obat diabetes (obat oral atau injeksi insulin) sesuai anjuran dokter	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
13	Terkadang saya mengalami keinginan makan yang berlebihan (bukan karena kondisi oleh hipoglikemia)	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
14	Saya harus sering bertemu dengan dokter terkait perawatan diabetes saya	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
15	Saya cenderung melewatkan aktivitas fisik yang sudah direncanakan	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>
16	Perawatan diri terkait penyakit diabetes saya tergolong rendah	3 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	1 <input type="checkbox"/>	0 <input type="checkbox"/>

Lampiran 6 Rekomendasi studi pendahuluan



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG
"MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG, TELP. (0361) 9009252 FAX (0361) 9009252
MANGUPURA 80351
Website : www.badungkab.go.id

Mangupura, 6 Maret 2025
Kepada
Yth: Kepala UPTD Puskesmas
Mengwi 1
di – Mangupura

Nomor : 500.5.7.15/579/KESBANGPOL
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Rekomendasi Mohon ijin pengambilan data studi pendahuluan

Berdasarkan surat pengantar Nomor: PP. 06.02/F.XXIV.13/1001/2025, Tanggal 06/03/2025, maka Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik memberikan Surat Rekomendasi Mohon ijin pengambilan data studi pendahuluan kepada:

Nama : NI MADE DWI Satriani
NIM/No. Identitas : P07120224223
Pekerjaan : ASN/TNI/Polri
Alamat KTP : Banjar Sangging, Desa Kelating, Kecamatan Kerambitan, Tabanan
Nama Instansi : POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
Alamat Instansi : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar Selatan
Lokasi Kegiatan : UPTD Puskesmas Mengwi 1
Tujuan Kegiatan : Mohon ijin pengambilan data studi pendahuluan
Lama Kegiatan : 06/03/2025 s.d 31/03/2025

dengan ketentuan sebagai berikut:

1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada instansi yang dituju serta instansi tembusan yang tercantum dalam surat ini;
2. Saat mengadakan kegiatan agar menaati dan menghormati pada lokasi kegiatan dan wilayah setempat;
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan rekomendasi dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka surat rekomendasi ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya;
4. Apabila masa berlaku surat rekomendasi sudah berakhir, sedangkan kegiatan belum selesai agar mengurus kembali surat rekomendasi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
5. Setelah kegiatan selesai agar melapor kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.

**REKOMENDASI INI
TIDAK DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



Telah ditandatangani secara elektronik oleh
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik
Kabupaten Badung
Drs. I Nyoman Suendi
NIP.196602111989081001

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Instansi Terkait
2. Yang Bersangkutan
3. Arsip



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut.

<https://tte.badungkab.go.id/doc/97f2f72d73bce1dab372d6e3c9736120>

Informasi dan panduan terkait pemeriksaan keabsahan dokumen tersedia pada <https://tte.badungkab.go.id>

Lampiran 7 *Ethical clearance*



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/ 620 /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 Tingkat Depresi dengan Self Management pasien DM Tipe 2 di Puskesmas Mengwi I

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

Ni Made Dwi Satriani

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 Mei 2025

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



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

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



Lampiran Ethical Approval

Nomor : DP.04.02/F.XXXII.25/ 620 /2025

Tanggal : 16 Mei 2025

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
Ni Made Dwi Satriani	Hubungan Tingkat Depresi dengan Self Management pasien DM Tipe 2 di Puskesmas Mengwi I	Penelitian dapat dilanjutkan	-

Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar



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

Lampiran 8 Izin penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)
Telp. (0361) 4715259, Email : dpmpstspbadungkab@gmail.com
Website : <http://dpmpstsp.badungkab.go.id>

Nomor	: 1156/SKP/DPMPSTSP/V/2025	Kepada	:	KEPALA UPTD PUSKESMAS
Sifat	: Biasa	Yth.	:	MENGWI I
Lampiran	: -		:	di -
Hal	: Surat Keterangan Penelitian		:	Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 25050154628, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama	: NI MADE DWI SATRIANI
Pekerjaan	: PNS
Alamat Pemohon	: BANJAR SANGGING, DESA KELATING, KECAMATAN KERAMBITAN, KABUPATEN TABANAN
Nama Instansi	: POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
Alamat Instansi	: JALAN SANITASI NO.1, DESA SIDAKARYA, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR.
Judul Penelitian	: HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI DENGAN SELF MANAGEMENT PASIEN DM TIPE 2 DI PUSKESMAS MENGWI I
Jumlah Peneliti	: 1 ORANG
Lokasi Penelitian	: UPTD PUSKESMAS MENGWI I
Tujuan Penelitian	: UNTUK MENGETAHUI HUBUNGAN ANTARA TINGKAT DEPRESI DAN SELF MANAGEMENT PASIEN DM TIPE 2 DI PUSKESMAS MENGWI I
Lama Penelitian	: 1 MEI 2025 S/D 31 MEI 2025

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada Tanggal : 6 MEI 2025

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



ID:25050154628



KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

Dr. Ir. I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.
NIP. 19720828 199803 1 018

Tembusan disampaikan kepada :

1. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Badung.
2. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung.
3. Yang Bersangkutan.
4. Arsip.

1. Dokumen ini diterbitkan sistem LAPERON berdasarkan data dari Pemohon, tersimpan dalam sistem LAPERON, yang menjadi tanggung jawab Pemohon
2. Dalam hal terjadi kekeliruan isi dokumen ini akan dilakukan perbaikan sebagaimana mestinya
3. Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE-BSSN



Lampiran 9. Master tabel

NO	U	JK	PD	PK	D1	D2	D3	D4	D5	D6	D7	D8	D9	DT	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	S13	S14	S15	S16	ST
1	58	2	4	4	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	3	2	2	2	1	2	0	2	2	2	0	0	0	2	0	2	22
2	57	2	5	5	0	0	0	1	0	0	1	1	0	3	1	1	1	1	1	1	0	0	1	2	2	2	2	2	0	2	19
3	46	1	4	3	2	1	0	1	2	1	1	1	0	9	2	2	2	0	2	0	1	1	1	0	0	1	2	2	0	1	17
4	51	2	4	2	2	2	1	3	0	0	3	0	0	11	2	2	2	0	2	0	1	1	1	0	0	1	2	2	0	1	17
5	56	2	3	2	1	0	1	1	1	0	0	0	0	4	3	1	1	2	2	3	0	3	2	3	0	0	0	3	0	0	23
6	44	1	4	3	1	0	1	1	1	0	0	0	0	4	3	2	2	2	2	3	0	1	2	0	1	0	1	3	0	2	24
7	57	2	2	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	5	2	2	2	0	2	0	1	1	1	0	0	1	2	2	0	1	17
8	50	2	4	3	1	0	0	3	0	0	0	3	0	7	2	2	2	0	2	0	1	1	1	0	0	1	2	2	0	1	17
9	50	1	4	5	0	0	0	0	2	0	0	0	0	2	1	1	1	2	2	2	0	1	1	1	2	2	2	1	2	2	23
10	56	2	4	3	1	2	0	3	3	3	0	0	0	12	2	2	2	0	2	0	1	1	1	0	0	1	2	2	0	1	17
11	55	1	4	3	0	0	0	1	0	0	1	2	0	4	2	2	2	0	2	0	1	1	1	0	0	1	2	2	0	1	17
12	66	2	4	2	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	1	2	2	2	2	0	1	2	0	0	0	1	2	1	0	18
13	62	2	2	3	1	1	1	1	0	1	0	0	0	5	2	2	2	2	1	0	0	2	2	2	0	1	1	2	0	1	20
14	52	2	2	2	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	20
15	64	1	3	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	2	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	20
16	62	2	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	3	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	21
17	66	2	2	2	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3	3	1	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	20
18	64	2	4	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	2	1	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	19
19	67	1	4	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	2	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	20
20	66	1	2	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	20
21	64	1	5	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	2	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	20
22	69	1	4	3	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3	3	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	21
23	70	1	3	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	3	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	21
24	64	2	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	20

25	70	2	3	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	2	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	20
26	68	2	4	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	3	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	21
27	65	1	3	4	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	2	1	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	19
28	73	2	4	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3	2	1	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	19
29	70	1	4	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	3	1	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	20
30	51	2	5	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	2	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	20
31	50	1	3	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	2	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	20
32	55	2	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	3	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	21
33	58	2	4	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	3	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	21
34	46	1	3	3	0	0	1	2	0	0	0	0	0	3	3	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	21
35	52	2	4	3	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3	2	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	20
36	56	1	3	3	0	0	2	1	0	0	0	0	0	3	2	1	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	19
37	48	1	3	3	0	0	1	2	0	0	0	0	0	3	2	1	2	2	1	1	0	1	2	0	0	1	1	2	1	1	18
38	44	2	4	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	2	1	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	19
39	59	2	4	3	0	0	0	2	1	0	0	0	0	3	2	2	2	2	1	1	0	1	2	0	0	1	1	2	1	1	19
40	57	1	4	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	2	2	2	2	1	1	0	1	2	0	0	1	1	2	1	1	19
41	51	2	4	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	3	2	2	2	1	1	0	1	2	0	0	1	1	2	1	1	20
42	43	1	4	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	1	1	0	1	2	0	0	1	1	2	1	1	19
43	47	1	4	3	0	0	1	2	0	0	0	0	0	3	2	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	20
44	67	1	3	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	3	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	21
45	63	2	3	3	0	0	1	1	2	0	0	0	0	4	3	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	21
46	65	2	4	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	3	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	21
47	56	1	4	3	0	0	3	1	0	0	0	0	0	4	2	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	20
48	56	2	3	3	0	0	0	2	1	0	0	0	0	3	2	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	20
49	53	1	4	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	2	2	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	20
50	49	1	3	3	0	0	0	1	1	0	0	0	0	2	2	1	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	19
51	61	1	4	3	0	0	0	2	1	0	0	0	0	3	2	1	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	19

52	55	2	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	19
53	57	1	4	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	2	2	1	1	0	1	2	0	1	1	1	2	1	1	20

Lampiran 10 Hasil olah SPSS

Statistics

U

N	Valid	53
	Missing	0
Mean		57.75
Minimum		43
Maximum		73

JK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	25	47.2	47.2	47.2
	2	28	52.8	52.8	100.0
Total		53	100.0	100.0	

PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2	5	9.4	9.4	9.4
	3	16	30.2	30.2	39.6
	4	29	54.7	54.7	94.3
	5	3	5.7	5.7	100.0
Total		53	100.0	100.0	

PEKERJAAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	6	11.3	11.3	11.3
	2	5	9.4	9.4	20.8
	3	38	71.7	71.7	92.5
	4	2	3.8	3.8	96.2
	5	2	3.8	3.8	100.0
Total		53	100.0	100.0	

Hasil olah data tingkat depresi

K_PHQ

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak ada/minimal	47	88.7	88.7	88.7
	Ringan	4	7.5	7.5	96.2
	Sedang	2	3.8	3.8	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Hasil olah data *self management*

K_DSMQ

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang	5	9.4	9.4	9.4
	Cukup	47	88.7	88.7	98.1
	Baik	1	1.9	1.9	100.0
	Total	53	100.0	100.0	

Hasil olah data hubungan tingkat depresi dengan *self management*

Correlations

			K_DSMQ	K_PHQ
Kendall's tau_b	K_DSMQ	Correlation Coefficient	1.000	-.825**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	53	53
	K_PHQ	Correlation Coefficient	-.825**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	53	53

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

Hasil crosstab data tingkat depresi dengan *self management*

K_PHQ * K_DSMQ Crosstabulation

		K_DSMQ			Total	
		Kurang	Cukup	Baik		
K_PHQ	tidak ada/minimal	Count	0	46	1	47
		Expected Count	4.4	41.7	.9	47.0
		% within K_PHQ	0.0%	97.9%	2.1%	100.0%
		% within K_DSMQ	0.0%	97.9%	100.0%	88.7%
		% of Total	0.0%	86.8%	1.9%	88.7%
Ringan		Count	3	1	0	4
		Expected Count	.4	3.5	.1	4.0
		% within K_PHQ	75.0%	25.0%	0.0%	100.0%
		% within K_DSMQ	60.0%	2.1%	0.0%	7.5%
		% of Total	5.7%	1.9%	0.0%	7.5%
Sedang		Count	2	0	0	2
		Expected Count	.2	1.8	.0	2.0
		% within K_PHQ	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
		% within K_DSMQ	40.0%	0.0%	0.0%	3.8%
		% of Total	3.8%	0.0%	0.0%	3.8%
Total		Count	5	47	1	53
		Expected Count	5.0	47.0	1.0	53.0
		% within K_PHQ	9.4%	88.7%	1.9%	100.0%
		% within K_DSMQ	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%
		% of Total	9.4%	88.7%	1.9%	100.0%

Lampiran 11 Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 12 Bukti Validasi Bimbingan

Portal Perkuliahan Perkuliahan (mhs) Laporan (Mhs) Yudisium (Mhs) SISTEM INFORMASI MANAJEMEN AKADEMIK

Edit

Data Skripsi Mahasiswa

N I M : P07120224223
Nama Mahasiswa : Ni Made Dwi Satriani
Info Akademik : Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan + Profesi Ners Program RPL
 Semester : 2

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Syarat Sidang Sidang Skripsi

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi
1	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengenai masalah penelitian	Baca2 hasil risetterkait topik yang akan diangkat	7 Feb 2025	✓	
2	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab I latar belakang , tujuan dan manfaat penelitian	Lengkapi latar belakang dengan data yang valid untuk mendukung masalah	13 Feb 2025	✓	
3	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Revisi Bab I	Tambahkan solusi yang jelas dan update untuk mengatasi masalah	14 Feb 2025	✓	
4	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab II Tinjauan Pustaka	Fokuskan teri sesuai topik penelian	20 Feb 2025	✓	
5	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Revisi Bab II	Rujuk pustaka dari sumber mempunyai kridebelitas dll	6 Mar 2025	✓	
6	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab III Kerangka konsep penelitian	Perbaiki definisi operasional variabel	10 Mar 2025	✓	
7	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Revisi Bab III	Revisi rumusan hipotesis	18 Mar 2025	✓	
8	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab IV Populasi dan sampel penelitian	Metodologi, sampel kriteria inklusi dan eksklusi yang relevan	26 Mar 2025	✓	
9	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Revisi Bab IV	perhitungkan dengan tepat besar sample	9 Apr 2025	✓	
10	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan mengenai masalah penelitian	Kuatkan data dukung	7 Feb 2025	✓	
11	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan tata cara penulisan Bab I	Setiap kutipan harus jelas dan sesuaikan dengan pedoman	13 Feb 2025	✓	
12	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Revisi Bab I	BAB 1 acc, lanjut BAB 2	14 Feb 2025	✓	
13	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan Bab II Tinjauan Pustaka	Teori yang digunakan harus lengkap dan terbaru	20 Feb 2025	✓	
14	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Revisi Bab II	BAB 2 ok, lanjut bab 3	6 Mar 2025	✓	
15	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan Bab III Kerangka Konsep	Kerangka konsep harus jelas dan menggambarkan teori yg dipakai	10 Mar 2025	✓	
16	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan bab IV populasi dan sampel penelitian	BAB 4 bisa dilanjutkan	26 Mar 2025	✓	
17	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Revisi Bab IV	ACC maju julan	9 Apr 2025	✓	
18	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Bimbingan bab V dan Bab VI	Pertajam pembahasan mengacu teori2 dan artikel2 terkait	18 Jun 2025	✓	
18	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Bimbingan bab V dan VI	Pembahasan agar lebih rinci	18 Jun 2025	✓	
19	196106241987032002 - Ns. NI MADE WEDRI, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes.	Revisi bab V dan VI	Pembahasan ditambah dengan analisis penulis, simpulan yang ring dan jelas, saran jelas subyek dan sarannya	20 Jun 2025	✓	
20	196812311992031020 - I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep	Revisi bab V dan VI	ACC untuk ujian	20 Jun 2025	✓	

Lampiran 13 Bukti Penyelesaian Administrasi



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

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

Nama Mahasiswa : Ni Made Dwi Satriani
 NIM : P07120224223

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	19/6/2025		Tirtayani
2	Perpustakaan	19/6/2025		Jawa Triwijaya
3	Laboratorium	20/6/2025		Moch. Nasrullah
4	HMJ	20/6/2025		Ni Kadet Bintang Cahyani Putri
5	Keuangan	20/6/2025		I. A. Sumbah
6	Administrasi umum/ perlengkapan	20/6/2025		I. N. W. Budiasa

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 20 Juni 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,

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

Lampiran 14 Hasil Turnitin (Plagiasi)

**HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI
DENGAN *SELF MANAGEMENT*
PASIEN DM TIPE 2 DI PUSKESMAS
MENGWI I TAHUN 2025**

by rani agustini

Submission date: 11-Jul-2025 10:48AM (UTC+0700)

Submission ID: 2713173684

File name: johriyah_AB_l_fix_merged_2_.pdf (347.14K)

Word count: 852

Character count: 5171

HUBUNGAN TINGKAT DEPRESI DENGAN *SELF MANAGEMENT* PASIEN DM TIPE 2 DI PUSKESMAS MENGWI I TAHUN 2025

ORIGINALITY REPORT

27% SIMILARITY INDEX	22% INTERNET SOURCES	17% PUBLICATIONS	17% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	8%
2	Tut Wuri Prihatin, Rahadian Dwi M. "Pengaruh Senam Kaki Diabetes Terhadap Nilai Ankle Brachial Index Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II Di Puskesmas Bergas Kabupaten Semarang", Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan Indonesia, 2019 Publication	2%
3	eprints.ums.ac.id Internet Source	2%
4	poltekkesbdg.info Internet Source	2%
5	repository.unsri.ac.id Internet Source	2%
6	repository.itekes-bali.ac.id Internet Source	2%
7	yudianto01.wordpress.com Internet Source	2%
8	repo.undiksha.ac.id Internet Source	2%
	repository.uwn.ac.id	

9	Internet Source	1%
10	www.kemkes.go.id Internet Source	1%
11	Tutut Zikra Anjani, Suhaema Suhaema, Fifi Lutfiah, Ni Ketut Sri Sulendri. "Pengaruh Pemberian Minuman Fungsional Terhadap Penurunan Kadar Glukosadarah Puasa Pada Penderita Diabetes Melitus", Jurnal Gizi Prima (Prime Nutrition Journal), 2019 Publication	1%
12	Ratih Ayuningtiyas, Mudia Sri Rezeki. "HUBUNGAN DEPRESI DENGAN STATUS GIZI PADA LANSIA DI UNIT PELAYANAN TERPADU PANTI SOSIAL TRESNA WERDHA KHUSNUL KHOTIMAH PEKANBARU TAHUN 2019", Collaborative Medical Journal (CMJ), 2020 Publication	1%
13	Febrina R. Wuwung, Ora I. Palandeng, Olivia C. P. Pelealu. "AMBANG PENDENGARAN RATA-RATA PADA PENDERITA DIABETES MELITUS di POLIKLINIK ENDOKRINOLOGI RSUP PROF. Dr. R. D. KANDOU MANADO", e-CliniC, 2015 Publication	1%
14	blogsainulh.wordpress.com Internet Source	1%

Acc. Ka. Unit Perpus

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off



Abdur Rahman, SKM., S.IPI., MA

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Ni Made Dwi Satriani
NIM : P07120224223
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Br. Sangging, Ds. Kelating, Kec. Kerambitan,
Tabanan
Nomor HP/Email : 081936039540/ dwisatriani2205@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul :

Hubungan Tingkat Depresi dengan *Self Management* Pasien DM Tipe 2 di Puskesmas Mengwi I 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, 24 Juni 2025



Ni Made Dwi Satriani
NIM. P07120224223