



Lampiran 1. Jadwal Kegiatan

No	Nama Kegiatan	Bulan Pelaksanaan Tahun 2025				
		Agustus	September	Oktober	November	Desember
1	Penyusunan Proposal					
2	Bimbingan Proposal					
3	Seminar Proposal					
4	Revisi Proposal					
5	Uji Validitas dan Reliabilitas					
6	Pelaksanaan Penelitian dan Pengumpulan Data					
7	Pengolahan Data					
8	Analisis Data					
9	Penyusunan Laporan Hasil					
10	Bimbingan Skripsi					
11	Sidang Hasil					

Lampiran 2. Surat Izin Studi Pendahuluan



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN

Jl. Udayana No.11, Singaraja, Bali, Kode Pos 81116
Email : fk@undiksha.ac.id

Nomor : 1083/UN48.24/PT.01.04/2025
Lampiran : satu lembar
Hal : Studi Pendahuluan

Singaraja, 08 Agustus 2025

Yth. Kepala Puskesmas Buleleng II
di
Tempat.

Dengan hormat,

Dalam rangka melengkapi syarat-syarat perkuliahan di Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha mahasiswa diwajibkan untuk menyusun tugas akhir, sehubungan dengan perihal tersebut kami mohon bantuan Bapak/Ibu untuk mengijinkan mahasiswa di bawah ini untuk melakukan Studi Pendahuluan di instansi yang Bapak/Ibu pimpin.

Nama : Galih Gayatri
NIM : 2218021007
Prodi : S1 Keperawatan
Fakultas : Kedokteran
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Literasi Kesehatan Mental dengan Sikap
Diagnosis Diri pada Remaja di Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama diucapkan terimakasih.



DEKAN
Prof. Dr. M. Ahmad Djojosugito, dr.Sp.OT(K), MHA, MBA
NIR. 1942062720180501380

Tembusan:
Koordinator Prodi Sarjana Keperawatan FK Undiksha



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN**

Jl. Udayana No.11, Singaraja, Bali, Kode Pos 81116
Email : fk@undiksha.ac.id

Lampiran 1.

Data studi pendahuluan yang diperlukan dalam penyusunan skripsi “Hubungan Tingkat Literasi Kesehatan Mental dengan Sikap Diagnosis Diri pada Remaja di Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II”, antara lain:

No	Jenis Data	Perihal
1.	Data Demografis Wilayah	Informasi mengenai jumlah dan daftar Sekolah Menengah Atas (SMA) serta Sekolah Menengah Kejuruan (SMK) yang berada dalam wilayah kerja Puskesmas Buleleng II.
2.	Data Populasi Remaja	Informasi jumlah remaja berusia 10–18 tahun serta distribusi jumlah remaja pada setiap Sekolah Menengah Atas (SMA) dan Sekolah Menengah Kejuruan (SMK) di wilayah kerja Puskesmas Buleleng II.
3.	Data Kesehatan Jiwa Remaja	Informasi mengenai permasalahan kesehatan jiwa yang dialami oleh remaja khususnya siswa Sekolah Menengah Atas (SMA) dan Sekolah Menengah Kejuruan (SMK) di wilayah kerja Puskesmas Buleleng II.

Dosen Pembimbing I,

Ns. Shofi Khaqul Ilmy, S.Kep., M.Kep.
NIP. 199203182022031003

Dosen Pembimbing II,

Ni Ketut Erawati, S.Kep., Ns., M.Pd.
NIP. 197706011999032003

Koordinator Program Studi Sarjana Keperawatan,

Ns. Made Bayu Oka Widiarta S.Kep., M.Kep
NIP. 199010192020121011

Lampiran 3. Pernyataan Persetujuan Setelah Penjelasan

PENJELASAN TENTANG PENELITIAN KEPADA RESPONDEN

Kami meminta *Saudara/i* untuk berpartisipasi dalam penelitian. Partisipasi dari penelitian ini bersifat sukarela. Mohon agar dibaca penjelasan dibawah dan silakan bertanya bila ada pertanyaan/bila ada hal hal yang kurang jelas.

Hubungan Tingkat Literasi Kesehatan Mental dengan Sikap Diagnosis Diri Gangguan Mental pada Remaja Sekolah Menengah Atas di Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II	
Peneliti Utama	Galih Gayatri
Fakultas / Universitas	Fakultas Kedokteran, Universitas Pendidikan Ganesha
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II
Sumber pendanaan	Peneliti Utama

Penjelasan tentang penelitian

Penelitian berjudul "Hubungan Tingkat Literasi Kesehatan Mental dengan Sikap Diagnosis Diri Gangguan Mental pada Remaja di Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II" dilaksanakan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan. Penelitian ini dilatarbelakangi oleh fenomena diagnosis diri terhadap gangguan mental pada remaja saat ini semakin meningkat seiring dengan mudahnya akses informasi melalui internet dan media sosial. Berdasarkan penelitian yang dilakukan di Indonesia oleh Komala dkk. (2023), melaporkan bahwa 58,1% remaja memiliki kecenderungan kuat melakukan diagnosis diri, sementara studi Putri dkk. (2025) menemukan bahwa 54% remaja akhir dan dewasa awal pernah melakukan diagnosis diri terhadap kondisi kesehatan mentalnya. Diagnosis diri tanpa pemeriksaan profesional berisiko menimbulkan kesalahan persepsi, kecemasan, serta keterlambatan pencarian bantuan medis yang akan berdampak pada kesehatan mental, sehingga diperlukan pemahaman yang baik mengenai literasi kesehatan mental sebagai faktor yang dapat memengaruhi kecenderungan atau sikap diagnosis diri gangguan mental.

Beberapa hal yang perlu peneliti jelaskan mengenai penelitian ini, yang diuraikan sebagai berikut:

1. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara literasi kesehatan mental dengan sikap diagnosis diri gangguan mental pada remaja di wilayah kerja Puskesmas Buleleng II.
2. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif yang dilaksanakan dengan menganalisis data hasil pengisian kuesioner dari *Saudara/i* yang bersedia menjadi responden. Kuesioner berisi pertanyaan mengenai literasi kesehatan mental serta sikap diagnosis diri gangguan mental, yang perlu dijawab sesuai dengan pengalaman dan kondisi yang *Saudara/i* alami.
3. Proses penelitian diperkirakan berlangsung selama **10–15 menit** melalui pengisian kuesioner. Peserta hanya perlu memilih jawaban atau pernyataan yang sesuai dengan kondisi dan pengalaman pribadi.
4. Prosedur penelitian dimulai dengan peneliti memberikan penjelasan mengenai tujuan dan alur penelitian. Setelah itu, peserta akan diminta untuk membaca dan menandatangani **Pernyataan Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP)**, jika peserta bersedia. Selama proses pengisian kuesioner, peserta akan didampingi oleh peneliti dan dipersilakan untuk bertanya apabila terdapat hal-hal yang kurang dipahami.

Manfaat yang didapat oleh peserta penelitian

Melalui penelitian ini, *Saudara/i* akan memperoleh kesempatan untuk memperluas wawasan dan memahami secara lebih mendalam konsep kesehatan mental, serta menyadari potensi dampak yang dapat timbul akibat praktik diagnosis diri terhadap gangguan mental yang tidak tepat. Partisipasi dalam penelitian ini juga diharapkan dapat meningkatkan kesadaran mengenai pentingnya literasi kesehatan mental dalam kehidupan sehari-hari. Selain itu, partisipasi *Saudara/i* secara tidak langsung berkontribusi dalam upaya pengembangan strategi kesehatan mental, baik di lingkungan sekolah maupun masyarakat, sehingga hasil penelitian ini tidak hanya bermanfaat bagi peneliti, namun juga bagi upaya peningkatan kesehatan mental remaja secara umum.

Ketidaknyamanan dan Risiko/Kerugian yang Mungkin akan Dialami oleh Peserta Penelitian

Penelitian ini mungkin dapat menimbulkan perasaan yang kurang nyaman ketika mengingat atau menjawab pertanyaan terkait pengalaman pribadi dan kesehatan mental. Sebagai bentuk upaya untuk meminimalkan ketidaknyamanan, peneliti akan memastikan bahwa seluruh proses penelitian dilakukan dengan menghormati privasi dan kerahasiaan data pribadi peserta. Selain itu, peneliti siap memberikan penjelasan tambahan atau klarifikasi apabila terdapat pertanyaan yang dirasa sensitif atau menimbulkan ketidaknyamanan selama proses pengisian kuesioner. Bila merasa tidak nyaman, *Saudara/i* berhak untuk tidak menjawab pertanyaan tertentu atau menghentikan pengisian kuesioner tanpa konsekuensi apapun.

Penelitian ini telah disetujui oleh Komite Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha yang telah melakukan telaah proposal.

Kompensasi, biaya pemeriksaan/tindakan, dan ketersediaan perawatan medis bila terjadi akibat yang tidak diinginkan

Peneliti akan bertanggung jawab terhadap dampak yang ditimbulkan selama prosedur penelitian dilaksanakan. Sebagai bentuk terima kasih atas waktu dan pengalaman yang telah diberikan oleh *Saudara/i* responden, peneliti akan memberikan insentif berupa bingkisan untuk menghargai waktu yang telah diberikan dalam mengisi kuesioner.

Kerahasiaan Data Peserta Penelitian

Identitas dan informasi pribadi *Saudara/i* akan dijaga sepenuhnya dan tidak akan dicantumkan secara eksplisit dalam laporan maupun publikasi hasil penelitian. Seluruh data dan informasi yang diperoleh akan disajikan secara anonim dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian, sehingga kerahasiaan pribadi tetap terjamin. Dengan demikian, *Saudara/i* diharapkan tidak perlu merasa khawatir dan dapat memberikan jawaban sesuai dengan pengalaman atau kondisi yang sebenarnya karena setiap umpan balik yang diberikan akan dianalisis secara keseluruhan (agregat) tanpa menampilkan identitas individu.

Kepesertaan pada penelitian ini adalah sukarela.

Kepesertaan atau keterlibatan *Saudara/i* pada penelitian ini bersifat sukarela. *Saudara/i* memiliki hak untuk menolak menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian maupun menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa adanya sanksi, konsekuensi, ataupun kerugian dalam bentuk apa pun. Keputusan untuk berpartisipasi sepenuhnya berada pada kehendak pribadi *Saudara/i*.

JIKA SETUJU UNTUK MENJADI PESERTA PENELITIAN

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, *Saudara/i* diminta untuk menandatangani atau mengisi formulir "**Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)**" sebagai **RESPONDEN PENELITIAN**, setelah *Saudara/i* responden benar benar memahami tentang penelitian ini. *Saudara/i* akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan *Saudara/i* responden untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada *Saudara/i* responden.

Bila ada pertanyaan atau hal yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti **Galih Gayatri**, No. HP: **0877759262040**, *email*: galih.gayatri@student.undiksha.ac.id.

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

Dengan hormat,
Peneliti Utama,

Galih Gayatri
NIM. 2218021007



Lampiran 4. *Informed Consent* dan Instrumen Penelitian

PERNYATAAN PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (PSP)

/INFORMED CONSENT

Saya telah membaca atau memperoleh penjelasan, sepenuhnya menyadari, mengerti, dan memahami tentang tujuan, manfaat, dan risiko yang mungkin timbul dalam penelitian, serta telah diberi kesempatan untuk bertanya dan telah dijawab dengan memuaskan, juga sewaktu-waktu dapat mengundurkan diri dari keikutsertaannya, maka saya **setuju/tidak setuju**^{*)} ikut dalam penelitian ini, yang berjudul:

“Hubungan Tingkat Literasi Kesehatan Mental dengan Sikap Diagnosis Diri Gangguan Mental pada Remaja di Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II”

Saya dengan sukarela memilih untuk ikut serta dalam penelitian ini tanpa tekanan/paksaan siapapun. Saya akan diberikan salinan lembar penjelasan dan formulir persetujuan yang telah saya tandatangani untuk arsip saya.

	Tanggal Persetujuan	Tanda tangan (bila tidak bisa dapat digunakan cap jempol)
Nama Peserta: Usia: Alamat: No. HP:		
Nama Wali: Alamat: No. HP:		
Nama Peneliti:		

Nama Saksi:		
--------------------	--	--

**) Coret yang tidak perlu*



KUESIONER PENELITIAN

A. DATA DEMOGRAFI

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
 - a. Laki-laki
 - b. Perempuan
4. Kelas :
 - a. X
 - b. XI
 - c. XII
5. Asal Sekolah :
 - a. SMA N 2 Singaraja
 - b. SMK N 2 Singaraja
 - c. SMK Triatma Jaya
6. Akses informasi kesehatan mental utama:
 - a. Media sosial (Instagram, TikTok, YouTube, dll.)
 - b. Internet (artikel, *website*, jurnal, dll.)
 - c. Guru/Konselor sekolah
 - d. Tenaga kesehatan (psikolog, psikiater, perawat, dokter, dll)
 - e. Teman/keluarga
7. Kemudahan akses informasi:
 - a. Mudah
 - b. Cukup mudah
 - c. Sulit

B. Diagnosis Diri Gangguan Mental (*Self-Diagnosis Mental Illness*)

Petunjuk:

Silakan beri tanda silang (x) atau centang (✓) pada kotak yang sesuai untuk menunjukkan seberapa setuju atau tidak setujunya Anda dengan pernyataan-pernyataan berikut ini.

No	Aspek Penilaian	Kategori				
		Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Ragu-Ragu	Setuju	Sangat Setuju
1	Masalah yang tengah saya hadapi saat ini bisa jadi merupakan tanda awal dari penyakit mental.					
2	Pemikiran tentang diri saya yang memiliki penyakit mental tampak meragukan bagi saya.					

No	Aspek Penilaian	Kategori				
		Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Ragu-Ragu	Setuju	Sangat Setuju
3	Saya mungkin merupakan tipe orang yang rentan mengalami penyakit mental.					
4	Saya melihat diri saya sebagai orang yang sehat mental dan stabil secara emosional.					
5	Saya stabil secara mental, saya tidak memiliki masalah kesehatan mental.					

C. Literasi Kesehatan Mental

Petunjuk:

Silakan beri tanda silang (x) atau centang (✓) pada kotak yang sesuai untuk menunjukkan seberapa sangat mungkin atau sangat tidak mungkin Anda dengan pernyataan-pernyataan berikut ini.

No	Aspek Penilaian	Kategori			
		Sangat Tidak Mungkin	Tidak Mungkin	Mungkin	Sangat Mungkin
1	Jika seseorang menjadi sangat gugup atau cemas dalam satu atau lebih situasi dengan orang lain (misalnya, pesta) atau situasi kerja (misalnya, presentasi di rapat) di mana mereka takut dievaluasi oleh orang lain dan bahwa mereka akan bertindak dengan cara yang memalukan atau merasa malu, maka menurut Anda seberapa besar kemungkinan mereka menderita Fobia Sosial?				
2	Jika seseorang mengalami kekhawatiran berlebihan tentang sejumlah peristiwa atau aktivitas yang tingkat kekhawatirannya tidak diperlukan, mengalami kesulitan mengendalikan kekhawatiran ini, dan memiliki gejala fisik seperti otot tegang dan merasa lelah maka menurut Anda seberapa besar kemungkinan mereka menderita Gangguan Kecemasan Umum?				

No	Aspek Penilaian	Kategori			
		Sangat Tidak Mungkin	Tidak Mungkin	Mungkin	Sangat Mungkin
3	Jika seseorang mengalami suasana hati yang buruk selama dua minggu atau lebih, kehilangan kesenangan atau minat dalam aktivitas 3 normalnya, dan mengalami perubahan nafsu makan serta tidur, maka menurut Anda seberapa besar kemungkinan mereka mengalami Gangguan Depresi Mayor?				
4	Seberapa besar kemungkinan Gangguan Kepribadian termasuk dalam kategori penyakit mental?				
5	Seberapa besar kemungkinan Distimia (Gangguan Depresi Persisten) termasuk dalam kategori sebuah gangguan?				
6	Seberapa besar kemungkinan diagnosis Agorafobia (ketakutan berlebihan pada tempat/situasi tertentu) mencakup kecemasan tentang situasi di mana pelarian mungkin terasa sulit atau memalukan?				
7	Seberapa besar kemungkinan diagnosis Gangguan Bipolar mencakup periode suasana hati yang meningkat (yaitu, tinggi) dan periode depresi (yaitu, rendah)?				
8	Seberapa besar kemungkinan diagnosis Ketergantungan Obat mencakup toleransi fisik dan psikologis terhadap obat (yaitu, membutuhkan lebih banyak obat untuk mendapatkan efek yang sama)?				
9	Menurut Anda, seberapa besar kemungkinan perempuan secara umum LEBIH mungkin mengalami gangguan mental apa pun dibandingkan laki-laki?				
10	Menurut Anda, seberapa besar kemungkinan laki-laki secara umum LEBIH mungkin mengalami gangguan kecemasan dibandingkan perempuan?				

		Kategori			
		Sangat Tidak Membantu	Tidak Membantu	Membantu	Sangat Membantu
11	Sejauh mana menurut Anda akan bermanfaat bagi seseorang untuk meningkatkan kualitas tidurnya jika mereka mengalami kesulitan mengelola emosi (misalnya, menjadi sangat cemas atau depresi)?				
12	Sejauh mana menurut Anda akan bermanfaat bagi seseorang untuk menghindari semua aktivitas atau situasi yang membuat mereka merasa cemas jika mereka mengalami kesulitan mengelola emosi?				
		Kategori			
		Sangat Tidak Mungkin	Tidak Mungkin	Mungkin	Sangat Mungkin
13	Sejauh mana menurut Anda kemungkinan besar Terapi Perilaku Kognitif (CBT) merupakan terapi yang didasarkan pada upaya menantang pikiran negatif dan meningkatkan perilaku yang bermanfaat?				
14	Para profesional kesehatan mental terikat oleh kerahasiaan; namun, ada kondisi tertentu di mana hal ini tidak berlaku. Menurut Anda, seberapa besar kemungkinan kondisi berikut ini memungkinkan seorang profesional kesehatan mental untuk membocorkan kerahasiaan? Jika Anda berada dalam risiko langsung membahayakan diri sendiri atau orang lain.				

		Kategori				
		Sangat Tidak Mungkin	Tidak Mungkin	Mungkin	Sangat Mungkin	
15	Tenaga kesehatan mental terikat oleh kerahasiaan; namun, ada kondisi tertentu yang tidak membatasi hal ini. Menurut Anda, seberapa besar kemungkinan kondisi berikut ini memungkinkan tenaga kesehatan mental untuk membocorkan kerahasiaan? Jika masalah Anda tidak mengancam jiwa dan mereka ingin membantu orang lain untuk memberikan dukungan yang lebih baik kepada Anda.					
		Kategori				
		Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Ragu-Ragu	Setuju	Sangat Setuju
16	Saya yakin tahu di mana mencari informasi tentang penyakit mental					
17	Saya yakin dapat menggunakan komputer atau telepon untuk mencari informasi tentang penyakit mental					
18	Saya yakin dapat menghadiri janji temu tatap muka untuk mencari informasi tentang penyakit mental (misalnya, menemui dokter umum)					
19	Saya yakin memiliki akses ke sumber daya (misalnya, dokter umum, internet, teman) yang dapat saya gunakan untuk mencari informasi tentang penyakit mental					

		Kategori				
		Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Ragu-Ragu	Setuju	Sangat Setuju
20	Orang dengan penyakit mental bisa sembuh jika mereka mau					
21	Penyakit mental adalah tanda kelemahan pribadi					
22	Penyakit mental bukanlah penyakit medis yang sebenarnya					
23	Orang dengan penyakit mental itu berbahaya					
24	Sebaiknya hindari orang dengan penyakit mental agar Anda tidak mengalami masalah ini					
25	Jika saya memiliki penyakit mental, saya tidak akan memberi tahu siapa pun					
		Kategori				
		Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Ragu-Ragu	Setuju	Sangat Setuju
26	Bertemu dengan profesional kesehatan mental berarti Anda tidak cukup kuat untuk mengelola kesulitan Anda sendiri					
27	Jika saya memiliki penyakit mental, saya tidak akan mencari bantuan dari profesional kesehatan mental					
28	Saya percaya bahwa pengobatan untuk penyakit mental, yang diberikan oleh profesional kesehatan mental, tidak akan efektif					

		Kategori				
		Sangat Tidak Mau	Tidak Mau	Ragu-Ragu	Mau	Sangat Mau
29	Seberapa bersedia Anda pindah ke sebelah rumah seseorang dengan gangguan jiwa?					
30	Seberapa bersedia Anda menghabiskan malam bersosialisasi dengan seseorang dengan gangguan jiwa?					
31	Seberapa bersedia Anda berteman dengan seseorang dengan gangguan jiwa?					
32	Seberapa bersedia Anda jika seseorang dengan gangguan jiwa mulai bekerja sama dengan Anda?					
33	Seberapa besar kesediaan Anda jika seseorang dengan gangguan jiwa menikah dengan keluarga Anda?					
34	Seberapa besar kesediaan Anda untuk memilih politisi (tokoh politik) jika Anda tahu mereka menderita gangguan jiwa?					
35	Seberapa besar kesediaan Anda untuk mempekerjakan seseorang jika Anda tahu mereka menderita gangguan jiwa?					

Lampiran 5. Kisi-Kisi Instrumen Penelitian

A. Kuesioner Diagnosis Diri Gangguan Mental

No	Aspek Penilaian	Kategori				
		Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Ragu-Ragu	Setuju	Sangat Setuju
1	Item 1	1	2	3	4	5
2	Item 2 (<i>Reverse Scoring</i>)	5	4	3	2	1
3	Item 3	1	2	3	4	5
4	Item 4 (<i>Reverse Scoring</i>)	5	4	3	2	1
5	Item 5 (<i>Reverse Scoring</i>)	5	4	3	2	1

B. Kuesioner Literasi Kesehatan Mental


No	Aspek Penilaian	Kategori			
		Sangat Tidak Mungkin	Tidak Mungkin	Mungkin	Sangat Mungkin
1	Item 1	1	2	3	4
2	Item 2	1	2	3	4
3	Item 3	1	2	3	4
4	Item 4	1	2	3	4
5	Item 5	1	2	3	4
6	Item 6	1	2	3	4
7	Item 7	1	2	3	4
8	Item 8	1	2	3	4
9	Item 9	1	2	3	4
10	Item 10 (<i>Reverse Scoring</i>)	4	3	2	1
		Kategori			
		Sangat Tidak Membantu	Tidak Membantu	Membantu	Sangat Membantu
11	Item 11	1	2	3	4
12	Item 12 (<i>Reverse Scoring</i>)	4	3	2	1
		Kategori			
		Sangat Tidak Mungkin	Tidak Mungkin	Mungkin	Sangat Mungkin
13	Item 13	1	2	3	4
14	Item 14	1	2	3	4

		Kategori				
		Sangat Tidak Mungkin	Tidak Mungkin	Mungkin		Sangat Mungkin
15	Item 15 (Reverse Scoring)	4	3	2		1
		Kategori				
		Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Ragu-Ragu	Setuju	Sangat Setuju
16	Item 16	1	2	3	4	5
17	Item 17	1	2	3	4	5
18	Item 18	1	2	3	4	5
19	Item 19	1	2	3	4	5
20	Item 20 (Reverse Scoring)	5	4	3	2	1
21	Item 21 (Reverse Scoring)	5	4	3	2	1
22	Item 22 (Reverse Scoring)	5	4	3	2	1
23	Item 23 (Reverse Scoring)	5	4	3	2	1
24	Item 24 (Reverse Scoring)	5	4	3	2	1
25	Item 25 (Reverse Scoring)	5	4	3	2	1
26	Item 26 (Reverse Scoring)	5	4	3	2	1
27	Item 27 (Reverse Scoring)	5	4	3	2	1
28	Item 28 (Reverse Scoring)	5	4	3	2	1


		Kategori				
		Sangat Tidak Mau	Tidak Mau	Ragu-Ragu	Mau	Sangat Mau
29	Item 29	1	2	3	4	5
30	Item 30	1	2	3	4	5
31	Item 31	1	2	3	4	5
32	Item 32	1	2	3	4	5
33	Item 33	1	2	3	4	5
34	Item 34	1	2	3	4	5
35	Item 35	1	2	3	4	5



Lampiran 6. Lembar Bimbingan Pembimbing I



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI**
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PRODI SARJANA KEPERAWATAN
 Jalan Udayana 11 Singaraja, Bali 81116
 Email : ners.fk@undiksha.ac.id



**LEMBAR
BIMBINGAN SKRIPSI**

Judul Proposal Skripsi	: Hubungan Tingkat Literasi Kesehatan Mental dengan Sikap Diagnosis Diri Gangguan Mental pada Remaja di Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II
Nama Mahasiswa	: Galih Gayatri
NIM	: 2218021007
Jurusan / Prodi	: Keperawatan / S1 Keperawatan
Pembimbing I	: Ns. Shofi Khaqul Ilmy, S.Kep., M.Kep.
Pembimbing II	: Ni Ketut Erawati, S.Kep., Ns., M.Pd.

Lembar Bimbingan Skripsi



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PRODI SARJANA KEPERAWATAN
Jalan Udayana 11 Singaraja, Bali 81116
Email : ners.fk@undiksha.ac.id

No.	Tanggal /Bulan/ Tahun Bimbingan	Materi Bimbingan (Judul Proposal, Instrumen, Bab 1, 2, 3, dst, keseluruhan)	Komentar Dosen Pembimbing (Revisi/ Acc. Lanjutan)	Tanda Tangan Pembimbing
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1	26/07/2025	Bimbingan topik dan rancangan Bab I	Revisi : 1. Susun latar belakang dengan kaidah MARS 2. Identifikasi kalimat utama dan penjelas 3. Sesuaikan kaidah penulisan	
2	06/08/2025	Bimbingan Bab I dan rancangan Bab II, serta instrumen penelitian	Revisi : 1. Tambahkan teori model yang mendasari variabel dependen. 2. Perbaiki kerangka teoritis	
3	30/08/2025	Bimbingan Bab II dan rancangan Bab III	Revisi : 1. Sesuaikan penggunaan garis dan keterangan garis pada kerangka konsep dan teori 2. Penulisan tabel sesuaikan dengan buku panduan	
4	16/09/2025	Bimbingan Bab III dan rancangan Bab IV	Revisi : 1. Sesuaikan rancangan kerangka konsep 2. Sesuaikan skala data pada definisi operasional	

Lembar Bimbingan Proposal Skripsi



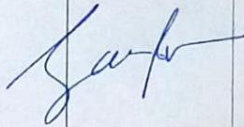
KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PRODI SARJANA KEPERAWATAN
Jalan Udayana 11 Singaraja, Bali 81116
Email : ners.fk@undiksha.ac.id

5	17/09/2025	Bimbingan Bab <u>IV</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pada desain Penelitian, bedakan antara jenis, Pendekatan, atau desain Penelitian. 2. Perbaiki sub - sub bab sampel penelitian 3. Buat bagan tahapan Penelitian 	<i>[Signature]</i>
6	09/12/2025	Bimbingan hasil uji validitas dan reliabilitas instrumen	<ol style="list-style-type: none"> 1. Uji validitas dan reliabilitas sudah terpenuhi 2. Lanjutkan pengambilan data dan analisis data 	<i>[Signature]</i>
7	12/12/2025	Bimbingan hasil data penelitian	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lanjutkan ke analisis data 	<i>[Signature]</i>
8	18/12/2025	Bimbingan Bab <u>V</u> dan <u>VI</u>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sesuaikan pembahasan dengan tabel hasil 2. Sesuaikan kategorisasi hasil variabel untuk mempertajam pembahasan 	<i>[Signature]</i>

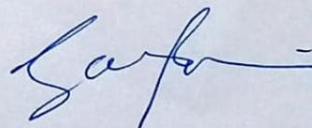
Lembar Bimbingan Proposal Skripsi



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PRODI SARJANA KEPERAWATAN
Jalan Udayana 11 Singaraja, Bali 81116
Email : ners.fk@undiksha.ac.id

9	23/12/2025	Bimbingan final bab 5 dan 6	ACC, silahkan mendaftarkan skripsi	
10				

Pembimbing I



(Ns. Shofi Khaqul Ilmy, S.Kep., M.Kep.)

NIP. 199203182022031003

Lembar Bimbingan Proposal Skripsi

Lampiran 7. Lembar Bimbingan Pembimbing II



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PRODI SARJANA KEPERAWATAN
Jalan Udayana 11 Singaraja, Bali 81116
Email : ners.fk@undiksha.ac.id



LEMBAR BIMBINGAN SKRIPSI

Judul Proposal Skripsi	: Hubungan Tingkat Literasi Kesehatan Mental dengan Sikap Diagnosis Diri Gangguan Mental pada Remaja di Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II
Nama Mahasiswa	: Galih Gayatri
NIM	: 2218021007
Jurusan / Prodi	: Keperawatan / S1 Keperawatan
Pembimbing I	: Ns. Shofi Khaqul Ilmy, S.Kep., M.Kep.
Pembimbing II	: Ni Ketut Erawati, S.Kep., Ns., M.Pd.

Lembar Bimbingan Skripsi



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI

UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA

FAKULTAS KEDOKTERAN

PRODI SARJANA KEPERAWATAN

Jalan Udayana 11 Singaraja, Bali 81116

Email : ners_fk@undiksha.ac.id

No.	Tanggal /Bulan/ Tahun Bimbingan	Materi Bimbingan (Judul Proposal, Instrumen, Bab 1, 2, 3, dst, keseluruhan)	Komentar Dosen Pembimbing (Revisi/ Acc. Lanjutan)	Tanda Tangan Pembimbing
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1	30/07/2025	Bimbingan topik, judul, dan bab I	Revisi : 1. Tambahkan lagi data kualitatif diagnosis diri. 2. Tambahkan dampak diagnosis diri. 3. KKO pada tujuan khusus. 4. Cari teori diagnosis diri.	
2	04/09/2025	Bimbingan Bab I dan kerangka teori	Revisi : 1. Data studi pendahuluan sebagai justifikasi. 2. Manfaat praktis sesuaikan dengan sasaran yang lebih jelas. 3. Sesuaikan kerangka teori dengan aspek yang diteliti.	
3	16/09/2025	Bimbingan Bab I dan Bab II	Revisi : 1. Perbaiki tata tulis agar lebih rapi. 2. Sesuaikan dengan pedoman penulisan skripsi.	
4	19/09/2025	Bimbingan Bab II dan III	Revisi : - Gantikan instrumen & konsep teori, berikan rasionalitas. - Kurangkan konsep & teori, Def. operasional; (karena Bab 1 sudah ada & tidak perlu diulang) Lembar Bimbingan Proposal Skripsi	



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PRODI SARJANA KEPERAWATAN
Jalan Udayana 11 Singaraja, Bali 81116
Email : ners.fk@undiksha.ac.id

5	22/09/2025	Bimbingan Bab 4	Partisipasi perhitungan sampel, pertambahan kuesioner teknik samplingnya. Instrumen & validasi instrumen oleh ners pa. Perbaiki alur diagram.	
6	08/10/2025	Bimbingan revisi pasca ujian proposal	1. Lengkapi teknik pemilihan sampel 2. Sesuaikan diagram alur penelitian	
7	2/12/2025	Bimbingan skripsi dan hasil uji validitas dan reliabilitas instrumen	1. Hasil uji validitas dan reliabilitas sudah sesuai 2. Lanjutkan pengambilan data	
8	18/12/2025	Bimbingan hasil Bab 5	Revisi : 1. Sesuaikan skala data dan hasil ukur 2. Sesuaikan hasil penelitian 3. Lanjutkan ke pembahasan	

Lembar Bimbingan Proposal Skripsi



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PRODI SARJANA KEPERAWATAN
Jalan Udayana 11 Singaraja, Bali 81116
Email : pers.fk@undiksha.ac.id

9		Bimbingan hasil dan penutup	Revisi = - konfirmasi data - interpretasi penulisan - kognitif diri	
10		Acc.	Acc	

Pembimbing II

(Ni Ketut Erawati, S.Kep., Ns., M.Pd.)

NIP. 197706011999032003

Lembar Bimbingan Proposal Skripsi

Lampiran 8. Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BULELENG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN
TERPADU SATU PINTU
Lantai 3 Pasar Banyuasri, Kelurahan Banyuasri, Kecamatan Buleleng
Telp. (0362) 22063 Singaraja
Alamat e-mail : dpmpstp@bulelengkab.go.id
Website : dpmpstp.bulelengkab.go.id

Nomor : 503/794/REK/DPMPSTP/2025
Lamp :
Perihal : **Surat Keterangan Penelitian**

Kepada :
Yth. Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Buleleng dan Kepala
Puskesmas Buleleng II

di-
Tempat

- I. Dasar :
 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor : 138 Tahun 2017 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Daerah;
 3. Surat dari Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha Nomor 1394/UN48.24/PT.01.04/2025 Tanggal 9 Oktober 2025 Perihal Permohonan Izin Melaksanakan Penelitian
- II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : Galih Gayatri
NIK : 3510087108040003
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Jl. PButon Gg. Ceroring, Lingkungan Banyuning Utara, Kelurahan Banyuning, Kec. Buleleng

Bidang / Judul : Hubungan Tingkat Literasi Kesehatan Mental dengan Sikap Diagnosis Diri Gangguan Mental pada Remaja di Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II

Jumlah Peserta : 1 Orang
Lokasi : Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II
Lamanya : 3 Bulan (20 Oktober - 13 Desember 2025)
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :
 1. Sebelum mengadakan kegiatan agar melapor kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Buleleng atau Pejabat yang Berwenang;
 2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/ judul dimaksud, apabila melanggar ketentuan akan dicabut ijinnya dan menghentikan segala kegiatannya;
 3. Menaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat;
 4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Ijin ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Ijin agar ditujukan kepada Instansi pemohon;

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

DITETAPKAN : SINGARAJA
PADA TANGGAL : 15 Oktober 2025



Tembusan ini disampaikan kepada Yth:
1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Prov. Bali
2. Kepala Badan Kestatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Buleleng
3. Yang bersangkutan



Dokumen ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik, Badan Siber Dan Sandi Negara

Lampiran 9. Surat Kelaikan Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN TINGGI, SAINS,
DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS PENDIDIKAN GANESHA
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT
KOMISI ETIK PENELITIAN
Jalan Udayana Singaraja, Bali Kode Pos
81116 Tlp. (0362) 22570 Fax. (0362) 25735
Laman: www.undiksha.ac.id

KETERANGAN PEMBEBASAN ETIK (ETHICAL EXEMPTION) No: 186/UN.48.16.04/PT/2025

Komite Etik Penelitian Universitas Pendidikan Ganesha, dalam upaya melindungi hak asasi manusia dan kesejahteraan subjek penelitian dan menjamin bahwa penelitian yang menggunakan formulir survei/registrasi/surveilans/epidemiologi/humaniora/sosial budaya/bahan biologi tersimpan/sel punca dan non klinis lainnya berjalan dengan memperhatikan implikasi etik, hukum, sosial, non klinis lainnya yang berlaku, telah mengkaji teliti proposal penelitian berjudul :

The Research Ethics Committee Universitas Pendidikan Ganesha, in order to protect the right and welfare of the research subject, and to guaranty that the research using survei questionnaire/registry/surveillance/epidemiology/humaniora/social-cultural/archived biological materials/stem cell/other non-clinical materials, will carried out according to ethical, legal, social implications and other applicable regulations, has been thoroughly reviewed the proposal entitled:

"Hubungan Tingkat Literasi Kesehatan Mental dengan Sikap Diagnosis Diri Gangguan Mental pada Remaja di Wilayah Kerja Puskesmas Buleleng II"

Nomor Prokotel : 134/01/17/10/2025
Nama Penelitian Utama : Galih Gayatri
Principal Researcher
Pembimbing/Peneliti Lain : 1. Ns. Shofi Khaqul Ilmy, S.Kep., M.Kep.
Supervisor/Other Researcher 2 Ni Ketut Erawati, S.Kep., Ns., M.Pd.
Nama Institusi : Fakultas Kedokteran, Undiksha
Institution
Tempat Penelitian : Puskesmas Buleleng II
Research location

proposal tersebut dibebaskan pelaksanaannya.
hereby declare that the proposal is exempted.

Mengetahui,
Plt. Kepala LPPM Undiksha,



I Gusti Lanang Agung Parwata
NIP 196906061994121001

Ditetapkan di : Singaraja
Issued in
Tanggal : 03 November 2025
Date
Ketua
Chairman



Komang Hendra Setiawan
NIP. 198209302009121003

			Correlations																																		
	VAR0001	VAR0002	VAR0003	VAR0004	VAR0005	VAR0006	VAR0007	VAR0008	VAR0009	VAR0010	VAR0011	VAR0012	VAR0013	VAR0014	VAR0015	VAR0016	VAR0017	VAR0018	VAR0019	VAR0020	VAR0021	VAR0022	VAR0023	VAR0024	VAR0025	VAR0026	VAR0027	VAR0028	VAR0029	VAR0030	VAR0031	VAR0032	VAR0033	VAR0034	VAR0035	Total	
VAR00001	Pearson Correlation	1	243	483	301	182	442	208	213	884	-212	184	332	106	376	328	238	390	684	166	-168	-197	216	-825	-089	153	-200	053	244	265	298	295	208	270	284	365	437
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
VAR00002	Pearson Correlation	241	1	184	584	391	351	312	428	028	381	430	437	-006	385	428	363	293	881	391	225	322	-233	141	275	-017	388	241	145	160	145	160	145	160	145	160	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
VAR00003	Pearson Correlation	196	331	001	032	053	073	917	123	628	935	016	017	650	848	199	881	105	087	233	083	127	206	396	043	927	125	160	721	062	446	073	764	448	491	809	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
VAR00004	Pearson Correlation	403	184	1	575	346	630	648	311	401	-275	109	205	246	-159	191	088	223	193	390	036	028	873	005	052	-145	022	-031	275	239	106	255	-013	-113	015	106	418
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
VAR00005	Pearson Correlation	301	561	575	1	538	568	544	288	394	-294	250	439	509	015	378	393	068	281	550	179	390	346	239	124	278	173	469	437	812	399	439	-083	-043	016	-889	615
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
VAR00006	Pearson Correlation	196	061	-001	081	001	001	001	100	180	111	115	183	211	004	036	840	113	123	133	040	239	514	137	107	017	957	030	104	034	664	864	821	931	830	830	
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
VAR00007	Pearson Correlation	192	397	348	538	1	520	562	492	469	-589	084	307	476	059	169	004	054	458	375	394	352	315	431	220	155	424	278	589	339	374	409	083	238	-016	869	670
N	30	30	3																																		

VAR00019	Pearson Correlation	166	309	390 ⁺	550 ⁺	375 ⁺	181	250	500 ⁺	448 ⁺	323	269	241	144	114	126	284	199	764 ⁺	1	550 ⁺	284	070	275	106	265	243	162	324	836	152	814	121	120	954	351	466 ⁺
	Sig. (2-tailed)	381	097	033	002	041	338	183	005	013	081	151	199	446	549	508	126	293	<.001	002	128	714	141	577	156	195	393	081	840	422	843	524	526	276	182	009	
N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
VAR00020	Pearson Correlation	166	225	236	276	304 ⁺	811	185	157	341	392 ⁺	250	244	586	106	070	219	105	815 ⁺	590 ⁺	1	517 ⁺	273	229	282	278	353	212	432 ⁺	870	218	211	014	130	181	151	412 ⁺
	Sig. (2-tailed)	380	233	850	136	031	856	327	297	065	032	193	818	730	613	715	245	980	<.001	002	1	803	144	284	162	137	056	260	017	713	253	264	942	484	340	437	017
N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
VAR00021	Pearson Correlation	167	322	828	390 ⁺	352	271	153	185	211	000	061	193	293	013	004	267	060	339	284	517 ⁺	1	211	328	316	477 ⁺	321	389 ⁺	260	062	294	251	073	090	275	190	466 ⁺
	Sig. (2-tailed)	297	083	884	033	057	147	420	327	263	1000	750	306	293	846	982	153	752	067	128	003	264	077	089	008	083	034	166	746	115	181	702	638	142	315	009	
N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
VAR00022	Pearson Correlation	216	285	873	340	215	102	285	014	104	299	152	222	117	143	086	217	139	089	070	273	211	1	130	252	149	879	162	289	083	590 ⁺	382	089	091	117	128	393 ⁺
	Sig. (2-tailed)	251	127	702	061	255	590	127	842	586	109	590	237	539	453	652	250	465	869	714	144	264	494	180	436	679	335	108	663	005	195	607	632	539	500	032	
N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
VAR00023	Pearson Correlation	025	238	005	239	431 ⁺	026	123	353	251	119	219	425	040	304	554 ⁺	193	189	412 ⁺	275	239	328	130	1	634 ⁺	424 ⁺	637 ⁺	415 ⁺	420 ⁺	042	069	860	050	180	840	143	447 ⁺
	Sig. (2-tailed)	895	206	977	254	018	893	517	056	180	532	246	019	835	152	002	308	317	824	141	204	877	494	<.001	019	<.001	022	021	824	717	753	793	342	835	452	013	
N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
VAR00024	Pearson Correlation	089	161	052	124	228	091	034	039	262	094	396 ⁺	251	083	233	328	328	112	287	106	262	316	252	634 ⁺	1	496 ⁺	634 ⁺	343	497 ⁺	212	070	895	211	022	320	105	466 ⁺
	Sig. (2-tailed)	639	396	787	514	242	631	857	838	162	623	030	180	742	215	077	881	556	112	577	162	889	180	<.001	005	<.001	063	005	261	713	819	264	806	244	581	009	
N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
VAR00025	Pearson Correlation	153	372	145	278	155	070	045	051	113	093	372	415 ⁺	031	203	245	179	037	287	285	278	477 ⁺	148	424	495 ⁺	1	380	480 ⁺	361 ⁺	199	073	188	026	048	187	189	387 ⁺
	Sig. (2-tailed)	421	043	446	137	414	712	912	797	591	626	043	023	879	282	192	344	846	124	156	137	888	496	016	005	187	607	959	292	791	321	861	801	324	318	295	
N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
VAR00026	Pearson Correlation	200	017	022	173	424 ⁺	056	115	249	245	183	452 ⁺	191	010	147	096	189	140	490 ⁺	243	353	321	079	637 ⁺	634 ⁺	300	1	285	431 ⁺	334	018	189	120	265	010	018	433 ⁺
	Sig. (2-tailed)	288	927	967	360	019	768	544	185	192	333	012	312	857	438	614	318	482	013	185	056	083	679	<.001	<.001	107	128	017	872	926	371	528	157	957	926	017	
N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
VAR00027	Pearson Correlation	053	286	031	040	278	084	224	323	144	111	120	298	149	176	186	152	086	402 ⁺	162	212	384 ⁺	182	415 ⁺	343	480 ⁺	285	1	238	264	180	225	109	253	856	180	472 ⁺
	Sig. (2-tailed)	781	125	873	787	137	776	235	082	448	559	506	110	432	353	325	422	728	012	393	260	834	335	022	063	007	128	218	102	342	233	565	179	270	342	008	
N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
VAR00028	Pearson Correlation	244	263	275	437 ⁺	589 ⁺	211	280	269	241	212	325	253	237	213	233	143	193	533 ⁺	324	433 ⁺	260	299	420 ⁺	497 ⁺	361 ⁺	431 ⁺	236	1	252	161	288	050	141	800	029	623 ⁺
	Sig. (2-tailed)	195	160	141	017	<.001	264	134	151	199	280	079	177	298	258	215	450	306	002	081	017	166	108	021	005	050	017	210	179	384	152	794	457	1 800	878	<.001	
N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30		
VAR00029	Pearson Correlation	265	068	229	012	338	180	174	296	260	317	180	000	312	201	038	897	036	287	838	079	062	083	142	212	199	334	304	292	1	355	521 ⁺	267	268	212	454	433 ⁺
	Sig. (2-tailed)	157	721	224	951	067	340	359	112	120	088	340	1 000	280	161	848	812	852	124	840	713	746	663	824	261	292	872	102	179	054	883	153	156	260	012	017	
N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
VAR00030	Pearson Correlation	299	344	106	398 ⁺	374 ⁺	335	169	238	140	456 ⁺	065	241	535 ⁺	325	015	480 ⁺	284	081	152	216	294	500 ⁺	069	070	073	018	180	161	355	1	755 ⁺	455 ⁺	419	465 ⁺	535 ⁺	601 ⁺
	Sig. (2-tailed)	108	062	575	029	042	071	371	265	401	011	732	199	802	079	938	006	158	889	422	253	115	005	717	713	701	826	342	384	054	<.001	012	021	010	002	<.001	
N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
VAR00031	Pearson Correlation	295	145	255	149	409 ⁺	451 ⁺	293	367 ⁺	209	421 ⁺	109	226	451 ⁺	438 ⁺	051	333	264	133	014	211	251	302	060	065	189	169	225	268	521 ⁺	756 ⁺	1	509 ⁺	514 ⁺	522 ⁺	656 ⁺	652 ⁺
	Sig. (2-tailed)	114	446	174	433	025	012	117	046	269	020	565	230	012	015	788	072	019	483	843	264	181	105	753	619	321	371	233	152	003	<.001	004	004	003	<.001	<.001	
N		30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
VAR00032	Pearson Correlation	208	080	013	093	093	243	206	039	091	281	243	000	228	339	043	385 ⁺	377 ⁺	021	121	014	873	098	058	211	026	120	109	050	267	455	509 ⁺	1	563 ⁺	537 ⁺	746 ⁺	393 ⁺
	Sig. (2-tailed)	269	673	946	664	664	185	276	838	833	133	193	1 000	244	067	823	836	043	912	524	942	782	607	793	284	991	528										

Lampiran 11. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Diagnosis Diri Gangguan Mental

		Correlations					
		P01	P02	P03	P04	P05	Total
P01	Pearson Correlation	1	.261	-.078	.431*	.310	.573**
	Sig. (2-tailed)		.164	.684	.017	.096	<.001
	N	30	30	30	30	30	30
P02	Pearson Correlation	.261	1	.304	.048	.432*	.650**
	Sig. (2-tailed)	.164		.103	.800	.017	<.001
	N	30	30	30	30	30	30
P03	Pearson Correlation	-.078	.304	1	.086	.422*	.560**
	Sig. (2-tailed)	.684	.103		.651	.020	.001
	N	30	30	30	30	30	30
P04	Pearson Correlation	.431*	.048	.086	1	.433*	.587**
	Sig. (2-tailed)	.017	.800	.651		.017	<.001
	N	30	30	30	30	30	30
P05	Pearson Correlation	.310	.432*	.422*	.433*	1	.834**
	Sig. (2-tailed)	.096	.017	.020	.017		<.001
	N	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.573**	.650**	.560**	.587**	.834**	1
	Sig. (2-tailed)	<.001	<.001	.001	<.001	<.001	
	N	30	30	30	30	30	30

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.651	5



Lampiran 12. Hasil Uji Analisis SPSS

A. Analisis Statistik Variabel Literasi Kesehatan Mental

Statistics

DDGM		
N	Valid	359
	Missing	0
Mean		11.94
Median		12.00
Std. Deviation		3.063
Minimum		5
Maximum		21

B. Analisis Statistik Variabel Diagnosis Diri Gangguan Mental

Statistics

LKM		
N	Valid	359
	Missing	0
Mean		97.59
Median		97.00
Std. Deviation		11.332
Minimum		60
Maximum		127

C. Analisis Korelasi Variabel Literasi Kesehatan Mental dengan Diagnosis Diri Gangguan Mental

Correlations

			DDGM	LKM
Spearman's rho	DDGM	Correlation Coefficient	1.000	-.106*
		Sig. (2-tailed)	.	.046
		N	359	359
	LKM	Correlation Coefficient	-.106*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.046	.
		N	359	359

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

D. Analisis Tabulasi Karakteristik Usia dengan Variabel Diagnosis Diri Gangguan Mental

Usia * DDGM Crosstabulation

		DDGM		Total
		Identifikasi Diri Negatif	Identifikasi Diri Positif	
Usia	15	Count	12	85
		% within Usia	12.4%	87.6%
	16	Count	16	106
		% within Usia	13.1%	86.9%
	17	Count	12	90
		% within Usia	11.8%	88.2%
	18	Count	11	21
		% within Usia	34.4%	65.6%
Total	Count	51	302	353
		% within Usia	14.4%	85.6%



Usia * DDGM Crosstabulation

			DDGM																	
			5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	Total
Usia	15	Count	0	3	3	5	11	10	16	17	10	4	6	7	4	1	0	0	0	97
		% within Usia	0.0%	3.1%	3.1%	5.2%	11.3%	10.3%	16.5%	17.5%	10.3%	4.1%	6.2%	7.2%	4.1%	1.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	16	Count	2	1	6	8	20	11	20	13	6	16	3	4	5	3	3	1	0	122
		% within Usia	1.6%	0.8%	4.9%	6.6%	16.4%	9.0%	16.4%	10.7%	4.9%	13.1%	2.5%	3.3%	4.1%	2.5%	2.5%	0.8%	0.0%	100.0%
	17	Count	2	2	0	4	10	9	18	14	9	11	11	4	4	1	1	0	2	102
		% within Usia	2.0%	2.0%	0.0%	3.9%	9.8%	8.8%	17.6%	13.7%	8.8%	10.8%	10.8%	3.9%	3.9%	1.0%	1.0%	0.0%	2.0%	100.0%
	18	Count	0	0	0	2	5	1	6	1	4	2	0	5	4	0	2	0	0	32
		% within Usia	0.0%	0.0%	0.0%	6.3%	15.6%	3.1%	18.8%	3.1%	12.5%	6.3%	0.0%	15.6%	12.5%	0.0%	6.3%	0.0%	0.0%	100.0%
Total	Count	4	6	9	19	46	31	60	45	29	33	20	20	17	5	6	1	2	353	
	% within Usia	1.1%	1.7%	2.5%	5.4%	13.0%	8.8%	17.0%	12.7%	8.2%	9.3%	5.7%	5.7%	4.8%	1.4%	1.7%	0.3%	0.6%	100.0%	



D. Analisis Tabulasi Karakteristik Jenis Kelamin dengan Variabel Diagnosis Diri Gangguan Mental

Jenis Kelamin * DDGM Crosstabulation

			DDGM		Total
			Identifikasi Diri Negatif	Identifikasi Diri Positif	
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	31	186	217
		% within Jenis Kelamin	14.3%	85.7%	100.0%
	Perempuan	Count	21	121	142
		% within Jenis Kelamin	14.8%	85.2%	100.0%
Total	Count		52	307	359
	% within Jenis Kelamin		14.5%	85.5%	100.0%



Jenis Kelamin * DDGM Crosstabulation

			DDGM																			
			5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	Total		
Jenis Kelamin	Laki-Laki	Count	4	5	4	14	30	23	44	25	14	17	6	10	11	4	3	1	2	217		
		% within Jenis Kelamin	1.8%	2.3%	1.8%	6.5%	13.8%	10.6%	20.3%	11.5%	6.5%	7.8%	2.8%	4.6%	5.1%	1.8%	1.4%	0.5%	0.9%	100.0%		
	Perempuan	Count	0	1	5	5	16	8	19	20	15	18	14	10	7	1	3	0	0	142		
		% within Jenis Kelamin	0.0%	0.7%	3.5%	3.5%	11.3%	5.6%	13.4%	14.1%	10.6%	12.7%	9.9%	7.0%	4.9%	0.7%	2.1%	0.0%	0.0%	100.0%		
Total	Count		4	6	9	19	46	31	63	45	29	35	20	20	18	5	6	1	2	359		
	% within Jenis Kelamin		1.1%	1.7%	2.5%	5.3%	12.8%	8.6%	17.5%	12.5%	8.1%	9.7%	5.6%	5.6%	5.0%	1.4%	1.7%	0.3%	0.6%	100.0%		



D. Analisis Tabulasi Kemudahan Akses Informasi Kesehatan Mental dengan Variabel Diagnosis Diri Gangguan Mental

Kemudahan Akses Informasi Kesehatan * DDGM Crosstabulation

			DDGM		Total
			Identifikasi Diri Negatif	Identifikasi Diri Positif	
Kemudahan Akses Informasi Kesehatan	Mudah	Count	35	186	221
		% within Kemudahan Akses Informasi Kesehatan	15.8%	84.2%	100.0%
	Cukup Mudah	Count	16	116	132
		% within Kemudahan Akses Informasi Kesehatan	12.1%	87.9%	100.0%
	Sulit	Count	1	5	6
		% within Kemudahan Akses Informasi Kesehatan	16.7%	83.3%	100.0%
Total	Count		52	307	359
	% within Kemudahan Akses Informasi Kesehatan		14.5%	85.5%	100.0%



Kemudahan Akses Informasi Kesehatan * DDGM Crosstabulation

			DDGM																		Total
			5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21		
Kemudahan Akses Informasi Kesehatan	Mudah	Count	0	2	7	13	31	20	34	34	14	20	11	12	15	2	5	1	0	221	
		% within Kemudahan Akses Informasi Kesehatan	0.0%	0.9%	3.2%	5.9%	14.0%	9.0%	15.4%	15.4%	6.3%	9.0%	5.0%	5.4%	6.8%	0.9%	2.3%	0.5%	0.0%	100.0%	
	Cukup Mudah	Count	4	4	2	6	15	11	29	10	13	13	9	7	3	3	1	0	2	132	
		% within Kemudahan Akses Informasi Kesehatan	3.0%	3.0%	1.5%	4.5%	11.4%	8.3%	22.0%	7.6%	9.8%	9.8%	6.8%	5.3%	2.3%	2.3%	0.8%	0.0%	1.5%	100.0%	
	Sulit	Count	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	0	1	0	0	0	0	0	6	
		% within Kemudahan Akses Informasi Kesehatan	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	16.7%	33.3%	33.3%	0.0%	16.7%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%	
Total		Count	4	6	9	19	46	31	63	45	29	35	20	20	18	5	6	1	2	359	
		% within Kemudahan Akses Informasi Kesehatan	1.1%	1.7%	2.5%	5.3%	12.8%	8.6%	17.5%	12.5%	8.1%	9.7%	5.6%	5.6%	5.0%	1.4%	1.7%	0.3%	0.6%	100.0%	



Lampiran 13. Dokumentasi Penelitian

A. Hasil Dokumentasi SMAN 2 Singaraja



B. Hasil Dokumentasi SMKN 2 Singaraja



C. Hasil Dokumentasi SMK Triatma Jaya



Lampiran 14. Riwayat Hidup Penulis**RIWAYAT HIDUP**

Galih Gayatri lahir di Badung pada 31 Agustus 2004 dan saat ini berdomisili di Singaraja, Kabupaten Buleleng, Bali. Penulis menyelesaikan pendidikan menengah di SMK Negeri 1 Singaraja, kemudian melanjutkan pendidikan tinggi pada Program Studi Sarjana Keperawatan, Fakultas Kedokteran, Universitas Pendidikan Ganesha sejak tahun 2022 hingga 2026. Selama menempuh pendidikan, penulis aktif mengembangkan kompetensi akademik, keterampilan praktik, serta pengembangan diri melalui kegiatan perkuliahan, organisasi, praktik klinis, dan berbagai pelatihan pendukung yang relevan dengan bidang keperawatan. Setelah menyelesaikan skripsi ini, penulis berharap dapat melanjutkan pendidikan ke tahap profesi Ners dengan baik serta memperluas wawasan dan pengalaman profesional di bidang keperawatan.

