

LAMPIRAN

LAMPIRAN

Lampiran 1

Jadwal Kegiatan Penelitian Pengaruh Terapi Akupresur *Acupoint* SP6 dan SP9 Terhadap Peningkatan Kualitas Tidur Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung Tahun 2024

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 Pengaruh Terapi Akupresur *Acupoint* SP6 dan SP9 Terhadap Peningkatan Kualitas Tidur Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung Tahun 2024

Alokasi dana yang diperlukan pada penelitian ini dirancang sebagai berikut

:

No.	Kegiatan	Biaya
A. Tahap Persiapan		
1	Penyusunan proposal	Rp 250.000,00
2	Penggandaan proposal	Rp 180.000,00
3	Revisi proposal	Rp 100.000,00
B. Tahap Pelaksanaan		
1	Uji etik penelitian	Rp 100.000,00
2	Penggandaan lembar kuesioner dan lembar persetujuan	Rp 150.000,00
3	Biaya Terapis	Rp 750.000,00
3	Konsumsi penelitian	Rp 250.000,00
4	Transportasi dan akomodasi	Rp 250.000,00
C. Tahap Akhir		
1	Penyusunan skripsi	Rp 150.000,00
2	Penggandaan skripsi	Rp 200.000,00
3	Revisi skripsi	Rp 150.000,00
4	Biaya tidak terduga	Rp 250.000,00
Total		Rp 2.780.000,00

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 **“Pengaruh Terapi Akupresur Acupoint SP6 dan SP9 Terhadap Peningkatan Kualitas Tidur Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung Tahun 2024”**, 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. Apabila bersedia dan menyetujui, maka saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan.

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

Denpasar, 25 Maret 2024

Peneliti



Ni Wayan Yuliani

NIM. P07120220037

Lampiran 4

Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai Peserta Penelitian

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik, Kami meminta kesediaanya 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	Pengaruh Terapi Akupresur <i>Acupoint</i> SP6 dan SP9 Terhadap Peningkatan Kualitas Tidur Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung Tahun 2024
Peneliti Utama	Ni Wayan Yuliani
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	Puskesmas Dawan I
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi akupresur *acupoint* SP6 dan SP9 terhadap peningkatan kualitas tidur pada penderita hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I. Jumlah peserta sebanyak 46 orang dengan syaratnya yaitu sesuai kriteria inklusi penderita hipertensi yang berusia 18 – 20 tahun, memiliki gangguan kualitas tidur, penderita hipertensi yang bertempat tinggal di wilayah kerja Dawan I, penderita hipertensi dengan tekanan darah sistole ≥ 140 mmHg dan diastole ≥ 90 mmHg, responden yang mampu melakukan komunikasi dengan baik dan kooperatif. Serta kriteria eksklusi penderita hipertensi yang memiliki penyakit penyerta, seperti jantung, DM, kanker, stroke, dll yang memiliki surat keterangan dokter serta responden yang mengundur diri saat penelitian berlangsung. Peserta akan diberikan perlakuan terapi akupresur *acupoint* SP6 dan SP9 yang akan dilakukan sebanyak 4 kali selama 2 minggu, dengan 30 kali tekanan searah jarum jam selama 5 menit.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang terapi akupresur *acupoint* SP6 dan SP9. Pemberian terapi akupresur *acupoint* SP6 dan SP9 dilakukan dengan memberikan penekanan lembut yang akan menimbulkan rasa tenang dan nyaman sehingga terapi ini tidak memiliki efek samping yang berbahaya karena penekanan yang dilakukan secara lembut. Bagi peserta akan mendapatkan manfaat dan meningkatkan kualitas tidur.

Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan berupa minyak zaitun 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.

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 ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, penelitian akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : **Ni Wayan Yuliani dengan no Hp 0895410961942.**

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

.....
Tanggal / / Tanggal / /

Hubungan dengan Peserta/Subyek Penelitian :

.....

Peneliti



Ni Wayan Yuliani

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 :

Tanggal lahir/Usia :

Jenis Kelamin :

Tekanan Darah :

Pekerjaan :

- ☐ Tidak Bekerja
- ☐ IRT
- ☐ Pedagang
- ☐ Buruh
- ☐ Wiraswasta
- ☐ Petani
- ☐ PNS/TNI/POLRI
- ☐ Lain-lain

Lampiran 6

Kisi-Kisi Kuesioner
Penelitian Pengaruh Terapi Akupresur *Acupoint* SP6 dan SP9 Terhadap
Peningkatan Kualitas Tidur Pada Penderita Hipertensi Di Wilayah
Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung Tahun 2024

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

No.	Komponen	Pertanyaan No.	Skor	
			2 atau 3 kali seminggu	3
	Skor Total Komponen 5	5b + 5c + 5d +	Skor 0	0
		5e + 5f + 5g +	Skor 1 – 9	1
		5h + 5i + 5j	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	

Sumber : (Surbakti, 2020)

Skor Global *PSQI* :

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

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)
.....

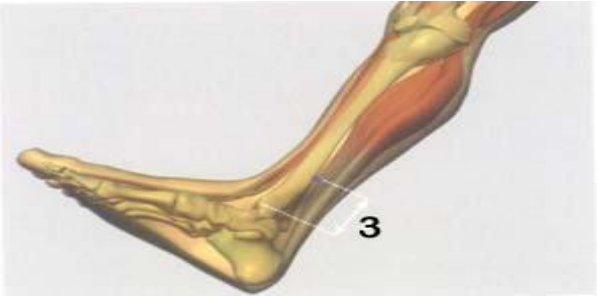
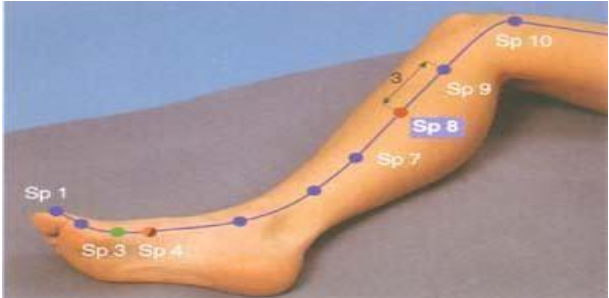
5. Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering anda mengalami kesulitan tidur, yang disebabkan karena.....	Tidak selama 1 bulan terakhir	Kurang dari 1 kali dalam seminggu	1 atau 2 kali dalam seminggu	3 kali atau lebih dalam seminggu
a. Tidak dapat tertidur dalam waktu 30 menit				

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 berkendara, makan, atau ketika melakukan aktivitas sosial				

	Tidak menjadi masalah	Hanya masalah kecil	Agak menjadi masalah	Masalah besar
8. Selama 1 bulan terakhir, seberapa berat anda untuk tetap dapat bersemangat dalam mengerjakan sesuatu				
	Sangat baik	Cukup baik	Cukup buruk	Sangat buruk
9. Selama 1 bulan terakhir, bagaimana anda menilai kualitas tidur anda secara keseluruhan				

Standar Operasional Prosedur

	POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR JURUSAN KEPERAWATAN STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL(SOP) LABORATORIUM KEPERAWATAN	
KASUS GANGGUAN POLA TIDUR		
Pengertian	Gangguan pola tidur adalah kondisi ketika seseorang mengalami kelainan pada tidur nya dan mempengaruhi kualitas tidur	
Tujuan	1. Memperbaiki kualitas tidur 2. Membantu klien dalam proses istirahat tidur	
Pengkajian	Keluhan utama, kronologis dan penyebab gangguan pola tidur	
Tindakan	1. Acupoint (akupresur)	
Alat yang dibutuhkan	Alat dan Bahan Acupoint (akupresur): 1. Minyak 2. Sarung tangan 3. Tissue 4. Handuk Kecil 5. Stik akupresur 6. Kom Kecil 7. Pulpen 8. Kuisisioner	
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. Menanyakan keluhan/kondisi responden 3. Jelaskan tujuan, prosedur, dan lamanya tindakan dan hal yang perlu dilakukan oleh klien selama bekam dilakukan 4. Berikan kesempatan kepada klien atau keluarga untuk bertanya sebelum terapi dilakukan 5. Lakukan pengkajian untuk mendapatkan keluhan dan kebutuhan komplementer yang diperlukan.	
Tahap Kerja	Akupresur : 1. Jaga privasi klien dengan menutup tirai	

	2. Atur posisi klien dengan memposisikan klien pada posisi terlentang (supinasi), duduk, duduk dengan tangan bertumpu di meja, berbaring miring, atau tengkurap dan berikan alas 3. Pastikan klien dalam keadaan rileks dan nyaman 4. Bantu melepaskan pakaian klien atau aksesoris yang dapat menghambat tindakan akupresur yang akan dilakukan, jika perlu 5. Cuci tangan dan gunakan sarung tangan bila perlu 6. Cari titik-titik rangsangan yang ada di tubuh, menekannya hingga masuk ke sistem saraf. Bila penerapan akupuntur memakai jarum, akupresur hanya memakai gerakan dan tekanan jari, yaitu jenis tekan putar, tekan titik, dan tekan lurus. 7. Titik akupresur untuk gangguan pola tidur SP6  SP9  8. Setelah titik di tentukan, oleskan minyak secukupnya pada titik tersebut untuk memudahkan melakukan pemijatan atau penekanan dan mengurangi nyeri atau lecet ketika penekanan dilakukan 9. Lakukan penekanan menggunakan jempol tangan atau jari lainnya dengan 30 kali penekanan searah jarum jam dilakukan selama 5 menit
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 airputih 1 gelas 4. Rapihan alat-alat dan cuci tangan
Dokumentasi	1. Catat tindakan yang telah dilakukan, tanggal dan jam pelaksanaan 2. Catat hasil tindakan (respon subjektif dan objektif) 3. Dokumentasikan tindakan dalam bentuk SOAP
Sumber Rujukan	Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar. (2019). Buku Panduan Praktik Laboratorium Keperawatan Komplementer. <i>Standar Prosedur Operasional</i>, 33, 1–123.

Lampiran 9

Master Tabel Pengumpulan Data
Pengaruh Terapi Akupresur Acupoint SP6 dan SP9 Terhadap Peningkatan Kualitas Tidur Pada Penderita Hipertensi
Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung Tahun 2024
Kelompok Perlakuan

Kode Responden	Kualitas Tidur Subjektif		Latensi Tidur		Durasi Tidur		Efisiensi Kebiasaan Tidur		Gangguan Tidur		Penggunaan 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
001	1	1	2	1	1	0	0	0	2	1	0	0	2	1	8	4	Sedang	Baik
002	1	1	0	0	3	1	3	3	1	1	0	0	2	1	10	7	Sedang	Baik
003	1	1	3	1	2	2	2	2	1	1	0	0	2	1	11	8	Sedang	Sedang
004	3	1	1	0	3	2	1	2	1	1	0	0	2	1	11	7	Sedang	Baik
005	2	1	2	1	2	1	1	0	1	1	0	0	2	1	10	5	Sedang	Baik
006	1	1	1	1	2	0	0	0	2	1	0	0	2	1	8	4	Sedang	Baik
007	1	1	3	1	1	0	0	1	2	1	0	0	2	1	9	5	Sedang	Baik
008	1	1	2	1	3	2	1	1	1	1	0	0	2	1	10	7	Sedang	Baik
009	1	1	2	1	2	0	1	0	2	1	0	0	2	1	10	4	Sedang	Baik
010	1	1	2	2	2	0	0	0	1	1	0	0	2	2	8	6	Sedang	Baik
011	1	1	3	2	1	1	1	1	1	1	0	0	2	1	9	7	Sedang	Baik
012	1	1	0	0	3	1	3	3	2	1	0	0	1	1	10	7	Sedang	Baik
013	1	1	3	2	2	0	1	0	1	1	0	0	2	2	10	6	Sedang	Baik
014	1	1	2	1	2	0	1	1	1	1	0	0	2	1	9	5	Sedang	Baik
015	2	1	3	2	3	2	1	1	1	1	0	0	2	1	12	8	Sedang	Sedang
016	1	1	2	2	2	0	0	0	1	1	0	0	2	1	8	5	Sedang	Baik

017	1	1	3	2	2	1	1	0	1	1	0	0	2	1	10	6	Sedang	Baik
018	2	1	0	0	2	2	0	0	2	1	0	0	2	1	8	5	Sedang	Baik
019	1	1	3	2	2	1	3	1	1	1	0	0	2	1	12	7	Sedang	Baik
020	2	1	3	3	3	2	3	1	2	2	0	0	2	2	15	11	Buruk	Sedang
021	1	1	2	2	2	0	0	1	1	1	0	0	2	1	8	6	Sedang	Baik
022	2	1	3	2	0	0	1	0	2	1	0	0	1	1	9	5	Sedang	Baik
023	1	1	3	2	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	8	5	Sedang	Baik

Master Tabel Pengumpulan Data
Pengaruh Terapi Akupresur Acupoint SP6 dan SP9 Terhadap Peningkatan Kualitas Tidur Pada Penderita Hipertensi
Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung Tahun 2024
Kelompok Kontrol

Kode Responden	Kualitas Tidur Subjektif		Latensi Tidur		Durasi Tidur		Efisiensi Kebiasaan Tidur		Gangguan Tidur		Penggunaan 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
001	1	1	3	3	1	0	2	2	1	1	0	0	2	2	10	9	Sedang	Sedang
002	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	0	0	2	2	9	9	Sedang	Sedang
003	1	1	2	2	3	3	0	0	2	1	0	0	1	1	9	8	Sedang	Sedang
004	1	1	3	3	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	9	9	Sedang	Sedang
005	2	2	3	3	3	3	2	2	2	1	0	0	2	2	14	12	Sedang	Sedang
006	1	1	3	2	2	2	2	2	1	1	0	0	2	2	11	11	Sedang	Sedang
007	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	0	0	2	2	10	9	Sedang	Sedang
008	1	1	3	3	2	2	1	1	1	1	0	0	2	2	10	10	Sedang	Sedang
009	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	0	0	2	2	9	9	Sedang	Sedang
010	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	0	0	2	2	9	9	Sedang	Sedang
011	1	1	2	2	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	8	8	Sedang	Sedang
012	1	1	3	3	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	9	9	Sedang	Sedang
013	2	2	3	2	3	3	1	1	1	1	0	0	2	2	12	11	Sedang	Sedang
014	1	1	3	2	2	2	1	1	1	1	0	0	2	2	10	9	Sedang	Sedang
015	1	1	3	3	2	2	1	1	1	1	0	0	2	2	10	10	Sedang	Sedang
016	2	2	3	2	3	2	3	3	1	1	0	0	2	2	14	12	Sedang	Sedang
017	1	1	3	3	2	2	1	1	1	1	0	0	2	2	10	10	Sedang	Sedang
018	2	2	3	2	3	3	1	1	1	1	0	0	2	2	12	11	Sedang	Sedang

019	1	1	3	3	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	9	9	Sedang	Sedang
020	1	1	3	3	2	2	2	2	1	1	0	0	1	1	10	10	Sedang	Sedang
021	1	1	3	3	2	2	1	1	1	1	0	0	1	1	9	9	Sedang	Sedang
022	1	1	3	3	2	2	2	2	1	1	0	0	1	1	10	10	Sedang	Sedang
023	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	0	0	2	2	15	15	Buruk	Buruk

Lampiran 10

Hasil Analisis Univariat dan Bivariat Pengaruh Terapi Akupresur *Acupoint* SP6 dan SP9 Terhadap Peningkatan Kualitas Tidur Pada Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung Tahun 2024

1. Hasil Analisis Univariat

Usia Responden Kelompok Perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	45-49	1	4.3	4.3	4.3
	50-54	9	39.1	39.1	43.5
	55-59	13	56.5	56.5	100.0
	Total	23	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Kelompok Perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	4	17.4	17.4	17.4
	Perempuan	19	82.6	82.6	100.0
	Total	23	100.0	100.0	

Pekerjaan Kelompok Perlakuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	5	21.7	21.7	21.7
	IRT	3	13.0	13.0	34.8
	Pedagang	9	39.1	39.1	73.9
	Buruh	4	17.4	17.4	91.3
	Wiraswasta	1	4.3	4.3	95.7
	Petani	1	4.3	4.3	100.0
	Total	23	100.0	100.0	

Usia Responden Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	45-49	5	21.7	21.7	21.7
	50-54	7	30.4	30.4	52.2
	55-59	11	47.8	47.8	100.0
	Total	23	100.0	100.0	

Jenis Kelamin Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	11	47.8	47.8	47.8
	Perempuan	12	52.2	52.2	100.0
	Total	23	100.0	100.0	

Pekerjaan Kelompok Kontrol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	4	17.4	17.4	17.4
	IRT	5	21.7	21.7	39.1
	Buruh	7	30.4	30.4	69.6
	Pedagang	4	17.4	17.4	87.0
	Wiraswasta	2	8.7	8.7	95.7
	PNS	1	4.3	4.3	100.0
	Total	23	100.0	100.0	

Skor Pretest dan Posttest Kelompok Perlakuan

		Nilai Pretest Kelompok Perlakuan	Nilai Posttest Kelompok Perlakuan
N	Valid	23	23
	Missing	0	0
Mean		9.70	6.09
Std. Error of Mean		.358	.338
Median		10.00	6.00
Mode		8 ^a	5
Std. Deviation		1.717	1.621
Minimum		8	4
Maximum		15	11

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

Skor Pretest dan Posttest Kelompok Kontrol

		Nilai Pre Kelompok Kontrol	Nilai Post Kelompok Kontrol
N	Valid	23	23
	Missing	0	0
Mean		10.35	9.87
Std. Error of Mean		.386	.340
Median		10.00	9.00
Mode		9 ^a	9
Std. Deviation		1.849	1.632
Minimum		8	7
Maximum		15	15

a. Multiple modes exist. The smallest value is shown

2. Uji Normalitas

Descriptives

			Statistic	Std. Error
Nilai Pretest Kelompok Perlakuan	Mean		9.70	.358
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	8.95	
		Upper Bound	10.44	
	5% Trimmed Mean		9.52	
	Median		10.00	
	Variance		2.949	
	Std. Deviation		1.717	
	Minimum		8	
	Maximum		15	
	Range		7	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		1.405	.481
	Kurtosis		2.814	.935
Nilai Posttest Kelompok Perlakuan	Mean		6.09	.338
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	5.39	
		Upper Bound	6.79	
	5% Trimmed Mean		5.95	
	Median		6.00	
	Variance		2.628	
	Std. Deviation		1.621	
	Minimum		4	
	Maximum		11	
	Range		7	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		1.179	.481
	Kurtosis		2.425	.935

Tests of Normality

	Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.
Nilai Pretest Kelompok Perlakuan	.844	23	.002
Nilai Posttest Kelompok Perlakuan	.884	23	.012

a. Lilliefors Significance Correction

Descriptives

			Statistic	Std. Error
Nilai Pre Kelompok Kontrol	Mean		10.35	.386
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	9.55	
	Mean	Upper Bound	11.15	
	5% Trimmed Mean		10.22	
	Median		10.00	
	Variance		3.419	
	Std. Deviation		1.849	
	Minimum		8	
	Maximum		15	
	Range		7	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		1.375	.481
	Kurtosis		1.123	.935
Nilai Post Kelompok Kontrol	Mean		10.04	.263
	95% Confidence Interval for	Lower Bound	9.50	
	Mean	Upper Bound	10.59	
	5% Trimmed Mean		9.99	
	Median		10.00	
	Variance		1.589	
	Std. Deviation		1.261	
	Minimum		8	
	Maximum		13	
	Range		5	
	Interquartile Range		2	
	Skewness		.657	.481
	Kurtosis		-.192	.935

Tests of Normality

	Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.
Nilai Pre Kelompok Kontrol	.805	23	.000
Nilai Post Kelompok Kontrol	.897	23	.022

a. Lilliefors Significance Correction

3. Uji Wilcoxon

Ranks		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Nilai Posttest Kelompok Perlakuan - Nilai Pretest Kelompok Perlakuan	Negative Ranks	23 ^a	12.00	276.00
	Positive Ranks	0 ^b	.00	.00
	Ties	0 ^c		
	Total	23		

a. Nilai Posttest Kelompok Perlakuan < Nilai Pretest Kelompok Perlakuan

b. Nilai Posttest Kelompok Perlakuan > Nilai Pretest Kelompok Perlakuan

c. Nilai Posttest Kelompok Perlakuan = Nilai Pretest Kelompok Perlakuan

Test Statistics ^a	
	Nilai Posttest Kelompok Perlakuan - Nilai Pretest Kelompok Perlakuan
Z	-4.253 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

Ranks		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Nilai Post Kelompok Kontrol - Nilai Pre Kelompok Kontrol	Negative Ranks	7 ^a	4.93	34.50
	Positive Ranks	2 ^b	5.25	10.50
	Ties	14 ^c		
	Total	23		

a. Nilai Post Kelompok Kontrol < Nilai Pre Kelompok Kontrol

b. Nilai Post Kelompok Kontrol > Nilai Pre Kelompok Kontrol

c. Nilai Post Kelompok Kontrol = Nilai Pre Kelompok Kontrol

Test Statistics ^a	
	Nilai Post Kelompok Kontrol - Nilai Pre Kelompok Kontrol
Z	-1.461 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.144

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on positive ranks.

4. Uji Mann Whitney

Ranks				
	Kelompok Responden	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Hasil Total Prettest Responden	Kelompok Perlakuan	23	21.13	486.00
	Kelompok Kontrol	23	25.87	595.00
	Total	46		
Hasil Total Posttest Responden	Kelompok Perlakuan	23	12.80	294.50
	Kelompok Kontrol	23	34.20	786.50
	Total	46		

Test Statistics ^a		
	Hasil Total Prettest Responden	Hasil Total Posttest Responden
Mann-Whitney U	210.000	18.500
Wilcoxon W	486.000	294.500
Z	-1.234	-5.453
Asymp. Sig. (2-tailed)	.217	.000

a. Grouping Variable: Kelompok Responden

Lampiran 11

Dokumentasi Kegiatan Penelitian



Surat Izin Pengambilan Data Studi Pendahuluan



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.13/185D /2023 19 Oktober 2023
 Hal : Mohon ijin Pengambilan Data studi pendahuluan

Yth.
 Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Klungkung
 di-
 Tempat

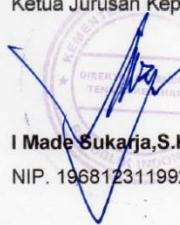
Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, kami mohon perkenaanannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama:

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Ni Kadek Putri Widiastini	P07120220027	1. Mencari Profil Kesehatan Kabupaten Klungkung Tahun 2023.
Ni Wayan Yuliani	P07120220037	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 perkenaan kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan


I Made Sukaarja, 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 13

**Surat Izin Pengambilan Data
Dinas Kesehatan Kabupaten 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.



ນິຍົມກຳລັງຈັດຕັ້ງການ

PEMERINTAH KABUPATEN KLUNGKUNG

ນິຍົມກຳລັງຈັດຕັ້ງການ

DINAS KESEHATAN

ຈະນະດາວ ທາງ ສາທາລະນະ ທາງ ສາທາລະນະ (໐໓໒໒໒) ແຫ່ງ ສປປ ລາວ

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

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

ສະພາບການ

SEMARAPURA



Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.



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



Belai
Sertifikat
Elektronik

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSR

Lembar Persetujuan Etik



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/ 0217 /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 :

Pengaruh Terapi Akupresur Acupoint SP6 dan SP9 Terhadap Peningkatan Kualitas Tidur Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung

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

Ni Wayan Yuliani

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



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://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Surat Izin Penelitian



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/ 0525 /2024
Lampiran :
Hal : Mohon ijin Penelitian

Denpasar, 23 Februari 2024

Yth:

Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Klungkung

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 Wayan Yuliani
Nim : P07120220037
Judul penelitian : Terapi Akupresur *Acupoint* SP6 dan SP9 Meningkatkan Kualitas Tidur Pada Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung
Lokasi penelitian : Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung
Waktu penelitian : Maret – April 2024

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih

Ketua Jurusan Keperawatan

I Made Sukatja, 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://info.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tts.keminfo.go.id/verifyPDF>.



Surat Izin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Klungkung



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

SURAT KEPUTUSAN
NOMOR : 500.16.7.4/041/RP/DPMTSP/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.13/0525/2024, tanggal 23 Februari 2024.

MEMBERIKAN REKOMENDASI

Kepada :
Nama Pemohon : Ni Wayan Yuliani
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Mukti, Ds. Singapadu, Kec. Sukawati, Kab. Gianyar
Judul Penelitian : TERAPI AKUPRESUR ACUPOINT SP6 DAN SP9 MENINGKATKAN KUALITAS TIDUR PADA PENDERITA HIPERTENSI
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 :

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada pejabat yang ditunjuk.
- 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.
- Mentaati semua ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat/aturan-aturan yang berlaku di lingkungan lokasi penelitian.
- Apabila masa berlaku ijin ini telah berakhir sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan permohonan ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- Menyerahkan 2 (dua) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Klungkung melalui Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung.



Ditetapkan di : Semarang
Pada Tanggal : 4 Maret 2024

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

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

Tembusan disampaikan kepada YIA :

- Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Klungkung, um dan mohon pengawasannya
- Camat Dawan um dan mohon pengawasannya
- Kapolsek Dawan um dan mohon pengawasannya
- Dansramil Dawan um dan mohon pengawasannya
- Kepala UPTD Puskesmas Dawan I um dan mohon pengawasannya



Balai
Sertifikasi
Elektronik

Dokumen ini diterbitkan secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE) Badan Sibar dan Badan Negeri (BSN)

Surat Izin Penelitian Kepala Desa Dawan Kaler



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

SURAT KEPUTUSAN
NOMOR : 500.16.7.4/041/RP/DPMPSTP/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.13/0525/2024, tanggal 23 Februari 2024.

MEMBERIKAN REKOMENDASI

Kepada :
Nama Pemohon : Ni Wayan Yuliani
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Mukti, Ds. Singapadu, Kec. Sukawati, Kab. Gianyar
Judul Penelitian : TERAPI AKUPRESUR ACUPOINT SP6 DAN SP9 MENINGKATKAN KUALITAS TIDUR PADA PENDERITA HIPERTENSI
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 :

- Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada pejabat yang ditunjuk.
- 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.
- Mentaati semua ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat/aturan-aturan yang berlaku di lingkungan lokasi penelitian.
- Apabila masa berlaku ijin ini telah berakhir sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan permohonan ijin agar ditujukan kepada instansi pemohon.
- Menyerahkan 2 (dua) buah hasil kegiatan kepada Pemerintah Kabupaten Klungkung melalui Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Klungkung.


I KADEK SUDARMANA, SH



Ditetapkan di : Semarang
Pada Tanggal : 4 Maret 2024
An. Bupati Klungkung :
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Klungkung,
Dr. I Made Sudiarkaswa, S.IP, MM
NIP. 19720412 199101 1 001

Tembusan disampaikan kepada Yth :

- Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali
- Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Klungkung um dan mohon pengawasannya
- Camat Dawan um dan mohon pengawasannya
- Kapolsek Dawan um dan mohon pengawasannya
- Danramil Dawan um dan mohon pengawasannya
- Kepala UPTD Puskesmas Dawan I um dan mohon pengawasannya

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



Balai
Sertifikasi
Elektronik

Lampiran 18

Lembar Bimbingan Skripsi

Data Skripsi Mahasiswa						
NIM	P07120220037					
Nama Mahasiswa	Ni Wayan Yuliani					
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan + Profesi Ners Semester : 8					

Skrpsi
Bimbingan
Jurnal Ilmiah
Ujian Seminar
Syarat Sidang
Sidang Skripsi

Bimbingan						
TIDAK	Dosis	Topik	Hasil	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosis	
1	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S. Kep., Ns., M. Erg.	Bimbingan dan Pengajuan Judul Proposal Penelitian	Cari Jurnal dan Materi Terkait dengan Masalah yang Diangkat	8 Januari 2024	✓	
2	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S. Kep., Ns., M. Erg.	Bimbingan BAB I Pendahuluan (Masalah Latar Belakang)	Revisi Latar Belakang dan Lanjut BAB II	11 Januari 2024	✓	
3	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S. Kep., Ns., M. Erg.	Bimbingan BAB II Tinjauan Pustaka	Perbaiki struktur penulisan dan penambahan basis bukti dan lebih lanjut BAB III Kerangka Konsep	17 Januari 2024	✓	
4	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S. Kep., Ns., M. Erg.	Bimbingan Revisi BAB II Tinjauan Pustaka dan Bimbingan BAB III Kerangka Konsep	Perbaiki Skor PSQI pada Kerangka Konsep dan Perbaiki Hipotesis Penelitian dan Lanjut BAB IV Metodologi Penelitian	22 Januari 2024	✓	
5	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S. Kep., Ns., M. Erg.	Bimbingan BAB IV Metodologi Penelitian	Lanjut melengkapi Lembar Persetujuan, Kata Pengantar, Daftar Isi, Daftar Gambar, Daftar Tabel, Daftar Lampiran, dan Halaman	30 Januari 2024	✓	
6	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S. Kep., Ns., M. Erg.	Proposal Bimbingan dari BAB I sampai dengan BAB IV	ACC Lanjut Ujian Proposal dan Menyajikan Power Point	6 Februari 2024	✓	
7	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S. Kep., M. Kep.	Bimbingan Topik dan Judul Proposal Penelitian	Cari Jurnal Terkait Judul yang Diangkat	8 Januari 2024	✓	
8	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S. Kep., M. Kep.	Bimbingan Revisi Judul Proposal Penelitian dan Pengajuan BAB I (Masalah Latar Belakang)	Tambahkan Jurnal Penelitian Terdahulu Pada Latar Belakang dan Lanjut BAB II	10 Januari 2024	✓	
9	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S. Kep., M. Kep.	Bimbingan BAB II Tinjauan Pustaka	Tambahkan Kebutuhan Tidur Sesuai Usia, Perbaiki Struktur Penulisan dan Lanjut BAB III Kerangka Konsep	16 Januari 2024	✓	
10	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S. Kep., M. Kep.	Bimbingan BAB III kerangka Konsep	Tambahkan Peningkatan Kualitas Tidur pada Penderita Hipertensi pada Kerangka Konsep dan Lanjut BAB IV	19 Januari 2024	✓	
11	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S. Kep., M. Kep.	Bimbingan BAB IV Metodologi Penelitian	Perbaiki Rumus Perhitungan Sampel serta Lengkapi Lembar Persetujuan, Daftar Isi, Halaman, Daftar Tabel dan Gambar, Daftar Pustaka dan Lengkapi Lampiran	30 Januari 2024	✓	
12	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S. Kep., M. Kep.	Proposal Bimbingan dari BAB I sampai dengan BAB IV	Proposal Ujian Maju ACC	5 Februari 2024	✓	
13	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S. Kep., Ns., M. Erg.	Bimbingan BAB 5-6	Tambahkan peta pada gambaran wilayah penelitian dan sertakan pendapat peneliti terkait hasil penelitian	16 April 2024	✓	
14	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S. Kep., Ns., M. Erg.	Bimbingan Revisi BAB 5-6	Tambahkan batas-batas wilayah lokasi penelitian dan perbaiki pembahasan pada BAB 5	19 April 2024	✓	
15	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S. Kep., Ns., M. Erg.	Bimbingan Revisi BAB 5-6	Perbaiki hasil kesimpulan dan saran pada BAB 6	30 April 2024	✓	
16	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S. Kep., Ns., M. Erg.	Bimbingan Skripsi Lengkap	Perbaiki abstrak dan ringkasan penelitian	2 Mei 2024	✓	
17	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S. Kep., Ns., M. Erg.	Bimbingan Skripsi Lengkap	Tambahkan dan lengkapi daftar isi, gambar, tabel dan lampiran	3 Mei 2024	✓	
18	196408131985032002 - Dr AGUS SRI LESTARI, S. Kep., Ns., M. Erg.	ACC Ujian Skripsi	Siapkan materi untuk dipresentasikan	6 Mei 2024	✓	
19	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S. Kep., M. Kep.	Bimbingan BAB 5-6	Perbaiki penulisan tabel dan tambahkan nilai rerata	17 April 2024	✓	
20	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S. Kep., M. Kep.	Bimbingan Revisi BAB 5-6	Tambahkan teori tentang SP9 dan perbaiki tata tulis	22 April 2024	✓	
21	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S. Kep., M. Kep.	Bimbingan Revisi BAB 5-6	Perbaiki kesimpulan dan saran pada BAB 6	29 April 2024	✓	
22	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S. Kep., M. Kep.	Bimbingan Skripsi Lengkap	Perbaiki penulisan abstrak dan ringkasan penelitian	30 April 2024	✓	
23	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S. Kep., M. Kep.	Bimbingan Skripsi Lengkap	Lengkapi daftar isi, tabel, gambar dan lampiran	3 Mei 2024	✓	
24	197201091996031001 - Ns. I WAYAN SUARDANA, S. Kep., M. Kep.	ACC Ujian Skripsi	Siapkan bahan untuk disajikan	6 Mei 2024	✓	

Bukti Penyelesaian Administrasi



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 Wayan Yuliani

NIM : P07120220037

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	AKADEMIK	06 Mei 2024		Rai Sukarni
2	PERPUSTAKAAN	06 Mei 2024		I Made Sukarja
3	LABORATORIUM	06 Mei 2024		Sinar Gunu
4	HMJ	06 Mei 2024		Pasia
5	KEUANGAN	06 Mei 2024		I A Suandi B
6	ADMINISTRASI UMUM/PERLENGKAPAN	06 Mei 2024		Nym Sudita

Keterangan:

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 5 Mei 2024

Ketua Jurusan Keperawatan,

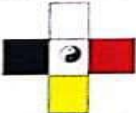
I Made Sukarja, S.Kep., Ners, M.Kep
NIP. 196812311992031020

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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Sertifikat Terapis

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

DAWAN USADHA

PELAYANAN KEPERAWATAN HOLISTIK

SERTIFIKAT MAGANG
No: 026/DU/M/VIII/2022

DIBERIKAN KEPADA
NI KADEK DWI PRADNYANI

YANG TELAH MELAKUKAN MAGANG APLIKASI PRAKTEK KEPERAWATAN
KOMPLEMENTER DI PELAYANAN KEPERAWATAN HOLISTIK PRAKTEK MANDIRI PERAWAT
DAWAN USADHA DARI TANGGAL 1 AGUSTUS 2021 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 SUARDANA.S.Kep.M.Kep.

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Wayan Yuliani
NIM : P07120220037
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024
Alamat : Br. Mukti Singapadu, Sukawati, Gianyar
Nomor HP/E-mail : 0895410961942/wawayuliani@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Pengaruh Terapi Akupresur *Acupoint* SP6 dan SP9 Terhadap Peningkatan Kualitas Tidur Pada Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Dawan I Klungkung Tahun 2024

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

Denpasar, 21 Mei 2024
Yang Menyatakan



Ni Wayan Yuliani
NIM: P07120220037

Hasil Cek Plagiarisme

PENGARUH TERAPI AKUPRESUR ACUPOINT SP6 DAN SP9 TERHADAP PENINGKATAN KUALITAS TIDUR PADA PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS DAWAN I KLUNGKUNG

ORIGINALITY REPORT

26%
SIMILARITY INDEX

24%
INTERNET SOURCES

12%
PUBLICATIONS

10%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	3%
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	1%
3	positori.uin-alauddin.ac.id Internet Source	1%
4	Submitted to Sriwijaya University Student Paper	1%
5	www.scribd.com Internet Source	1%
6	eprints.uny.ac.id Internet Source	1%
7	digilib.unisayogya.ac.id Internet Source	<1%
8	docplayer.info Internet Source	<1%

Be