

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian

JADWAL KEGIATAN PENELITIAN
GAMBARAN GAYA HIDUP PADA PENDERITA HIPERTENSI DI
BANJAR BENAWAH DESA PETAK KELOD KECAMATAN
GIANYAR KABUPATEN GIANYAR
TAHUN 2021

No	Kegiatan	Jan 2021				Feb 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 Penelitian

REALISASI ANGGARAN PENELITIAN
GAMBARAN GAYA HIDUP PADA PENDERITA HIPERTENSI DI
BANJAR BENAWAHDESA PETAK KELOD KECAMATAN
GIANYAR KABUPATEN GIANYAR
TAHUN 2021

Adapun realisasi anggaran penelitian yang dikeluarkan dalam penelitian ini adalah sebagai berikut :

No	Kegiatan	Biaya
1	Tahap Persiapan	
	a. Penyusunan Proposal	Rp 100.000,00
	a. Print Proposal	Rp 100.000,00
2	Tahap Pelaksanaan	
	a. Penggandaan lembar pengumpulan data	Rp 100.000,00
	b. Biaya kuota internet	Rp 200.000,00
	c. Transportasi dan akomodasi penelitian	Rp 100.000,00
	d. Pengelolaan dan analisis data	Rp 100.000,00
3	Tahap Akhir	
	a. Penyusunan Laporan	Rp 100.000,00
	b. Print Laporan	Rp 100.000,00
	c. Revisi Laporan	Rp 200.000,00
	d. Biaya tidak terduga	Rp 100.000,00
	Jumlah	Rp 1.200.000,00

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

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 Gaya Hidup Pada Penderita Hipertensi Di Banjar Benawah Desa Petak Kelod Kecamatan Gianyar Kabupaten Gianyar Tahun 2021”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan 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.

Denpasar, Maret 2021

Peneliti

Ni Ketut Lestari Dewi
NIM. P07120018056

Lampiran 4 Lembar Persetujuan Responden

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Judul Penelitian : Gambaran Gaya Hidup Pada Penderita Hipertensi Di
Banjar Benawah Desa Petak Kelod Kecamatan Gianyar
Kabupaten Gianyar Tahun 2021

Peneliti : Ni Ketut Lestari Dewi

NIM : P07120018056

Pembimbing : 1. Dr.K.A.Henny Achjar,SKM.,M.Kep.,Sp.Kom

1. Ners. IGK Gede Ngurah,S.Kep.M.Kes

Saya telah diminta memberikan persetujuan untuk berperan serta dalam penelitian “Gambaran Gaya Hidup Pada Penderita Hipertensi Di Banjar Benawah Desa Petak Kelod Kecamatan Gianyar Kabupaten Gianyar Tahun 2021” yang dilakukan oleh Ni Ketut Lestari Dewi. 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.

Denpasar, Maret 2021

Responden

(.....)

Lampiran 5 Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (*INFORMED CONSENT*)

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

Judul	Gambaran Gaya Hidup Pada Penderita Hipertensi Di Banjar Benawah Desa Petak Kelod Kecamatan Gianyar Kabupaten Gianyar Tahun 2021
Peneliti Utama	Ni Ketut Lestari Dewi
Institusi	Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Banjar Benawah Desa Petak Kelod Kecamatan Gianyar Kabupaten Gianyar
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan Gaya Hidup Pada Penderita Hipertensi Di Banjar Benawah Desa Petak Kelod Kecamatan Gianyar Kabupaten Gianyar Tahun 2021, jumlah responden sebanyak 55 orang dengan syarat yaitu responden hipertensi dengan tekanan darah $\geq 140/90$ mmHg, responden hipertensi yang dapat berkomunikasi dengan baik dan 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 (*Informed 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 ditandatangani.

Apabila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan Bapak/Ibu/Saudara/Adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada Bapak/Ibu/Saudara/Adik. Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : Ni Ketut Lestari Dewi (081239960230)

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 Ketut Lestari Dewi

Lampiran 6 Format Lembar Kuesioner

**KUESIONER GAMBARAN GAYA HIDUP PADA PENDERITA
HIPERTENSI DI BANJAR BENAWAH DESA PETAK KELOD
KECAMATAN GIANYAR KABUPATEN GIANYAR
TAHUN 2021**

Kode Responden :

--	--

Tanggal Pengisian : / / 2021

Bagian A : Data Demografi

Petunjuk pengisian :

Jawablah daftar pertanyaan berikut ini dengan menuliskan tanda *checklist* (v) pada kotak dan mengisi pada isian titik-titik yang telah tersedia.

1. Nama :

2. Umur :

3. Jenis kelamin: ☐ Laki-laki ☐ Perempuan

4. Pendidikan :

☐ Tidak sekolah

☐ SMA

☐ SD

☐ Diploma

☐ SMP

☐ Sarjana

5. Pekerjaan

☐ Tidak Bekerja

☐ Pegawai Swasta

☐ Petani

☐ PNS

☐ Wiraswasta

☐ Lainnya....

Bagian B : Gaya Hidup Penderita Hipertensi

Petunjuk Pengisian :

Jawablah pertanyaan berikut dengan memberi tanda silang (X) pada jawaban yang Anda pilih.

A. Kebiasaan Makan dan Minum

1. Apakah Anda mengonsumsi makanan asin seperti ikan asin, menambahkan garam untuk memasak sehari-hari sebanyak lebih dari 1 ½ sendok teh per hari?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah Anda mengonsumsi makanan berlemak (gorengan, jeroan, telur ayam) sebanyak 3 kali dalam seminggu atau lebih?
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Apakah Anda mengonsumsi kafein (kopi, teh, minuman berenergi dan minuman bersoda) sebanyak 2-3 gelas/hari atau lebih?
 - a. Ya
 - b. Tidak
4. Apakah Anda mengonsumsi alkohol sebanyak 2-3 gelas/hari atau lebih?
 - a. Ya
 - b. Tidak

B. Kuesioner Kebiasaan Merokok

1. Apakah Anda merokok ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah di rumah Anda ada yang mempunyai kebiasaan merokok ?
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Apakah di tempat kerja Anda sering terpapar asap rokok ?
 - a. Ya
 - b. Tidak

C. Kebiasaan Aktivitas Fisik

1. Apakah Anda rutin berolahraga ?
 - a. Rutin setiap hari
 - b. Tidak rutin
2. Berapa kali Anda melakukan olahraga dalam seminggu?
 - a. < 3 kali/minggu
 - b. ≥ 3 kali/minggu
2. Berapa menit tiap kali Anda berolahraga
 - a. < 30 menit setiap olahraga
 - b. ≥ 30 menit setiap olahraga
3. Apakah Anda melakukan aktivitas berat dalam sehari? (mengangkat/mendorong beban berat, mencangkul, konstruksi bangunan dll)
 - a. Ya
 - b. Tidak
4. Apakah Anda melakukan aktivitas ringan dalam sehari? (membawa beban ringan, menyapu, mengepel, memasak dll)
 - a. Ya
 - b. Tidak
5. Apakah Anda lebih sering duduk dan tidak berkeringat?
 - a. Ya
 - b. Tidak
6. Apakah Anda sering berjalan/bersepeda dari pada menggunakan sepeda motor dalam beraktivitas?
 - a. Ya
 - b. Tidak

D. Stres

Petunjuk Pengisian :

1. Kuesioner ini terdiri dari 14 pertanyaan yang sering dihadapi dalam sehari-hari.
2. Jawablah pertanyaan berikut ini dengan memberikan tanda *checklist* (√) pada pertanyaan yang Anda anggap sesuai dengan keadaan Anda dan lingkari nomor pada pertanyaan yang sesuai dengan keadaan Anda.

No	Pertanyaan	Ya	Tidak	Skor
1	Perasaan cemas yang Anda alami : 1. Firasat buruk 2. Takut akan pikiran sendiri 3. Mudah tersinggung 4. Tidak lama			
2	Ketegangan yang Anda alami berupa : 1. Rasa tegang 2. Lesu 3. Mudah terkejut 4. Tidak dapat istirahat 5. Mudah menangis 6. Gemetar 7. Gelisah			
3	Ketakutan yang Anda hadapi : 1. Pada gelap 2. Ditinggal sendiri 3. Pada orang asing 4. Pada binatang 5. Keramaian lalu lintas 6. Kerumunan orang banyak			
4	Gangguan tidur yang Anda alami : 1. Sukar memulai tidur 2. Terbangun malam hari 3. Tidak pulas 4. Mimpi buruk			

	5. Mimpi yang menakutkan			
5	Gangguan berpikir Anda : 1. Daya ingat buruk 2. Sulit berkonsentrasi 3. Sering bingung 4. Mudah marah			
6	Bila Anda merasa tertekan, maka Anda akan : 1. Kehilangan minat atau kemauan 2. Sedih 3. Bangun dini hari 4. Berkurangnya kesukaan pada hobi 5. Perasaan berubah-ubah sepanjang hari			
7	Gangguan somatik atau gangguan otot yang Anda alami : 1. Nyeri otot 2. Kaku 3. Kedutan otot 4. Gigi gemertak 5. Suara tidak stabil			
8	Gangguan sensorik atau gangguan dari penerimaan rangsangan yang Anda rasakan 1. Tangan berdenyut 2. Penglihatan kabur 3. Muka merah dan pucat 4. Merasa lemah 5. Perasaan seperti di tusuk-tusuk			
9	Gangguan kardiovaskular atau gangguan peredaran darah yang Anda rasakan : 1. Denyut nadi cepat 2. Dada berdebar-debar 3. Nyeri dada 4. Denyut nadi mengeras 5. Rasa lemah seperti mau pingsan			
10	Gangguan pernapasan yang Anda rasakan :			

	1. Rasa tertekan di dada 2. Perasaan seperti tercekik 3. Merasa napas pendek atau sesak 4. Sering menarik napas Panjang			
11	Gangguan gastrointestinal atau gangguan saluran pencernaan yang Anda alami : 1. Sulit menelan 2. Mual muntah 3. Berat badan menurun 4. Konstipasi atau sulit BAB 5. Perut melilit 6. Nyeri lambung sebelum dan sesudah makan 7. Rasa panas di perut 8. Perut terasa penuh atau kembung			
12	Gangguan urogenital atau gangguan saluran kencing dan kelamin yang Anda rasakan : 1. Sering kencing 2. Tidak dapat menahan kencing 3. Nafsu seksual menurun 4. Tidak dapat kencing			
13	Gangguan vegetatif otonomi atau gangguan ketidakseimbangan tubuh yang Anda alami 1. Mulut kering 2. Muka kering 3. Mudah berkeringat 4. Pusing atau sakit kepala 5. Bulu roma berdiri			
14	Apakah Anda merasakan : 1. Gelisah 2. Tidak tenang 3. Mengerutkan dahi dan muka tegang 4. Napas pendek dan cepat 5. Muka merah			

Lampiran 7 Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas

UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100,0
	Excluded ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,819	14

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
A1	8,80	10,786	,537	,802
A2	8,90	10,714	,477	,805
A3	8,77	11,013	,489	,806
A4	9,07	10,892	,369	,814
B1	8,87	10,947	,416	,810
B2	9,13	10,878	,374	,814
B3	9,03	10,516	,494	,804
C1	8,80	10,993	,455	,807
C2	8,83	11,109	,381	,812
C3	8,97	10,654	,466	,806
C4	8,90	10,921	,405	,811
C5	8,87	10,602	,540	,801
C6	8,97	10,861	,398	,811
C7	8,90	10,714	,477	,805

Case Processing Summary		N	%
Cases	Valid	30	100,0
	Excluded ^a	0	,0
	Total	30	100,0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
,889	14

Item-Total Statistics				
	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
D1	15,7333	72,754	,580	,881
D2	16,4333	68,530	,814	,870
D3	17,1667	71,592	,642	,878
D4	16,3000	71,872	,528	,883
D5	16,0667	67,099	,677	,876
D6	16,5000	65,431	,824	,868
D7	15,9667	72,723	,416	,890
D8	16,6333	72,792	,506	,884
D9	17,2333	71,771	,599	,880
D10	17,2333	73,702	,397	,890
D11	17,0333	76,792	,445	,886
D12	17,4667	77,430	,487	,886
D13	15,9667	76,102	,573	,883
D14	15,6667	71,816	,595	,880

Scale Statistics			
Mean	Variance	Std. Deviation	N of Items
17,8000	82,993	9,11006	14

Lampiran 8 Tabel Distribusi Frekuensi

TABEL DISTRIBUSI FREKUENSI

		Umur		Valid Percent	Cumulative Percent
		Frequency	Percent		
Valid	18-40 tahun	11	20,0	20,0	20,0
	41-60 tahun	26	47,3	47,3	67,3
	61 tahun ke atas	18	32,7	32,7	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

		Jenis Kelamin		Valid Percent	Cumulative Percent
		Frequency	Percent		
Valid	Laki-Laki	30	54,5	54,5	54,5
	Perempuan	25	45,5	45,5	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

		Pendidikan		Valid Percent	Cumulative Percent
		Frequency	Percent		
Valid	Diploma	7	12,7	12,7	12,7
	Sarjana	4	7,3	7,3	20,0
	SD	18	32,7	32,7	52,7
	SMA	10	18,2	18,2	70,9
	SMP	9	16,4	16,4	87,3
	Tidak Sekolah	7	12,7	12,7	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

		Pekerjaan		Valid Percent	Cumulative Percent
		Frequency	Percent		
Valid	Buruh	6	10,9	10,9	10,9
	Pegawai Swasta	7	12,7	12,7	23,6
	Petani	15	27,3	27,3	50,9
	PNS	10	18,2	18,2	69,1
	Tidak Bekerja	5	9,1	9,1	78,2
	Wiraswasta	12	21,8	21,8	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Konsumsi Makanan Asin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	30	54,5	54,5	54,5
	Tidak	25	45,5	45,5	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Konsumsi Lemak

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	31	56,4	56,4	56,4
	Tidak	24	43,6	43,6	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Konsumsi Kafein

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	33	60,0	60,0	60,0
	Tidak	22	40,0	40,0	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Konsumsi Alkohol

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	26	47,3	47,3	47,3
	Tidak	29	52,7	52,7	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Kebiasaan Merokok

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	28	50,9	50,9	50,9
	Tidak	27	49,1	49,1	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

		Aktivitas Fisik			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak cukup	29	52,7	52,7	52,7
	Cukup	26	47,3	47,3	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

		Stres			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Stres Berat	9	16,4	16,4	16,4
	Stres Berat Sekali	2	3,6	3,6	20,0
	Stres Ringan	15	27,3	27,3	47,3
	Stres Sedang	20	36,4	36,4	83,6
	Tidak Stres	9	16,4	16,4	100,0
	Total	55	100,0	100,0	

Lampiran 9 Tabel Distribusi Frekuensi

**MASTER TABEL GAMBARAN GAYA HIDUP PADA PENDERITA HIPERTENSI
DI BANJAR BENAWAH DESA PETAK KELOD KECAMATAN GIANJAR
KABUPATEN GIANJAR TAHUN 2021**

No. Res	U mu r	J K	Pendi dikan	Peker jaan	Gaya Hidup Hipertensi																											
					A 1	A 2	A 3	A 4	B 1	B 2	B 3	C 1	C 2	C 3	C 4	C 5	C 6	C 7	D 1	D 2	D 3	D 4	D 5	D 6	D 7	D 8	D 9	D 1 0	D 1 1	D 1 2	D 1 3	D 1 4
1	37	L	SMA	Wiras wasta	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	3	0	0	0	1	0	1	1
2	70	P	SD	T B	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0	1	1	2	1	2	0	2	3	2	1	1	3	
3	65	L	Sarjan a	PNS	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	2	2	0	1	1	3	2	0	2	3	2	1	1	4
4	60	L	SD	Petani	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	3	2	1	3	4	1	2	1	2	3	2	1	1	3
5	29	L	Diplo ma	Pega wai S	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	2	0	0	0	1	0	3	1	2	3	2	2	2	2
6	29	P	Diplo ma	Pega wai S	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	1
7	58	L	SD	Petani	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	3	3	3	3	2	3	3	2	1	1	2	1	3	3
8	64	P	SD	T B	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	2	1	0	0	2	0	3	2	2	0	1	0	1	2	
9	62	P	SD	T B	0	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	3	2	2	2	2	3	3	2	2	4	0	2	2	3
10	61	P	SD	Petani	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	1	1	0	2	2
11	60	P	SD	Buruh	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	3	3	2	3	2	3	3	2	0	0	2	0	3	3
12	39	L	SMP	Wiras wasta	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	2	1	0	2	2	1	2	1	0	0	0	0	2	2
13	48	L	SMA	Wiras	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	2	1	0	3	2	0	1	1	0	2	1	2	2	2

				wasta																													
14	46	P	SMA	PNS	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	2	2	1	2	2	2	3	1	3	4	2	1	2	3		
15	26	L	SMA	Pega wai S	0	1	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	3	1	0	1	2	0	1	3	0	4	1	1	2	3		
16	48	L	SD	Petani	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	2	2	1	2	2	0	3	0	3	0	1	0	3	3		
17	38	L	SMA	Wiras wasta	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	2	1	0	1	2	0	2	2	1	0	1	1	1	1	
18	64	P	T S	Petani	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	2	2	3	2	2	2	0	1	3	1	0	0	2	3	
19	70	P	T S	T B	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	2	2	1	0	0	0	0	1	1	2	3	
20	38	L	SMA	Wiras wasta	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	2	2	1	0	0	0	0	1	0	2	0
21	63	L	SMP	Petani	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	2	1	0	2	2	1	3	2	0	0	0	2	2	1	
22	70	P	T S	T B	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	4	3	3	3	3	4	3	3	3	2	2	1	3	4	
23	59	L	SD	Petani	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	3	2	0	1	2	2	2	3	2	3	1	2	3	3		
24	50	P	SMP	Wiras wasta	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	2	3	0	3	2	2	3	2	0	0	1	0	2	3	
25	70	L	T S	Petani	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	2	2	0	0	2	3	3	3	0	0	2	0	2	3	
26	47	L	Diplo ma	Pega wai S	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	1	2	
27	52	L	SD	Petani	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	2	2	0	3	2	2	3	2	2	1	1	0	2	0	
28	46	L	SMP	Wiras wasta	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	2	0	2	1	0	0	0	0	1	2	
29	62	P	SD	Wiras wasta	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	3	2	0	2	2	1	0	2	2	1	1	1	2	2	
30	45	P	SD	Wiras wasta	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	3	1	1	0	2	1	0	2	2	0	1	1	2	1	
31	60	L	SD	Petani	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	2	2	3	2	2	2	3	1	3	2	2	1	2	3	
32	63	P	Sarjan	PNS	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	2	1	1	3	2	0	1	1	0	2	1	2	2	2	

52	48	L	SMP	Buruh	0	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	3	2	0	1	2	0	2	1	2	3	1	2	1	3
53	48	P	SMP	Wiras wasta	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	3	2	2	2	2	3	3	2	2	4	0	2	2	3
54	40	P	Sarjan a	PNS	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	2	2	2	2	2	2	2	0	2	1	1	0	2	2
55	39	L	Sarjan a	PNS	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	3	2	2	2	2	2	2	2	0	0	2	0	3	2

Lampiran 10 Validasi Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07120018056
Nama Mahasiswa	Ni Ketut Lestari Dewi
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	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	1. Bimbingan awal sistematika penyusunan proposal penelitian 2. Bimbingan mengenai fenomena/masalah penelitian	31 Des 2020	✓
2	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan mengenai masalah penelitian yang akan diteliti	1 Jan 2021	✓
3	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan BAB I usulan penelitian	7 Jan 2021	✓
4	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB I usulan penelitian	14 Jan 2021	✓
5	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	1. Revisi BAB I dan Menyusun BAB I - BAB IV	14 Jan 2021	✓
6	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan BAB I - BAB IV usulan penelitian	28 Jan 2021	✓
7	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB I - BAB IV usulan penelitian	29 Jan 2021	✓
8	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Revisi dan bimbingan BAB I - BAB IV usulan penelitian	1 Feb 2021	✓
9	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB IV usulan penelitian	4 Feb 2021	✓
10	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Revisi BAB I - BAB IV usulan penelitian	4 Feb 2021	✓
11	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB I - BAB IV yang sudah direvisi	5 Feb 2021	✓
12	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan BAB I - BAB IV, lampiran-lampiran, dan kuesioner penelitian	8 Feb 2021	✓
13	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB I - BAB IV, lampiran-lampiran, dan kuesioner penelitian	8 Feb 2021	✓
14	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Revisi BAB I - BAB IV usulan penelitian	10 Feb 2021	✓
15	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan BAB V dan BAB VI	20 Apr 2021	✓
16	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Revisi BAB V dan BAB VI	22 Apr 2021	✓
17	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan BAB V dan BAB VI yang sudah direvisi oleh pembimbing 1	23 Apr 2021	✓
18	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan KTI lengkap	24 Apr 2021	✓
19	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Revisi BAB V dan BAB VI	26 Apr 2021	✓
20	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan KTI lengkap	28 Apr 2021	✓
21	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Revisi mengenai penulisan	28 Apr 2021	✓
22	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan KTI lengkap dan lampiran-lampiran	2 Mei 2021	✓
23	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Revisi mengenai abstrak dan pembahasan	4 Mei 2021	✓
24	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan KTI lengkap dan lampiran-lampiran	5 Mei 2021	✓
25	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Revisi pada bagian kata pengantar	6 Mei 2021	✓
26	196603211988032001 - Dr. KOMANG AYU HENNY ACHJAR, SKM., M.Kep, SP.KOM	Bimbingan KTI lengkap (ACC)	8 Mei 2021	✓
27	196303241983091001 - Ners. I GUSTI KETUT GEDE NGURAH, S.Kep., M.Kes.	Bimbingan KTI lengkap (ACC) lanjut ujian KTI	8 Mei 2021	✓

Lampiran 11 Surat Rekomendasi Penelitian 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 e-mail:
dpmptsp@baliprov.go.id

Nomor : 070/1152/IZIN-C/DISPMP

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 Poltekkes Kemenkes Denpasar Nomor PP.02.02/020/0167/2021, tanggal 09 Maret 2021, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

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

Nama : Ni Ketut Lestari Dewi

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Banjar Benawah Desa Petak Kecamatan Gianyar Kabupaten Gianyar

Judul/bidang : Gambaran Gaya Hidup Pada Penderita Hipertensi Di Banjar Benawah Desa Petak Kelod Kecamatan Gianyar Kabupaten Gianyar Tahun 2021

Lokasi Penelitian : Banjar Benawah Desa Petak Kelod Kecamatan Gianyar Kabupaten 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, 01 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 12 Surat Rekomendasi Penelitian Kabupaten



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



SURAT KETERANGAN PENELITIAN/REKOMENDASI

NOMOR : 070/0069/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 : 070/1152/IZIN-C/DISPMPPT, Tanggal 1 Maret 2021, Perihal Surat Keterangan Penelitian/Rekomendasi Penelitian,
 3. Surat permohonan yang bersangkutan nomor : 0069/DPM-PTSP/IP/2021 tanggal 2 Maret 2021.
- II. Setelah Mempelajari dan meneliti rencana kegiatan yang diajukan, maka dipandang perlu memberikan Rekomendasi Kepada :
- Nama : Ni Ketut Lestari Dewi
Pekerjaan : Mahasiswa
Alamat : Banjar Benawah Desa Petak Kecamatan Gianyar Kabupaten Gianyar
Judul Penelitian : Gambaran Gaya Hidup Pada Penderita Hipertensi Di Banjar Benawah Desa Petak Kelod Kecamatan Gianyar Kabupaten Gianyar Tahun 2021
Lokasi Penelitian : Banjar Benawah Desa Petak Kelod Kecamatan Gianyar Kabupaten 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 3 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. Perbekel Desa Petak Kelod Kecamatan Gianyar Kabupaten 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

CS Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 13 Surat Persetujuan Etik / *Ethical Approval*



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



PERSETUJUAN ETIK /

ETHICAL APPROVAL

Nomor : LB.02.03/EA/KEPK/ **0137** /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 GAYA HIDUP PADA PENDERITA HIPERTENSI DI BANJAR BENAWAH DESA PETAK KELOD KECAMATAN GIANYAR KABUPATEN GIANYAR TAHUN 2021

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

NI KETUT LESTARI DEWI

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)



Gede Putra Yasa, S.Kp, M.Kep, Sp.MB

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Ketut Lestari Dewi
NIM : P07120018056
Program Studi : DIII
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2020/2021
Alamat : Br. Benawah, Desa Petak, Kec. Gianyar, Kab. Gianyar
Nomor HP/Email : 081239960230 / ketutlestari.dewi20@gmail.com

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

“Gambaran Gaya Hidup Pada Penderita Hipertensi Di Banjar Benawah Desa Petak Kelod Kecamatan Gianyar Kabupaten 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, 10 Juni 2021
Yang menyatakan,



Ni Ketut Lestari Dewi
NIM. P07120018056