LAMPIRAN

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Terapi *Slow Stroke Back Massage* Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung

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 Proposal																				
2	Seminar Proposal																				
3	Revisi Proposal																				
4	Pengurusan Izin Penelitian																				
5	Pengumpulan Data																				
6	Pengolahan dan Analisis Data																				
7	Penyusun Laporan																				
8	Sidang Hasil Penelitian																				
9	Revisi Laporan																				
10	Pengumpulan Skripsi																				

Keterangan : warna hitam (proses penelitian)

Lampiran 2

Realisasi Anggaran Biaya Penelitian Terapi *Slow Stroke Back Massage* Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung

Alokasi dana yang diperlukan pada penelitian ini dirancang sebagai berikut :

No.	Kegiatan	Biaya
A. Tahap Persiapan		
1	Penyusunan proposal	Rp 150.000,00
2	Penggandaan proposal	Rp 200.000,00
3	Revisi proposal	Rp 100.000,00
B. Tahap Pelaksanaan		
1	Uji etik penelitian	Rp 100.000,00
2	Penggandaan lembar kuesioner	Rp 50.000,00
3	Penggandaan lembar persetujuan	Rp 50.000,00
4	Konsumsi penelitian	Rp 250.000,00
5	Transportasi dan akomodasi	Rp 200.000,00
6	Biaya Terapis	Rp 750.000,00
7	Minyak VCO	Rp 50.000,00
C. Tahap Akhir		
1	Penyusunan skripsi	Rp 150.000,00
2	Penggandaan skripsi	Rp 200.000,00
3	Revisi skripsi	Rp 100.000,00
Total		Rp 2.350.000,00

Lampiran 3

Lembar Permohonan Menjadi Responden

Kepada

Yth. Bapak/Ibu Calon Responden

Di-

Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar Semester VIII bermaksud akan melakukan penelitian tentang "**Terapi *Slow Stroke Back Massage* Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung**", sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang Bapak/Ibu berikan akan dijaga kerahasiaannya.

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

Denpasar, 25 Maret 2024

Peneliti

Ni Kadek Putri Widiastini

NIM. P07120220027

Lampiran 4

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

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

Judul	Terapi *Slow Stroke Back Massage* Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung
Peneliti Utama	Ni Kadek Putri Widiastini
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Puskesmas Dawan I Klungkung
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Terapi *Slow Stroke Back Massage* Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung. Jumlah peserta sebanyak 46 orang dengan syaratnya yaitu sesuai kriteria inklusi terdiri dari penderita hipertensi yang berusia 40 – 59 tahun, memiliki gangguan kualitas tidur, penderita hipertensi yang minum obat antihipertensi, penderita hipertensi yang bertempat tinggal di daerah Dawan Kaler, penderita hipertensi ringan dan sedang, responden yang dapat melihat dan mendengarkan dengan baik. Serta kriteria eksklusi terdiri dari penderita hipertensi yang memiliki komplikasi penyakit lain, seperti kecemasan, ginjal, jantung, DM, kanker, dll serta responden yang mengundur diri saat penelitian berlangsung. Peserta akan diberikan perlakuan terapi *slow stroke back massage* yang akan dilakukan kepada sampel, selama 3 hari berturut-turut dengan frekuensi satu kali selama 15 menit.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang terapi *slow stroke back massage*. Efek atau dampak awal dari pemberian terapi *slow stroke back massage* akan menimbulkan rasa nyaman atau relakssasi menyeluruh pada saraf-saraf yang ada di tubuh dan terapi ini akan memiliki risiko jika dilakukan pada kulit tubuh dengan luka memar, luka bakar, ruam kulit, peradangan kulit, dan fraktur tertutup maupun terbuka. Bagi peserta akan mendapatkan manfaat dan meningkatkan kualitas tidur.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa vitamin yaitu Livron B-plex dan Calcifar sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi lain yaitu peneliti akan menanggung biaya perawatan yang diberikan selama menjadi peserta penelitian ini berupa uang sesuai dengan kemampuan peneliti. Pengadaan bantuan medis/psikososial pada penelitian ini jika diperlukan. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/Adik pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/Adik dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/ kelanjutan pengobatan yang akan diberikan. Data yang diperoleh dari penelitian ini hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan akan tetap dijaga kerahasiaannya. Pada penelitian ini dilaksanakan tanpa ada konflik kepentingan antara peneliti dengan pihak lain.

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

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

kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : **Ni Kadek Putri Widiastini dengan no Hp 085100575979**.

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

Peserta/Subyek Penelitian	**Wali**
……....	……....
Tanda Tangan dan Nama	*Tanda Tangan dan Nama*
Tanggal (wajib diisi) : / /	*Tanggal (wajib diisi) : / /*

Hubungan dengan Peserta/Subyek Penelitian :

…….

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

Peneliti

Ni Kadek Putri Widiastini

Tanda Tangan dan Nama

……..……

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Consent ini hanya bila

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

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

Saksi:

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

……..... ….……

Nama dan Tanda tangan Saksi *Tanggal*

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

***coret yang tidak perlu**

Lampiran 5

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

Kode Responden :

Nama :

No. Telp :

Tanggal lahir/Usia :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

- ☐ Tidak Bekerja
- ☐ Pedagang
- ☐ Wiraswasta
- ☐ PNS/TNI/Polri
- ☐ Supir
- ☐ Buruh
- ☐ Lain-lain

Lampiran 6

Master Table Pengumpulan Data Terapi _Slow Stroke Back Massage_ Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung

1. Kelompok Perlakuan

Kode Responden	Kualitas Tidur Subjektif		Latensi Tidur		Durasi Tidur		Efisiensi Kebiasaan Tidur		Gangguan Tidur		Pengguna-an Obat Tidur		Disfungsi di Siang Hari		Total Skor		Kualitas Tidur	
	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post
P01	1	1	3	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	8	4	Sedang	Baik
P02	1	1	2	1	2	0	1	0	1	0	0	0	2	1	9	3	Sedang	Baik
P03	2	1	3	3	3	3	3	1	2	2	0	0	2	1	15	11	Buruk	Sedang
P04	1	1	3	1	1	0	0	0	2	1	0	0	2	1	9	4	Sedang	Baik
P05	1	1	2	0	1	0	0	0	2	1	0	0	2	1	8	3	Sedang	Baik
P06	2	1	2	1	1	0	0	0	1	1	0	0	2	1	8	4	Sedang	Baik
P07	2	1	3	1	0	0	1	0	2	1	0	0	1	1	9	4	Sedang	Baik
P08	1	1	3	1	1	0	0	0	1	1	0	0	2	1	8	4	Sedang	Baik
P09	2	1	2	1	0	0	0	0	2	1	0	0	2	1	8	4	Sedang	Baik
P10	2	1	1	0	2	0	1	0	1	1	0	0	2	1	9	3	Sedang	Baik

P11	3	2	1	0	3	3	0	0	1	1	0	0	2	2	10	8	Sedang	Sedang
P12	1	1	3	2	2	0	0	0	1	1	0	0	1	1	8	5	Sedang	Baik
P13	2	1	0	0	2	0	1	0	1	1	0	0	2	1	8	3	Sedang	Baik
P14	1	1	1	1	1	0	1	0	2	1	0	0	2	1	8	4	Sedang	Baik
P15	1	1	3	1	1	0	0	0	2	1	0	0	2	1	9	4	Sedang	Baik
P16	1	1	3	1	3	0	1	0	1	1	0	0	2	1	11	4	Sedang	Baik
P17	1	1	2	1	2	0	1	1	2	1	0	0	2	1	10	5	Sedang	Baik
P18	1	1	2	1	1	0	0	1	2	0	0	0	2	1	8	4	Sedang	Baik
P19	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	8	5	Sedang	Baik
P20	1	1	0	0	3	2	3	2	2	1	0	0	1	1	10	7	Sedang	Baik
P21	1	1	3	1	2	1	1	0	1	1	0	0	1	1	9	5	Sedang	Baik
P22	1	1	3	0	1	0	0	0	1	1	0	0	2	1	8	3	Sedang	Baik
P23	2	1	0	0	2	0	0	0	2	1	0	0	2	1	8	3	Sedang	Baik

2. Kelompok Kontrol

Kode Responden	Kualitas Tidur Subjektif		Latensi Tidur		Durasi Tidur		Efisiensi Kebiasaan Tidur		Gangguan Tidur		Pengguna-an Obat Tidur		Disfungsi di Siang Hari		Total Skor		Kualitas Tidur	
	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post	Pre	Post
K01	1	1	2	2	1	1	0	0	2	2	0	0	2	2	8	8	Sedang	Sedang
K02	3	3	2	2	3	3	2	2	1	1	0	0	2	2	13	13	Sedang	Sedang
K03	2	2	0	1	3	3	0	1	1	1	0	0	2	2	8	10	Sedang	Sedang
K04	1	1	2	2	2	2	0	0	1	1	0	0	2	2	8	8	Sedang	Sedang
K05	2	2	2	2	1	2	0	1	1	1	0	0	2	2	8	10	Sedang	Sedang
K06	1	1	3	3	2	2	1	1	1	1	0	0	2	2	10	10	Sedang	Sedang
K07	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	0	0	2	2	11	11	Sedang	Sedang
K08	2	2	3	3	3	3	2	1	2	2	0	0	2	2	14	13	Sedang	Sedang
K09	1	1	3	3	1	1	0	0	2	2	0	0	2	2	9	9	Sedang	Sedang
K10	1	1	0	0	2	2	1	1	2	2	0	0	2	2	8	8	Sedang	Sedang
K11	1	1	0	1	2	2	1	2	2	2	0	0	2	2	8	10	Sedang	Sedang
K12	1	1	0	0	1	3	3	1	2	2	0	0	2	2	9	9	Sedang	Sedang
K13	1	1	3	3	1	2	3	3	1	1	0	0	2	2	11	12	Sedang	Sedang

K14	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	0	0	2	2	15	15	Buruk	Buruk
K15	2	2	3	3	3	3	1	1	2	2	0	0	2	2	13	13	Sedang	Sedang
K16	3	3	0	0	3	3	3	3	1	1	0	0	2	2	12	12	Sedang	Sedang
K17	1	1	3	3	1	1	0	0	1	1	0	0	2	2	8	8	Sedang	Sedang
K18	1	1	2	2	1	1	0	0	2	2	0	0	2	2	8	8	Sedang	Sedang
K19	1	1	2	2	2	2	0	0	2	2	0	0	2	2	9	9	Sedang	Sedang
K20	1	1	3	3	2	2	1	1	2	2	0	0	2	2	11	11	Sedang	Sedang
K21	3	3	3	3	2	2	1	1	1	1	0	0	2	2	12	12	Sedang	Sedang
K22	1	1	3	3	2	2	1	1	1	1	0	0	2	2	10	10	Sedang	Sedang
K23	1	1	2	2	2	2	0	0	1	1	0	0	2	2	8	8	Sedang	Sedang

Lampiran 7

Kisi-Kisi Kuesioner Terapi *Slow Stroke Back Massage* Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung

No.	Komponen	Pertanyaan No.	Skor	
1	Kualitas tidur subjektif	9	Sangat baik	0
			Cukup baik	1
			Cukup buruk	2
			Sangat buruk	3
2	Latensi tidur	2	≤ 15 menit	0
			16 – 30 menit	1
			31 – 60 menit	2
			> 60 menit	3
		5a	Tidak pernah	0
			1 kali seminggu	1
			1 atau 2 kali seminggu	2
			2 atau 3 kali seminggu	3
	Skor Total Komponen 2	2 + 5a	Skor 0	0
			Skor 1 – 2	1
			Skor 3 – 4	2
			Skor 5 – 6	3
3	Durasi tidur	4	> 7 jam	0
			6 – 7 jam	1
			5 – 6 jam	2
			< 5 jam	3
4	Efisiensi kebiasaan tidur $\frac{\text{Durasi Tidur}}{\text{Lama di Tempat tidur}} \times 100\%$	$\frac{4}{3 - 1} \times 100\%$	> 85%	0
			75 – 84%	1
			65 – 74%	2
			< 65%	3
5	Gangguan tidur	5b - 5j	Tidak pernah	0
			1 kali seminggu	1
			1 atau 2 kali seminggu	2
			2 atau 3 kali seminggu	3

No.	Komponen	Pertanyaan No.	Skor	
	Skor Total Komponen 5	5b + 5c + 5d+ 5e + 5f + 5g + 5h + 5i + 5j	Skor 0	0
			Skor 1 – 9	1
			Skor 10 – 18	2
			Skor 19 – 27	3
6	Penggunaan obat tidur	6	Tidak pernah	0
			1 kali seminggu	1
			1 atau 2 kali seminggu	2
			2 atau 3 kali seminggu	3
7	Disfungsi di siang hari	7	Tidak pernah	0
			1 kali seminggu	1
			1 atau 2 kali seminggu	2
			2 atau 3 kali seminggu	3
		8	Tidak pernah	0
			1 kali seminggu	1
			1 atau 2 kali seminggu	2
			2 atau 3 kali seminggu	3
	Skor Total Komponen 7	7 + 8	Skor 0	0
			Skor 1 – 2	1
			Skor 3 – 4	2
			Skor 5 – 6	3
	Skor Global *PSQI*		0 - 21	

(Surbakti, Sitepu and Silaen, 2020)

Skor Total *PSQI* :

1. Kualitas tidur baik : skor 0 - 7
2. Kualitas tidur sedang : skor 8 - 14
3. Kualitas tidur buruk : skor 15 - 21

Lampiran 8

KUESIONER PENELITIAN
Pittsburgh Sleep Quality Index

PETUNJUK

Pertanyaan berikut ini berkaitan dengan kebiasaan tidur yang biasa anda lakukan selama sebulan lalu. Jawaban dari anda akan mengindikasikan tanggapan yang paling akurat pada mayoritas sehari-hari atau malam-malam yang anda lalui sebulan lalu. Mohon anda menjawab semua pertanyaan.

1. Selama 1 bulan terakhir, sekitar pukul berapa anda biasanya tidur di malam hari?

   ……..
2. Selama 1 bulan terakhir, berapa lama (dalam menit) anda membutuhkan waktu untuk dapat tertidur di malam hari?

   ……..
3. Selama 1 bulan terakhir, sekitar pukul berapa anda biasanya bangun tidur di pagi hari?

   ……..
4. Selama 1 bulan terakhir, berapa jam anda dapat tertidur nyenyak di malam hari? (ini mungkin berbeda dengan jumlah waktu yang dihabiskan saat tidur)

   ……..

5. Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering anda mengalami kesulitan tidur, yang disebabkan karena…….	**Tidak selama 1 bulan terakhir**	**Kurang dari 1 kali dalam seminggu**	**1 atau 2 kali dalam seminggu**	**3 kali atau lebih dalam seminggu**
a. Tidak dapat tertidur dalam waktu 30 menit				

b. Terbangun di tengah malam atau pagi – pagi sekali				
c. Terbangun karena ingin ke toilet				
d. Tidak dapat bernapas dengan nyaman				
e. Batuk atau mendengkur dengan keras				
f. Merasa sangat kedinginan				
g. Merasa sangat kepanasan				
h. Mimpi buruk				
i. Merasa nyeri				
j. Alasan lain, jelaskan …….....				
6. Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering anda mengkonsumsi obat untuk membantu anda agar dapat tidur (resep ataupun dari toko obat)				
7. Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering anda mengantuk saat berkendaraan, makan, atau ketika				

melakukan aktivitas sosial				
	Tidak menjadi masalah	**Hanya masalah kecil**	**Agak menjadi masalah**	**Masalah besar**
8. Selama sebulan terakhir, adakah masalah yang anda hadapi untuk bisa berkonsentrasi atau menjaga rasa antusias untuk menyelesaikan suatu pekerjaan/tugas?				
	Sangat baik	**Cukup baik**	**Cukup buruk**	**Sangat buruk**
9. Selama 1 bulan terakhir, bagaimana anda menilai kualitas tidur anda secara keseluruhan				

Lampiran 9

Standar Operasional Prosedur Terapi *Slow Stroke Back Massage* Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung

Pengertian	Terapi *Slow Stroke Back Massage* (SSBM) adalah Terapi pijat pada punggung dengan memberi usapan pada kulit secara perlahan, lembut, dan berirama yang memberikan efek terhadap fisiologis terutama pada vaskular muskular dan sistem saraf pada tubuh dengan memberikan relaksasi menyeluruh, melancarkan sirkulasi darah, menurunkan tekanan darah, meningkatkan kualitas tidur, dan menurunkan respon nyeri.
Tujuan	1. Memperbaiki kualitas tidur 2. Membantu klien dalam proses istirahat tidur
Tindakan	Terapi *Slow Stroke Back Massage* (SSBM)
Alat yang Dibutuhkan	1. Minyak 2. Sarung tangan (*handscoon*) 3. Tissue 4. Handuk 5. Selimut 6. Pulpen 7. Kuesioner
Tahap Prainteraksi	1. Persiapkan alat-alat yang diperlukan 2. Cuci tangan
Tahap Orientasi	1. Beri salam, panggil klien dengan namanya dan perkenalkan diri (untuk pertemuan pertama) 2. Melakukan *inform consent* 3. Menanyakan keluhan/kondisi responden 4. Jelaskan tujuan, prosedur, dan lamanya tindakan dan hal yang perlu dilakukan oleh klien selama terapi dilakukan 5. Berikan kesempatan kepada klien atau keluarga untuk bertanya sebelum terapi dilakukan
Tahap Kerja	1. Jaga privasi klien dengan menutup tirai

	2. Minta klien untuk membuka pakaian atas sampai ke bokong, bantu bila perlu 3. Atur klien ke posisi prone/side lying dengan punggung menghadap ke arah perawat 4. Tutup bagian tubuh yang lain dengan memakai selimut 5. Letakkan handuk di bawah punggung klien 6. Tuangkan minyak secukupnya di tangan 7. Tuangkan minyak di punggung klien 8. Mulai massage dengan gerakan stroking/effleurage, bergerak dari bokong menuju bahu dengan gerakan yang lembut selama 5 menit 9. Ubah gerakan dengan menggunakan gerakan yang sirkuler selama 5 menit, khususnya pada daerah sakrum dan pinggang 10. Ubah gerakan menjadi stroking/effleurage saat bergerak dari arah bokong menuju bahu selama 5 menit 11. Lengkapi dengan gerakan stroking beberapa kali 12. Katakan pada klien bahwa anda akan mengakhiri massagenya 13. Bersihkan sisa lubrikasi dari punggung dengan handuk 14. Bantu klien memankai bajunya kembali dan mencapai posisi yang nyaman
Tahap Terminasi	1. Beritahu responden bahwa tindakan sudah selesai dilakukan, rapikan klien kembalikan ke posisi yang nyaman 2. Evaluasi perasaan klien 3. Berikan reinforcement positif kepada klien dan berikan air putih 1 gelas 4. Rapikan alat-alat dan cuci tangan

(Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, 2019) (Kusumoningtyas and Ratnawati, 2018)

Lampiran 10

Hasil Uji Analisis Univariat dan Bivariat Terapi *Slow Stroke Back Massage* Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung

1. Hasil Uji Univariat

   a. Kelompok Perlakuan

Statistics

		Usia Responden Perlakuan	Jenis Kelamin Responden Perlakuan	Pendidikan Responden Perlakuan	Pekerjaan Responden Perlakuan	Riwayat Keturunan Responden Perlakuan	Riwayat Obesitas Responden Perlakuan
N	Valid	23	23	23	23	23	23
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		55.70	1.70	2.65	4.87	1.26	1.52
Std. Error of Mean		.712	.098	.248	.432	.094	.106
Median		58.00	2.00	3.00	5.00	1.00	2.00
Mode		59	2	4	7	1	2
Std. Deviation		3.417	.470	1.191	2.074	.449	.511
Variance		11.676	.221	1.419	4.300	.202	.261
Range		10	1	3	6	1	1
Minimum		49	1	1	1	1	1
Maximum		59	2	4	7	2	2
Sum		1281	39	61	112	29	35

Statistics

		Hasil Total Pretest Responden Perlakuan	Hasil Total Post-test Responden Perlakuan
N	Valid	23	23
	Missing	0	0
Mean		8.96	4.52
Std. Error of Mean		.330	.392
Median		8.00	4.00
Mode		8	4
Std. Deviation		1.581	1.880
Variance		2.498	3.534
Range		7	8
Minimum		8	3
Maximum		15	11

Sum	206	104

1) Usia

Usia Responden Perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	49	1	4.3	4.3	4.3
	50	1	4.3	4.3	8.7
	52	4	17.4	17.4	26.1
	53	2	8.7	8.7	34.8
	54	2	8.7	8.7	43.5
	57	1	4.3	4.3	47.8
	58	5	21.7	21.7	69.6
	59	7	30.4	30.4	100.0
	Total	23	100.0	100.0	

2) Jenis Kelamin

Usia Responden Perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	49	1	4.3	4.3	4.3
	50	1	4.3	4.3	8.7
	52	4	17.4	17.4	26.1
	53	2	8.7	8.7	34.8
	54	2	8.7	8.7	43.5
	57	1	4.3	4.3	47.8
	58	5	21.7	21.7	69.6
	59	7	30.4	30.4	100.0
	Total	23	100.0	100.0	

3) Pekerjaan

Pekerjaan Responden Perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	3	13.0	13.0	13.0
	Wiraswasta	1	4.3	4.3	17.4
	Pedagang	6	26.1	26.1	43.5
	Petani	2	8.7	8.7	52.2

	Buruh	4	17.4	17.4	69.6
	Ibu Rumah Tangga	7	30.4	30.4	100.0
	Total	23	100.0	100.0	

4) Hasil Pretest Kualitas Tidur

Kategori Hasil Pretest Perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	22	95.7	95.7	95.7
	Buruk	1	4.3	4.3	100.0
	Total	23	100.0	100.0	

5) Hasil Post-test Kualitas Tidur

Kategori Hasil Post-test Perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	21	91.3	91.3	91.3
	Sedang	2	8.7	8.7	100.0
	Total	23	100.0	100.0	

b. Kelompok Kontrol

Statistics

		Usia Responden Kontrol	Jenis Kelamin Responden Kontrol	Pendidikan Responden Kontrol	Pekerjaan Responden Kontrol	Riwayat Keturunan Responden Kontrol	Riwayat Obesitas Responden Kontrol
N	Valid	23	23	23	23	23	23
	Missing	0	0	0	0	0	0
Mean		54.26	1.70	2.87	5.17	1.17	1.70
Std. Error of Mean		.837	.098	.297	.365	.081	.098
Median		56.00	2.00	3.00	5.00	1.00	2.00
Mode		57[a]	2	4	4	1	2
Std. Deviation		4.014	.470	1.424	1.749	.388	.470
Variance		16.111	.221	2.028	3.059	.150	.221
Range		13	1	4	7	1	1
Minimum		46	1	1	1	1	1
Maximum		59	2	5	8	2	2
Sum		1248	39	66	119	27	39

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

Statistics

		Hasil Total Pretest Responden Kontrol	Hasil Total Post-test Responden Kontrol
N	Valid	23	23
	Missing	0	0
Mean		10.04	10.30
Std. Error of Mean		.464	.424
Median		9.00	10.00
Mode		8	8
Std. Deviation		2.225	2.032
Variance		4.953	4.130
Range		7	7
Minimum		8	8
Maximum		15	15
Sum		231	237

1) Usia

Usia Responden Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	46	1	4.3	4.3	4.3
	48	2	8.7	8.7	13.0
	49	1	4.3	4.3	17.4
	50	2	8.7	8.7	26.1
	52	2	8.7	8.7	34.8
	54	2	8.7	8.7	43.5
	55	1	4.3	4.3	47.8
	56	1	4.3	4.3	52.2
	57	5	21.7	21.7	73.9
	58	5	21.7	21.7	95.7
	59	1	4.3	4.3	100.0
	Total	23	100.0	100.0	

2) Jenis Kelamin

Jenis Kelamin Responden Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	7	30.4	30.4	30.4
	Perempuan	16	69.6	69.6	100.0
	Total	23	100.0	100.0	

3) Pekerjaan

Pekerjaan Responden Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	1	4.3	4.3	4.3
	PNS/TNI/POLRI	1	4.3	4.3	8.7
	Pedagang	9	39.1	39.1	47.8
	Petani	1	4.3	4.3	52.2
	Buruh	5	21.7	21.7	73.9
	Ibu Rumah Tangga	4	17.4	17.4	91.3
	Pensiunan	2	8.7	8.7	100.0
	Total	23	100.0	100.0	

4) Hasil Pretest Kualitas Tidur

Kategori Hasil Pretest Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	22	95.7	95.7	95.7
	Buruk	1	4.3	4.3	100.0
	Total	23	100.0	100.0	

5) Hasil Post-test Kualitas Tidur

Kategori Hasil Post-test Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	22	95.7	95.7	95.7
	Buruk	1	4.3	4.3	100.0
	Total	23	100.0	100.0	

2. Hasil Uji Bivariat

a. Hasil Uji Normalitas Data

1) Kelompok Perlakuan

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Hasil Total Pretest Responden Perlakuan	.273	23	.000	.636	23	.000
Hasil Total Post-test Responden Perlakuan	.305	23	.000	.709	23	.000

a. Lilliefors Significance Correction

2) Kelompok Kontrol

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov[a]			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Hasil Total Pretest Responden Kontrol	.212	23	.009	.851	23	.003
Hasil Total Post-test Responden Kontrol	.168	23	.090	.908	23	.037

a. Lilliefors Significance Correction

b. Hasil Uji *Wilcoxon*

1) Kelompok Perlakuan

Test Statistics[a]

	Hasil Total Post-test Responden Perlakuan - Hasil Total Pretest Responden Perlakuan
Z	-4.240[b]
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

2) Kelompok Kontrol

Test Statistics[a]

	Hasil Total Post-test Responden Kontrol - Hasil Total Pretest Responden Kontrol
Z	-1.656[b]
Asymp. Sig. (2-tailed)	.098

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

c. Hasil Uji *Mann-Whitney*

Test Statistics[a]

	Hasil Total Pretest Responden	Hasil Total Post-test Responden
Mann-Whitney U	194.000	18.000
Wilcoxon W	470.000	294.000
Z	-1.637	-5.467
Asymp. Sig. (2-tailed)	.102	.000

a. Grouping Variable: Kelompok Responden

Lampiran 11

Surat Izin Studi Pendahuluan Kepada Dinas Kesehatan Kabupaten KlungkungTerapi *Slow Stroke Back Massage* Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung

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

Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/ 1850 /2023 19 Oktober 2023
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data studi pendahuluan

Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Klungkung
di-
Tempat

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

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Ni Kadek Putri Widiastini Ni Wayan Yuliani	P07120220027 P07120220037	1. Mencari Profil Kesehatan Kabupaten Klungkung Tahun 2023. 2. Mencari data angka kejadian kasus hipertensi tahun 2019-2023 di UPTD Puskesmas Klungkung I, UPTD Puskesmas Klungkung II, UPTD Puskesmas Dawan I, UPTD Puskesmas Dawan II, UPTD Puskesmas Banjarangkan I, UPTD Puskesmas Banjarangkan II. 3. Mencari data angka kejadian gangguan tidur pada kasus

		hipertensi tahun 2019-2023 di UPTD Puskesmas Klungkung I, UPTD Puskesmas Klungkung II, UPTD Puskesmas Dawan I, UPTD Puskesmas Dawan II, UPTD Puskesmas Banjarangkan I, UPTD Puskesmas Banjarangkan II.

Demikian kami sampaikan atas perkenaannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

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

Tembusan :

1. Yth. Kepala UPTD Puskesmas Klungkung I.
2. Yth. Kepala UPTD Puskesmas Klungkung II.
3. Yth. Kepala UPTD Puskesmas Dawan I.
4. Yth. Kepala UPTD Puskesmas Dawan II.
5. Yth. Kepala UPTD Puskesmas Banjarangkan I.
6. Yth. Kepala UPTD Puskesmas Banjarangkan II.
7. Arsip.

Lampiran 12

Surat Izin Pengambilan Data Kepada Puskesmas Dawan I Klungkung Terapi *Slow Stroke Back Massage* Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung

PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG

DINAS KESEHATAN

Jalan Gajah Mada No. 55 Telp. (0366) 21150

E-Mail : dinkesklungkung55@gmail.com Website : dinkes.klungkungkab.go.id

SEMARAPURA

Semarapura, 23 Oktober 2023

Nomor : 000.9.6.1 / 3470.2 / Dinkes / 2023

Lampiran : -

Perihal : **Ijin Pengambilan Data**

Kepada

Yth. Poltekkes Kemenkes Denpasar

Cq. Ketua Jurusan Keperawatan

di-

Tempat

Menindaklanjuti Surat Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor : KH.03.03/F.XXXII.13/1850/2023 tanggal 19 Oktober 2023, perihal tersebut diatas kami menyatakan bersedia menerima mahasiswa a.n. :

NO	NAMA MAHASISWA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
1	**Ni Kadek Putri Widiastini**	P07120220027	1. Mencari Profil Kesehatan Kabupaten Klungkung Tahun 2023
2	**Ni Wayan Yuliani**	P07120220037	2. Mencari Data Angka Kejadian Kasus Hipertensi Tahun 2019 - 2023 di UPTD. Pusk. Klungkung I, UPTD. Pusk. Klungkung II, UPTD. Pusk. Banjarangkan I, UPTD. Pusk. Banjarangkan II, UPTD. Pusk. Dawan I dan UPTD. Pusk. Dawan II. 3. Mencari Data Angka Kejadian Gangguan Tidur Pada Kasus Hipertensi 2019 - 2023 di UPTD. Pusk. Klungkung I, UPTD. Pusk. Klungkung II, UPTD. Pusk. Banjarangkan I, UPTD. Pusk. Banjarangkan II, UPTD. Pusk. Dawan I dan UPTD. Pusk. Dawan II.

PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
DINAS KESEHATAN
Jalan Gajah Mada No. 55 Telp. (0366) 21150
E-Mail : dinkesklungkung55@gmail.com Website : dinkes.klungkungkab.go.id
SEMARAPURA

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Ditandatangani secara elektronik oleh:
PLT. Kepala Dinas Kesehatan
dr. Ida Ayu Megawati, M.Kes
NIP. 197405142002122012
Pembina Tingkat I (IV/b)

Tembusan disampaikan kepada Yth.

1. Kepala UPTD. Puskesmas Klungkung I di Tempat
2. Kepala UPTD. Puskesmas Klungkung II di Tempat
3. Kepala UPTD. Puskesmas Banjarangkan I di Tempat
4. Kepala UPTD. Puskesmas Banjarangkan II di Tempat
5. Kepala UPTD. Puskesmas Dawan I di Tempat
6. Kepala UPTD. Puskesmas Dawan II di Tempat
7. Arsip

Balai Sertifikasi Elektronik
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

Lampiran 13

Surat Ijin Penelitian Kepada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung Terapi *Slow Stroke Back Massage* Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung

Kemenkes

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

Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/ 0526 /2024 Denpasar, 22 Februari 2024
Lampiran :
Hal : Mohon ijin Penelitian

Yth:
Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi Bali
di-
Tempat

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

Nama	: Ni Kadek Putri Widiastini
Nim	: P07120220027
Judul penelitian	: Terapi *Slow Stroke Back Massage* Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung
Lokasi penelitian	: Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung
Waktu penelitian	: Bulan Maret – April 2024

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Keperawatan

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

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

BLU

Lampiran 14

Surat Ijin Penelitian Dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung Terapi *Slow Stroke Back Massage* Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung

PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Gedung MPP Kab. Klungkung, Jl. Gajah Mada Semarapura
Telp. (0366) 5512010, E-Mail : pmptsp.kabklungkung@gmail.com

SURAT KEPUTUSAN
NOMOR : 500.16.7.4/040/RP/DPMPTSP/2024

TENTANG :

REKOMENDASI

Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018, tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
2. Surat Rekomendasi Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/0526/2024, tanggal 22 Februari 2024.

MEMBERIKAN REKOMENDASI

Kepada :

Nama Pemohon	:	Ni Kadek Putri Widiastini
Pekerjaan	:	Mahasiswa
Alamat	:	Jl. Sulatri GG.IX No.3, Batan Buah , Kota Denpasar
Judul Penelitian	:	TERAPI SLOW STROKE BACK MASSAGE MENINGKATKAN KUALITAS TIDUR PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS DAWAN I KLUNGKUNG
Jumlah Anggota	:	1 Orang
Lokasi Kegiatan	:	Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung
Lama Kegiatan	:	1 Maret 2024 s/d 30 April 2024

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada pejabat yang ditunjuk.
b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan Bidang Judul Kegiatan dimaksud. Apabila melanggar ketentuan, ijin yang diberikan akan dicabut dan harus menghentikan segala kegiatannya.
c. Mentaati semua ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat/aturan-aturan yang berlaku di lingkungan lokasi penelitian.
d. Apabila masa berlaku ijin ini telah berakhir sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan permohonan ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
e. Menyerahkan 2 (dua) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Klungkung melalui Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung.

Ditetapkan di : Semarapura
Pada Tanggal : 4 Maret 2024

An. Bupati Klungkung :
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung,

Dr. I Made Sudiarkajaya, SIP, MM
Digitally signed by : Dr. I Made Sudiarkajaya, S.IP, MM
Date : 01-03-2024 08:37:05 +07'00'

Dr. I Made Sudiarkajaya, S.IP, MM
NIP. 19720412 199101 1 001

Tembusan disampaikan kepada Yth :
1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Klungkung um dan mohon pengawasannya
3. Camat Dawan um dan mohon pengawasannya
4. Kapolsek Dawan um dan mohon pengawasannya
5. Danramil Dawan um dan mohon pengawasannya
6. Kepala UPTD Puskesmas Dawan I um dan mohon pengawasannya

Balai Sertifikasi Elektronik

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

Lampiran 15

Surat Ijin Penelitian Dari Desa Dawan Kaler Terapi *Slow Stroke Back Massage* Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung

PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Gedung MPP Kab. Klungkung, Jl. Gajah Mada Semarapura
Telp. (0366) 5512010, E-Mail : pmptsp.kabklungkung@gmail.com

SURAT KEPUTUSAN
NOMOR : 500.16.7.4/040/RP/DPMPTSP/2024

TENTANG :

REKOMENDASI

Dasar :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018, tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
2. Surat Rekomendasi Nomor : PP.08.02/F.XXXII.13/0526/2024, tanggal 22 Februari 2024.

MEMBERIKAN REKOMENDASI

Kepada :

Nama Pemohon	: Ni Kadek Putri Widiastini
Pekerjaan	: Mahasiswa
Alamat	: Jl. Sulatri GG.IX No.3, Batan Buah , Kota Denpasar
Judul Penelitian	: TERAPI SLOW STROKE BACK MASSAGE MENINGKATKAN KUALITAS TIDUR PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS DAWAN I KLUNGKUNG
Jumlah Anggota	: 1 Orang
Lokasi Kegiatan	: Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung
Lama Kegiatan	: 1 Maret 2024 s/d 30 April 2024

Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :

a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada pejabat yang ditunjuk.
b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan Bidang Judul Kegiatan dimaksud. Apabila melanggar ketentuan, ijin yang diberikan akan dicabut dan harus menghentikan segala kegiatannya.
c. Mentaati semua ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat/aturan-aturan yang berlaku di lingkungan lokasi penelitian.
d. Apabila masa berlaku ijin ini telah berakhir sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan permohonan ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
e. Menyerahkan 2 (dua) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Klungkung melalui Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung.

PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG
PERBEKEL DESA DAWAN KALER
KECAMATAN DAWAN

I KADEK SUDARMAWA, SH

Ditetapkan di : Semarapura
Pada Tanggal : 4 Maret 2024
An. Bupati Klungkung :
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung,

Dr. I Made Sudiarkajaya, S.IP, MM
NIP. 19720412 199101 1 001

Tembusan disampaikan kepada Yth :
1. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
2. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Klungkung um dan mohon pengawasannya
3. Camat Dawan um dan mohon pengawasannya
4. Kapolsek Dawan um dan mohon pengawasannya
5. Danramil Dawan um dan mohon pengawasannya
6. Kepala UPTD Puskesmas Dawan I um dan mohon pengawasannya

Balai Sertifikasi Elektronik

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

Lampiran 16

Surat Etik Penelitian Terapi *Slow Stroke Back Massage* Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung

Kemenkes

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/ 0215 /2024

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

Terapi Slow Stroke Back Massage Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung

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

Ni Kadek Putri Widiastini

LAIK ETIK. Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa maksimum selama 1 (satu) tahun

Pada akhir penelitian, peneliti menyerahkan laporan akhir kepada KEPK-Poltekkes Denpasar. Dalam pelaksanaan penelitian, jika ada perubahan dan/atau perpanjangan penelitian, harus mengajukan kembali permohonan kaji etik penelitian (amandemen protokol)

Denpasar, 21 Maret 2024
Ketua Komisi Etik Poltekkes Kemenkes Denpasar

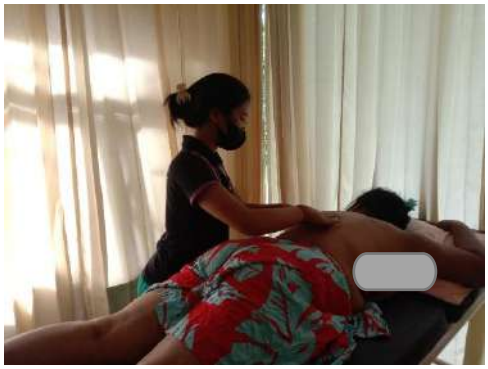
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

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 17

Dokumentasi Kegiatan Hasil Penelitian Terapi *Slow Stroke Back Massage* Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung



Lampiran 18

Sertifikat Terapis Terapi *Slow Stroke Back Massage* Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung

PELAYANAN KEPERAWATAN HOLISTIK DAWAN USADHA
PRAKTEK MANDIRI PERAWAT
SIPP 440/124/BA/SIPP/DPMPTSP/2020
Alamat : Romantic Street Hill No 1 Dawan Kaler, Klunglung, Bali
Hp. 081338044049

DAWAN USADHA

SERTIFIKAT MAGANG
No: 029/DU/M/VIII/2022

DIBERIKAN KEPADA

LUH MADE TEJA WAHYUNI

YANG TELAH MELAKUKAN MAGANG APLIKASI PRAKTEK KEPERAWATAN KOMPLEMENTER DI PELAYANAN KEPERAWATAN HOLISTIK PRAKTEK MANDIRI PERAWAT DAWAN USADHA DARI TANGGAL 1 JULI S.D 1 AGUSTUS 2022 DAN DINYATAKAN KOMPETEN MELAKUKAN TINDAKAN KEPERAWATAN KOMPLEMENTER AKUPRESUR, AKUPOINT, BEKAM, REFLEKSI, HERBAL DAN AKUPUNTUR

KLUNGKUNG, 1 AGUSTUS 2022
KEPALA PELAYANAN HOLISTIK DAWAN USADHA

NS. I WAYAN [illegible]ARDANA.S.Kep.M.Kep.

Lampiran 19

Bukti Penyelesaian Administrasi Pembimbing Terapi *Slow Stroke Back Massage* Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung

Kemenkes

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

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

NAMA MAHASISWA : Ni Kadek Putri Widiastini

NIM : P07120220027

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	06 Mei 2024		Rai Sukerni
2	PERPUSTAKAAN	06 Mei 2024		Dewa Tresnajaya
3	LABORATORIUM	06 Mei 2024		Suwandana
4	HMJ	06 Mei 2024		Poreh
5	KEUANGAN	06 Mei 2024		I.A Sudadi
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	06 Mei 2024		Sudira

Keterangan:
Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 5 Mei 2024
Ketua Jurusan Keperawatan,

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

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

Lampiran 20

Bukti Validitas Bimbingan Skripsi Dosen Pembimbing Terapi *Slow Stroke Back Massage* Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung

Data Skripsi Mahasiswa

NIM	P07120220027
Nama Mahasiswa	Ni Kadek Putri Widiastini
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

Bimbingan

No	Dosen	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan dan Pengajuan Judul Proposal Penelitian	Acc Judul Proposal Penelitian	8 Jan 2024	✓
2	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab I (Pendahuluan)	Revisi Latar Belakang dan Lanjut Bab II (Tinjauan Pustaka)	10 Jan 2024	✓
3	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab II (Tinjauan Pustaka)	Pengajuan Bab III (Kerangka Konsep) dan Bab IV (Metodologi Penelitian)	17 Jan 2024	✓
4	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab III (Kerangka Konsep) dan Bab IV (Metodologi Penelitian)	Revisi Bab III (Kerangka Konsep) Pada Bagian Hipotesis Penelitian dan Lanjut Melengkapi Bab IV (Metodologi Penelitian)	22 Jan 2024	✓
5	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab IV (Metodologi Penelitian)	Lanjut Melengkapi Lembar Persetujuan, Kata Pengantar, Halaman, Daftar Isi, Daftar Tabel, Daftar Gambar, Daftar Lampiran, dan Lampiran	26 Jan 2024	✓
6	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Proposal Bab I sampai Bab IV	Acc untuk Diujikan Proposal	5 Feb 2024	✓
7	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Topik Masalah dan Judul Proposal Penelitian	Revisi Judul Proposal Penelitian	8 Jan 2024	✓
8	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Revisi Judul Proposal Penelitian dan Latar Belakang Masalah	Revisi Judul Proposal Penelitian, Lengkapi Bab I dan Tambahkan Penelitian Terdahulu	10 Jan 2024	✓
9	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Revisi Bab I (Pendahuluan)	Lanjutkan Pengerjaan Bab II (Tinjauan Pustaka)	12 Jan 2024	✓
10	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Pengajuan Bab II (Tinjauan Pustaka)	Revisi Bab II dan Perbaiki Tata Penulisan	15 Jan 2024	✓
11	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Revisi Bab II (Tinjauan Pustaka) dan Pengajuan Bab III (Kerangka Konsep)	Revisi Bab III (Kerangka Konsep) pada Bagian Kerangka Konsep dan Hipotesis Penelitian	17 Jan 2024	✓
12	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Revisi Bab III (Kerangka Konsep) dan Pengajuan Bab IV (Metodologi Penelitian)	Revisi Bab IV (Metodologi Penelitian) Pada Bagian Rumus Perhitungan Sampel	22 Jan 2024	✓
13	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Revisi Bab IV (Metodologi Penelitian)	Lanjut Melengkapi Lembar Persetujuan, Kata Pengantar, Halaman, Daftar Isi, Daftar Tabel, Daftar Gambar, Daftar Lampiran, dan Lampiran	26 Jan 2024	✓
14	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Proposal Bab I sampai Bab IV	Acc Maju Ujian Proposal	5 Feb 2024	✓
15	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab V (Hasil Penelitian dan Pembahasan)	Menambahkan teori dan materi terkait terapi SSBM	17 Apr 2024	✓
16	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Revisi Bab V (Hasil Penelitian dan Pembahasan)	Perbaiki tata tulis dan lanjutkan Bab VI (Simpulan dan Saran)	22 Apr 2024	✓
17	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Bab V (Hasil Penelitian dan Pembahasan) dan Bab VI (Simpulan dan Saran)	Ringkas Bab VI	26 Apr 2024	✓
18	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Revisi Bab VI (Simpulan dan Saran), Abstrak, dan Ringkasan Penelitian	Perbaiki abstrak dan ringkasan penelitian sesuai dengan panduan	29 Apr 2024	✓
19	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Lengkap Abstrak sampai Bab VI	Lanjut melengkapi lampiran-lampiran	3 Mei 2024	✓
20	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan Skripsi Lengkap	ACC untuk Diujikan	6 Mei 2024	✓
21	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Bab V (Hasil Penelitian dan Pembahasan) dan Bab VI (Simpulan dan Saran)	Perbaiki penulisan tabel dan penambahan materi terapi SSBM	17 Apr 2024	✓
22	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Revisi Bab V (Hasil Penelitian dan Pembahasan) dan Bab VI (Simpulan dan Saran)	Penambahan teori dan perbaikan tata tulis	22 Apr 2024	✓
23	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Revisi Bab V (Hasil Penelitian dan Pembahasan) dan Bab VI (Simpulan dan Saran)	Perbaiki Bab VI (Simpulan dan Saran)	29 Apr 2024	✓
24	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Abstrak dan Ringkasan Penelitian	Perbaiki penulisan abstrak dan ringkasan penelitian	30 Apr 2024	✓
25	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Lengkap Abstrak sampai Bab VI	Lanjut melengkapi lampiran-lampiran	3 Mei 2024	✓
26	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S.Kep., M.Kep.	Bimbingan Skripsi Lengkap	ACC dan siapkan bahan untuk dipresentasikan	6 Mei 2024	✓

Lampiran 21

Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama	: Ni Kadek Putri Widiastini
NIM	: P07120220027
Program Studi	: Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan	: Keperawatan
Tahun Akademik	: 2023/2024
Alamat	: Jalan Sulatri Gang IX No. 3 Denpasar
Nomor HP/Email	: 085100575979

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul :

Terapi *Slow Stroke Back Massage* Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung

Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dalam 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 penyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 31 Mei 2024

Yang menyatakan,

Ni Kadek Putri Widiastini
NIM : P07120220027

Lampiran 22

Bukti Cek Turnitin Terapi *Slow Stroke Back Massage* Meningkatkan Kualitas Tidur Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung

0027_Ni Kadek Putri Widiastini_Cek Turnitin.pdf

ORIGINALITY REPORT

20%	14%	7%	15%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	11%
2	journals.umkt.ac.id Internet Source	1%
3	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	1%
4	repositori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%
5	ejournal.unbi.ac.id Internet Source	1%
6	repository.uin-suska.ac.id Internet Source	<1%
7	e-journal.akesrustida.ac.id Internet Source	<1%
8	digilib.unhas.ac.id Internet Source	<1%
9	www.scribd.com Internet Source	<1%