

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN
GAMBARAN PENGGUNAAN OBAT TRADISIONAL (AIR REBUSAN
DAUN SALAM) PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA
UPTD PUSKESMAS GIANYAR I TAHUN 2021**

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	Pengumpulan Proposal																				
3	Seminar Proposal																				
4	Perbaikan Proposal																				
5	Pengurusan Ijin Penelitian																				
6	Pengambilan Data KTI																				
7	Penyusunan KTI																				
8	Pengumpulan KTI																				
9	Ujian KTI																				
10	Perbaikan KTI																				
11	Pengumpulan KTI																				

Lampiran 2

ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

GAMBARAN PENGGUNAAN OBAT TRADISONAL (AIR REBUSAN DAUN SALAM) PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS GIANYAR TAHUN 2021

No	Keterangan	Biaya
A	Tahap Persiapan	
	Penyusunan Proposal	Rp. 300.000
	Pengandaan Usulan Penelitian	Rp. 200.000
	Revisi Usulan Penelitian	Rp. 100.000
B	Tahap Pelaksanaan	
	Pengurusan izin penelitian	Rp. 100.000
	Pengolahan dan Analisis data	Rp. 100.000
	Penggandaan lembar pengumpulan data	Rp. 100.000
	Transpotasi dan Akomodasi untuk peneliti	Rp. 200.000
C	Tahap Akhir	
	Penyusunan Laporan	Rp. 200.000
	Penggandaan Laporan Usulan Penelitian	Rp. 200.000
	Presentasi Laporan Usulan Penelitian	Rp. 150.000
	Revisi Laporan Usulan Penelitian	Rp. 150.000
	Biaya tidak terduga	Rp. 200.000
Total Biaya		Rp. 2.000.000

Surat Studi Pendahuluan

	<p>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</p>									
<p>Nomor : KH.03.02/020/ 0116 /2021 Hal : <u>Mohon ijin Pengambilan Data</u></p>		<p>1 Februari 2021</p>								
<p>Yth. UPT.Kesmas Gianyar I di.Tempat</p>										
<p>Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir pada mahasiswa semester VI Program Studi D.III Keperawatan Poltekkes Denpasar Jurusan keperawatan, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/study pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami an :</p>										
<table border="1"><thead><tr><th>NO</th><th>NAMA</th><th>NIM</th><th>DATA YG DIAMBIL</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>Ni Kadek Dwi Octaviani</td><td>P07120018147</td><td>Data jumlah pasien hipertensi dari tahun 2018-2020</td></tr></tbody></table>	NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL	1	Ni Kadek Dwi Octaviani	P07120018147	Data jumlah pasien hipertensi dari tahun 2018-2020		
NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL							
1	Ni Kadek Dwi Octaviani	P07120018147	Data jumlah pasien hipertensi dari tahun 2018-2020							
<p>Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.</p>										
	<p>Ketua Jurusan Keperawatan</p>  <p>I Dw Pt Gd Putra Yasa, S.Kp.M.Kep.Sp.MB NIP. 197108141994021001</p>									
<p>Tembusan : 1. Arsip</p>										
<p>Dipindai dengan CamScanner</p>										

Lampiran 4

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yhth. Saudara/Saudari Calon Responden

Di Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VI bermaksud akan melakukan penelitian tentang “ **Gambaran Penggunaan Obat Tradisional (Air Rebusan Daun Salam) Pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Gianyar I Tahun 2021**” sebagai pernyataan untuk menyelesaikan program studi D-III Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu saudara untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini.

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

Gianyar,.....2021

Peneliti

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian: **Gambaran Penggunaan Obat Tradisional (Air Rebusan Daun Salam) Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Gianyar I Tahun 2021**

Peneliti : Ni Kadek Dwi Octaviani

NIM : P07120018147

Pembimbing: 1. I Wayan Surasta, SKp. . M.Fis
2. I Made Mertha, SKp . M.Kep

Saya telah diminta dalam memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian **“Gambaran Penggunaan Obat Tradisional (Air Rebusan Daun Salam) Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Gianyar I Tahun 2021”** yang dilakukan oleh Ni Kadek Dwi Octaviani, 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.

Gianyar,..... 2021

Responden

(.....)

Lampiran 6

PERSETUJUAN PENJELASAN(*INFORMED CONSENT*)

SEBAGAI PESERTA PENELITIAN

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, kami meminta kesediannya 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	Gambaran Penggunaan Obat Tradisional (Air Rebusan Daun Salam) Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Gianyar I Tahun 2021
Peneliti Utama	Ni Kadek Dwi Octaviani
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Peneliti lain	-
Lokasi Penelitian	Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Gianyar I
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Penggunaan Obat Tradisional (Air Rebusan Daun Salam) Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Gianyar I Tahun 2021. Jumlah peserta sebanyak 48 pasien hipertensi dengan syaratnya yaitu penderita hipertensi yang masih aktif bekerja, pasien dengan diagnosa medis hipertensi, bersedia menjadi responden penelitian dan peserta yang tidak termasuk syarat yaitu penderita hipertensi yang mengalami gangguan komunikasi verbal dan gangguan pendengaran, penderita hipertensi yang mengalami komplikasi. Kepesertaan

dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian. Tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang penggunaan obat tradisional pada pasien hipertensi. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan Bapak/Ibu/Saudara/i pada penelitian ini bersifat sukarela. Bapak/Ibu/Saudara/i dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi. Keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk berhenti sebagai peserta penelitian maka peneliti tidak akan memaksa dan menghormati haknya.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir 'Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)' Sebagai *Peserta Penelitian/*Wali setelah Bapak/Ibu/Saudara/i benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu/Saudara/i akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/i untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/i. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti: Ni kadek Dwi Octaviani Dengan No HP. 089686446052

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

Denpasar, 2021

Peserta/Subjek Penelitian

Peneliti,



(.....)

(Ni Kadek Dwi Octaviani)

NIM.P07120018147

Lampiran 7

Lembar Kuisioner

Penggunaan Obat Tradisional (Air Rebusan Daun Salam) Pada Pasien Hipertensi

A. Karakteristik Responden

Berikan tanda rumput sesuai keadaan (√) sesuai dengan keadaan anda pada kolom dibawah ini!

1. Nama :
2. Umur : tahun
3. Jenis Kelamin : Perempuan
 Laki laki
4. Pendidikan : Tidak sekolah
 SD/MI
 SMP/MTs
 SMA/MA/SMK
 DIPLOMA/SARJANA
5. Pekerjaan : PNS
 Pedagang
 Petani/peternak/nelayan
 TNI/POLRI
 Pegawai Swasta
 Tidak bekerja

Lain-lain sebutkan :

6. Sudah berapa lama menderita hipertensi :

B. Penggunaan obat tradisional

Petunjuk Pengisian : Jawablah pertanyaan dibawah ini dengan memberikan tanda cek list (√) pada kolom yang tersedia.

1. Apakah ibu/bapak pernah menggunakan obat tradisional air rebusan daun salam ? Jika pernah, berapakah dosis yang ibu/bapak gunakan saat mengonsumsi air rebusan daun salam ?

1 x 200 ml

2 x 200 ml

3 x 200 ml

2. Sudah berapa lama ibu/bapak menggunakan pengobatan tradisional air rebusan daun salam ?

< 1 bulan

1– 6 bulan

>6 bulan

3. Apa efek samping yang ibu/bapak rasakan selama mengonsumsi air rebusan daun salam ?

Tidak merasakan keluhan

Merasakan keluhan (pusing, mual,dll)

Lampiran 8

HASIL UJI STATISTIK

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Usia	48	40	60	47.31	5.268
Valid N (listwise)	48				

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	40-45	24	50.0	50.0	50.0
	46-50	16	33.3	33.3	83.3
	51-55	3	6.3	6.3	89.6
	56-60	5	10.4	10.4	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Jenis kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	15	31.3	31.3	31.3
	Perempuan	33	68.8	68.8	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	--	-----------	---------	---------------	--------------------

Valid	Diploma/Sarjana	4	8.3	8.3	8.3
	SMA/MA/SMK	42	87.5	87.5	95.8
	SMP/MTs	2	4.2	4.2	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lain-lain	1	2.1	2.1	2.1
	Pedagang	23	47.9	47.9	50.0
	Pegawai Swasta	10	20.8	20.8	70.8
	Petani/Peternak/Nelayan	7	14.6	14.6	85.4
	PNS	3	6.3	6.3	91.7
	Tidak Bekerja	4	8.3	8.3	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Lama menderita

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 tahun	19	39.6	39.6	39.6
	2 tahun	21	43.8	43.8	83.3
	3 tahun	5	10.4	10.4	93.8
	4 tahun	2	4.2	4.2	97.9
	5 tahun	1	2.1	2.1	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Dosis Penggunaan Air Rebusan Daun Salam

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	--	-----------	---------	---------------	--------------------

Valid	1x100 ml	28	58.3	58.3	58.3
	2x100 ml	18	39.3	39.3	97.6
	3x100 ml	2	4.2	4.2	100.0
	Total	48	100.0	100.0	

Lama Penggunaan Air Rebusan Daun Salam

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 bulan	42	87.5	87.5	87.5
	1 – 6 bulan	6	12.5	12.5	100.0
	>6 bulan	0	0	0	
	Total	48	100.0	100.0	

Efek Penggunaan Ai Rebusan Daun Salam

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak merasakan keluhan	33	68.8	68.8	68.8
	Merasakan keluhan	18	39.3	39.3	91,7
	Pusing	4	8.3	8.3	100.0
	Mual	1	2.1	2.1	
	Lain-lain	10	20.8	20.8	
	Total	48	100.0		

Lampiran 9

HASIL VALIDITAS DAN RELIABILITAS KUESIONER

GAMBARAN PENGGUNAAN OBAT TRADISIONAL (AIR REBUSAN DAUN SALAM) PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS GIANYAR I TAHUN 2021

1. Uji Validitas

Case Processing Summary			
		N	%
Cases	Valid	48	100.0
	Excluded	0	.0
	Total	48	100.0

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	3.92	1.950	.326	.701
P2	3.88	2.069	.258	.717
P3	3.92	1.738	.535	.633
P4	3.85	2.042	.310	.702
P5	3.90	1.755	.546	.631
P6	3.98	1.553	.658	.584

Item Statistics			
	Mean	Std. Deviation	N
P1	.77	.425	48
P2	.81	.394	48
P3	.77	.425	48
P4	.83	.377	48
P5	.79	.410	48

P6	.71	.459	48
----	-----	------	----

Inter-Item Correlation Matrix						
	P1	P2	P3	P4	P5	P6
P1	1.000	.246	.057	.288	.209	.304
P2	.246	1.000	.119	.358	.016	.161
P3	.057	.119	1.000	.155	.697	.632
P4	.288	.358	.155	1.000	.046	.205
P5	.209	.016	.697	.046	1.000	.687
P6	.304	.161	.632	.205	.687	1.000

Scale Statistics			
Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
4.69	2.517	1.587	6

2. Uji Relibilitas

Reliability Statistics		
Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.786	.836	12

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.786	12

Item Statistics

	Mean	Std. Deviation	N
P1	4.23	.472	48
P2	4.08	.347	48
P3	4.13	.444	48
P4	3.96	.459	48
P5	2.83	.834	48
P6	3.71	.713	48
P7	4.10	.425	48
P8	3.90	.515	48
P9	4.02	.483	48
P10	3.92	.647	48
P11	3.50	.744	48
P12	4.15	.545	48

Lampiran 10

MASTER TABEL

GAMBARAN PENGGUNAAN OBAT TRADISIONAL (AIR REBUSAN DAUN SALAM) PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS GIANYAR I TAHUN 2021

Kode Responden	Karakteristik Responden					Penggunaan Obat Tradisional					
	Usia	JK	Pendidikan	Pekerjaan	Lama menderit	Dosis		Lama Penggunaan		Efek Penggunaan	
						Jml skor	Persentase	Jml skor	Persentase	Jml skor	Persentase
R1	40	2	2	P2	2	28	58,3%	42	87,5%	33	68,8%
R2	40	1	3	PS	2	28	58,3%	42	87,5%	33	68,8%
R3	45	2	2	P2	1	18	39,3%	42	87,5%	33	68,8%
R4	45	2	2	P2	2	28	58,3%	42	87,5%	33	68,8%
R5	46	1	2	PS	1	18	39,3%	42	87,5%	4	8,3%
R6	50	2	2	TB	2	28	58,3%	42	87,5%	33	68,8%
R7	50	2	2	P2	3	18	39,3%	42	87,5%	33	68,8%
R8	45	2	2	PS	3	18	39,3%	42	87,5%	33	68,8%

R9	45	2	2	PS	2	2	4,2%	42	87,5%	1	2,1%
R10	50	1	2	P2	1	18	39,3%	6	12,5%	33	68,8%
R11	46	2	2	P2	1	28	58,3%	42	87,5%	10	20,8%
R12	45	2	2	P1	2	28	58,3%	6	12,5%	33	68,8%
R13	45	2	2	P1	2	28	58,3%	42	87,5%	10	20,8%
R14	45	2	2	P1	2	18	39,3%	42	87,5%	10	20,8%
R15	45	1	2	P2	1	28	58,3%	42	87,5%	33	68,8%
R16	45	1	2	P2	1	28	58,3%	42	87,5%	33	68,8%
R17	45	1	2	P2	1	18	39,3%	42	87,5%	4	8,3%
R18	46	2	2	P2	1	18	39,3%	6	12,5%	10	20,8%
R19	45	2	2	P2	1	18	39,3%	6	12,5%	33	68,8%
R20	45	2	2	PNS	1	28	58,3%	42	87,5%	33	68,8%
R21	45	2	1	PS	1	28	58,3%	42	87,5%	10	20,8%
R22	40	1	3	PS	1	28	58,3%	42	87,5%	33	68,8%
R23	46	2	2	PNS	3	28	58,3%	42	87,5%	33	68,8%
R24	48	1	3	PNS	4	28	58,3%	42	87,5%	33	68,8%
R25	60	2	2	P2	2	2	4,2%	42	87,5%	33	68,8%
R26	43	1	2	PS	4	18	39,3%	42	87,5%	4	8,3%
R27	44	2	2	P1	2	28	58,3%	42	87,5%	33	68,8%
R28	45	1	2	P2	3	28	58,3%	42	87,5%	33	68,8%
R29	48	1	2	PS	1	28	58,3%	6	12,5%	33	68,8%
R30	50	1	2	TB	2	28	58,3%	42	87,5%	33	68,8%
R31	48	2	2	P2	2	18	39,3%	42	87,5%	10	20,8%
R32	60	2	1	P2	2	18	39,3%	42	87,5%	33	68,8%

R33	47	2	2	PS	1	28	58,3%	42	87,5%	33	68,8%
R34	45	2	2	P2	3	28	58,3%	42	87,5%	4	8,3%
R35	40	1	2	P1	2	18	39,3%	42	87,5%	33	68,8%
R36	41	2	2	P2	1	28	58,3%	42	87,5%	33	68,8%
R37	56	1	3	PS	1	18	39,3%	6	12,5%	10	20,8%
R38	40	2	2	P1	5	28	58,3%	42	87,5%	10	20,8%
R39	45	2	2	LL	2	28	58,3%	42	87,5%	33	68,8%
R40	55	1	2	P2	1	18	39,3%	42	87,5%	33	68,8%
R41	53	2	2	TB	1	18	39,3%	42	87,5%	33	68,8%
R42	60	2	2	P2	2	28	58,3%	42	87,5%	33	68,8%
R43	52	2	2	P2	2	18	39,3%	42	87,5%	10	20,8%
R44	60	2	2	P1	2	28	58,3%	42	87,5%	33	68,8%
R45	50	2	2	P2	1	18	39,3%	42	87,5%	33	68,8%
R46	46	2	2	P2	2	28	58,3%	42	87,5%	33	68,8%
R47	47	2	2	TB	2	28	58,3%	42	87,5%	33	68,8%
R48	49	2	2	P2	2	28	58,3%	42	87,5%	33	68,8%

Keterangan :

R : Responden

Laki laki : 1

Perempuan : 2

SMP : 1

SMA : 2

Diploma : 3

Petani/peternak/nelayan : P1

Pedagang : P2

Pegawai Swasta : PS

Tidak Bekerja : TB

Lampiran 11

SURAT DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU



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 e-mail:
dpmpmsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/1278/IZIN-C/DISPMP
Lampiran : -
Lampiran : -
Hal : Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian

Kepada
Yth. BUPATI GIANYAR
cq. Kepala DPMP TSP 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 Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.02.02/020/0167/2021, tanggal 02 Maret 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : Ni Kadek Dwi Octaviani
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Pekandelan, Abianbase Gianyar
Judul/bidang : GAMBARAN PENGGUNAAN OBAT TRADISIONAL (AIR REBUSAN DAUN SALAM) PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS GIANYAR I TAHUN 2021
Lokasi Penelitian : WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS GIANYAR I
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 2 Bulan (03 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. Men taati 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, 03 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



Bali
Sertifikat
Elektronik

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

SURAT BALASAN DINAS PENANAMAN MODAL

KABUPATEN GIANYAR



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



SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/0117/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 : 070/1278/IZIN-C/DISPMPPT, Tanggal 3 Maret 2021, Perihal Surat Keterangan Penelitian / Rekomendasi Penelitian,
 3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 0117/DPM-PTSP/IP/2021 tanggal 4 Maret 2021.
- II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :
- Nama : Ni Kadek Dwi Octaviani
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Br. Pekandelan, Abianbase Gianyar
Judul Penelitian : Gambaran Penggunaan Obat Tradisional (Air Rebusan Daun Salam) Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Gianyar I Tahun 2021
Lokasi Penelitian : Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Gianyar I
Jumlah Peserta : 1 Orang
Lama Penelitian : 3 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 6 Maret 2021
Kepala Dinas Penanaman Modal dan
Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Kabupaten Gianyar

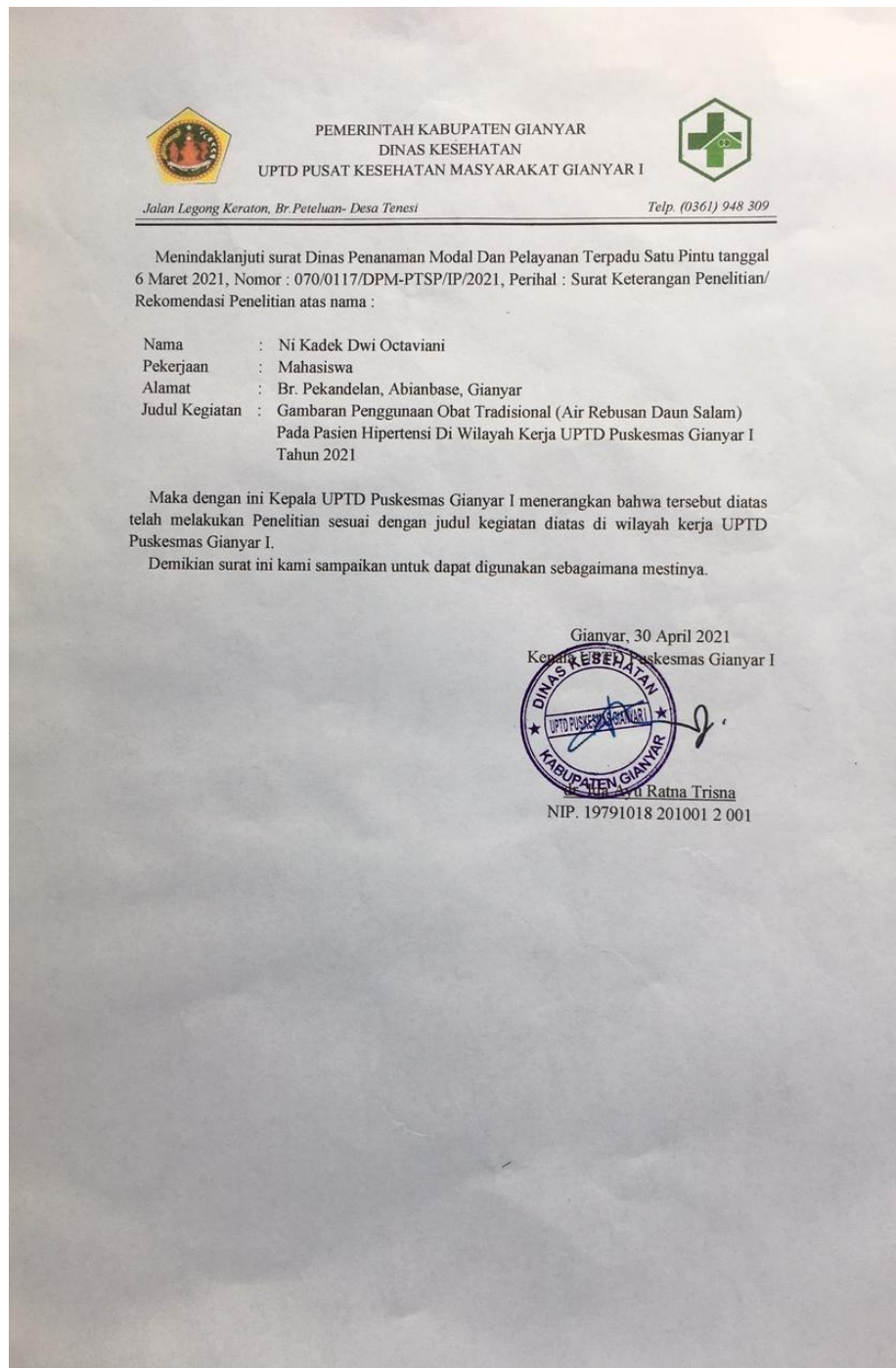

I Dewa Gede Alit Mudiarta, SE.,MM
Pembina Utama Muda
NIP. 19650810 198503 1 005

- Tembusan kepada Yth. :
1. Kepala UPTD Puskesmas Gianyar I
 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 13

SURAT BALASAN IJIN PENELITIAN DI UPTD PUSKESMAS GIANYAR I





**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 Kadek Dwi Octaviani
NIM : P07120018147

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	27/04/2021		Suratpala S.Kep., Ners., M.Pd.
2	Perpustakaan	27/09/2021		Abdurrahman S.KM
3	Laboratorium	27/09/2021		ARI KRESNA
4	HMJ	27/09/2021		DEWA MADE ARDI KRISNA MULI
5	Keuangan	27/09/2021		Almy Parwati
6	Administrasi umum/ perlengkapan	27/09/2021		Nym Sudirna W

Keterangan :

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

Denpasar, 27 April 2021
Ketua Jurusan Keperawatan,



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

HASIL VALIDASI BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Data Skripsi Mahasiswa				
N I M	P07120018147			
Nama Mahasiswa	Ni kadek dwi octaviani			
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Jurusan Program Studi D-III Keperawatan Semester : 6			

Bimbingan				
No	Dosen	Topik	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen
1	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan Pengajuan Judul Melalui WA	6 Jan 2021	✓
2	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Pengajuan judul ke1 melalui WA	8 Jan 2021	✓
3	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Pengajuan judul ke2 melalui WA	11 Jan 2021	✓
4	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan judul melalui WA	12 Jan 2021	✓
5	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan Bab 1 melalui WA	15 Jan 2021	✓
6	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan Bab 2 melalui WA	20 Jan 2021	✓
7	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Menunjukkan Bab 1 dan 2 yang telah direvisi melalui WAG	21 Jan 2021	✓
8	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan pencarian buku dan jurnal melalui WA	22 Jan 2021	✓
9	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan Bab 3 melalui WA	29 Jan 2021	✓
10	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Menunjukkan Revisi Bab 3 melalui WA	30 Jan 2021	✓
11	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan Menanyakan Tempat Penelitian Melalui WA	1 Feb 2021	✓
12	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan Bab 4 Melalui WA	5 Feb 2021	✓
13	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Persiapan Alat Ukur Penelitian (Kuisisioner) Melalui Wa	9 Feb 2021	✓
13	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan Persiapan Alat Ukur Penelitian (Kuisisioner) Melalui Wa	9 Feb 2021	✓
14	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan Kuisisioner dan SOP Melalui Wa	10 Feb 2021	✓
14	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Bab 1-4 Melalui Zoom Meeting	10 Feb 2021	✓
15	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Tata Penulisan Melalui Zoom Meeting	10 Feb 2021	✓
17	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Revisian Proposal Melalui Wa	11 Feb 2021	✓
18	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Revisian Proposal Melalui Zoom Meeting	14 Feb 2021	✓
19	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan Bab 5 Melalui Wa	22 Apr 2021	✓
20	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan Bab 6 Melalui Wa	22 Apr 2021	✓
21	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan Bab 5 Opini Penelitian Melalui Wa	26 Apr 2021	✓
22	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Bab 5 Melalui Wa	26 Apr 2021	✓
23	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Bab 6 Melalui Wa	26 Apr 2021	✓
24	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan Pembuatan Saran Melalui Wa	26 Apr 2021	✓
25	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan Pembuatan Kesimpulan Melalui Wa	26 Apr 2021	✓
26	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan Karya Tulis Ilmiah Melalui Wa	27 Apr 2021	✓
27	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Abstrak Melalui Luring	1 Mei 2021	✓
28	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Ringkasan Melalui Luring	1 Mei 2021	✓
29	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Penulisan Melalui Luring	1 Mei 2021	✓
30	196910151993031015 - I MADE MERTHA, S.Kp., M.Kep.	Bimbingan Karya Tulis Ilmiah Melalui Luring	1 Mei 2021	✓

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini .

Nama : Ni Kadek Dwi Octaviani

NIM : P07120018147

Program Studi : D-111

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2020/2021

Alamat : Abianbase Gianyar

Nomor HP(Email : 089686446052/
dekbianbase@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

Gambaran Penggunaan Obat Tradisional (Air Rebusan Daun Salam) Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Gianyar I Tahun 2021

Dan Menyetujuinya menj adi 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 pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 31 Mei 2021

Yang menyatakan,



Ni Kadek Dwi Octaviani

P07120018147