

*Lampiran 1 Jadwal kegiatan penelitian*

**Jadwal Kegiatan Penelitian Gambaran Tekanan Darah Pada Pasien Angina Pektoris Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021**

No	Kegiatan	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	Pengumpulan proposal						■	■													
5	Pengurusan izin penelitian						■	■	■												
6	Pengumpulan data KTI										■	■	■								
7	Penyusunan KTI										■	■	■	■	■	■	■				
8	Sidang hasil penelitian															■	■				
9	Revisi laporan																		■	■	
10	Pengumpulan KTI																		■		

*Lampiran 2 Realisasi anggaran biaya penelitian*

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN  
GAMBARAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN ANGINA PEKTORIS DI  
RSUD SANJIWANI GIANYAR TAHUN 2021**

<b>Tahap Persiapan</b>				
<b>No</b>	<b>Jenis Anggaran</b>	<b>Rincian</b>	<b>Biaya</b>	<b>Jumlah</b>
1	Print proposal hitam putih	120 lbr	Rp 500	Rp 60.000
2	Print berwarna	3 lbr	Rp 1.000	Rp 3.000
3	ATK untuk proposal	1 set	Rp 50.000	Rp 50.000
4	Kuota Internet	100 GB	Rp 150.000	Rp 150.000
5	Binder Clips	2 bh	Rp 1.000	Rp 2.000
6	Materai 10.000	1 lbr	Rp. 12.000	Rp 12.000
<b>Tahap Pelaksanaan</b>				
<b>No</b>	<b>Jenis Anggaran</b>	<b>Rincian</b>	<b>Biaya</b>	<b>Jumlah</b>
1	Lembar Pengumpulan Data	100 lbr	Rp 500	Rp 50.000
2	Pengurusan Izin Penelitian	-	Rp 403.000	Rp 407.000
3	Transportasi dan Akomodasi	-	Rp 100.000	Rp 100.000
<b>Tahap Akhir</b>				
<b>No</b>	<b>Jenis Anggaran</b>	<b>Rincian</b>	<b>Biaya</b>	<b>Jumlah</b>
1	Laporan KTI	150 lbr	Rp 500	Rp 75.000
2	ATK KTI	1 set	Rp 50.000	Rp 50.000
3	Penggandaan KTI	300 lbr	Rp 500	Rp 150.000
4	Revisi KTI	50 lbr	Rp 500	Rp 75.000
5	Jilid KTI	3 bh	Rp 50.000	Rp 150.000
6	Biaya tidak terduga (10% dari total)	-	Rp 123.200	Rp 133.000
	<b>Total</b>			<b>Rp 1.467.000</b>

Lampiran 3 Lembar observasi penelitian

**LEMBAR OBSERVASI PENELITIAN**

Judul Penelitian : Gambaran Tekanan Darah Pada Pasien Angina Pektoris di RSUD Sanjiwani Gianyar

Kode Responden : 001

Tanggal Pengisian : 05 April 2021

Petunjuk Pengisian :

Berikan tanda (√) pada kolom data karakteristik responden dan tekanan darah di bawah ini sesuai data yang didapatkan pada rekam medic.

A. Data Karakteristik Responden

1. Usia

- ≤ 35 tahun  
 46 – 55 tahun  
 56 – 65 tahun  
 66 – 75 tahun  
 ≥75 tahun

2. Jenis Kelamin

- Laki - laki       Perempuan

B. Tekanan Darah

No.	Data	Tekanan Darah	Klasifikasi Tekanan Darah				
			Normal	Elevasi	HT 1	HT 2	HT Krisis
1.	Tekanan Darah Rawat Jalan	110/80 mmHg	√				

Lampiran 4 Master tabel

**MASTER TABEL GAMBARAN TEKANAN DARAH PADA PASIEN  
ANGINA PEKTORIS DI RSUD SANJIWANI GIANYAR**

Kode Responden	Karakteristik				Tekanan Darah	
	Usia (tahun)	Kode	Jenis Kelamin (L/P)	Kode	Rawat Jalan	Kode
001	34	1	L	1	110/80	1
002	40	2	L	1	120/80	2
003	66	5	P	2	160/100	4
004	44	2	P	2	140/90	4
005	35	1	L	1	110/80	1
006	80	6	P	2	170/100	4
007	70	5	P	2	150/90	4
008	71	5	P	2	170/100	4
009	35	1	P	2	110/80	1
010	60	4	P	2	120/80	2
011	74	5	P	2	130/80	3
012	66	5	P	2	120/80	2
013	40	2	L	1	130/80	3
014	59	4	L	1	120/80	2
015	61	4	P	2	120/80	2
016	35	1	L	1	130/80	3
017	70	5	P	2	130/80	3
018	70	5	P	2	130/80	3
019	65	4	L	1	130/80	3
020	61	4	L	1	130/80	3
021	69	5	L	1	130/80	3
022	60	4	P	2	130/80	3
023	64	4	L	1	130/80	3
024	70	5	P	2	130/80	3

025	56	4	L	1	130/80	3
026	51	3	P	2	110/80	1
027	60	4	L	1	130/80	3
028	54	3	P	2	120/80	2
029	62	4	P	2	130/80	3
030	50	3	L	1	120/80	2
031	45	3	L	1	130/80	3
032	62	4	L	1	170/110	4
033	55	3	L	1	130/80	3
034	50	3	L	1	130/80	3
035	61	4	L	1	160/100	4
036	59	4	P	2	170/100	4
037	55	3	L	1	130/80	3
038	60	4	P	2	150/100	4
039	52	3	P	2	130/80	3
040	60	4	L	1	170/100	4
041	51	3	L	1	150/100	4
042	57	4	L	1	150/110	4
043	53	3	L	1	150/110	4

Keterangan :

1. Usia (tahun)	2. Jenis Kelamin	3. Klasifikasi Tekanan Darah
$\leq 35$ = 1	Laki-Laki = 1	Normal = 1
36 – 45 = 2	Perempuan = 2	Elevasi = 2
46 – 55 = 3		Hipertensi Stage 1 = 3
56 – 65 = 4		Hipertensi Stage 2 = 4
66 – 75 = 5		Hipertensi Krisis = 5
$\geq 76$ = 6		

*Lampiran 5 Hasil analisa data*

**Hasil Analisa Data Gambaran Tekanan Darah Pada Pasien Angina Pectoris Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021**

**Jenis Kelamin**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Laki - Laki	22	51.2	51.2	51.2
Valid Perempuan	21	48.8	48.8	100.0
Total	43	100.0	100.0	

**Usia**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
≤ 35 tahun	4	9.3	9.3	9.3
36-45 tahun	3	7.0	7.0	16.3
46-55 tahun	10	23.3	23.3	39.5
Valid 56-65 tahun	16	37.2	37.2	76.7
66-77 tahun	9	20.9	20.9	97.7
≥ 75 tahun	1	2.3	2.3	100.0
Total	43	100.0	100.0	

**Tekanan Darah**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Normal	4	9.3	9.3	9.3
Elevasi	7	16.3	16.3	25.6
Valid Hipertensi Stage 1	19	44.2	44.2	69.8
Hipertensi Stage 2	13	30.2	30.2	100.0
Total	43	100.0	100.0	

**Jenis Kelamin \* Tekanan Darah Crosstabulation**

			Tekanan Darah				Total
			Normal	Elevasi	Hipertensi Stage 1	Hipertensi Stage 2	
Jenis Kelamin	Laki - Laki	Count	2	3	11	7	23
		% of Total	4.7%	7.0%	25.6%	16.3%	53.5%
	Perempuan	Count	2	4	8	6	20
		% of Total	4.7%	9.3%	18.6%	14.0%	46.5%
Total		Count	4	7	19	13	43
		% of Total	9.3%	16.3%	44.2%	30.2%	100.0%

**Usia \* Tekanan Darah Crosstabulation**

		Tekanan Darah				Total	
		Normal	Elevasi	Hipertensi Stage 1	Hipertensi Stage 2		
Usia	? 35 tahun	Count	3	0	1	0	4
		% of Total	7.0%	0.0%	2.3%	0.0%	9.3%
	36-45 tahun	Count	0	1	1	1	3
		% of Total	0.0%	2.3%	2.3%	2.3%	7.0%
	46-55 tahun	Count	1	2	5	2	10
		% of Total	2.3%	4.7%	11.6%	4.7%	23.3%
	56-65 tahun	Count	0	3	7	6	16
		% of Total	0.0%	7.0%	16.3%	14.0%	37.2%
	66-77 tahun	Count	0	1	5	3	9
		% of Total	0.0%	2.3%	11.6%	7.0%	20.9%
	?75 tahun	Count	0	0	0	1	1
		% of Total	0.0%	0.0%	0.0%	2.3%	2.3%
	Total	Count	4	7	19	13	43
		% of Total	9.3%	16.3%	44.2%	30.2%	100.0%



Lampiran 6 Surat permohonan izin penanaman modal



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**  
JURUSAN KEPERAWATAN  
Alamat : Jalan Pulau Moyo No. 33 Pedungan, Denpasar  
Telp/Faksimile : (0361) 725273 / 724563  
Laman (website) : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



Nomor : PP.02.02/0201/0167/2021  
Hal : Mohon Ijin Penelitian

9 Februari 2021

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali  
Jl. Raya Puputan, Renon, Kec. Denpasar Timur, Kota Denpasar, Bali 80239

Sehubungan dengan penyusunan tugas akhir mahasiswa Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

Nama : NI Putu Anis Kantari  
NIM : 207120018069  
Judul Penelitian : Gemburan Tekanan Darah Pada Pasien Angina Pektoris Di RSUD Sanjaya di Gianyar Tahun 2021  
Lokasi Penelitian : RSUD Sanjaya di Gianyar  
Waktu Penelitian : Maret - April

Kegiatan penelitian dilaksanakan dengan mengutamakan aspek keselamatan subyek penelitian dan peneliti, serta memperhatikan anjuran pemerintah terkait pencegahan covid-19 serta menerapkan protokol kesehatan yang ketat

Atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.



Ners. I Made Sukarja, S.Kep.M.Kep  
NIP. 198812311992031020

Lampiran 7 Surat permohonan izin penanaman modal provinsi



**PEMERINTAH PROVINSI BALI**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU**  
**SATU PINTU**

Jalan Raya Puputan, Niti Mandala Denpasar 80235

Telp. (0361) 243804 Fax. (0361) 256905 website: [www.dpmptsp.baliprov.go.id](http://www.dpmptsp.baliprov.go.id) e-mail: [dpmptsp@baliprov.go.id](mailto:dpmptsp@baliprov.go.id)

Nomor : 070/1443/IZIN-C/DISPMPT  
Lampiran : -  
Lampiran : -  
Hal : Surat Keterangan Penelitian /  
Rekomendasi Penelitian

Kepada  
Yth. Bupati Gianyar  
cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Gianyar  
di -  
Tempat

I. Dasar

1. Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 Tentang Standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu.
2. Surat Permohonan dari Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar Nomor PP.02.02/020/0167/2021, tanggal 05 Maret 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

II. Setelah mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dapat diberikan Rekomendasi kepada:

Nama : Ni Putu Anis Kantari  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Br. Mawang Kelod, Lodtunduh, Ubud, Gianyar  
Judul/bidang : Gambaran Tekanan Darah Pada Pasien Angina Pektoris Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021  
Lokasi Penelitian : RSUD Sanjiwani Gianyar  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lama Penelitian : 2 Bulan (01 Maret 2021 - 30 April 2021)

III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan mematuhi ketentuan sebagai berikut :

- a. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota setempat atau pejabat yang berwenang.
- b. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan bidang/judul Penelitian. Apabila melanggar ketentuan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
- c. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku serta mengindahkan adat istiadat dan budaya setempat.
- d. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian agar ditujukan kepada instansi pemohon.

**IZIN INI DIKENAKAN  
TARIF RP 0,-**

Bali, 08 Maret 2021  
a.n GUBERNUR BALI  
KEPALA DINAS



**DEWA PUTU MANTERA**  
NIP. 19621231 198503 1 192

Tembusan kepada Yth

1. Kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Provinsi Bali di Denpasar
2. Yang Bersangkutan

Lampiran 8 Surat permohonan izin penanaman modal kabupaten



**PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR**  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
Jalan Ngurah Rai No. 5-7 Telp (0361) 942230  
Website : <https://dpmptso.gianyarkab.go.id> email : [dpmptso@gianyarkab.go.id](mailto:dpmptso@gianyarkab.go.id)  
instagram @dpmptsp\_gianyar  
**GIANYAR**



**SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI**

NOMOR : 070/0170/DPM-PTSP/IP/2021

- I. Dasar
1. Keputusan Bupati Gianyar Nomor 608/E-13/HK/2020 Tentang Standar Pelayanan Penyelenggaraan Pelayanan Perizinan dan Non Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar.
  2. Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali, Nomor : 070/1443/IZIN-C/DISPMPT, Tanggal 8 Maret 2021, Perihal Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian,
  3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 0170/DPM-PTSP/IP/2021 tanggal 12 Maret 2021.
- II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :
- Nama : Ni Putu Anis Kantari  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Br. Mawang Kelod, Lodtunduh, Ubud, Gianyar  
Judul Penelitian : Gambaran Tekanan Darah Pada Pasien Angina Pektoris Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021  
Lokasi Penelitian : RSUD Sanjiwani Gianyar  
Jumlah Peserta : 1 Orang  
Lama Penelitian : 1 Maret 2021 s/d 30 April 2021
- III. Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut :
1. Sebelum melakukan kegiatan agar melaporkan kedatangannya kepada Camat setempat atau pejabat yang berwenang
  2. Dilarang melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan judul kegiatan. Apabila melanggar ketentuan, maka Surat Keterangan/Rekomendasi akan dicabut dihentikan segala kegiatannya.
  3. Mentaati segala ketentuan perundang-undangan yang berlaku, serta mengindahkan norma adat istiadat dan budaya setempat.
  4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan/Rekomendasi ini telah berakhir, sedangkan pelaksanaan kegiatan belum selesai, maka perpanjangan Surat Keterangan/Rekomendasi agar ditujukan kepada instansi pemohon.
  5. Menyerahkan hasil kegiatan kepada Bupati Gianyar, melalui Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Gianyar
  6. Apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam perbitan Surat Keterangan/Rekomendasi ini maka akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.



Di Keluarkan di Gianyar  
Pada Tanggal 16 Maret 2021  
Kepala Dinas Penanaman Modal dan  
Pelayanan Terpadu Satu Pintu  
Kabupaten Gianyar  
**DPM PTSP**  
**I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE, MM**  
Pembina Utama Muda  
NIP. 19650810 198503 1 005

- Tembusan kepada Yth. :
1. Direktur RSUD Sanjiwani Gianyar
  2. Kepala DPM-PTSP Prov. Bali
  3. Kepala Badan Kesbangpol Prov. Bali
  4. Kepala Badan Kesbangpol Kab. Gianyar
  5. Instansi Terkait di lingkungan Pemerintah Kabupaten Gianyar sesuai keperluan penelitian

Dokumen ini telah disahkan dengan tanda tangan elektronik yang tersertifikasi

Lampiran 9 Surat izin penelitian RSUD



PEMERINTAH KABUPATEN GIANYAR  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SANJIWANI

Jln : Ciung Wanara No 2 Gianyar  
Website : <http://rsudsanjiwani.org>

Telp/Fax : ( 0361 ) 943049  
E-Mail : [sanjiwanigianyar@yahoo.com](mailto:sanjiwanigianyar@yahoo.com)



Gianyar, 22 Maret 2021

Nomor : 070 /7033/ RSU  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada :  
Yth . Ni Putu Anis Kantari  
Di -

Tempat

Dengan Hormat,  
Memenuhi permohonan saudara melalui surat Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Gianyar nomor : 070/0170/DPM-PTSP/IP/2021, tertanggal 16 Maret 2021, perihal : Surat Keterangan Penelitian/ Rekomendasi Penelitian atas nama :

Nama : Ni Putu Anis Kantari  
Jabatan / Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Br. Mawang Kelod, Loddunduh, Ubud, Gianyar  
Bidang / Judul : Gambaran Tekanan Darah Pada Pasien Angina Pectoris di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021  
Tempat Lokasi : RSUD Sanjiwani Gianyar  
Jumlah Peserta : 1 ( satu) Orang  
Lamanya : 28 hari ( 23 Maret s.d 30 April 2021)

Maka dengan ini kami mengijinkan menggunakan Ruangun untuk melaksanakan Penelitian di RSUD Sanjiwani Gianyar. Bersama ini kami sampaikan hal-hal sebagai berikut :

1. Bersedia mengikuti peraturan yang berlaku di RSUD Sanjiwani Gianyar.
2. Membayar Ijin Penelitian :

PERINCIAN	BIAYA SATUAN (Rp)	KUANTITAS	JUMLAH BIAYA (Rp)
Jasa Administrasi	15.000,-		15.000,-
Jasa Sarana	1.200,-	1 org x 1 proposal x 28 hr	33.600,-
Jasa Pelayanan	800,-	1 org x 1 proposal x 28 hr	22.400,-
Jasa Administrasi Rekam Medis	5000,-	43 RM	215.000,-
<b>TOTAL</b>			<b>286.000,-</b>

Demikian disampaikan, atas kerjasama dan perhatiannya kami ucapkan terima kasih.  
Direktur RSUD Sanjiwani Kab.Gianyar



dr. Ida Komang Upeksa  
Pembina Utama Muda/ IV.c  
NIP. 19620909 198911 1 001

Lampiran 10 Bukti validasi bimbingan

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

Edit

**Data Skripsi Mahasiswa**

N I M : P07120018065  
 Nama Mahasiswa : Ni Putu Anis Kantari  
 Info Akademik : Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan  
 Semester : 6

Skripsi Bimbingan Jurnal Ilmiah Seminar Proposal Syarat Sidang

**Bimbingan**

No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Judul	7 Jan 2021	✓
2	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB 1	12 Jan 2021	✓
3	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB 1 dan 2	25 Jan 2021	✓
4	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB 1, BAB 2, BAB 3, BAB 4	4 Feb 2021	✓
5	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan revisi BAB 1, BAB 2, BAB 3, BAB 4	7 Feb 2021	✓
6	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	BAB 1 - BAB 4 ACC	9 Feb 2021	✓
7	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB 1	18 Jan 2021	✓
8	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB 1 dan BAB 2	26 Jan 2021	✓
9	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB 3	5 Feb 2021	✓
10	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB 4	8 Feb 2021	✓
11	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB 1 - BAB 4	9 Feb 2021	✓
12	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	BAB 1 - BAB 4 ACC	9 Feb 2021	✓
13	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB 5	22 Apr 2021	✓
14	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB 5	23 Apr 2021	✓
15	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB 6	26 Apr 2021	✓
16	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB 6	27 Apr 2021	✓
17	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan BAB 5-6	29 Apr 2021	✓
18	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan KTI (ACC)	3 Mei 2021	✓
19	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB 5	22 Apr 2021	✓
20	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB 5	23 Apr 2021	✓
21	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB 6	26 Apr 2021	✓
22	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB 6	27 Apr 2021	✓
23	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan BAB 5-6	29 Apr 2021	✓
24	195910151986032001 - Ns. I GUSTI AYU ARI RASDINI, S.Pd., S.Kep., M.Pd.	Bimbingan KTI (ACC)	3 Mei 2021	✓

Lampiran 11 Bukti penyelesaian administrasi



**KEMENTERIAN KESEHATAN RI**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR**  
**JURUSAN KEPERAWATAN**

Alamat : Jalan Pulau Moyo No.33 Pedungan, Denpasar, Telp/Fax: (0361) 725273 / 724563  
 Website : www.poltekkes-denpasar.ac.id



**BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI**  
**SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN KARYA TULIS**  
**ILMIAH PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR**

Nama Mahasiswa : Ni Putu Anis Kantari  
 NIM : P07120018065

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	28 / 04 / 2021		Suratiah, S.Kep. Ners, M. Biomed
2	Perpustakaan	27 / 04 / 2021		Abdur Rahman
3	Laboratorium	27 / 04 / 2021		Ni Made Juniani
4	HMJ	27 / 04 / 2021		DEWA WADE FIRDI KARNA MURTI
5	Keuangan	27 / 04 / 2021		Ni Lily Pakiat
6	Administrasi umum/ perlengkapan	27 / 04 / 2021		NI M MADE SUDIRAW

**Keterangan :**

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Karya Tulis Ilmiah jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 28 April 2021.....  
 Ketua Jurusan Keperawatan,



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

*Lampiran 12 Surat pernyataan persetujuan publikasi repository*

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Anis Kantari  
NIM : P07120018065  
Program Studi : DIII Keperawatan  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2020/2021  
Alamat : Br. Mawang Kelod, Lodtunduh, Ubud, Gianyar  
Nomor HP/Email : 081938482080/aniskantari30@gmail.com

Dengan ini menyerahkan Karya Tulis Ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Tekanan Darah Pada Pasien Angina Pectoris Di RSUD Sanjiwani Gianyar Tahun 2021

1. 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.
2. 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, 31 Mei 2021

Yang menyatakan,



Ni Putu Anis Kantari

NIM: P07120018065