

Lampiran 1

**JADWAL KEGIATAN PENELITIAN GAMBARAN TEKANAN DARAH PADA LANSIA
DI BANJAR TEGAL DESA SELAT WILAYAH KERJA
PUSKESMAS ABIANSEMAL IV
TAHUN 2022**

No	Kegiatan	Bulan															
		Januari			Februari			Maret			April			Mei			
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																■

ANGGARAN BIAYA PENELITIAN

GAMBARAN TEKANAN DARAH PADA LANSIA DI BANJAR TEGAL DESA SELAT WILAYAH KERJA PUSKESMAS ABIANSEMAL IV TAHUN 2022

Adapun rancangan biaya yang diperlukan dalam penelitian ini adalah sebagai berikut:

No	Kegiatan	Biaya
1	Tahap Persiapan a. Penyusunan Proposal b. Pengadaan Proposal c. Revisi Proposal d. Pembelian ATK untuk proposal	Rp. 200.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 50.000,00
2	Tahap Pelaksanaan a. Pengurusan Izin Penelitian b. Penggandaan Lembar Persetujuan responden c. Penggandaan Lembar Permohonan Menjadi Responden d. Pembelian Kuota Internet e. Transportasi	Rp 20.000,00 Rp. 20.000,00 Rp. 100.000,00 Rp. 150.000,00 Rp. 200.000,00
3	Tahap Akhir a. Penyusunan Laporan b. Penggandaan Laporan c. Revisi Laporan d. Biaya Tidak Terduga	Rp 100.000,00 Rp 150.000,00 Rp 100.000,00 Rp 200.000,00
Total Biaya		Rp1.490.000,00

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth

Calon Responden

di tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Gusti Ayu Made Sri Lestari Dewi

NIM : P07120019001

Pekerjaan : Mahasiswa Semester VI Program Studi DIII Keperawatan
Poltekkes Denpasar

Bersama ini saya mengajukan permohonan kepada Saudara untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian saya yang berjudul: “**Gambaran Tekanan Darah Pada Lansia Di Banjar Tegal Desa Selat Wilayah Kerja Puskesmas Abiansemal IV Tahun 2022**” yang pengumpulan datanya akan dilakukan pada tanggal.....s/d.....Adapun tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran Tekanan Darah Pada Lansia Di Banjar Tegal Desa Selat. Saya akan tetap menjaga segala kerahasiaan data maupun informasi yang diberikan.

Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas perhatian, kerjasama dari kesediannya saya mengucapkan terimakasih.

Mangupura,

2022

Peneliti

I Gusti Ayu Made Sri Lestari Dewi

NIM.P07120019001

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
Jenis Kelamin :
Pekerjaan :
Alamat :

Setelah membaca Lembar Permohonan Menjadi Responden yang diajukan oleh Saudara I Gusti Ayu Made Sri Lestari Dewi, Mahasiswa semester VI Program Studi DIII Keperawatan – Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar, yang penelitiannya berjudul “Gambaran Tekanan Darah Pada Lansia Di Banjar Tegal Desa Selat Wilayah Kerja Puskesmas Abiansemal IV Tahun 2022” maka dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian tersebut, secara sukarela dan tanpa ada unsur paksaan dari siapapun.

Demikian persetujuan ini saya berikan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Mangupura, 2022

Responden

Lampiran 5

PERSETUJUAN PENJELASAN (INFORMED CONSENT)

Yang terhormat Saudara/Adik, 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 Tekanan Darah Pada Lansia Di Banjar Tegal Desa Selat Wilayah Kerja Puskesmas Abiansemal IV tahun 2022
Peneliti Utama	I Gusti Ayu Made Sri Lestari Dewi
Institusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan
Peneliti lain	-
Lokasi Penelitian	Di Banjar Tegal Desa Selat Wilayah Kerja Puskesmas Abiansemal IV Kabupaten Badung
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan nilai tekanan darah pada lansia. Jumlah peserta sebanyak 51 responden dengan syaratnya yaitu lansia yang berumur diatas 60 tahun yang berada di Banjar Tegal yang bersedia menjadi responden, memiliki kesadaran, mampu berkomunikasi dengan baik, dan peserta yang tidak termasuk syarat yaitu responden yang sedang dalam kondisi tidak sehat dan tidak kooperatif serta memiliki penyakit komplikasi. Pada penelitian ini tidak ada perlakuan yang akan diberikan kepadapeserta.

Kepesertaan dalam penelitian ini tidak secara langsung memberikan manfaat kepada peserta penelitian, tetapi dapat memberi gambaran informasi yang lebih banyak tentang nilai tekanan darah pada lansia. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpannya dengan baik dan hanya

digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan saudara pada penelitian ini bersifat sukarela. Saudara dapat menolak untuk menjawab pertanyaan yang diajukan pada penelitian atau menghentikan kepesertaan dari penelitian kapan saja tanpa ada sanksi.

Keputusan saudara untuk berhenti sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses/kelanjutan penelitian. Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, saudara diminta untuk menandatangani formulir „Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent) Sebagai *Peserta Penelitian/*Wali setelah saudara benar-benar memahami tentang penelitian ini.

Saudara akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditanda tangani ini. Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan saudara untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada saudara.

Bila ada pertanyaan yang perlu di sampaikan kepada peneliti, silakan hubungi peneliti : I Gusti Ayu Made Sri Lestari Dewi (083162991726)

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

Mangupura 2022

Peneliti

(I Gusti Ayu Made Sri Lestari Dewi)

Lampiran 6

LEMBAR PENGAMBILAN DATA

Judul Penelitian : Gambaran Tekanan Darah Pada Lansia Di
Banjar Tegal Desa Selat Wilayah Kerja
Puskesmas Abiansemal IV tahun 2022

Nomer Responden :

Tanggal Pengisian :

Umur : kode

Jenis kelamin : P/L kode

Petunjuk :

1. Isilah hasil pemeriksaan nilai tekanan darah pada kolom berikut sesuai dengankelompok atau katagorinya.

Pemeriksaan tekanan darah	HASIL PEMERIKSAAN			
	Normal <130mmHg/<85 mmHG	Normal Tinggi 130-139 mmHg/85-89 mmH	Hipertensi Derajat I 140-159 mmHg/90-99 mmHg	Hipertensi Derajat II ≥160 mmHg/≥100 mmHg

Lampiran 7

**CARA MENGUKUR TEKANAN DARAH DENGAN
TENSIMETER MANUAL**

1. Pengumpulan karakteristik lansia dan pekerjaan oleh peneliti meliputi data nama, usia, jenis kelamin, aktivitas yang sering dilakukan
2. Pengambilan sampel dilakukan dengan cara :
 - a. Peneliti memperkenalkan diri kepada lansia
 - b. Peneliti melakukan identifikasi lansia
 - c. Peneliti menjelaskan prosedur yang akan dilakukan kepada lansia dan meminta persetujuan lansia secara verbal
 - d. Peneliti bertanya mengenai sensitive terhadap latex (hand gloves) status alergi
 - e. Peneliti melakukan desinfeksi tangan
 - f. Peneliti menggunakan alat pelindung diri (sarung tangan dan masker)
 - g. Peneliti melakukan verifikasi identitas lansia (Nama lengkap lansia, dan umur)
 - h. Peneliti memastikan lansia berada di posisi nyaman dan aman
 - i. Peneliti mempersiapkan alat yang digunakan yaitu stetoskop dan tensimeter
 - j. Peneliti mempersiapkan alat untuk pemeriksaan tekanan darah dan memastikan alat dalam keadaan siap untuk digunakan
 - k. Pengukuran sebaiknya dilakukan pada lengan kiri lansia
 - l. Gulung lengan baju pada bagian atas lengan

- m. Posisi lansia harus sedikit fleksi dengan telapak tangan menghadap keatas dengan lengan bawah sejajar dengan jantung
- n. Palpasi arteri brakialis kemudian letakkan manset 2,5 cm diatas arteri brakialis
- o. Dengan manset masih kempis pasang atau lilitkan manset dengan rata dan pas sekeliling lengan atas
- p. Palpasi arteri brakhialis dengan ujung jari
- q. Letakkan earpieces stetoskop pada telinga dan pastikan bunyinya terdengar jelas
- r. Letakkan bel amplifier stetoskop diatas nadi brakialis
- s. Sekrup/katup balon karet ditutup dengan memutar tombol searah jarum jam dan pengunci air raksa dibuka
- t. Balon dipompa hingga sfigmomanometer 30 mmHg diatas titik nadi brakialis menghilang
- u. Kendurkan katup secara perlahan sehingga air raksa turun dengan kecepatan 2-3 mmHg per detik
- v. Sambil memerhatikan turunnya air raksa, dengarkan bunyi denyut pertama, skala permukaan air raksa yang pertama disebut tekanan sistolik dan yang terakhir disebut diastolik. Kempuskan manset dengan cepat dan sempurna
- w. Buka manset dari lengan
- x. Bantu lansia untuk kembali ke posisi yang nyaman dan man kemudian tutup kembali lengan atas
- y. Beritahu hasil pengukuran pada lansia

z. Rapikan alat-alat, buka *hand scoon* dan cuci tangan

MASTER TABEL

GAMBARAN TEKANAN DARAH PADA LANSIA DI BANJAR TEGAL DESA SELAT WILAYAH KERJA

PUSKESMAS ABIANSEMAL IV TAHUN 2022

No	Kode Respon den	Usia	Kode	Jenis Kelamin	Kode	Hasil Pemeriksaan		
						Tekanan Darah Sistolik (mmHg)	Tekanan Darah Diastolik (mmHg)	Kode
1	001	66 th	1	L	2	110	70	1
2	002	67 th	1	L	2	95	60	1
3	003	79 th	2	P	1	178	100	4
4	004	67 th	1	P	1	150	90	4
5	005	75 th	2	L	2	140	90	4
6	006	72 th	1	P	1	130	80	3
7	007	75 th	2	L	2	125	70	2
8	008	66 th	1	L	2	155	95	4

9	009	65	1	P	1	105	70	1
10	010	72	1	L	2	130	75	3
11	011	67	1	L	2	100	70	1
12	012	66	1	P	1	150	90	4
13	013	81	2	L	2	120	70	2
14	014	79	2	P	1	125	90	2
15	015	84	2	P	1	170	100	4
16	016	74	1	L	2	180	95	4
17	017	62	1	L	2	117	81	1
18	018	86	2	P	1	95	55	1
19	019	86	2	L	2	145	95	4
20	020	72	1	P	1	100	75	1
21	021	68	1	L	2	145	92	4
22	022	83	2	P	1	128	85	2
23	023	63	1	P	1	125	80	2
24	024	61	1	P	1	120	80	2
25	025	67	1	P	1	155	95	4
26	026	68	1	L	2	195	110	5

27	027	63	1	P	1	175	100	4
28	028	65	1	P	1	175	100	4
29	029	73	1	P	1	150	90	4
30	030	68	1	L	2	160	90	4
31	031	65	1	P	1	140	90	4
32	031	61	1	l	2	110	70	1
33	033	60	1	P	1	140	90	4
34	034	71	1	P	1	120	80	2
35	035	63	1	P	1	150	95	4
36	036	61	1	p	1	110	70	1
37	037	66	1	P	1	170	100	4
38	038	73	1	P	1	155	90	4
39	039	64	1	P	1	140	90	4
40	040	79	2	L	2	120	70	1
41	041	69	1	P	1	140	90	3
42	042	67	1	L	2	120	70	1
43	043	66	1	P	1	120	80	1
44	044	64	1	L	2	150	95	4

45	045	79	2	L	2	130	80	3
46	046	67	1	P	1	135	80	3
47	047	72	1	P	1	140	85	3
48	048	90	2	L	2	130	70	2
49	049	66	1	P	1	135	85	3
50	050	72	1	L	2	135	85	3
51	051	64	1	P	1	140	90	4
=AVERAGE(A1:A51)					Mean	137	84	
=MEDIAN(A1:A51)					Median	135	85	
=MODE(A1:A51)					Modus	140	90	
=MAX(A1:A51)					Maximal	195	110	
=MIN(A1:A51)					Minimal	95	55	

Keterangan :

Usia

- a. Kode 1 = umur 60-74 tahun
- b. Kode 2 = umur 75-90 tahun

- c. Kode 3 = umur >90 tahun

Jenis Kelamin

- a. Kode 1 = perempuan
- b. Kode 2 = laki-laki

Kategori Tekanan Darah

- a. Kode 1 = normal
- b. Kode 2 = elevasi
- c. Kode 3 = hipertensi stage I
- d. Kode 4 = hipertensi stage II
- e. Kode 5 = hipertensi kritis

SURAT IJIN PENGAMBILAN DATA



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



Nomor : KH.03.02/020/0058 /2022
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data

17 Januari 2022

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung
di-
Badung

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	I Gusti Ayu Made Sri Lestari Dewi	P07120019001	Jumlah lansia dan lansia penderita hipertensi di wilayah Kerja Puskesmas Abiansemal IV

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan

Ners. I Made Sukarja, S.Kep, M.Kep
NIP : 196612311992031020

Tembusan:

1. Kepala Puskesmas Abiansemal IV
2. Arsip

SURAT IJIN PENGAMBILAN DATA



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
(SURAT XI/LAS/TA/2)
PUSAT PEMERINTAHAN MANGUPRAJA MANDALA
Jalan Raya Sempah Mangwi Kabupaten Badung (80351)
Telp. (0361) 907421, Faks. (0361) 909419
Website: <http://dikes.badungkab.go.id>


Mangupura, 3 Februari 2022

Nomor : 420/075/II/Dikes/2022
Lampiran : -
Sifat : Biasa
Perihal : Ijin Pengambilan Data

Kepada Yth.
Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Denpasar
di -
Denpasar

Menindaklanjuti surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar Nomor KH.03.02.020/0058/2022 tanggal 17 Januari 2022, perihal seperti tersebut diatas, maka pada prinsipnya kami menerima permohonan ijin pengambilan data bagi mahasiswa Semester VI Program Studi DIII Keperawatan Poltekkes Denpasar Jurusan Keperawatan, untuk melakukan kegiatan pengambilan data pendukung/ study pendahuluan penelitian Jumlah Lansia dan Lansia Penderita Hipertensi di wilayah kerja di UPTD Puskesmas Abiansemal IV.

Demikian disampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

 Telah ditandatangani secara elektronik oleh
Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Badung
Dr. I Nyoman Gunarta, M.P.H
NIP.19721132002121005

Tembusan disampaikan kepada Yth.:

1. Ka. UPTD Puskesmas Abiansemal IV (untuk ditindaklanjuti)
2. Arsip



Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan Sertifikat Elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN. Keabsahan dapat diakses melalui pindai QRCode yang tersedia pada dokumen ini atau tautan berikut.
<https://ite.badungkab.go.id/doc/145f7f3a745511d8744cfcf1a5f312a6>

Informasi dan panduan terkait pemeriksaan keabsahan dokumen tersedia pada <https://ite.badungkab.go.id>

SURAT KETERANGAN STUDI PENDAHULUAN



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS ABIANSEMAL IV
Br. Ketogan Desa Taman, Abiansemal Badung
Telp. 088219219589
Email : pusk.abiansemal4@gmail.com
Website : <http://dinkes.badungkab.go.id/puskesmasabiansemalempat/>



SURAT KETERANGAN
Nomor : 800/ 242/V/Pusk Abs IV/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Putu Eka Citrayani
N I P : 198602022010012025
Pangkat / Golongan : Pembina/Iva
Jabatan : Plt.Kepala UPTD Puskesmas Abiansemal IV

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : I Gusti Ayu Made Sri Lestari Dewi
NIM : P07120019001
Program Studi : D3 Keperawatan
Nama Kampus : Poltekkes Denpasar
Judul Penelitian : Gambaran tekanan Darah Pada Lansia Di Banjar Tegal
Desa Selat Wilayah Kerja Puskesmas Abiansemal IV
Tahun 2022”

Telah melakukan kegiatan pengambilan data pendukung/ studi pendahuluan pada bulan Februari 2022 di UPTD Puskesmas Abiansemal IV

Demikian surat ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Taman, 23 Mei 2022
Plt. Kepala UPTD Puskesmas Abiansemal IV

dr. Putu Eka Citrayani
NIP. 198602022010012025

SURAT KETERANGAN PENELITIAN



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
PUSAT PEMERINTAHAN KABUPATEN BADUNG "MANGUPRAJA MANDALA"
JALAN RAYA SEMPIDI, MENGWI, BADUNG BALI (80351)
Telp. (0361) 4715259, Faks : (0361) 4715258 Email : dpmptspbadungkab@gmail.com
Website : http://dpmptsp.badungkab.go.id

Nomor : 1056/SKP/DPMPTSP/IV/2022
Lampiran : -
Perihal : Surat Keterangan Penelitian

Kepada :
Yth. PERBEKEL SELAT
di -
Mangupura

Berdasarkan permohonan dengan nomor pendaftaran 220420155633, maka Bupati Badung memberikan Surat Keterangan Penelitian Kepada :

Nama : I GUSTI AYU MADE SRI LESTARI DEWI
Pekerjaan : MAHASISWA
Alamat Pemohon : BANJAR TEGAL, DESA SELAT, KECAMATAN ABIANSEMAL, KABUPATEN BADUNG
Nama Instansi : POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
Alamat Instansi : JALAN PULAU MOYO NOMOR 33A KELURAHAN PEDUNGAN, KECAMATAN DENPASAR SELATAN, KOTA DENPASAR
Judul Penelitian : GAMBARAN TEKANAN DARAH PADA LANSIA DI BANJAR TEGAL DESA SELAT WILAYAH KERJA PUSKESMAS ABIANSEMAL IV TAHUN 2022
Jumlah Peneliti : 1 ORANG
Lokasi Penelitian : BANJAR TEGAL, DESA SELAT, KECAMATAN ABIANSEMAL, KABUPATEN BADUNG
Tujuan Penelitian : KARYA TULIS ILMIAH
Lama Penelitian : 1 APRIL 2022 s/d 1 MEI 2022

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sebelum mengadakan Penelitian agar melapor kepada Instansi yang dituju serta instansi yang tercantum pada tembusan surat ini.
2. Saat mengadakan Penelitian agar mentaati dan menghormati ketentuan yang berlaku pada lokasi Penelitian dan wilayah setempat.
3. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak ada kaitannya dengan tujuan penelitian dan apabila melanggar ketentuan yang berlaku maka Surat Keterangan Penelitian ini akan dicabut serta dihentikan segala kegiatannya.
4. Apabila masa berlaku Surat Keterangan Penelitian telah berakhir, sedangkan penelitian belum selesai agar mengurus kembali Surat Keterangan Penelitian sesuai ketentuan yang berlaku.
5. Setelah kegiatan Penelitian selesai, agar melapor ke Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Badung secara daring serta mengunggah hasil penelitian melalui aplikasi www.laperon.badungkab.go.id.

Dikeluarkan di : Mangupura
Pada Tanggal : 25 APRIL 2022

**IZIN INI TIDAK
DIPUNGUT BIAYA**

Jangan berikan imbalan dalam bentuk apapun kepada petugas kami sebagai upaya mewujudkan Zona Integritas & Pelayanan Prima



ID.220420155633



KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU KABUPATEN BADUNG,

I MADE AGUS ARYAWAN, S.T., M.T.
NIP. 19720828 199803 1 018

HASIL ANALISA DATA

[DataSet0] C:\Users\Acer\Documents\SPSS 1.sav

Statistics

		Jenis Kelamin	Usia	Tekanan Darah
N	Valid	51	51	51
	Missing	0	0	0
Mean		1.41	1.24	2.06
Median		1.00	1.00	1.00
Mode		1	1	1

Frequency Table

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan	30	58.8	58.8	58.8
	Laki-Laki	21	41.2	41.2	100.0
Total		51	100.0	100.0	


Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	60-74	39	76.5	76.5	76.5
	75-90	12	23.5	23.5	100.0
Total		51	100.0	100.0	

Tekanan Darah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	23	45.1	45.1	45.1
	Normal Tinggi	5	9.8	9.8	54.9
	Hipertensi Derajat I	16	31.4	31.4	86.3
	Hipertensi Derajat II	7	13.7	13.7	100.0
Total		51	100.0	100.0	

BUKTI VALIDASI BIMBINGAN



Data Skripsi Mahasiswa

N I M	P07120019001
Nama Mahasiswa	I Gusti Ayu Made Sri 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	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Zoom pengarahan mengenai bimbingan	23 Des 2021	✓
2	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Zoom pengarahan mengenai bimbingan	23 Des 2021	✓
3	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	pengajuan BAB I	15 Feb 2022	✓
4	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan BAB I	23 Feb 2022	✓
5	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Gambaran Tekanan Darah Pada Lansia di Banjar Tegal Desa Selat Wilayah Kerja Puskesmas Abiansemal IV. yang Masih Aktif pakai kriteria inklusi nanti	3 Jan 2022	✓
6	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	konsultasi BAB I urutan penulisan : Urutan menulis: konsep lansia, perubahan yg terjadi pd lansia, fokus ke pembuluh darah. Sampai terjadi hipertensi	14 Jan 2022	✓
7	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Konsultasi BAB I Konsep Hipertensi : Konsep hipertensi dan tekanan drh tinggi jadikan. 1 alinea.	21 Jan 2022	✓
8	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Konsultasi BAB I pengelompokkan masalah : Jangan nulis 1 alinea dalam 1 halaman. Kelompokkan masalah alinea 1 dan alinea 3.	8 Feb 2022	✓
9	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Konsultasi BAB 1 secara keseluruhan : Baik, kalau sdh, lanjut kan BAB II	11 Feb 2022	✓
10	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Konsultasi isi BAB III : bab I alinea 2 tidak jelas isinya. coba buat kalimat sendiri, Bab II perbaiki tata tulis	15 Feb 2022	✓
11	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Konsultasi Tujuan dan Teori BAB 12 : Coba cocokkan tujuan karakteristik dg faktor yg mempengaruhi hipertensi di bab 2	18 Feb 2022	✓
12	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Konsultasi BAB 12 keseluruhan : Bab 1 dan 2 acc	19 Feb 2022	✓
13	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Konsultasi BAB III IV tentang gambar dan metode sampling : Bab III Gambar diperbaiki, buat dalam 1 halaman, Pakai purposive sampling	24 Feb 2022	✓
14	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Konsultasi skala ukur kriteria inklusi : Bab 3 Ganti skala interval dg ordinal, Bab 4 kriteria inklusi lihat faktor yang mempengaruhi tekanan darah.	25 Feb 2022	✓
15	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan BAB II tentang tata cara penulisan : Ya lanjutkan, Lihat pedoman Penulisan KTI nya	24 Feb 2022	✓
16	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Pengajuan BAB III IV keseluruhan : Ok, silahkan kirim yg digabung dan siapkan ujian	26 Feb 2022	✓
17	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Ppengajuan BAB III IV	27 Feb 2022	✓
18	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	Bimbingan BAB III IV : Lihat pedoman Penulisan lengkapi daftar pustakanya Dan Pengesahan, ACC	28 Feb 2022	✓
19	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan urutan penulisan BAB V : Pembahasan tambahkan upaya puskesmas terkait lansia dan tekanan darah	18 Mei 2022	✓
20	196509131989031002 - I KETUT SUARDANA, S.Kp., M.Kes	Bimbingan BAB V VI saran dan simpulan : ACC BAB V VI	20 Mei 2022	✓
21	196512311987031015 - I WAYAN SURASTA, SKP.M.Fis	bimbingan BAB V dan VI : ACC lanjutkan sidang	20 Mei 2022	✓



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/ 0442 /2022

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 Tekanan Darah Pada Lansia di Banjar Tegal Desa Selat Wilayah Kerja Puskesmas Abiansemal IV Tahun 2022

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

I Gusti Ayu Made Sri 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)

Denpasar, 23 Mei 2022

Ketua,



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes



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

Lampiran Ethical Approval No : LB.02.03/EA/KEPK/ 0442 /2022

SARAN REVIEWER

Nama Peneliti	Judul	Saran Tindak lanjut	
		Reviewer 1	Reviewer 2
I Gusti Ayu Made Sri Lestari Dewi	Gambaran Tekanan Darah Pada Lansia di Banjar Tegal Desa Selat Wilayah Kerja Puskesmas Abiansemal IV Tahun 2022	Penelitian dapat dilanjutkan	-

Denpasar, 23 Mei 2022

Ketua,



Dr. Ni Komang Yuni Rahyani, S.Si.T., M.Kes

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : I Gusti Ayu Made Sri Lestari Dewi
NIM : P07120019001
Program Studi : Diploma III
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2021/2022
Alamat : Br. Tegal, Desa Selat, Kec. Abiansemal, Kabupaten Badung
Nomor HP/Email : 083162991726 / lestariayusri05@gmail.com

Dengan ini menyerahkan karya tulis ilmiah berupa Tugas Akhir dengan Judul:

“Gambaran Tekanan Darah Pada Lansia Di Banjar Tegal Desa Selat Wilayah Kerja Puskesmas Abiansemal IV Tahun 2022”

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, 3 Juni 2022

Yang menyatakan,



I Gusti Ayu Made Sri Lestari Dewi

NIM: P07120019001



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR
Alamat : Jalan Sanitasi No. 1 Sidakarya, Denpasar
Telp : (0361) 710447, Faksimile : (0361) 710448
Laman (Website) : <https://www.poltekkes-denpasar.ac.id/>
Email : info@poltekkes-denpasar.ac.id



BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN AKHIR PROGRAM (UAP)
PRODI D III KEPERAWATAN POLTEKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : I Gusti Ayu Made Sri Lestari Dewi
NIM : P07120019001

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	20/5/2022		Bunyah
2	Perpustakaan	23/5-2022		Dewi Nyoman Triwijaya
3	Laboratorium	23/05 2022		Sudarman
4	HMJ	23/05/2022		I Beda Oka Kusuma
5	Keuangan	20/5-22		I. A Suabdi
6	Administrasi umum/ perlengkapan	20/5/2022		I. A kt Alib

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Akhir Program (UAP) jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Mengetahui,
Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

Ners I Made Sukarja, S.Kep., M.Kep
NIP. 496812311992031020