

LAMPIRAN

LAMPIRAN KUESIONER



PROGRAM STUDI S-1 ILMU KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS GALUH CIAMIS

Hubungan Kualitas tidur dengan tingkatan tekanan darah pada Anggota prolanis Puskesmas Jadikarya

No. Responden : -----

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

Pendidikan terakhir :

Menderita hipertensi/ tidak (jika YA berapa lama) :

Memiliki penyakit lain/ tidak (sebutkan) :

Tekanan darah :

Hasil kualitas tidur :

Hasil Hipertensi :

KUESIONER PENELITIAN
PENELITIAN Pittsburgh Sleep Quality Index

PETUNJUK

Pertanyaan berikut ini berkaitan dengan kebiasaan tidur yang biasa anda lakukan selama sebulan lalu. Jawaban dari anda akan mengindikasikan tanggapan yang paling akurat pada mayoritas sehari-hari atau malam-malam yang anda lalui sebulan lalu. Mohon anda menjawab semua pertanyaan.

1. Selama 1 bulan terakhir, sekitar pukul berapa anda biasanya tidur di malam hari?

2. Selama 1 bulan terakhir, berapa lama (dalam menit) anda membutuhkan waktu untuk dapat tertidur di malam hari?

3. Selama 1 bulan terakhir, sekitar pukul berapa anda biasanya bangun tidur di pagi hari?

4. Selama 1 bulan terakhir, berapa jam anda dapat tertidur nyenyak di malam hari? (ini mungkin berbeda dengan jumlah waktu yang dihabiskan saat tidur)

5. Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering anda mengalami kesulitan tidur, yang disebabkan karena.....	Tidak selama 1 bulan terakhir	Kurang dari 1 kali dalam seminggu	1 atau 2 kali dalam seminggu	3 kali atau lebih dalam seminggu
a. Tidak dapat tertidur dalam waktu 30 menit				

b. Terbangun di tengah malam atau pagi – pagi sekali				
c. Terbangun karena ingin ke toilet				
d. Tidak dapat bernapas dengan nyaman				
e. Batuk atau mendengkur dengan keras				
f. Merasa sangat kedinginan				
g. Merasa sangat kepanasan				
h. Mimpi buruk				
i. Merasa nyeri				
j. Alasan lain, jelaskan				
6. Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering anda mengkonsumsi obat untuk membantu anda agar dapat tidur (resep ataupun dari took obat)				
7. Selama 1 bulan terakhir, seberapa sering anda mengantuk saat berkendara, makan, atau ketika melakukan aktivitas sosial				

	Tidak menjadi masalah	Hanya masalah kecil	Agak menjadi masalah	Masalah besar
8. Selama 1 bulan terakhir, seberapa berat anda untuk tetap dapat bersemangat dalam mengerjakan sesuatu				
	Sangat baik	Cukup baik	Cukup buruk	Sangat buruk
9. Selama 1 bulan terakhir, bagaimana anda menilai kualitas tidur anda secara keseluruhan				

LAMPIRAN INFORM CONSENT



PROGRAM STUDI S-1 ILMU KEPERAWATAN FAKULTAS ILMU KESEHATAN UNIVERSITAS GALUH CIAMIS

PERNYATAAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini saya menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan Oleh R Marlinda Finansya, Mahasiswa Program Studi S-1 Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Galuh Ciamis dengan judul “Hubungan Kualitas Tidur Dengan Tingkat Tekanan Darah Pada Anggota Prolanis Penderita Hipertensi Di Puskesmas Jadikarya ”

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Pangandaran, 2026

Responden



**PROGRAM STUDI S-1 ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS GALUH CIAMIS**

PERNYATAAN PENELITI

Dengan hormat,

Sehubungan dengan akan dilakukan penelitian mengenai “Hubungan Kualitas Tidur Dengan Tingkat Tekanan Darah Pada Anggota Prolanis Penderita Hipertensi Di Puskesmas Jadikarya ”, dengan ini kami akan mengajukan beberapa pertanyaan seperti pada lembar kuesioner berikut ini dan mohon kiranya kepada Bapak/ibu/ untuk menjawab pertanyaan-pertanyaan tersebut.

Jawaban yang paling benar adalah yang sesuai dengan pendapat sendiri dan tidak harus sama dengan orang lain, oleh karenanya dimohon kepada Bapak/ibu untuk menjawab secara apa adanya, sesuai dengan yang diketahui, dipahami dan dialami. Identitas dan jawaban akan dirahasiakan dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian.

Demikian pernyataan penelitian ini, atas partisipasi dan ketulusan Bapak/ibu diucapkan terima kasih

Hormat kami

R MARLINDA FINANSYA
NIM. 1420124109

LAMPIRAN KALIBRASI ALAT



REKAP BUKTI PENYELESAIAN Pengerjaan Kalibrasi PUSKESMAS JADIKARYA

2025



No.	Nama Alat	PD	Dibutuhkan	Keburangan	Pemenuhan	Cancel	ON CALL	Keterangan
1	Suction Pump	1	1	0	0	0	0	
2	Centrifuge	1	1	0	0	0	0	
3	Centrifuge Refrigerator	1	1	0	0	0	0	
4	Defibrilator + ECG	1	0	1	0	1	0	Alat tidak ada
5	Dental Unit	1	1	0	0	0	0	
6	Doppler	12	3	9	0	0	0	
7	ECG/EKG/Electrocardiograph	1	1	0	0	0	0	
8	Flowmeter	10	4	6	0	6	0	
9	Infant Warmer	1	1	0	0	0	0	
10	Infuse Osmometer	1	1	0	0	0	0	Tidak Laki
11	Sterilizer Kering	2	2	0	0	0	0	
12	Tensimeter	9	9	0	0	0	0	
13	Ultrasonografi(USG)	1	1	0	0	0	0	
14	Anak Timbangan Kelas # 1 10 kg**	4	0	4	0	4	0	Alat tidak ada
Total Alat		46	26	20	0	20	0	
Total Alat yang ditagihkan		26						

Pihak PT. Global Promedika Service

[Signature]
Iqbal Muhammad Rizq

Mengetahui
Puskesmas Jadikarya

[Signature]
M. Ikhwanif



REKAP BUKTI PENYELESAIAN Pengerjaan Kalibrasi PUSKESMAS JADIKARYA

2025



No	LabelNo	Alat>Nama	AlatMerk	AlatType	AlatSerial	CustName	KalibrRoom	Barcode
1	472580	Flowmeter ISL Tabung	General Care	-	-	Puskesmas Jadikarya	Ambulance	00452023004500929
2	472581	Flowmeter ISL Tabung	General Care	-	-	Puskesmas Jadikarya	Ambulance	00452023004500930
3	472582	Flowmeter ISL Tabung	General Care	-	-	Puskesmas Jadikarya	IGD	00452023004500931
4	472583	Flowmeter ISL Tabung	General Care	-	-	Puskesmas Jadikarya	IGD	00452023004500932
5	472584	Centrifuge Refrigerator	Electro-mag	M480BP	20090424	Puskesmas Jadikarya	Laboratorium	00452023004500933
6	472585	Centrifuge	Electro-mag	M190	20083105	Puskesmas Jadikarya	Laboratorium	00452023004500934
7	472586	Sterilizer Kering	Elitech	-	-	Puskesmas Jadikarya	KIA	00452023004500935
8	472588	Infant Warmer	Gigante	Neosolution	202055NEC	Puskesmas Jadikarya	VK	00452023004500936
9	472589	Suction Pump	Pyrom	Stream Line	020211082200003	Puskesmas Jadikarya	KIA	00452023004500921
10	472450	Sterilizer Kering	Civiva	ZIPR0A-7	-	Puskesmas Jadikarya	KIA	00452023004500922
11	472452	Dental Unit	Gnatus	Equipo System LS	10069210075	Puskesmas Jadikarya	Poli Gigi	00452023004500923
12	472480	USG	DGM	APF-5020	2022051A0191291	Puskesmas Jadikarya	KIA	00452023004500897
13	472481	Fetal Doppler	ZGR	IP22	ZGR3A2022080029	Puskesmas Jadikarya	KIA	00452023004500898
14	472482	Fetal Doppler	ZGR	IP22	ZGR3A2022080029	Puskesmas Jadikarya	KIA	00452023004500899
15	472484	Tensimeter Anemoid	ABN	Calibra	925225	Puskesmas Jadikarya	Poli Umum	00452023004500901
16	472483	Tensimeter Digital	Microlife	BP 96	2020-10-2300812	Puskesmas Jadikarya	Poli Umum	00452023004500902
17	472485	Tensimeter Digital	Omron	HBP 1120	202001002246L	Puskesmas Jadikarya	Poli Umum	00452023004500903
18	472486	Tensimeter Digital	Hellomed	ZEAGR Height	ZB-6032-21160	Puskesmas Jadikarya	Puskesmas Sukaradja	00452023004500904
19	472568	ECG	Rencares	e1200	W2200880004	Puskesmas Jadikarya	IGD	00452023004500904
20	472487	Fetal Doppler	ZGR	IP22	ZGR3A2022080017	Puskesmas Jadikarya	Puskesmas Sukaradja	00452023004500905
21	472488	Tensimeter Anemoid	ABN	Calibra	925204	Puskesmas Jadikarya	Poli Gigi	00452023004500906
22	472489	Tensimeter Anemoid	Kenz	542	-	Puskesmas Jadikarya	KIA	00452023004500907
23	472570	Tensimeter Anemoid	Kenz	542	-	Puskesmas Jadikarya	Poli Gigi	00452023004500908
24	472571	Tensimeter Anemoid	ABN	-	492036	Puskesmas Jadikarya	KIA	00452023004500909
25	472569	Pola Osmometer	VIA/ANL	V321100B	-	Puskesmas Jadikarya	IGD	00452023004500910
26	472572	Tensi Anemoid	Kenz	-	-	Puskesmas Jadikarya	Poli Gigi	00452023004500910

Pihak PT. Global Promedika Service

[Signature]
Iqbal Muhammad Rizq

Mengetahui
Puskesmas Jadikarya

[Signature]
M. Ikhwanif

LAMPIRAN TABEL PENGOLAHAN DATA

A. TABEL FREKUENSI KUALITAS TIDUR

KUALTIDUR2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BURUK	23	57.5	57.5	57.5
	BAIK	17	42.5	42.5	100.0
Total		40	100.0	100.0	

B. TABEL FREKUENSI TENSI

HASIL TENSI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	HIPERTENSI	25	62.5	62.5	62.5
	NORMAL	15	37.5	37.5	100.0
Total		40	100.0	100.0	

C. HUBUNGAN KUALITAS TIDUR DENGAN HIPERTENSI

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	19.158 ^a	1	<,001		
Continuity Correction ^b	16.375	1	<,001		
Likelihood Ratio	20.785	1	<,001		
Fisher's Exact Test				<,001	<,001
Linear-by-Linear Association	18.679	1	<,001		
N of Valid Cases	40				

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.38.

b. Computed only for a 2x2 table

Risk Estimate

	Value	95% Confidence Interval	
		Lower	Upper
Odds Ratio for kUALTIDUR2 (BURUK / BAIK)	34.125	5.458	213.349
For cohort HASILTENSI = HIPERTENSI	3.880	1.632	9.227
For cohort HASILTENSI = NORMAL	.114	.029	.439
N of Valid Cases	40		

No	INISIAL	jenis kelamin	umur	Kualitas Tidur (PSQI)	Koding Tidur	Sistolik (mmHg)	Diastolik (mmHg)	Koding Tensi	Kategori Tensi	klasifikasi ht
1	TnA	L	52	7 (Buruk)	2	155	95	2	Hipertensi	dr1
2	NyA	P	47	6 (Buruk)	2	148	92	2	Hipertensi	dr1
3	NyR	P	44	4 (Baik)	1	118	78	1	Normal	normal
4	NyT	P	57	8 (Buruk)	2	160	100	2	Hipertensi	dr2
5	NyI	P	49	7 (Buruk)	2	145	90	2	Hipertensi	dr1
6	NyA	P	43	3 (Baik)	1	120	80	1	Normal	normal
7	TnE	L	54	6 (Buruk)	2	150	95	2	Hipertensi	dr1
8	NyJ	P	55	8 (Buruk)	2	135	85	1	Normal	normal
9	TnH	L	48	5 (Baik)	1	110	70	1	Normal	normal
10	TnK	L	47	8 (Buruk)	2	165	105	2	Hipertensi	dr2
11	NyO	P	50	9 (Buruk)	2	142	92	2	Hipertensi	dr1
12	NyI	P	62	4 (Baik)	1	145	95	2	Hipertensi	dr1
13	TnN	L	55	6 (Buruk)	2	158	98	2	Hipertensi	dr1
14	TnY	L	53	6 (Buruk)	2	152	92	2	Hipertensi	dr1
15	NyR	P	56	2 (Baik)	1	115	75	1	Normal	normal
16	NyM	P	58	9 (Buruk)	2	148	94	2	Hipertensi	dr1
17	TnD	L	64	7 (Buruk)	2	162	102	2	Hipertensi	dr2
18	NyY	P	44	4 (Baik)	1	122	82	1	Normal	normal
19	NyN	P	34	8 (Buruk)	2	155	90	2	Hipertensi	dr1
20	NyE	P	38	8 (Buruk)	2	146	96	2	Hipertensi	dr1
21	NyK	P	35	3 (Baik)	1	118	76	1	Normal	normal
22	NyE	p	40	6 (Buruk)	2	170	100	2	Hipertensi	dr2
23	TnA	L	45	6 (Buruk)	2	144	92	2	Hipertensi	dr1
24	NyA	P	36	9 (Buruk)	2	150	90	2	Hipertensi	dr1

25	NyO	P	37	4 (Baik)	1	112	72	1	Normal	normal
26	NyM	P	38	7 (Buruk)	2	154	94	2	Hipertensi	dr1
27	NyF	P	32	7 (Buruk)	2	130	85	1	Normal	normal
28	NyS	P	36	7 (Buruk)	2	168	108	2	Hipertensi	dr2
29	NyR	P	35	2 (Baik)	1	120	80	1	Normal	normal
30	NyK	P	43	6 (Buruk)	2	148	98	2	Hipertensi	dr1
31	NyP	P	47	6 (Buruk)	2	156	96	2	Hipertensi	dr1
32	NyS	P	49	3 (Baik)	1	115	78	1	Normal	normal
33	NyO	P	46	9 (Buruk)	2	142	92	2	Hipertensi	dr1
34	NyE	P	43	5 (Baik)	1	160	95	2	Hipertensi	dr2
35	NyA	P	46	5 (Baik)	1	124	84	1	Normal	normal
36	NyA	P	47	4 (Baik)	1	152	92	2	Hipertensi	dr1
37	TnM	L	44	5 (Baik)	1	148	90	2	Hipertensi	dr1
38	NyN	P	37	4 (Baik)	1	116	76	1	Normal	normal
39	NyN	P	57	5 (Baik)	1	120	80	1	Normal	normal
40	NyK	P	55	5 (Baik)	1	110	80	1	Normal	normal

LAMPIRAN DOKUMENTASI PENELITIAN





LAMPIRAN PLAGIARIME

Prodi Keperawatan FIKes

HUBUNGAN KUALITAS TIDUR DENGAN TINGKAT TEKANAN DARAH PADA ANGGOTA PROLANIS PENDERITA HIPERTENSI ...

Skripsi 8
Skripsi
Universitas Galuh

Document Details

Submission ID
trn:oid::1:3480386738

Submission Date
Feb 13, 2026, 3:51 AM UTC

Download Date
Feb 13, 2026, 4:04 AM UTC

File Name
ITAS_TIDUR_DENGAN_PENINGKATAN_TEGANGAN_DARAH_ANGGOTA_PROLANIS.doc

File Size
1.9 MB

65 Pages

7,472 Words

46,711 Characters

turnitin Page 1 of 69 - Cover Page

Submission ID trn:oid::1:3480386738

turnitin Page 2 of 69 - Integrity Overview

Submission ID trn:oid::1:3480386738

24% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text
- Cited Text
- Small Matches (less than 25 words)

Top Sources

23%  Internet sources
1%  Publications
9%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

1 Integrity Flag for Review

 **Hidden Text**
151 suspect characters on 1 page
Text is altered to blend into the white background of the document.

Our system's algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

TIME SCHEDULE PENELITIAN
HUBUNGAN KUALITAS TIDUR DENGAN TINGKAT TEKANAN DARAH
PADA ANGGOTA PROLANIS PENDERITA HIPERTENSI DI PUSKESMAS
JADIKARYA

Kegiatan	BULAN															
	Minggu 1				Minggu 2				Minggu 3				Minggu 3			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Pengajuan Topik dan Judul Penelitian	X	X	X	X	X	X										
Penyusunan Proposal																
a. Topik/Judul Penelitian																
b. Bab I Pendahuluan																
c. Bab II Tinjauan Pustaka	X	X	X	X	X	X										
d. Bab III Metode Penelitian																
e. Proposal																
Seminar Proposal						X										
Revisi Proposal							X	X								
Pelaksanaan Penelitian							X									
Penyusunan Laporan penelitian																
a. Bab IV (Hasil dan Pembahasan)							X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
b. Bab V (Penutup)																
c. Laporan Penelitian (BAB I-V)																
Ujian Hasil Skripsi																X
Revisi dan Penjilidan Skripsi													X	X	X	X
Pengumpulan Skripsi yang telah disahkan Dewan Penguji (4 Eksemplar) dan intisari (4 lembar)													X	X	X	X

**LAMPIRAN LEMBAR KONSULTASI
PEMBIMBING 1 DAN 2**



**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESHATAN
UNIVERSITAS GALUH CIAMIS**

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : R Marlinda Finansya
Pembimbing I : Siti Rohimah, S.Kep.,Ners.,M.Kep.
Judul : Hubungan Kualitas Tidur dengan Tekanan darah pada penderita Hipertensi Anggota Prolanis Puskesmas Jadikarya

NO	HARI/ TAGGAL	SARAN	PARAF
1	20 November 2025	1. Perbaiki latar belakang belum tergambar masalah inti 2. Besarnya masalah belum ter ukur (urutkan dalam MMKS) 3. Revisi rumusan Masalah 4. Revisi tujuan penelitian 5. Perbaiki kerangka konsep 6. Jenis penelitian lebih baik quasi experimental karena adanya pengaruh atau pebandingan sebelum sesudah 7. Revisi devinisi operasional 8. Teknik dalam lapangan akan sulit karena harus	

		<p>menggunakan tenaga ahli akupresure contohnya fisioterapis.</p> <p>9. Disarankan ambil judul yang mudah</p>	
2	29 november 2025	<p>1. Judul tidak konsiten</p> <p>2. Dokuskan latar belakag dengan urutan MMKS, utamakan urgeni penelitian</p> <p>3. Fokukan pada populasi prolanis</p> <p>4. Rumuan masalah kurang tepat perbaiki</p> <p>5. Tujuan khusus revisi harus lebih bisa terukur</p> <p>6. Tinjauan pustaka tabahkan hipotesis</p> <p>7. Manfaat tambahkan bagi prolanis</p> <p>8. Variabel masih menggunakan teknik akupresure hapus total</p> <p>9. Perbaiki variabel independen kualitas tidur dan dependen tekanan darah sistolik diastolik</p> <p>10. Gunaka jenis penelitian cross sectional</p> <p>11. Analisis bivariat menggunakan fisher excat</p>	
3	08 Desember 2025	<p>1. Istilah outcome “peningkatan tekanan darah” belum konsisten dengan desain cross-sectional Proposal memakai desain cross sectional (pengukuran satu waktu). Kalau cross-sectional, Anda tidak bisa menyimpulkan “peningkatan” (change) karena tidak ada pembanding sebelum-</p>	

		<p>sesudah. Rekomendasi perbaikan (pilih salah satu):</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Ganti outcome menjadi “tingkat/kategori tekanan darah” atau “tekanan darah (sistolik/diastolik) saat pengukuran”. Judul yang lebih tepat: “Hubungan kualitas tidur dengan tingkat tekanan darah pada peserta Prolanis hipertensi di Puskesmas Jadikarya.” 3. Jika tetap ingin kata “peningkatan”, maka desain harus longitudinal (misal 2–3 kali pengukuran pada waktu berbeda / data rekam medis 3 bulan terakhir). Ini akan mengubah metode dan analisis. 4. Definisi & penulisan PSQI banyak yang salah/bertentangan 5. Populasi/sampel dan subjek hipertensi belum “rapi” Di latar belakang disebut anggota Prolanis: hipertensi 40 orang, DM 18 orang, DM+HT 5 orang. Di metode disebut sampel 45 responden karena “hipertensi 45 orang” (menggabungkan HT dan DM+HT). Rekomendasi: <ul style="list-style-type: none"> • Tegaskan populasi target: peserta Prolanis dengan diagnosis hipertensi (termasuk komorbid DM boleh masuk). • Jangan mencampur DM saja (tanpa hipertensi) bila judulnya “penderita hipertensi”. 6. Uji validitas-reliabilitas: alasan “tidak dilakukan” perlu diperkuat 	
--	--	--	--

4	21 Desember 2025	<p>B. Kerangka konsep (wajib diperbaiki)</p> <p>Saat ini belum menampilkan variabel secara eksplisit (hanya panah).</p> <p>Format yang disarankan (isi gambar/diagram):</p> <ul style="list-style-type: none"> • X (Independen): Kualitas tidur (PSQI total; atau kategori baik/buruk) • Y (Dependen): Tekanan darah (SBP/DBP atau kategori tingkat hipertensi) • Perancu/kovariat: usia, jenis kelamin, lama menderita hipertensi, komorbid (DM), konsumsi obat antihipertensi, konsumsi kafein/rokok (minimal yang Anda mampu ukur konsisten) <p>C. Hipotesis</p> <p>Hipotesis sudah benar arahnya.</p> <p>Saran: rapikan ejaan dan samakan istilah “tingkat tekanan darah”.</p> <p>4) BAB III – Metode penelitian (bagian paling perlu dirapikan)</p> <p>A. Populasi & sampel</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Angka populasi/sampel perlu konsisten. Anda menuliskan penderita hipertensi 40 orang + komorbid/DM (5 orang) dan menetapkan sampel total 45. Pastikan definisi populasi: <i>peserta Prolanis dengan hipertensi (dengan/ tanpa komorbid)</i>. 2. Alasan total sampling: di teks ada kalimat total sampling “sering dilakukan bila populasi <30”, padahal Anda memakai 45. Total sampling tetap boleh, tetapi alasannya diganti: <i>populasi target terbatas dan terjangkau sehingga seluruh anggota yang memenuhi kriteria diikutkan untuk meminimalkan bias seleksi</i>. <p>B. Variabel & definisi operasional</p> <p>Bagian definisi operasional harus dibenahi karena akan dinilai ketat.</p>	
---	------------------------	--	--

		<p>1. Kualitas tidur (PSQI): sudah cukup jelas cut-off ≤ 5 baik dan >5 buruk. Perbaiki salah ketik.</p> <p>2. Tekanan darah: definisi operasional Anda menulis kategori “Normal: $>120-129$” dan tidak menampilkan pasangan sistolik–diastolik, sehingga kategorinya rancu. Rekomendasi pilihan (pilih salah satu, jangan campur):.</p> <p>C. Pengumpulan data (prosedur)</p> <ul style="list-style-type: none"> • waktu pengukuran dibuat seragam (mis. sebelum kegiatan Prolanis dimulai, jam yang sama), • catat penggunaan obat antihipertensi hari itu, • bila memungkinkan, hindari mengukur tepat setelah aktivitas fisik. <p>D. Uji validitas & reliabilitas</p> <p>Kalimat “tidak dilakukan uji validitas dan reliabilitas” sebaiknya direvisi. Walau PSQI sudah tervalidasi, reliabilitas internal (Cronbach alpha) pada sampel Anda tetap layak dilaporkan sebagai penguatan metodologi. Di naskah Anda memang menyebut alpha 0,79 dari penelitian lain; bagus, tetapi jangan dijadikan alasan untuk tidak mengecek sama sekali.</p> <p>E. Rencana analisis data (kunci!)</p> <p>Saat ini Anda menetapkan Chi-square dan bahkan menuliskan rumus panjang. Rekomendasi penyesuaian agar “nyambung” dengan definisi data:</p>	
--	--	---	--

5	24 Desember 2025	<ol style="list-style-type: none"> 1. Cari informasi ke Fakultas tentang struktural terbaru 2. Kata pengantar rumusan masalah Tidak harus menggunakan huruf besar semua 3. Sampel terlalu kecil, tidak memenuhi syarat penelitian korelasi. Minimal sampel 100 4. Anjuran pakai slovin 5. Kriteria perancu hapus 6. Acc sidang 	
	28 Januari 2026	<ol style="list-style-type: none"> 1. Gunakan fisher exact sebagai uji tama. Di bab 3 yang ada corch alpa dll di hapus 2. Coding data di perbaiki jika hanya 2 tidak bertingkat atau ordinal 3. Lakukan uji validitas reliabilitas 4. Typo masih ada 45 responden perbaiki 	
	2 Februari 2026	Benarkan kata-kata mengenai tidak dilakukan uji validitas dan realibilitas	
	9 Februari 2026	Tambahkan abstrak	



**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESHATAN
UNIVERSITAS GALUH CIAMIS**

LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : R Marlinda Finansya
Pembimbing I I : Gita Cahyani, S.Tr.Kep.,Ners.,M.Tr.Kep
Judul : Hubungan Kualitas Tidur dengan Tekanan darah pada penderita Hipertensi Anggota Prolanis Puskesmas Jadikarya

NO	HARI/ TAGGAL	SARAN	PARAF
1	30 Desember 2025	<ol style="list-style-type: none">1. Sebaiknya untuk prevalensi di paragraf baru, dan prevalensi di dunia, indonesia serta jawa barat sebaiknya di satu paragrafkan2. Kata awalan tidak boleh pake kata penghubung ‘Di’ jadi harus di parafrase misalkan prevalensi hipertensi di Indonesia3. Lengkapi referensi mengenai prolanis4. Setiap bahasa inggris di Italic5. Ini anggota prolanis dimana yg jumlahnya 40 orang ? Tolong perbaiki susunan kata katanya6. Kata oleh karena itu tidak boleh diulang ulang7. PERBAIKI PENULISAN, jangan huruf besar semua dan gunakan juga titik komanya, untuk judul tulisannya seperti in misal ”.....”.8. Untuk penomoran mau pakai 2.1 atau	

		<p>ABC maka harus sesuai ke bawahnya</p> <p>9. Tambahkan teori prolanis di bab II</p> <p>10. Perbaiki penulisannya, kerangka konsep buat secara jelas</p> <p>11. Tambahkan rumus pengukuran sampel mau menggunakan slovin atau lameshow, atau rumus sampel lainnya boleh</p>	
2	2 januari 2026	<p>1. BAB I</p> <p>2. a. tujuan umum jangan di italic atau di miringkan kata katanya</p> <p>3. b. tujuan khusus cukup 3 aja meliputi :</p> <p>Revisi :</p> <p>BAB I</p> <p>a. tujuan umum jangan di italic atau di miringkan kata katanya</p> <p>b. tujuan khusus cukup 3 aja meliputi</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk mengetahui gambaran kualitas tidur pada anggota prolanis penderita hipertensi di Puskesmas Jadikarya 2. penderita hipertensi di Puskesmas Jadikarya 3. Untuk menganalisis hubungan kualitas tidur dengan tekanan darah pada anggota prolanis penderita hipertensi di Puskesmas Jadikarya <p>BAB II</p> <p>Kerangka konsep penelitian atau kerangka teori simpan di bab II sebelum hipotesis (Lihat lagi aturan point point SKRIPSI di buku panduan yang dishare)</p> <p>BAB III</p> <p>Populasi dan sampel</p> <p>a. Populasi : Populasi penelitian BUKAN seluruh pasien hipertensi di wilayah Puskesmas, tetapi SELURUH peserta</p>	

		<p>Prolanis penderita hipertensi di Puskesmas Jadikarya. Berarti populasi disini hanya 45 orang</p> <p>b. Sampel : jika sampel sedikit boleh gunakan tehnik total sampling bukan purposive sampling. Penulisannya bisa seperti ini : Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini adalah total sampling, yaitu seluruh peserta Prolanis penderita hipertensi di Puskesmas Jadikarya yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi dijadikan sebagai sampel penelitian. Nanti sebutkan kriteria inklusinya apa, eksklusinya apa,,</p> <p>TEKNIK pengumpulan data : Gambar Tekanan Darahnya dihapuskan saja, tidak perlu dimasukan cukup narasi.</p> <p>Terakhir, penulisan proposal dirapihkan lagi terutama MARGIN nya disesuaikan dengan aturan dibuku panduan serta lengkapi dari awal cover sampai akhir lampiran, begitu juga dengan daftar isi dan lainnya</p>	
3	08 Januari 2026	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbaiki penulisan 2. Perbaiki tujuan khusus 3. Acc sidang proposal 	
	26 Januari 2026	<ol style="list-style-type: none"> 1. tiap hasil analisis univariatnya dijabarkan dibagian bawahnya misalkan presentasi penderita hipertensi yang memiliki kualitas tidur baik sebanyak berapa persen 2. dibagian pembahasannya juga sama lebih dijelaskan lagi hasil penelitiannya dan hubungkan dengan penelitian terdahulu apakah sama ada hubungan atau tidak hasil penelitiannya 	

	3 februari 2026	Perbaiki kembali untuk pembahasan di tambahkan dengan referensi jurnal dan juga pembahasan di tinjauan teori di masukan	
	10 februari 2026	ini ya untuk revisi nya yg penjelasan penjelasan hasil disimpannya dibagian pembahasan aja, naik hasil analisis univariat atau pun bivariatnya	
	11 fenruari 2026	Acc sidang	