

*Lampiran 1*

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN GAMBARAN GANGGUAN POLA TIDUR LANSIA HIPERTENSI  
DI PUSKESMAS SERIRIT 2 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	Ujian proposal					■																
4	Perbaikan proposal					■	■															
5	Pengurusan izin penelitian								■													
6	Pengumpulan data									■	■	■	■									
7	Penyusunan laporan													■	■							
8	Pengumpulan laporan															■	■					
9	Ujian hasil penelitian															■	■					
10	Perbaikan laporan																	■				
11	Penyerahan laporan																	■				

*Lampiran 2*

**REALISASI ANGGARAN BIAYA PENELITIAN  
GAMBARAN GANGGUAN POLA TIDUR LANSIA HIPERTENSI  
DI PUSKESMAS SERIRIT 2 TAHUN 2021**

Alokasi dana yang diperlukan dalam penelitian ini direalisasikan sebagai berikut:

<b>No</b>	<b>Kegiatan</b>	<b>Biaya</b>
<b>A.</b>	<b>Tahap Persiapan</b>	
	Penyusunan proposal	Rp. 150.000
<b>B.</b>	<b>Tahap Pelaksanaan</b>	
	Pengurusan ijin penelitian	Rp. 200.000
	Transportasi dan akomodasi penulis	Rp. 100.000
	Pengolahan dan analisa data	Rp. 100.000
	Masker	Rp. 90.000
	Hand Sanitaizer	Rp. 270.000
<b>C.</b>	<b>Tahap Akhir</b>	
	Penyusunan laporan	Rp. 100.000
	Penggandaan laporan	Rp. 80.000
	Revisi laporan	Rp. 100.000
	Biaya tidak terduga	Rp. 250.000
	<b>Total biaya</b>	<b>Rp. 1.440.000</b>

*Lampiran 3*

**TABULASI  
DATA UMUM**

<b>Responden</b>	<b>Umur</b>	<b>Pendidikan</b>	<b>Jenis kelamin</b>	<b>Aktivitas fisik</b>	<b>Gaya hidup</b>
1	1	1	2	3	1
2	1	1	2	1	1
3	1	1	1	1	2
4	1	1	1	1	2
5	1	1	2	1	2
6	2	1	1	2	2
7	2	1	1	2	1
8	2	1	1	1	1
9	2	1	2	1	3
10	2	2	1	1	3
11	2	1	2	3	2
12	2	2	2	2	3
13	1	1	2	2	3
14	1	2	1	2	2
15	1	1	1	2	2
16	2	2	1	1	2
17	1	1	1	1	1
18	1	3	2	2	3
19	1	2	2	2	1
20	1	2	1	2	2
21	1	1	2	2	3
22	1	2	1	2	3
23	1	1	2	1	2
24	1	2	1	3	2
25	1	1	1	1	2
26	1	1	1	1	3
27	1	1	2	2	3
28	1	3	1	1	2
29	1	2	2	1	2
30	1	1	1	1	2

Pendidikan

Umur

jenis kelamin

Kode 1 = SD

kode 1 = 60-65

kode 1 = laki-laki

Kode 2 = SMP

kode 2 = 66-74

kode 2 = perempuan

Kode 3 = SMA

Kode 4 = PT

Aktivitas fisik

Kode 1 = Mandiri

Kode 2 = sedang

Kode 3 = berat

Gaya Hidup

kode 1 = sehat

kode 2 = cukup

kode 3 = tidak sehat

*Lampiran 4*

**DATA KHUSU**

**POLA TIDUR**

<b>Respon den</b>	<b>P1</b>	<b>P2</b>	<b>P3</b>	<b>P4</b>	<b>P5</b>	<b>P6</b>	<b>P7</b>	<b>P8</b>	<b>P9</b>	<b>P10</b>	<b>P11</b>	<b>P12</b>	<b>JML</b>	<b>%</b>	<b>pola tidur</b>
1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	8	66,67	2
2	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	9	75	2
3	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11	91,67	3
4	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	10	83,33	3
5	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	9	75	2
6	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10	83,33	3
7	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	75	2
8	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	9	75	2
9	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	10	83,33	3
10	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	5	41,67	1
11	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	83,33	3
12	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	83,33	3
13	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	83,33	3
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11	91,67	3
15	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10	83,33	3
16	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	6	50	1
17	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	10	83,33	3
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	11	91,67	3
19	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	9	75	2
20	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	91,67	3
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	91,67	3

#### *Lampiran 4*

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

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/i, Kami meminta kesediaannya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah ini dengan seksama dan silakan bertanya bila ada yang belum dimerti.

Judul	Gambaran Gangguan Pola Tidur Lansia Hipertensi di Puskesmas Seririt 2 Tahun 2021
Peneliti Utama	Putu Nadia Naraswari Mukti
Institusi	Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar
Lokasi Penelitian	Puskesmas Seririt 2
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran gangguan pola tidur lansia hipertensi di puskesmas seririt 2 tahun 2021. Jumlah peserta sebanyak 30 responden. Penelitian ini memiliki syarat yaitu masyarakat Kelurahan Samplangan, bersedia menjadi responden, dan menandatangani lembar persetujuan. Responden akan diberikan kuesioner untuk mengetahui gambaran gangguan pola tidur lansia hipertensi di puskesmas seririt 2 tahun 2021. 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 **menghentikan** sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan pelayanan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, Bapak/Ibu/Saudara/i diminta untuk menandatangani formulir "Persetujuan Setelah Penjelasan" (Informed Consent) sebagai peserta penelitian setelah Bapak/Ibu/Saudara/i benar-benar memahami tentang penelitian ini. Bapak/Ibu akan diberi Salinan persetujuan yang sudah ditandatangani.

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, silahkan menghubungi peneliti; Nadia dengan **HP No 08563827596**

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.

Peserta/Subjek Penelitian

Peneliti

(Nadia)

(.....)

Tanggal: ...../...../2020

Wali

## Lampiran 5

### KUESIONER

#### FAKTOR-FAKTOR PENYEBAB GANGGUAN TIDUR PADA LANJUT USIA

#### DI PUSKESMAS SERIRIT 2 TAHUN 2021

Tujuan Kuesioner:

1. Kuesioner ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor gangguan tidur pada lanjut usia yang ada di Puskesmas Seririt 2 Tahun 2021.
2. Peneliti mengharapkan kerjasama responden untuk menjawab pertanyaan dengan sejujur-jujurnya mendapatkan hasil yang baik dan sebenarnya.

Petunjuk:

1. Pilihlah salah satu jawaban yang tersedia dengan memberikan tanda (√) pada kolom yang anda rasa benar.
2. Jika ingin memperbaiki jawaban, coretlah yang salah dengan memberikan
3. tanda (=), kemudian beri tanda (√) pada jawaban anda yang benar.
4. Setiap jawaban dijamin kerahasiaannya.

Faktor	No	Pertanyaan Gangguan Tidur	Dialami	
			Ya (1)	Tidak (0)
Fisiologis	1.	Saya sering sulit tidur pada malam hari karena kaki saya nyeri.		

	2.	Saya sering bangun terlalu cepat di pagi hari karena nyeri pada lambung.		
	3.	Pada malam hari saya sering terbangun karena kram atau kebas pada kaki.		
	4.	Saya sering terbangun pada malam hari karena sulit bernapas.		
	5.	Saya sering terbangun pada malam hari karena rasa gatal di badan.		
	6.	Nyeri dada membuat saya sering terbangun pada malam hari.		
	7.	Saya sering terbangun pada malam hari karena harus buang air kecil (BAK).		
	8.	Batuk membuat saya sering terbangun pada malam hari.		
Psikologis	9.	Saya merasa kesepian dan itu membuat saya sulit untuk memulai tidur di malam hari.		
	10.	Hubungan kekerabatan dengan keluarga yang renggang sering membuat saya sulit tidur pada malam hari		
	11.	Ketika memiliki masalah saya sering sulit untuk memulai tidur.		
	12.	Ketika memiliki masalah saya sering terbangun pada malam hari.		
	13.	Saya sulit untuk memulai tidur karena sering memikirkan pasangan hidup saya yang telah tiada.		

Faktor	No	Gangguan Tidur	Ya (1)	Tidak (0)
Obat- obatan	14.	Saya menderita sakit dan harus mengkonsumsi obat dari dokter.		
	15.	Obat yang saya makan membuat saya sering buang air kecil pada malam hari.		

	16.	Obat yang saya makan sering menyebabkan mimpi buruk sehingga terbangun pada malam hari.		
	17.	Obat yang saya makan sering menyebabkan kantuk berat pada siang hari.		
	18.	Saya tidak sakit, tetapi saya meminum obat agar dapat tidur (obat tidur).		
Gaya hidup	19.	Saya adalah seorang perokok. Merokok sebelum tidur membuat saya susah tidur.		
	20.	Saya minum teh atau kopi sebelum tidur, itu membuat saya susah tidur di malam hari.		
	21.	Saya minum teh atau kopi sebelum tidur, itu membuat saya sering terbangun malam hari.		
	22.	Aktivitas di siang hari sering membuat saya susah tidur di malam hari.		
	23.	Saya sering tidak dapat memulai tidur karena merasa lapar.		
	24.	Kekenyangan sering membuat saya susah untuk memulai tidur pada malam hari.		

Faktor	No	Gangguan Tidur	Ya (1)	Tidak (0)
Lingkungan	25.	Saya sering tidak dapat memulai tidur karena suara bising dari luar atau dalam kamar.		
	26.	Saya sering sulit memulai tidur jika suhu ruangan panas.		
	27.	Saya sering tidak dapat memulai tidur karena suhu ruangan yang dingin.		

	28.	Tempat tidur yang kecil membuat saya sering terbangun pada malam hari.		
	29.	Ruangan yang pengap sering membuat saya susah tidur.		
	30.	Seprai yang kotor sering membuat saya susah tidur.		
	31.	Nyamuk sering membuat saya sering terbangun di malam hari.		
	32.	Saya sering tidak dapat tidur karena ruangan terang.		

Edit

**Data Skripsi Mahasiswa**

**N I M** P07120018172

**Nama Mahasiswa** Putu Nadia Naraswari Mukti

**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	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Pengajuan Usulan Judul Penelitian	26 Jan 2021	✓
2	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Acc Judul Melalui WAG	26 Jan 2021	✓
3	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB 1, Latar Belakang	5 Feb 2021	✓
4	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Revisi BAB 1	9 Feb 2021	✓
5	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	BAB 2	12 Feb 2021	✓
6	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Revisi BAB 2	16 Feb 2021	✓
7	196510081986031001 - I WAYAN CANDRA, S.Pd, M.Si	Pengajuan BAB 3-4 Melalui Email	21 Feb 2021	✓
7	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Acc Judul Melalui WA	26 Jan 2021	✓
8	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Pengajuan BAB 1	5 Feb 2021	✓
9	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi BAB 1 Melalui Wa	8 Feb 2021	✓
10	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Pengajuan BAB 2	10 Feb 2021	✓
11	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Revisi BAB 2	15 Feb 2021	✓
12	196412311985032011 - I GUSTI AYU HARINI, SKM,M.Kes	Pengajuan Usulan BAB 3-4	21 Feb 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/Faksimile : (0361) 725273 / 724563  
Laman (website) : [www.poltekkes-denpasar.ac.id](http://www.poltekkes-denpasar.ac.id)



Nomor : KH.03.02/020/ 01336 /2021

1 Februari 2021

Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

Yth. Kepala Puskesmas Seririt II

di-

Seririt

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 :

NO	NAMA	NIM	DATA YG DIAMBIL
1	Putu Nadia Naraswari Mukti	P07120018172	Jumlah Pasien Lansia Hipertensi 2 tahun terakhir

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan



**I Dw Pt Gd Putra Yasa,S.Kp.M.Kep.Sp.MB**

NIP : 197108141994021001



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 POLTEKES DENPASAR

Nama Mahasiswa :  
NIM :

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik			
2	Perpustakaan	28/4/2021		Abdur Raheman
3	Laboratorium	28/4/2021		Ari Kusuma
4	HMJ	29/4/2021		DEWA WURDI BEDI KESNIB MUKTI
5	Keuangan	29/4/2021		AU LAY PARIJAH
6	Administrasi umum/ perlengkapan	29/4/2021		Idi Wijaya

**Keterangan :**

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

Denpasar, 27 April 2021

Ketua Jurusan Keperawatan,



Ners. Nade Sukarja, S.Kep., M.Kep.

NIP. 196812311992031020

## SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Putu Nadia Naraswari Mukti  
NIM : P07120018172  
Program Studi : DIII  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2020/2021  
Alamat : Desa Kalisada, Kecamatan Seririt, Buleleng, Bali.  
Nomor HP/Email : 08563827596/ nadyanaraswari155@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul:

*Gambaran Gangguan Pola Tidur Lansia Hipertensi di Puskesmas Seririt II 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, 21 Juni 2021

Yang menyatakan,



*[Handwritten Signature]*  
Putu Nadia Naraswari Mukti  
P07120018172