

### Lampiran 1. Keaslian Penelitian

No	Peneliti	Judul	Metode	Hasil
	dan tahun penelitian	penelitian		
1	Artuna S 2022	Implementasi Relaksasi Nafas Dalam Pada Lansia Penderita Hipertensi Dengan Masalah Nyeri akut Diwilayah uptd puskesmas pagar agung lahat	Desain Penelitian Ini Adalah Studi Kasus	Setelah dilakukan implementasi relaksasi napas dalam pada lansia mampu mengurangi nyeri yang dirasakan pasien pada pasien 1 dari skala nyeri 4 menjadi 2 dan pasien 2 dari skala 3 menjadi 1 terapi relaksasi napas dalam mampu mengurangi nyeri yang dirasakan pasien lansia pada penderita hipertensi.


---

2	Raihan Nur F 2021	Pengaruh Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Penurunan Nyeri Kepala Pada Hipertensi Dikelurahan Bunar	Metode penelitian yang digunakan yaitu berjenis penelitian pre eksperimen dengan desain penelitian one group pretest-posttest.	Didapatkan Skala Nyeri Sebelum Dilakukan Intervensi Rata-Rata 3-5 (Nyeri Sedang) Dan Setelah Dilakukan Intervensi Rata-Rata 0-2 (Nyeri Ringan) Dengan Rata-Rata Selisih Nilai NRS Sebelum Dan Setelah Intervensi Adalah 2.
---	----------------------	--	--	--

---

## Lampiran 2. Sop Teknik Relaksasi Nafas Dalam

### SOP TEKNIK RELAKSASI NAFAS DALAM

	<b>Standar Operasional Teknik Relaksasi Nafas Dalam</b>
<b>Pengertian</b>	Menggunakan teknik nafas dalam untuk mengurangi tanda dan gejala ketidaknyamanan seperti nyeri, ketegangan otot atau, kecemasan.
<b>Tujuan</b>	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah bagi perawat untuk melakukan teknik relaksasi nafas dalam
<b>Kebijakan</b>	Dilakukan pada pasien dengan diagnosa keperawatan nyeri akut
<b>Prosedur</b>	<p><b>Pra interaksi:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mahasiswa menyiapkan diri</li> <li>2. Cek catatan perawatan dan catatan medis pasien</li> <li>3. Mempersiapkan alat dan bahan <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Sarung tangan bersih, jika perlu</li> <li>b. Kursi dengan sandaran, jika perlu</li> <li>c. Bantal</li> </ol> </li> <li>4. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah</li> </ol> <p><b>Tahap Orientasi:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identifikasi pasien menggunakan identitas (nama lengkap, tanggal lahir, dan nomor rekam medis).</li> <li>2. Jelaskan tujuan dan langkah-langkah prosedur</li> <li>3. Kontrak waktu dengan pasien</li> <li>4. Menjaga privacy pasien</li> </ol> <p><b>Tahap Kerja:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menggunakan sarung tangan, jika perlu</li> <li>2. Tempatkan pada pasien di tempat yang tenang dan nyaman</li> <li>3. Ciptakan lingkungan tenang tanpa gangguan dengan pencahayaan dan suhu ruang nyaman, jika perlu</li> <li>4. Berikan posisi yang nyaman (misalnya dengan duduk bersandar atau tidur)</li> <li>5. Anjurkan rileks dan merasakan sensasi relaksasi</li> <li>6. Latih melakukan teknik nafas dalam: <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Anjurkan tutup mata dan konsentrasi penuh selama 4 detik</li> <li>b. Ajarkan melakukan inspirasi dengan menghirup udara melalui hidung secara perlahan. Caranya: Tarik nafas melalui hidung perlahan kemudian hembuskan melalui mulut.</li> <li>c. Ajarkan melakukan ekspirasi dengan menghembuskan udara dengan cara mulut mencucu secara perlahan</li> </ol> </li> </ol>

	<p>d. Demonstrasikan menarik nafas selama 4 detik, menahan nafas selama 2 detik dan menghembuskan nafas selama 8 detik.</p> <p>7. Monitor respons pasien selama dilakukan prosedur. Apakah pasien merasa nyaman dan lega setelah melakukan tindakan tersebut.</p> <p>8. Rapikan pasien dengan alat -alat yang digunakan</p> <p>9. Lepaskan sarung tangan</p> <p>10. Lakukan kebersihan tangan 6 langkah</p> <p><b>Tahap Dokumentasi:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Beritahu pasien bahwa tindakan sudah selesai</li> <li>2. Dokumentasikan prosedur yang telah dilakukan dan respons pasien</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

### **Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Responden**

#### **SURAT PERMOHONAN IJIN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth: bapak/ibu/saudara/I

Nama saya Ristiani Tamu Ina, Mahasiswa Program Studi Keperawatan Waingapu Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang angkatan 2021. Saya akan melakukan penelitian tentang “Ketidakmampuan Keluarga Mengenal Masalah Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut DiDesa Mbatakapidu Puskesmas Waingapu”. Penelitian ini dilaksanakan sebagai tugas dan kewajiban dalam menyelesaikan pendidikan dalam perkuliahan. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan Bapak/Ibu/Saudara/I sebagai responden. Saya menjamin segala kerahasiaan dalam proses penelitian dan tidak ada pemaksaan. Jika informasi kurang jelas dapat menghubungi saya melalui nomor HP ini 082211629523

Dengan penjelasan diatas, saya mengharapkan Bapak/Ibu/Saudara/I dapat mempertimbangkan dan memberikan keputusan menjadi responden dalam penelitian ini secara sukarela tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Jika Bapak/Ibu/Saudara/I bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, saya mempersilakan menandatangani surat kesediaan menjadi responden dalam penelitian sebagai bukti bahwa unsur etika penelitian ini telah dilaksanakan. Surat-surat ini hanya dipergunakan untuk keperluan penelitian. Atas ketersediaan dan partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/I dalam penelitian ini saya ucapkan terima kasih.

Waingapu, 21 Mei 2024

**Pemohon**

**Ristiani Tamu Ina**

#### **Lampiran 4. Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)**

##### **LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Saya yang bertanda tangan dibawa ini:

Nama : Ny. Y

Umur : 38 tahun

Perkerjaan : Petani

Alamat : Palakahembi

No. telepon : -

Setelah diberikan penjelasan tentang tujuan penelitian ini dan ada jaminan kerahasiaan, maka saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Ketidakmampuan Keluarga Mengenal Masalah Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut DiDesa Mbatakapidu Puskesmas Waingapu”.

Surat persetujuan ini saya tanda tangani tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Dengan menandatangani surat persetujuan ini, saya menyatakan kesedian saya menjadi responden penelitian ini.

Waingapu, 21 Mei 2023

**HORMAT SAYA**

**Yani Mbatu**

## Lampiran 5. Pengambilan Data Awal



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



Nomor : PP.08.02/1/7906/2024

07 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 : Ristiani Tamu Ina  
NIM : PO5303203211206  
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu  
Judul : Ketidakmampuan Keluarga Mengenal Masalah Pada Pasien Hipertensi dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut di Desa Mbatakapidu Puskesmas Waingapu  
Data 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**

*Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN*



## Lampiran 6. Permohonan Ijin Penelitian



### Kementerian Kesehatan Poltekkes Kupang

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

Nomor : PP.08.02/F.XXXVII/3607/2024  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

16 Mei 2024

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 : Ristiani Tamu Ina  
NIM : PO5303203211206  
Jurusan/ Prodi : D-III Keperawatan  
Judul : Ketidakmampuan Keluarga Menegal Masalah Pada  
Pasien Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Nyeri  
Akut DiDesa Mbatakapidu Puskesmas Waingapu  
Tempat Penelitian : Desa Mbatakapidu

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

Direktur Politeknik Kesehatan  
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes

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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN





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

**SURAT IZIN PENELITIAN**

Nomor : 79/DPMPSTSP-IP/V/2024

Menanggapi Surat dari Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Nomor : PP.08.02/F.XXXVII/3607/2024 tanggal 16 Mei 2024, dengan ini Kepala DPMPSTSP Kabupaten Sumba Timur, memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : **RISTIANI TAMU INA**  
NIM : PO5303203211206  
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan Waingapu  
Kebangsaan : Indonesia

Untuk melaksanakan Penelitian dengan judul sebagai berikut:

**“ KETIDAKMAMPUAN KELUARGA MENGENAL MASALAH PADA PASIEN HIPERTENSI DENGAN MASALAH KEPERAWATAN NYERI AKUT DI DESA MBATAKAPIDU PUSKESMAS WAINGAPU “**

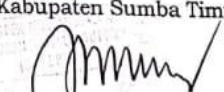
Jangka Waktu : 3 ( Tiga ) Hari  
Lokasi Penelitian : Desa Mbatakapidu  
Penanggungjawab : Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu

Bagi para pihak yang terkait Penelitian ini dimintakan untuk memberikan dukungan dan atau data yang diperlukan.

Peneliti diharapkan :

1. Menghormati dan mentaati peraturan / ketentuan yang berlaku pada instansi yang dituju.
2. Menghormati kebiasaan budaya Masyarakat di lokasi penelitian.
3. Melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Cq Kepala DPMPSTSP Kabupaten Sumba Timur.

Waingapu, 20 Mei 2024  
Kepala DPMPSTSP  
Kabupaten Sumba Timur,

  
**Andreas Mulla, SE**

Pembina TK.I

NIP. 19700826 200112 1 003

Tembusan; disampaikan dengan hormat kepada :

1. Bapak Bupati Sumba Timur di Waingapu;
2. Bapak Kepala Kesbangpol Kabupaten Sumba Timur di Waingapu;
3. Kepala Puskesmas Waingapu di Waingapu;
4. Kepala Desa Mbatakapidu di Tempat;
5. Ketua Program Studi Keperawatan waingapu di Tempat;;
6. Pertinggal

## LAMPIRAN 8. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA TIMUR  
KECAMATAN KOTA WAINGAPU  
DESA MBATAKAPIDU

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

Nomor : MbK. 440 / 314 / V / 2024

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yohanis K. Maramba Hamu  
Jabatan : Kepala Desa Mbatakapidu  
Kecamatan : Kota Waingapu  
Desa/Kelurahan : Mbatakapidu

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa yang beridentitas:


Nama : RISTIANI TAMU INA  
NIM : PO.5303203211206  
Tahun Akademik : 2023/2024  
Kebangsaan : Indonesia

Telah melakukan penelitian di Desa Mbatakapidu, mulai Tanggal 21 Mei s/d 23 Mei 2024 untuk memperoleh data guna penyusunan "Tugas Akhir Skripsi", dengan judul "Ketidak Mampuan Keluarga Mengenal Masalah Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut Di Desa Mbatakapidu Puskesmas Waingapu".

Demikian Surat Keterangan ini kami buat dan diberikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kalihi, 24 Mei 2024

Mengetahui :  
Kepala Desa Mbatakapidu,

  
YOHANIS K. MARAMBA HAMU

Tembusan di sampaikan dengan hormat kepada :

1. Bapak Bupati Sumba Timur di Waingapu,
2. Bapak Kepala DPMTSP Kabupaten Sumba Timur di Waingapu,
3. Bapak Kepala Kesbangpol Kabupaten Sumba Timur di Waingapu,
4. Kepala Puskesmas Waingapu di Waingapu,
5. Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu di Tempat,
6. Pertinggal.

## Lampiran 9. Undangan Ujian Proposal



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

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

Nomor : PP.08.02/F.XXXVII.20.2/032/2024  
Perihal : Undangan Ujian Proposal

Waingapu, 22 Januari 2024

Yth.  
Bapak / Ibu Dosen Penguji  
di  
tempat

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


Nama : Ristiani Tamu Ina  
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu  
Judul Proposal : Ketidakmampuan Keluarga Mengenal Masalah pada Pasien Hipertensi dengan masalah keperawatan Nyeri Akut di Desa Mbatakapidu Puskesmas Waingapu.  
Pembimbing Nama Dosen Penguji : Melkisedek Landi, S.Kep,Ns. M.Med.Ed  
: 1. Martha Meti Kody, S.Kep,Ns.,M.Kep  
: 2. Melkisedek Landi, S.Kep,Ns. M.Med.Ed

Yang dilaksanakan pada:

Hari, tanggal : Selasa, 23 Januari 2024  
Waktu : 13.00 – 13.45 wita  
Ruang Ujian : Ruang B1.02

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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



## Lampiran 10. Berita Acara Ujian Proposal



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT BENDERA TENAGA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KENENKES KUPANG  
Jln. Plet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp.: (0380) 8800256 Fax. (0380) 8800256;  
Email: poltekkeskupang@yahoo.com



### BERITA ACARA UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Pada hari ini, Selasa, 21-01-2024 secara Daring/Luring\* di Ruang B102, Tim penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa (KTI) telah menguji Proposal Penelitian Mahasiswa dengan,

Nama RISTIANI TAMU INA  
NIM R05203203211206  
Judul KTI Ketidakmampuan Keluarga Mengenal masalah pada Pasien Hipertensi Dengan masalah Keperawatan nyeri Akut Di Desa Mbatakapidu 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 MARTHA M. FADY, S.Kep.Ns, M.Kep  
NIP/NIDN

Penguji II MELKISEDEK LANDI, S.Kep.Ns, M.Med.Ed  
NIP/NIDN

()  
()

Mengetahui  
Ketua Program Studi Program Studi Diploma III Keperawatan  
Waingapu

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

\*coret yang tidak perlu

## Lampiran 11. Daftar Hadir Ujian Proposal



**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



### DAFTAR HADIR UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Nama mahasiswa : RISTIANI TAMU INA  
 NIM : P0530370211206  
 Judul KTI :

NO	NAMA LENGKAP	JABATAN	TANDA TANGAN
1.	MARHA M. KODY, Sikep, Ns, M,kep	Penguji 1	
2.	MELKI SEDEK LANDI, Si kep, Ns, M, med ed	Penguji 2	
3.	RISTIANI TAMU INA	Mahasiswa	

Mengetahui  
 Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan  
 Kupang  
  
 Maria Kareri Hara, S.Kep, Ns., M.Kes.  
 NIP. 196702101989032001



## Lampiran 12. Undangan Ujian KTI



### Kementerian Kesehatan Poltekkes Kupang

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

Nomor : PP.08.02/F.XXXVII.20.2/105/2024  
Perihal : Undangan Ujian KTI

Waingapu, 23 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 : Ristiani Tamu Ina  
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu  
Judul KTI : Ketidakmampuan Keluarga Mengenal Masalah pada Pasien Hipertensi dengan masalah keperawatan Nyeri Akut di Desa Mbatakapidu Puskesmas Waingapu.  
Pembimbing : Melkisedek Landi, S.Kep.Ns. M.Med.Ed  
Nama Dosen Penguji : 1. Martha Meti Kody, S.Kep.Ns.,M.Kep  
2. Melkisedek Landi, S.Kep.Ns. M.Med.Ed

Yang dilaksanakan pada:

Hari, tanggal : Sabtu, 25 Mei 2024  
Waktu : 09.00 – 10.00 wita  
Ruang Ujian : Ruang B1.02

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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tce.kominfo.go.id/verifyPDF>



### Lampiran 13. Berita Acara Ujian KTI



**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, 25/11/2024 secara Daring/Luring\* di Ruang B102, Tim penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa (KTI) telah menguji Sidang Karya Tulis Ilmiah Penelitian Mahasiswa dengan,

Nama : RISTIANI TAMU INA  
NIM : P05303203211266  
Judul KTI : Ketidakmampuan Keluarga Mengenal Masalah Pada Pasien Hipertensi Dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut didesa Mbatakapidu 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 : MARTHA M. KODY, Sikep, NS, M. Kep (  )  
NIP/~~AHD~~ 19661015 1989 03 2 001  
Penguji II : MENASENDE LANDI, Sikep, NS, M, Mod, Ed (  )  
NIP/~~AHD~~ 19761013 1996 03 1 003

Mengetahui

 Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan  
Waingapu

Maria Kafari Nura, S. Kep, Ns., M. Kes.  
NIP. 196702101989032001

## Lampiran 14. Daftar Hadir Ujian KTI



**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



### DAFTAR HADIR UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Nama mahasiswa : RISTIANI TAMU INA  
 NIM : P0630320521206  
 Judul KTI : Ketidakefektifan keluarga mengenai masalah Pada pasien hipertensi dengan masalah keperawatan nyeri Akut Di Desa Mbatakapidu Kecamatan Waingapu

NO	NAMA LENGKAP	JABATAN	TANDA TANGAN
1.	Martha M. Kody	Pengopi I	
2.	Melgikater Candi	penyaji / ppp-2	
3.	Ristiani Tamu ina	Mahasiswa	

Mengetahui  
 Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan  
 Waingapu

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



## Lampiran 15. Lembar Konsul Proposal



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

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

### LEMBAR KONSUL PROPOSAL

Nama : RISTIAMI TAMU INA  
Nim : P05303203211206  
Nama Dosen : MELKISEDEK LANDI, Sikep,Ns,M,Med,Ed  
Judul :

No	Hari/tanggal	Jenis konsul dan catatan bimbingan	paraf
1.	Kamis, 04-01-2024	Latar belakang, tambahkan konsep teori nyeri Akut	
2.	Senin, 08-01-2024	Skoring, Keaslian Penelitian, SOP Teknik Relaksasi nafas Dalam	
3.	Rabu, 10-01-2024	Patuhay, Fokus studi, Etika studi	
4.	Senin, 15-01-2024	Konsep teori Pengaruhnya Teknik Relaksasi dalam Penerimaan Tekanan darah	
5.	Kamis, 18-01-2024	Konsep teori keluarga, Asuhan keperawatan	
6.	Selasa, 23-01-2024	Acc Proposal Ujian Proposal	

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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



## Lampiran 16. Lembar Konsul Revisi Proposal



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kupang

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

### LEMBAR KONSUL REVISI PROPOSAL

Nama : RISTIANI TAMU INA  
Nim : P0530320321206  
Nama Dosen penguji: MARTHA METI KODY, S,KEP,NS,ti,KEP  
Judul :

No	Hari/tanggal	Halaman	Masukan	Revisi	paraf
1.	Kamis, 18-01-2024		Konsep Teori keluarga	Tambahkan Teori keluarga	
2.	Senin, 05-02-2024		Teori asuhan keperawatan	Tambahkan ASKEP	
3.	Rabu, 14-02-2024		Etika studi kasus	Tambahkan studi kasus	
4.	Senin, 19-03-2024		Lokasi penelitian, Waktu penelitian	Lokasi Penelitian	
5.	Jumatu, 25-04-2024		Konsep Teori Nyeri Akut	Tambahkan konsep teori nyeri akut	
6.	Kamis, 28-04-2024		Acc Proposal Tesis Penelitian		

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://te.kominfo.go.id/verifyPDF>.



**Lampiran 17. Lembar Konsul KTI**



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

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

**LEMBAR KONSUL KTI**

Nama : RISTIANI TAMU INA  
Nim : P05303203211206  
Nama Dosen : MELKISEDEK LANDI, S.KEP, N.Si, M.Med.Ed  
Judul :

No	Hari/tanggal	Jenis konsul dan catatan bimbingan	paraf
1.	Jumad, 26-04-2024	Tambahkan diagnosa Teori, skoring.	
2.	Rabu, 8-05-2024	Bab 4 Pembahasan diperjelas Pengelompokan, intervensi	
3.	Senin 13-05-2024	Lengkapi Lampiran, tambahkan Daftar Pustaka	
4.	Rabu, 15-05-2024	Rapikan penulisan	
5.	Kamis, 23-05-2024	Acc kti, Ajukan Respon.	

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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



## Lampiran 18. Lembar Konsul Revisi KTI



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

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

### LEMBAR KONSUL REVISI KTI

Nama : RISTIANI TANU INA  
Nim : P05303203211206  
Nama Dosen : MARTHA M. KODY, S.Kep, Ns, M.Kep  
Judul :

No	Hari/tanggal	Halaman	Masukan	Revisi	paraf
1.	Senin, 27-05-2024		Kesimpulan, Daftar Pustaka, Pembahasan	Tambahkan kesimpulan Daftar Pustaka, Pembahasan	<i>[Signature]</i>
2.	Selasa, 28-05-2024		Diagnosa, Implementasi, Asuhan Keperawatan	Tambahkan Diagnosa Implementasi, Asuhan Keperawatan	<i>[Signature]</i>
3.	Rabu, 29-05-2024		Pengkajian, Evaluasi	Tambahkan Pengkajian Evaluasi	<i>[Signature]</i>
4.	Kamis, 30-05-2024		Sop Teknik Relaksasi	Tambahkan sop	<i>[Signature]</i>
5.	Jumad, 31-05-2024		Daftar Pustaka, Rاپikan Penulisan	Tambahkan Daftar Pustaka	<i>[Signature]</i>
6.	Jumad, 31-05-2024		Saran, Evaluasi Ace kti	Tambahkan saran	<i>[Signature]</i>

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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>

