

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN  
GAMBARAN POLA TIDUR PADA PASIEN HIPERTENSI DI BANJAR TIGA  
DESA TIGAKECAMATAN SUSUT KABUPATEN BANGLI  
TAHUN 2021**

No	Kegiatan	Januari 2021				Februari 2021				Maret 2021				April 2021				Mei 2021			
		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 data																				
7	Analisis data																				
8	Penyusunan laporan																				
9	Sidang hasil penelitian																				
10	Revisi laporan																				
11	Pengumpulan KTI																				

Lampiran 2

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN  
GAMBARANPOLA TIDUR PADA PASIEN HIPERTENSI DI BANJAR  
TIGA DESA TIGA KECAMATAN SUSUT KABUPATEN BANGLI  
TAHUN 2021**

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

<b>No</b>	<b>Kegiatan</b>	<b>Biaya</b>
1	Tahap Persiapan	
	a. Penyusunan Proposal	Rp 100.000,00
	b. Print Proposal	Rp 200.000,00
2	Tahap Pelaksanaan	
	a. Penggandaan lembar kuesioner	Rp 100.000,00
	b. Transportasi dan akomodasi penelitian	Rp 100.000,00
	c. Pembelian APD	Rp 200.000,00
	d. Pengelolaan dan analisis data	Rp. 100.000,00
3	Tahap Akhir	
	a. Penyusunan Laporan	Rp 100.000,00
	b. Print Laporan	Rp 200.000,00
	a. Revisi Laporan	Rp 200.000,00
	b. Biaya tidak terduga	Rp 100.000,00
	<b>Jumlah</b>	<b>Rp 1.400.000,00</b>

Lampiran 3

### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada  
Yth: Calon Responden  
di Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang **“Gambaran Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi Di Banjar Tiga Desa Tiga Kecamatan Susut Kabupaten Bangli Tahun 2021”**, sebagai persyaratan untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada program studi D-III Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut diatas, saya mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

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

Bangli, 2021

Peneliti

Ni Putu Ayu Tejawati  
NIM. P07120018068

**LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN**

Judul Penelitian : Gambaran Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi Di Banjar  
Tiga Desa Tiga Kecamatan Susut Kabupaten Bangli Tahun  
2021

Peneliti : Ni Putu Ayu Tejawati

NIM : P07120018068

Pembimbing : 1. Drs I Wayan Mustika, S.Kep.Ns M.Kes  
2.Dr.K.A.Henny Achjar,SKM.,M.Kep.,Sp.Kom

Saya telah diminta memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian “**Gambaran Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi Di Banjar Tiga Desa Tiga Kecamatan Susut Kabupaten Bangli Tahun 2021**” yang dilakukan oleh Ni Putu Ayu Tejawati. Data saya akan diambil oleh peneliti dan saya mengerti bahwa catatan atau data mengenai penelitian ini akan dirahasiakan. Kerahasiaan ini akan dijamin selegal mungkin, semua berkas yang dicantumkan identitas subjek penelitian akan digunakan dalam data.

Demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berperan serta dalam penelitian ini.

Bangli, 2021

Responden

(.....)

Lampiran 5

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN  
(INFORMED CONSENT)  
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

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

Judul	Gambaran Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi Di Banjar Tiga Desa Tiga Kecamatan Susut Kabupaten Bangli Tahun 2021
Peneliti Utama	Ni Putu Ayu Tejawati
Insitusi	Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Banjar Tiga, Desa Tiga, Kecamatan Susut, Kabupaten Bangli
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan pada Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi Di Banjar Tiga Desa Tiga Kecamatan Susut Kabupaten Bangli Tahun 2021, jumlah responden sebanyak 45 orang dengan syarat yaitu pasien Hipertensi dengan Tekanan Darah  $\geq 140/90$  mmHg dengan rentang usia  $\geq 18$  tahun dan pasien bersedia menjadi responden. Penelitian 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 penghentian 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 ( *Informend Consent*) Sebagai \* Peserta Penelitian/ Wali’ setelah Bapak/Ibu/Saudara/Adik benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/Adik akan diberikan salinan persetujuan yang sudah ditanda tangan 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 Putu Ayu Tejawati(083114122961)

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

Tanggal (wajib diisi): / / 2021

Peneliti

Hubungan dengan Peserta/ Subjek

Penelitian :

Ni Putu Ayu Tejawati

\_\_\_\_\_

**KUISIONER PENELITIAN**  
*Pittsburgh Sleep Quality Index (PSQI)*

R:

KGD:

**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.

**DATA UMUM**

- Nama :
- Usia :
- Jenis Kelamin :
- Pekerjaan :

**A. Jawablah pertanyaan berikut ini! Selain pertanyaan no 1 dan 3 Berikan tanda (√) pada salah satu jawaban yang anda anggap palingsesuai!**

1.	Jam berapa biasanya anda tidur pada malam hari?				
		<b>≤15 menit</b>	<b>16-30 menit</b>	<b>31-60 menit</b>	<b>&gt;60 menit</b>
2.	Berapa lama (dalam menit) yang anda perlukan untuk dapat mulai tertidur setiap malam? <b>Waktu Yang Dibutuhkan Saat Mulai Berbaring Hingga Tertidur</b>				
3.	Jam berapa biasanya anda bangun di pagi hari?				
		<b>&gt;7 jam</b>	<b>6-7 jam</b>	<b>5-6 jam</b>	<b>&lt;5 jam</b>

4.	Berapa jam lama tiduranda pada malam hari? (halini mungkin berbeda dengan jumlah jam yang anda habiskan ditempat tidur) <b>Jumlah Jam Tidur Per Malam</b>				
----	--	--	--	--	--

**B. Berikantanda(√) pada salah satu jawabanyang anda anggapaling sesuai!**

5.	Selama sebulan terakhir seberapa sering anda mengalami hal di bawahini:	Tidak pernah	1x seminggu	2x seminggu	≥ 3x seminggu
	a. Tidak dapat tidur di malam hari dalam waktu 30 menit				
	b. Bangun tengah malam atau dinihari				
	c. Harus bangun untuk ke kamar mandi				
	d. Tidak dapat bernafas dengannyaman				
	e. Batuk atau mendengkur keras				
	f. Merasa kedinginan				
	g. Merasa kepanasan				
	h. Mimpi buruk				
	i. Merasakan nyeri				
	j. Tolong jelaskan penyebab lain yang belum disebutkan di atas yang menyebabkan anda terganggu di malam hari dan seberapa sering anda mengalaminya? <input type="checkbox"/> . <input type="checkbox"/> .				



6.	Selama sebulan terakhir, seberapa sering anda mengkonsumsi obat tidur(diresepkan oleh dokter ataupun obat bebas) untuk membantu andatidur?				
7.	Selama sebulan terakhir seberapa sering anda merasa terjaga atau mengantuk ketika melakukan aktifitas mengemudi, makanatau aktifitas sosial lainnya?				
		<b>Sangat baik</b>	<b>Cukup baik</b>	<b>Cukup buruk</b>	<b>Sangat Buruk</b>
8.	Selama sebulan terakhir, bagaimana anda menilai kualitas tidur anda secara keseluruhan?				
		<b>Tidak Ada Masalah</b>	<b>Hanya Masalah Kecil</b>	<b>Masalah Sedang</b>	<b>Masalah Besar</b>
9.	Selama sebulan terakhir, adakah masalah yang anda hadapi untuk bisa berkonsentrasi atau menjaga rasa antusias untuk menyelesaikan suatu pekerjaan/tugas?				

Lampiran 7

**TABEL DISTRIBUSI FREKUENSI**

**Usia**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	25-34	8	17.8	17.8	17.8
	35-44	15	33.3	33.3	51.1
	45-54	9	20.0	20.0	71.1
	55-64	4	8.9	8.9	80.0
	65-75	9	20.0	20.0	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

**Jenis Kelamin**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	26	57.8	57.8	57.8
	Perempuan	19	42.2	42.2	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

**Pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS	5	11.1	11.1	11.1
	Ibu Rumah Tangga	10	22.2	22.2	33.3
	Swasta	8	17.8	17.8	51.1
	Petani	22	48.9	48.9	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

### Kualitas Tidur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Cukup	2	4.4	4.4	4.4
	Kurang	43	95.6	95.6	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

### Kualitas Tidur Berdasarkan Usia

			Usia					
			25-34	35-44	45-54	55-64	65-75	Total
Tidur	cukup	Count	0	2	0	0	0	2
		% within tidur	0.0%	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
		% within usia	0.0%	13.3%	0.0%	0.0%	0.0%	4.4%
		% of Total	0.0%	4.4%	0.0%	0.0%	0.0%	4.4%
	kurang	Count	8	13	9	4	9	43
		% within tidur	18.6%	30.2%	20.9%	9.3%	20.9%	100.0%
		% within usia	100.0%	86.7%	100.0%	100.0%	100.0%	95.6%
		% of Total	17.8%	28.9%	20.0%	8.9%	20.0%	95.6%
Total	Count	8	15	9	4	9	45	
	% within tidur	17.8%	33.3%	20.0%	8.9%	20.0%	100.0%	
	% within usia	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	17.8%	33.3%	20.0%	8.9%	20.0%	100.0%	

### Kualitas Tidur Berdasarkan Jenis Kelamin

		Jk		Total	
		Laki-laki	Perempuan		
tidur	Cukup	Count	0	2	2
		% within tidur	0.0%	100.0%	100.0%
		% within jk	0.0%	10.5%	4.4%
		% of Total	0.0%	4.4%	4.4%
	Kurang	Count	26	17	43
		% within tidur	60.5%	39.5%	100.0%
		% within jk	100.0%	89.5%	95.6%
		% of Total	57.8%	37.8%	95.6%
Total	Count	26	19	45	
	% within tidur	57.8%	42.2%	100.0%	
	% within jk	100.0%	100.0%	100.0%	
	% of Total	57.8%	42.2%	100.0%	

### Kualitas Tidur Berdasarkan Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	PNS	5	11.1	11.1	11.1
	Ibu Rumah Tangga	10	22.2	22.2	33.3
	Swasta	8	17.8	17.8	51.1
	Petani	22	48.9	48.9	100.0
	Total	45	100.0	100.0	

**MASTER TABEL  
GAMBARAN POLA TIDUR PADA PASIEN HIPERTENSI  
DI BANJAR TIGA DESA TIGA KECAMATAN SUSUT  
KABUPATEN BANGLI  
TAHUN 2021**

No. Res	Umur	JK	Pekerjaan	Komponen						
				Kualitas Tidur Subjektif	Durasi Tidur	Latensi Tidur	Efisiensi Tidur	Gangguan Tidur	Penggunaan Obat Tidur	Gangguan tidur pada siang hari
1	25	L	PNS	1	0	2	3	2	0	2
2	68	P	IRT	1	0	3	3	3	3	2
3	25	L	PNS	1	0	1	3	1	0	2
4	42	P	IRT	1	0	1	3	1	0	1
5	46	P	IRT	1	0	2	3	2	0	2
6	49	L	Swasta	3	0	3	3	3	3	2
7	46	L	PNS	1	0	2	3	1	0	1
8	40	L	Petani	1	0	1	3	2	0	1
9	46	L	Swasta	1	0	2	3	2	0	1
10	25	L	Swasta	1	0	2	3	1	0	2
11	25	L	Swasta	1	0	2	3	1	0	2
12	27	P	IRT	1	0	2	3	2	0	1

13	40	L	Petani	1	0	1	3	2	0	1
14	38	L	Petani	1	0	2	3	2	0	2
15	42	P	Petani	1	0	1	3	2	0	2
16	48	L	Petani	1	0	1	3	2	0	2
17	46	L	Swasta	1	0	2	3	2	0	1
18	38	P	Petani	1	0	2	3	2	0	1
19	33	P	Petani	1	0	1	3	2	1	2
20	47	L	PNS	1	0	1	3	2	0	2
21	65	L	Petani	1	0	2	3	2	0	1
22	43	P	Petani	1	0	1	3	1	0	1
23	30	L	Petani	1	0	1	3	2	0	1
24	48	P	Swasta	1	0	2	3	1	0	1
25	35	L	PNS	1	0	2	3	1	0	1
26	26	P	Swasta	1	0	2	3	1	1	1
27	70	L	Petani	1	0	1	3	1	1	1
28	26	P	IRT	1	1	2	3	2	1	1
29	60	P	IRT	1	1	2	3	2	2	1
30	65	L	Petani	1	1	2	3	2	1	2
31	35	L	Swasta	1	0	2	3	1	1	2
32	65	P	Petani	1	1	1	3	1	1	1
33	35	L	Swasta	1	0	2	3	1	0	1
34	35	P	IRT	1	1	2	3	1	1	1

35	35	L	Petani	1	0	2	3	1	0	1
36	75	L	Petani	1	1	2	3	1	0	1
37	60	P	Petani	1	0	2	3	1	0	1
38	35	L	Petani	1	1	2	3	1	0	1
39	60	P	Petani	2	0	1	3	1	0	1
40	75	L	Petani	1	0	2	3	1	0	1
41	40	P	Petani	1	0	2	3	2	0	1
42	60	P	IRT	1	1	1	3	2	0	1
43	35	P	Swasta	1	1	2	3	2	1	1
44	75	L	Petani	1	0	2	3	2	1	2
45	75	L	Petani	1	0	2	3	2	1	2



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN (KEPK)  
Alamat : Jl. Sanitasi No 1 Sidakarya Denpasar Selatan  
Telp : (0361) 710447 Faximili : (0361) 710448  
Laman (website) : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



**PERSETUJUAN ETIK /**

**ETHICAL APPROVAL**

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ 0170 /2021

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

**GAMBARAN POLA TIDUR PADA PASIEN HIPERTENSI DI BANJAR TIGA DESA TIGA KECAMATAN SUSUT KABUPATEN BANGLI TAHUN 2021**

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

**NI PUTU AYU TEJAWATI**

**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, 29 Maret 2021



**I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB**



Lampiran 10



**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.dpmpmsp.baliprov.go.id](http://www.dpmpmsp.baliprov.go.id) e-mail:  
[dpmpmsp@baliprov.go.id](mailto:dpmpmsp@baliprov.go.id)

Nomor : 070/1445/IZIN-C/DISPMPT  
Lampiran :  
Lampiran : -  
Hal : Surat Keterangan Penelitian /  
Rekomendasi Penelitian

Kepada  
Yth. Bupati Bangli  
cq. Kepala DPMPSTP Kabupaten Bangli  
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 Nomor PP.02.02/020/0167/2021, tanggal 09 Februari 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : Ni Putu Ayu Tejawati  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Banjar Tiga, Desa Tiga, Kecamatan Susut, Kabupaten Bangli  
Judul/bidang : GAMBARAN POLA TIDUR PADA PASIEN HIPERTENSI DI BANJAR TIGA DESA TIGA KECAMATAN SUSUT KABUPATEN BANGLI  
Lokasi Penelitian : BANJAR TIGA, DESA TIGA, KECAMATAN SUSUT, KABUPATEN BANGLI  
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



Dokumen ini telah dilandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh BSrE

Lampiran 11



PEMERINTAH KABUPATEN BANGLI  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN  
TERPADU SATU PINTU**  
Alamat : Jalan Brigjen Ngurah Rai No. 24 Telp. (0366) 91267  
**BANGLI - 80613**

Nomor : 070/33/III/DPMPTSP  
Lampiran : -  
Prihal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada  
Yth. Kepala Wilayah Banjar Tiga  
Di-  
Tempat

Berdasarkan surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Bali Nomor : 070/1445/IZIN-C/DISPMPPT tanggal 08 Maret 2021 Perihal Surat Keterangan Penelitian /Rekomendasi Penelitian, dan setelah mempelajari rencana penelitian/proyek statement/Research design yang diajukan oleh peneliti dan berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian, Peraturan Gubernur Bali Nomor 63 Tahun 2019 tanggal 31 Desember 2019 tentang standar Pelayanan Perizinan Pada Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu dan Peraturan Bupati Bangli Nomor 22 Tahun 2019 Tentang Penyelenggaraan Pelayanan Terpadu Satu Pintu maka dapat diberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada:

Nama : Ni Putu Ayu Tejawati  
Pekerjaan : Mahasiswa  
Alamat : Banjar Tiga, Desa Tiga, Kecamatan Susut, Kabupaten Bangli  
Judul/Bidang : Gambaran Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi Di Banjar Tiga, Desa Tiga Kecamatan Susut, Kabupaten Bangli  
Lokasi Penelitian : Banjar Tiga, Desa Tiga, Kecamatan Susut, Kabupaten Bangli  
Jumlah Peserta : 1 orang  
Lama Penelitian : 2 (Dua) Bulan 2021-03-01 s/d 2021-04-30

PENELITI BERKEWAJIBAN :

1. Sebelum mengadakan penelitian, survey, study perbandingan, KKI, KKN, melapor kepada Camat setempat.
2. Selesai melakukan kegiatan melapor kembali kepada Pemerintah Kabupaten Bangli dan menyerahkan 1 (satu exemplar) hasil penelitian Kepada Badan Kesbang Pol Kabupaten Bangli.
3. Menyerahkan 2 (dua) exemplar hasil penelitian, survey, study perbandingan, KKI, KKN Kepada Pemda Kabupaten Bangli Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Kabupaten Bangli.
4. Menyerahkan 1 (satu) exemplar untuk Kepala Dinas Perpustakaan dan Kearsipan Kabupaten Bangli.
5. Para Peneliti survey Study perbandingan KKI, KKN mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku di Daerah setempat.
6. Para peneliti dilarang melakukan kegiatan di luar daripada tujuan yang telah ditetapkan dan yang melanggar akan dicabut surat keterangannya dan menghentikan segala kegiatannya.



Dikeluarkan di : Bangli  
Pada tanggal : 12 Maret 2021  
PEMERINTAH KABUPATEN BANGLI  
Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Bangli,  
*Made Kirmanjaya*  
Bina Utama Muda (IV/c)  
NIP. 19650820 199303 1 011

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Bupati Bangli Cq. Sekretaris Daerah Kabupaten Bangli
2. DANDIM 1626 Bangli di Bangli
3. Kapolres Bangli di Bangli
4. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Bangli
5. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi di Denpasar
6. Kepala Dinas Perpustakaan dan Kearsipan Kabupaten Bangli di Bangli
7. Yang bersangkutan
8. Arsip

## Lampiran 12

Data Skripsi Mahasiswa				
N I M	P07120018068			
Nama Mahasiswa	Ni Putu Ayu Tejawati			
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan Semester : 6			

  

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan Judul	19 Jan 2021	✓
2	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan BAB I	22 Jan 2021	✓
3	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Perbaikan BAB I	25 Jan 2021	✓
4	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan BAB II dan BAB III	1 Feb 2021	✓
5	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Perbaikan BAB II dan BAB III	4 Feb 2021	✓
6	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan BAB IV	7 Feb 2021	✓
7	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Perbaikan BAB IV	9 Feb 2021	✓
8	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan Proposal Lengkap, ACC dan siap diseminarkan	10 Feb 2021	✓
9	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR SKM, M.Kep, SPKDM	Pengajuan Judul dan BAB I	26 Jan 2021	✓
10	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR SKM, M.Kep, SPKDM	Perbaikan BAB I	27 Jan 2021	✓
11	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR SKM, M.Kep, SPKDM	Pengajuan BAB I,III,IV	8 Feb 2021	✓
12	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR SKM, M.Kep, SPKDM	Perbaikan BAB I,III,IV	9 Feb 2021	✓
13	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR SKM, M.Kep, SPKDM	Perbaikan BAB I,III,IV	10 Feb 2021	✓
14	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR SKM, M.Kep, SPKDM	Pengajuan Proposal Lengkap, ACC dan siap diseminarkan	12 Feb 2021	✓
15	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan BAB V	19 Apr 2021	✓
16	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Perbaikan BAB V	22 Apr 2021	✓
17	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan BAB VI	27 Apr 2021	✓
18	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Perbaikan BAB VI	29 Apr 2021	✓
19	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan BAB I,II,III,IV,VI	3 Mei 2021	✓
20	196508111988031002 - Drs. I WAYAN MUSTIKA, M.Kes	Pengajuan Karya Tulis Ilmiah Lengkap, dan ACC	6 Mei 2021	✓
21	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR SKM, M.Kep, SPKDM	Pengajuan BAB V	20 Apr 2021	✓
22	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR SKM, M.Kep, SPKDM	Perbaikan BAB V	23 Apr 2021	✓
23	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR SKM, M.Kep, SPKDM	Pengajuan BAB VI	26 Apr 2021	✓
24	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR SKM, M.Kep, SPKDM	Perbaikan BAB VI	30 Apr 2021	✓
25	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR SKM, M.Kep, SPKDM	Pengajuan BAB I,II,III,IV,VI	5 Mei 2021	✓
26	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR SKM, M.Kep, SPKDM	Pengajuan Karya Tulis Ilmiah Lengkap, dan ACC	8 Mei 2021	✓





**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](http://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 Ayu Tejawati  
NIM : P07120018068

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	4/5-2021		Soratih
2	Perpustakaan	3/5-2021		Dewa Ngoman Triwijaya
3	Laboratorium	3/5-2021		ARI KRESNA
4	HMJ	4/5-2021		DEWA MADE ARDI KRISNA MUKTI
5	Keuangan	3/05-2021		Ni Ny Parizati
6	Administrasi umum/ perlengkapan	3/05/2021		Ket. Wijaya

**Keterangan :**

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

Denpasar, 4 Mei 2021  
Ketua Jurusan Keperawatan,  
  
Ners. I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep  
NIP. 196812311992031020

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Ayu Tejawati  
NIM : P07120018068  
Program Studi : DIII Keperawatan  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2021  
Alamat : Br. Kayuumbua, Ds. Tiga, Kec. Susut, Kab. Bangli  
Nomor HP/Email : 083114122961 / [ayutejawati@gmail.com](mailto:ayutejawati@gmail.com)

Dengan ini menyerahkan Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi Di Banjar Tiga Desa Tiga Kecamatan Susut Kabupaten Bangli Tahun 2021

1. Dan Menyetujuinya menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan, diizinkan, 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, 04 Mei 2021

Yang menyatakan,



Ni Putu Ayu Tejawati  
Nim. P07120018068