

## LAMPIRAN

### Keaslian Penelitian

<b>Nama</b>	<b>Judul</b>	<b>Desain</b>	<b>Variabel</b>	<b>Instrumen</b>	<b>Hasil</b>
<b>Andrianto Tuwaidan 2021</b>	Asuhan keperawatan keluarga degan hipertensi	Penelitian deskriptif analitik dengan metode pendekatan cross sectional	Pengetahuan keluarga tentang hipertensi dan mengatasi masalah hipertensi dinkeluarga di puskesmas tahun 2021	Kuesioner	Pengetahuan keluarga tentang kejadian hipertensi di tingkat sosial dengan pengetahuan danperawatan keluarga kurang dan berpengaruh terhadap terjadinya hipetensi pada lansia usia 60-90 tahun
<b>Simanullang p,2022</b>	Pengetahuan keluarga pada pasien dengan terapi akupresur di puskesmas pulo kota medan tahun 2022	Deskriptif	Pengetahuan keluarga tentang terapi akupresur di puskesmas polu kota medan tahun 2022	Kuesioner	Pengetahuan keluarga tentang hipertensi mayoritas pengetahuan cukup sebanyak 16 orang dari53 sasaran
<b>Niken ayu wulandari 2023</b>	Asuhan keperawatan keluarga pada lansia dengan hipertensi di wilayah kerja puskesmas lamaru tahun 2023	Deskriptif	Asuhan keperawatan keluarga lansia hipertensi di wilayah kerja puskesmas lamaru tahun 2023	Format pengkajian keluarga	Melakukan kunjungan terhadap kelurga dengan menerapkan asuhan keperawatan

## SOP TERAPI AKUPRESUR

	<h3>Standar Operasional Prosedur Terapi Akupresur</h3>
<p><b>Pengertian</b></p>	<p>Menggunakan teknik penekanan pada titik tertentu untuk mengurangi nyeri, meningkatkan relaksasi, mencegah atau mengurangi mual.</p>
<p><b>Tujuan</b></p>	<p>Tingkat nausea menurun Tingkat nyeri menurun</p>
<p><b>Kebijakan</b></p>	<p>Diagnosis keperawatan yang membutuhkan tindakan SOP Pemberian Akupresur menurut buku SPO Keperawatan (PPNI, 2021), antara lain:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nyeri</li> <li>2. Pasien Hipertensi</li> </ol>
<p><b>Pelaksanaan</b></p>	<p><b>Tahap preinteraksi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mahasiswa menyiapkan diri</li> <li>2. Cek catatan perawatan dan catatan medis klien</li> <li>3. Cuci tangan</li> <li>4. Menyiapkan alat dan bahan :             <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Sarung tangan bersih</li> <li>3. Tisu</li> <li>4. Lotion</li> <li>5. Alat bantu akupresur (seperti tongkat/pen akupresur)</li> </ol> </li> </ol> <p><b>Tahap Orientasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beri salam, perkenalkan diri</li> <li>2. Tanyakan nama pasien, alamat dan tanggal lahir (cocokkan dengan gelang identitas)</li> <li>3. Jelaskan prosedur tindakan yang akan dilakukan: tujuan, cara, waktu</li> <li>4. Tanyakan keluhan klien sebelum melakukan tindakan</li> <li>5. Beri kesempatan klien untuk bertanya sebelum kegiatan dimulai</li> <li>6. Menanyakan persetujuan klien</li> <li>7. Menutup sampiran/jaga privacy pasien</li> </ol> <p><b>Tahap Kerja</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memakasi sarung tangan, <i>jika perlu</i></li> <li>2. Posisikan pasien sesuai dengan kebutuhan</li> <li>3. Anjurkan pasien rileks selama dilakukan akupresur</li> <li>4. Tentukan area yang akan dilakukan akupresur</li> <li>5. Oleskan lotion secukupnya pada area yang akan dilakukan akupresur</li> <li>6. Lakukan penekanan pada titik akupresur dengan jari atau alat bantu dengan kekuatan tekanan yang memadai</li> </ol>

	<p>a. Untuk menguatkan (tonifikasi): Titik akupresur ditekan dengan tekanan sedang dan diputar searah jarum jam sebanyak 30 kali (10-10-10)</p> <p>b. Untuk melemahkan (sedasi): Titik akupresur ditekan dengan tekanan sedang hingga kuat dan diputar berlawanan arah jarum jam sebanyak &gt;40 kali</p> <p>7. Lakukan akupresur 1-2 kali sehari atau sesuai kebutuhan</p> <p>8. Hindari pemberian akupresur pada kondisi terlalu lapar/kenyang, kehamilan trimester pertama (pada area sekitar perut, punggung tangan dan bahu), serta kondisi sangat lemah</p> <p><b>Tahap Terminasi</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rapihan klien dan alat</li> <li>2. Mencuci tangan</li> <li>3. Beritahu klien bahwa prosedur tindakan telah selesai dilkakukan</li> <li>4. Beri reinforcement positif kepada klien</li> <li>5. Kontrak waktu untuk pertemuan selanjutnya</li> </ol> <p><b>Dokumentasi</b></p> <p>Dokumentasikan hasil pemeriksaan dengan tepat:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Respon klien</li> <li>2. Tanggal dan waktu pelaksanaan</li> </ol>
<b>Sumber</b>	Tim Pokja Pedoman SPO DPP PPNI. 2021. <i>Pedoman Standar Prosedur Operasional</i> . Jakarta:Dewan Pengurus Pusat Persatuan Perawat Nasional Indonesia



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG**  
Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256  
Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



### **SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Yang Terhormat Bapak/Ibu Saudara I

Kami adalah Mahasiswa Program Studi Keperawatan Waingapu Poltekkes Kemenkes Kupang yang melakukan penelitian dengan judul "Terapi Akupresur Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Gangguan Pola Tidur". Tujuan penelitian ini adalah menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien hipertensi dengan masalah gangguan pola tidur.

Keuntungan yang dapat di peroleh adalah memperoleh informasi atau pengetahuan tentang hipertensi dan pendampingan selama proses pengobatan hipertensi berlangsung. Responden akan mendapatkan pendidikan kesehatan terkait hipertensi untuk memberikan intervensi terapi akupresur untuk meningkatkan gangguan pola tidur pada pasien hipertensi .

Adapun alamat kami dapat dihubungi berkaitan dengan penelitian ini adalah:

Waingapu, 15 Mei 2024

Permohonan

Brigita Erni Ina Kii



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG**  
Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256  
Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Brigita Erni Ina Kii

Nim : PO5303203211123

Setelah diberikan penjelasan tentang tujuan dan manfaat penelitian ini dan adanya jaminan kerahasiaan, maka saya bersedia terlibat sebagai responden dalam kegiatan penelitian yang berjudul "Terapi Akupresur Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Gangguan Pola Tidur"

Surat persetujuan ini saya tanda tangani tanpa adanya paksaan manapun.

Saya berharap hasil dari kegiatan penelitian ini dapat meningkatkan gangguan pola tidur pada pasien hipertensi.

Dengan menandatangani surat persetujuan ini ,saya menyatakan kesediaan saya menjadi responden pengabdian kepada masyarakat ini.

Waingapu, 15 Mei 2024



Bpk. B

**PERMOHONAN IJIN PENGAMBILAN DATA AWAL**

Nomor : PP.08.02/1/8467/2024

18 Januari 2024

Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Yth. Kepala Puskesmas Waingapu

di Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Waingapu Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin pengambilan data awal bagi :

Nama Peneliti : Brigita Erni Ina Kii

NIM : PO5303203211123

Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu

Judul : Terapi Akupresur Dengan Gangguan Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu

Yang dibutuhkan : Jumlah Pasien Hipertensi.

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian  
Kesehatan Kupang,**Irfan, SKM., M.Kes**

Nomor : PP.06.02/F.XXXVII/4268/2024

4 Maret 2024

Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan

Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur

di

Tempat

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Poltekkes  
Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2023/2024, maka mohon kiranya diberikan ijin  
untuk melakukan penelitian bagi mahasiswa :

Nama Peneliti : Brigita Erni Ina Kii

NIM : PO5303203211123

Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan Waingapu

Judul : Terapi Akupresur Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah  
Gangguan Pola Tidur Di Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu

Tempat Penelitian : Kecamatan Kota Waingapu, Desa Mbatakapidu

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian  
Kesehatan Kupang,**Irfan, SKM., M.Kes**



**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA TIMUR**  
DINAS PENANAMANMODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU  
Jl. L.D. Dapawole No 03. Tlp. 0387-61793  
WAINGAPU

**SURAT IZIN PENELITIAN**

Nomor : 98/DPMPTSP-IP/V/2024

Menanggapi Surat Dari Kementerian Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang, Nomor :PP.08.02/F:XXXVII/3534/2024 tanggal 16 Mei 2024, dengan ini Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Timur memberikan izin Penelitian kepada :

Nama : BRIGITA ERNI INA KII  
Nim : P05303203211123  
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan Waingapu  
Kebangsaan : Indonesia

Untuk melaksanakan Penelitian dengan judul sebagai berikut :

**“ TERAPI AKUPRESUR DENGAN GANGGUAN POLA TIDUR PADA PASIEN HIPERTENSI  
DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS WAINGAPU “**

Jangka Waktu : 1 ( Satu) Minggu  
Lokasi penelitian : Desa Mbatakapidu  
Penanggung jawab : Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu

Bagi para pihak yang terkait penelitian ini dimintakan untuk memberikan dukungan dan ataudata yang diperlukan.

Peneliti diharapkan :

1. Menghormati dan mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku pada instansi yang dituju
2. Kebiasaan budaya Masyarakat di Lokasi penelitian
3. Melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Cq kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Timur

Waingapu, 29 Mei 2024  
Kepala DPMPTSP  
Kabupaten Sumba Timur,  
  
Diklatu Mella, SS  
Pembina TU  
No. 10700042 201111 1 001

Tembusan ; disampaikan dengan hormat kepada :

1. Bapak Bupati Sumba Timur di Waingapu
2. Kepala Badan Kesbangol Kabupaten Sumba Timur di Waingapu ;
3. Lurah Kelurahan Temu di Kanatang
4. Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu ;
5. Peringgal



**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA TIMUR  
KECAMATAN KOTA WAINGAPU  
DESA MBATAKAPIDU**

**Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian**

Nomor: MbK.440 / 481 / VIII / 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yohanis K. Maramba Hamu

Jabatan : Kepala Desa Mbatakapidu

Alamat : Kalihi, Desa Mbatakapidu

Dengan ini menerangkan mahasiswa\mahasiswi yang beridentitas di bawah ini

Nama : Brigita Erni Ina Kii

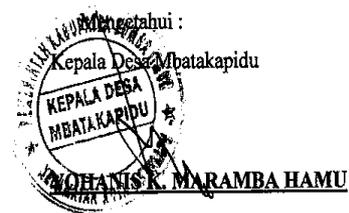
Nim : PO5303203211123

Tahun Akademik : 2023/2024

Telah melakukan penelitian di Desa Mbatakapidu mulai hari/tanggal Selasa 18 Mei 2024 s/d Sabtu 30 Mei 2024 untuk memperoleh data pendukung atau yang di perlukan dalam penelitian tersebut, dengan judul **”Terapi Akupresur Dengan Gangguan Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu”**

Demikian surat keterangan ini di buat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kalihi 05 Agustus 2024





**Kementerian Kesehatan**  
**Poltekkes Kupang**

Jalan Piet A. Tello, Uliba, Oelolobu,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXXVII.20.2/103/2024  
Perihal : Undangan Ujian Proposal KTI

Waingapu, 07 Maret 2024

Yth.  
Bapak / Ibu Dosen Penguji  
di  
tempat

Sesuai perihal di atas bersama ini kami mengundang bapak/ibu untuk menguji Proposal KTI mahasiswa a.n.:

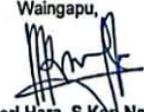
Nama : Brigita Emi Ina Kii  
NIM. : PO5303203211111  
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu  
Judul KTI : Terapi Akupresure dengan Pasien Hipertensi dengan Masalah Gangguan Pola Tidur di Wilayah Kerja Puskesmas Kanatang..  
Pembimbing : Umbu Nggiku Njakatara, S.kep.Ns., M.Kep  
Nama Dosen Penguji : 1. Yublina Rohi, SST Keb., M.Kes  
2. Umbu Nggiku Njakatara, S.kep.Ns., M.Kep

Yang dilaksanakan pada:

Hari, tanggal : Jumat, 08 Maret 2024  
Waktu : 12.00 – 12.45 wita  
Ruang Ujian : Ruang B.102

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan  
Waingapu,

  
Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns., M.Kes  
NIP: 196702101989032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://k.keminfo.go.id/verifyPDF>





**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256  
Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



**BERITA ACARA UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH**

Pada hari ini, kamis 14 Maret 2024 secara Daring/Luring\* di Ruang A 101, Tim penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa (KTI) telah menguji Proposal Penelitian Mahasiswa dengan,

Nama : Birgita Etni Ina Fu  
NIM : P0530720321123  
Judul KTI : Terapi Akupresu Dengan Gangguan Pola Tidur pada Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu

Berdasarkan proses dan hasil ujian, tim penguji berkesimpulan bahwa yang bersangkutan

**LULUS/ TIDAK LULUS\***

Dengan Huruf Mutu

**A/B/C/D/E\***

Sehingga berkewajiban untuk melakukan revisi terhadap naskah sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan Menempuh ujian ulang/Tidak menempuh ujian ulang\*.

Penguji I : Yubiana Rohi, SST, Keb., M. Kes  
NIP/NIDN : 19721227 199212 2001  
Penguji II : Umbu Kigirku Khatatara, S. Kep. Ns., M. Kep  
NIP/NIDN : 19806531 200501 1010

(  )  
(  )

Mengetahui

 Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan   
Waingapu



Maria Karerri Hara, S. Kep. Ns., M. Kes.

NIP. 196702101989032001

\*coret yang tidak perlu



**DAFTAR HADIR UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama mahasiswa : BRIGITA ENI INA KRI  
NIM : 205305203211123  
Judul KTI : Tempil Akupresur Dengan Sangguan Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi Di wilayah kerja Puskesmas Waingapu

NO	NAMA LENGKAP	JABATAN	TANDA TANGAN
1	Yubiana Rohi, SST. keb. M. Kes	Pengajar I	
2	Umbu Nogeu Njakatara, M. kep	Pengajar II	
3	Brigita Eni Ina Kri	Mahasiswa	
4	Brigita Melania D.P. Nawu	Mahasiswa	
5	Desanti Niwa Cepir	Mahasiswa	

Mengetahui

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan  
Waingapu

Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns., M.Kes.  
NIP. 196702101989032001



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tello, Liliba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXXVII.20.2/166 /2024  
Perihal : Undangan Ujian KTI

Waingapu, 13 Mei 2024

Yth.  
Bapak / Ibu Dosen Penguji  
di  
tempat

Sesuai perihal di atas bersama ini kami mengundang bapak/ibu untuk menguji KTI mahasiswa a.n.:

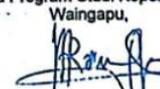
Nama : Brigita Emi Ina Kil  
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu  
Judul KTI : Terapu Akupresur dengan Gangguan Pola Tidur pada Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu.  
Pembimbing : Umbu Nggiku Njakatara, S.kep.Ns., M.Kep  
Nama Dosen Penguji : 1. Yublina Rohi, SST Keb., M.Kes  
2. Umbu Nggiku Njakatara, S.kep.Ns., M.Kep

Yang dilaksanakan pada:

Hari, tanggal : Rabu, 15 Mei 2024  
Waktu : 13.00 – 13.45 wita  
Ruang Ujian : Ruang A1.01

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan  
Waingapu,

  
Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns., M.Kes  
NIP: 196702101989032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.keminfo.go.id/verifs/PDF>





**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256  
Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



**BERITA ACARA SIDANG KARYA TULIS ILMIAH**

Pada hari ini, Selasa 14 Mei 2024, secara Daring/Luring\* di Ruang A 101....., Tim penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa (KTI) telah menguji Sidang Karya Tulis Ilmiah Penelitian Mahasiswa dengan,

Nama : BEKHA ERI INA FI  
NIM : 0530320521123  
Judul KTI : TEKAPI AKUPRESUR DENGAN MASALAH SANGGAM POKA TIDUR PADA PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAHINEARU

Berdasarkan proses dan hasil ujian, tim penguji berkesimpulan bahwa yang bersangkutan

**LULUS/ TIDAK LULUS\***

Dengan Huruf Mutu

**A/B/C/D/E\***

Sehingga berkewajiban untuk melakukan revisi terhadap naskah sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan Menempuh ujian ulang/Tidak menempuh ujian ulang\*.

Penguji I : Yubuna Rohi, SST keb, M. Kes  
NIP/NIDN : 19721227 199212 2001  
Penguji II : Umbu Nggitu Ngabatara, S. Kep. Ns., M. Kep  
NIP/NIDN : 19800531 200501 1 010


Mengetahui

 Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan  
Waingapu

  
Maria Kateri Hara, S.Kep. Ns., M.Kes.  
NIP. 196702101989032001



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG**  
Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp.: (0380) 8800268  
Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupanq@yahoo.com



**DAFTAR HADIR UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH**

Nama mahasiswa : BRIGITA EMILIA HARI  
NIM : 205305203211723  
Judul KTI : Terapi Akupresur Denean Sangguan Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi Di wilayah kerja Puskesmas Waingapu

NO	NAMA LENGKAP	JABATAN	TANDA TANGAN
1	Yubura Rohi . SST. Keb . M. Kes	Pengusi I	
2.	Umbu Noge Njakafara . M. Kep	Pengusi II	
3.	Brigita Emi Ina Hari	Mahasiswa	
4.	Brigita Melania D.R. Nawu	Mahasiswa	
5.	Desanti Niwa Lepir	Mahasiswa	

Mengetahui  
Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan  
Waingapu

Maria Kareri Hara, S.Keperawatan, M.Kes.  
NIP. 196702101989032001

**LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL**

Nama : Brigita Erni Ina Kii  
 Nim : PO5303203211123  
 Nama Dosen Pembimbing : Umbu Nggiku Njakatara S. Kep, Ns, M, Kep  
 Judul : Terapi Akupresuer Dengan Gangguan Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi Di wilayah Kerja Puskesmas Waingapu

No	Hari/tanggal	Jenis konsul dan catatan bimbingan	paraf
1.	Senin 10 Januari 2024	Perhatikan Sistem Penulisan	
2.	Selasa, 11 Januari 2024	Tambahkan referensi Data ditambahkan adalah pustakas waingapu	
3.	Rabu, 12 Januari 2024	Diagnosa pasien semuanya ditelus berdasarkan masalah	
4.	Kamis 13 Januari 2024	Perbaikan Defenisi operasional	
5.	Jumad 14, Januari 2024	bagian evaluasi tambahkan SOAP	
6.	Senin 17 Januari 2024	Acc	

**LEMBAR KONSUL REVISI PROPOSAL**

Nama : Brigita Erni Ina Kii  
 Nim : PO5303203211123  
 Nama Dosen Penguji : Yublina Rohi. SST. Keb. M. Kes  
 Judul : Terapi Akupresuer Dengan Gangguan Pola Tidur Pada Pasien Hipertensi Di wilayah Kerja Puskesmas Waingapu

No	Hari/tanggal	Halaman	Masukan	Revisi	paraf
1.	Kabu 21, Januari 2024	1 2	- kaphitcan Pencusaa - Tambah referensi	- penuisan	
2.	Kamis 22, Januari 2024	3 9	- perbaikan definisi operasional Daftar pustaka kurang	- Referensi	
3.	Jumal 25, Januari 2024	10 15	- perbaikan infer vensi - tambahkan konsep gangguan seratfibr	- Diagnosa	
4.	Senin 26, Januari 2024	50	- sesuaikan Dx dengan buku (SPK1)	- latar belakang	
5.	Selasa 27, Januari 2024	41	- penomoran dirapikan	- penuisan	
6.	Kabu 28, Januari 2024	57	- Kasusun Pencutan rapikan	- Lampiran	