



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG**

Direktorat : Jl. Piet A. Tallo, Liliba – Kupang Telp. (0380) 881880; 881881  
Fax : (0380) 8553418, Email : [poltekkeskupang@yahoo.com](mailto:poltekkeskupang@yahoo.com)



**PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu

Nama : Ambu Mali Halla

Nim : PO5303203200654

Bermaksud untuk melakukan penelitian dengan judul “Perilaku Kesehatan Masyarakat Tentang Pencegahan Malaria Di Desa Mbatakapidu Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu Kabupaten Sumba Timur”. Tujuan penelitian ini adalah untuk Mengetahui sikap keluarga dalam Pencegahan Malaria Di Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu Kabupaten Sumba Timur”.

Saya mohon kesediaan bapak/ ibu untuk bersedia menjadi responden dalam penelitian yang akan saya lakukan. Kerahasiaan data pribadi bapak/ ibu akan saya jaga dan data yang saya dapat akan saya gunakan untuk kepentingan penelitian ini.

Demikian permohonan saya, atas perhatian bapak/ibu saya mengucapkan terima kasih.

Waingapu, Juni 2023

Pemohon

Ambu Mali Hall



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG**

Direktorat : Jl. Piet A. Tallo, Liliba – Kupang Telp. (0380) 881880; 881881  
Fax : (0380) 8553418, Email : [poltekkeskupang@yahoo.com](mailto:poltekkeskupang@yahoo.com)



**PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Berdasarkan penjelasan yang telah di berikan bersama ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Perilaku kesehatan masyarakat tentang pencegahan Malaria Di Desa Mbatakapidu Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu Kabupaten Sumba Timur “.

Demikian pernyataan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun sebagai bukti kesediaan saya menjadi responden di bawah ini saya bubuhkan tanda tangan saya.

Waingapu, Juni 2023  
Tanda Tangan Responden

(.....)



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG**

Direktorat : Jl. Piet A. Tallo, Liliba – Kupang Telp. (0380) 881880; 881881  
Fax : (0380) 8553418, Email : [poltekkeskupang@yahoo.com](mailto:poltekkeskupang@yahoo.com)



**LEMBAR KUESIONER**

**KUESIONER TENTANG GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN  
TINDAKAN MASYARAKAT DALAM PENCEGAHAN ELIMINASI  
MALARIA**

**A. IDENTITAS RESPONDEN**

Nama Responden :  
Usia :  
Pendidikan :  
Pekerjaan :  
Jenis kelamin :

**B. PETUNJUK PENGISIAN**

Jawablah pernyataan di bawah ini dengan melingkar (O) pada salah satu jawaban yang menurut anda benar.

❖ **PENGETAHUAN**

**Lingkarlah jawaban yang sesuai**

1. Menurut anda apakah penyakit malaria itu?
  - a) Penyakit yang disebabkan oleh Virus Dengue
  - b) Penyakit yang disebabkan oleh nyamuk
  - c) Penyakit yang disebabkan oleh protozoa yang disebut plasmodium
2. Menurut anda apa penyebab penyakit malaria?
  - a) Kuman
  - b) Vektor nyamuk
  - c) Parasit
3. Apa gejala penyakit Malaria?
  - a) Demam tinggi dan bintik merah pada kulit
  - b) Demam tinggi dan menggigil
  - c) Demam tinggi, menggigil, berkringat, sakit kepala, mual dan muntah

4. Vektor/binatang apa yang berperan dalam penularan penyakit malaria?
  - a) Kuman
  - b) Lalat
  - c) Nyamuk
  
5. Bagaimana cara penularan penyakit malaria?
  - a) Melalui makanan
  - b) Melalui gigitan nyamuk Aedes Aegypti
  - c) Melalui gigitan gigitan nyamuk Anopheles
6. Menurut anda dimana tempat nyamuk malaria suka hinggap?
  - a) Di bak mandi
  - b) Air tergenang
  - c) Di baju bergantungan
7. Menurut anda, lingkungan bagaimana yang disukai nyamuk malaria?
  - a) Lingkungan pedesaan
  - b) Lingkungan perkotaan dan pedesaan
  - c) Lingkungan yang banyak genangan air dan rawa-rawa
8. Menurut anda kapan nyamuk malaria aktif menggigit?
  - a) Pagi hari
  - b) Siang hari
  - c) Malam hari
9. Bagaimana cara mencegah gigitan nyamuk?
  - a) Menggunakan anti nyamuk bakar
  - b) Menggunakan anti nyamuk oles
  - c) Memakai kelambu
10. Bagaimana cara pencegahan dari penyakit malaria?
  - a) Dengan membersihkan sampah-sampah yang ada disamping rumah
  - b) Dengan rajin membersihkan rumah
  - c) Dengan menguras tempat penampungan air minimal 1 minggu sekali

❖ **SIKAP**

Jawablah pernyataan di bawah ini dengan memberi tanda ceklis (√) pada salah satu jawaban yang menurut anda benar.

Keterangan:

- |        |                       |
|--------|-----------------------|
| A. SS  | : Sangat Setuju       |
| B. S   | : Setuju              |
| C. TS  | : Tidak Setuju        |
| D. STS | : Sangat Tidak Setuju |

No	Pertanyaan-pertanyaan	SS	S	TS	STS
1	Menjaga dan memelihara kebersihan lingkungan untuk mencegah perkembangbiakan nysmuk penular penyakit malaria				
2	Ikut serta dalam penyuluhan tentang penyakit malaria dapat menambah pengetahuan tentang pencegahan penyakit malaria				
3	Apabila ada salah satu anggota keluarga mengalami gejala demam tinggi, menggigil, berkeringat, sakit kepala mual dan muntah sebaiknya segera dibawah ke fasilitas kesehatan (puskesmas, Rumah sakit)				
4	Adanya penderita malaria di keluarga disebabkan tidur tidak memakai kelambu atau tidak memakai obat anti nyamuk				
5	Pembuatan kawat kasa, penerangan kamar dan kain yang bergantung dikamar ad hubungannya dengan kejadian malaria				
6	Kebiasaan melaksanakan aktivitaas di luar rumah pada malam hari sangat erat kaitannya dengan kejadian malaria				
7	Penyakit malaria bukan merupakan penyakit keturunan dan dapat disembuhkan				
8	Penyakit malaria dapat dicegah dengan menjaga kebersihan rumah dan lingkungan sekitar				
9	Masyarakat harus peduli dengan penyakit malaria dan melakukan pemersihan lingkungan				
10	Penyakit malaria dapat dicegah dengan menjaga kondisi lingkungan sekitar agar tetap bersih				

#### ❖ Tindakan

Jawablah pernyataan di bawah ini dengan memberi tanda ceklis (√) pada salah satu jawaban yang menurut anda benar.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Mengubur barang-barang bekas dan kaleng bekas		
2	Tidak menggantungkan pakaian di kamar dan tidak membiarkan menumpuk		
3	Keluarga rajin melakukan kegiatan 3 M +		
4	Memakai kelambu pada saat tidur		
5	Memakai pakaian tertutup atau berlengan panjang pada saat keluar malam		
6	Memasangkan kawat kasa pada ventilasi rumah		
7	Memakai obat nyamuk bakar atau lation anti nyamuk		
8	Menguras bak mandi dan memakai abate		
9	Melakukan pemerantasan sarang nyamuk malaria di lingkungan tempat tinggal		
10	Membersikan lingkungan tempat tinggal		

Table with columns: NAMA, PEKERJAAN, JK, UMUR, PENDIDIKAN, PENSILAIAN (P1-P10), NILAI, %, KTRG, PENSILAIAN (P1-P10), NILAI, %, KTRG, PENSILAIAN (P1-P10), NILAI, %, KTRG. Rows include various personnel like A, I, A, T, V, D, M, I, G, A, E, E, N, M, I, J, T, A, R, I, S, Y, B, P, A, W, WRB, D, B, O, G, A, T, J, A, A, J, FA, A, NY, N, DY, VN, D.

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG**

Direktorat: Jln. Piet A. Tallo, Lillba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256;  
Fax (0380) 8800256; email : poltekkeskupang@yahoo.com



Nomor : LB.02.01/6/ 023/2023  
Lampiran : -,-  
Perihal : Permohonan Pengambilan Data Awal

Waingapu, 16 Januari 2023

Yang terhormat :  
Kepala Puskesmas Kawangu  
di-  
Tempat

Sehubungan dengan akan dilaksanakan penyusunan proposal penelitian oleh Mahasiswa D.III Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Waingapu tahun ajaran 2022/2023, maka kami mohon Ibu berkenan membantu mahasiswa kami atas nama:

Nama : Ambu Mali Halla  
NIM : PO.5303203200654

Untuk mendapatkan data awal tentang Malaria di Puskesmas Kawangu tahun 2020-2022 dan mohon difasilitasi data yang mendukung penelitian mahasiswa tersebut dengan judul "Gambaran Kegiatan Pemberantasan Malaria di Wilayah Kerja Puskesmas kawangu Kabupaten Sumba Timur".

Demikian untuk maklum, atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Pih. Ketua Program Studi Keperawatan  
Waingapu,

  
**Kartini Pekabanda, SST, M.Kes**  
NIP. 198304212006042015

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG**  
Jln. Piet A. Tallo, Liliba - Kupang, Telp.: (0380) 0000256.  
Fax (0380) 8800256; email : poltekkeskupang@yahoo.com



Nomor : LB.02.01/61 259/2023  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Waingapu, 31 Mei 2023

Yang terhormat :  
Bupati Sumba Timur  
Cq. Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Timur  
di-  
Waingapu

Bersama ini kami menghadapkan seorang mahasiswi D.III Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Waingapu:

Nama : Ambu Mali Halla  
NIM : PO 5303203200654  
Tahun Akademik : 2022/2023

Mahasiswa tersebut berkehendak membuat Karya Tulis Ilmiah yang berkaitan dengan :

**"Studi Deskriptif Perilaku Kesehatan Masyarakat  
Tentang Pencegahan Malaria di Desa Mbatakapidu  
Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu  
Kabupaten Sumba Timur"**

Berkenaan dengan hal tersebut, kami mohon Bapak memberikan bantuan kepada mahasiswa yang bersangkutan untuk melaksanakan penelitian dan mendapatkan data yang dibutuhkan dalam rangka pembuatan KTI-nya.

Atas perhatian dan bantuan Bapak, kami ucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan  
Waingapu  
  
  
**Maria Karer Hara, S.Kep.Ns.,M.Kes**  
NIP. 98702101989032001

- Tembusan :
1. Kepala Puskesmas Waingapu di tempat
  2. Arsip.





**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA TIMUR**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
Jl. Jend. Soeharto No 42. Tlp. 0387-61793  
**WAINGAPU**

**SURAT IZIN PENELITIAN**

Nomor : 172/DPMPTSP-IP/VI/2023

Menanggapi Surat Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu Nomor : LB.02.01/6/259/2023, Tanggal, 31 Mei 2023, dengan ini Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Timur memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : **Ambu Mali Halla**  
NIM : PO.5303203200654  
Tahun Akademik : 2022/2023  
Kebangsaan : Indonesia

Untuk melaksanakan penelitian dengan judul sebagai berikut :

“ Studi Deskriptif Perilaku Kesehatan Masyarakat tentang Pencegahan Malaria di Desa Mbatakapidu Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu Kab. Sumba Timur “

Jangka Waktu : 1 ( satu ) Minggu  
Lokasi : Desa Mbatakapidu Kec. Kota Waingapu,  
Penelitian : Kabupaten Sumba Timur

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 DPMPTSP Kabupaten Sumba Timur.

Waingapu 05 Juni 2023



Ptt. Kepala DPMPTSP  
Kabupaten Sumba Timur,

**Meikianus Etu Dondu, SE**

Pembina Tk. I  
NIP. 19700507 200012 1 004

Tembusan; disampaikan dengan hormat kepada :

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



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

**SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN**  
Nomor : MbK. 440 /493/ VII / 2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yohanis K. Maramba Hamu  
Jabatan : Kepala Desa Mbatakapidu  
Alamat : Kalihi, Desa Mbatakapidu

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa /mahasiswi yang beridentitas dibawah ini :

Nama : AMBU MALI HALLA  
NIM : PO. 5303203200654  
Tahun Akademik : 2022 / 2023  
Kebangsaan :Indonesia

Telah melakukan penelitian di Desa Mbatakapidu, mulai Hari Selasa.6 JUNI 2023 s/d Selasa 13 JUNI 2023 untuk memperoleh data pendukung atau yang diperlukan dalam penelitian tersebut. Dengan judul "STUDI DESKRIPTIF PERILAKU KESEHATAN MASYARAKAT TENTANG PENCEGAHAN MALARIA DI DESA MBATAKAPIDU WILAYAH KERJA PUSKESMAS WAINGAPU KECAMATAN KOTA WAINGAPU KABUPATEN SUMBA TIMUR"

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

Kalihi, 28 JULI 2023

Kepala Desa Mbatakapidu,

  
YOHANIS K. MARAMBA HAMU

Tembusan disampaikan dengan hormat kepada :

1. Bapak Bupati Sumba Timur di Waingapu;
2. Bapak Kepala Kesbangpol Kabupaten Sumba Timur di Waingapu;
3. Bapak Kepala DPMPSTP Kabupaten Sumba Timur di Waingapu;
4. Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu;
5. Arsip.



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**

**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG

Jln. Plet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp.: (0380) 8800256;

Fax (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



Nomor : KH.04.02/6/13 6 /2023  
Lampiran : -,-  
Perihal : Undangan Ujian Proposal

Waingapu, 09 Maret 2023

Yang terhormat :

1. Martha Meti Kody, S.Kep,Ns.,M.Kep (Penguji)
2. Yosephina E.S.Gunawan,S.Kep,Ns.,M.Kep (Pembimbing)

Masing-masing

di-

Tempat

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

Nama : Ambu Mali Halla  
NIM : PO.5303203200654  
Judul Proposal : "Studi Deskriptif Perilaku Kesehatan Masyarakat tentang Pencegahan Malaria di Desa Mbatakpidu Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu Kabupaten Sumba Timur"

Hari,tanggal : Jumat, 10 Maret 2023  
Pukul : 11.30 wita - selesai  
Tempat : Ruang Auditorium

Atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.



Program Studi Keperawatan  
Waingapu,

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



BERITA ACARA UJIAN PROPOSAL PENELITIAN  
 NO:

Pada hari ini Jumat tanggal 10 bulan Maret  
 tahun dua ribu dua puluh tiga telah dilaksanakan ujian proposal


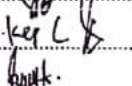
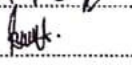
penelitian mahasiswa:

Nama : Ambu Mali Balla  
 NIM : 195303203200694  
 Judul : Studi deskriptif perilaku kesehatan masyarakat tentang  
pencahayaan rumah di desa Matatkapadu wilayah  
kantor Puskesmas Waingapu Kabupaten Lumba Lumba  
 Pembimbing : Yosephina E-S. Luvuanu S.Kep, Ns, M.Kep  
 Pada jam 14.30 wita di ruang Auditorium Program Studi D-III Keperawatan  
 Waingapu.

Mahasiswa tersebut dinyatakan: \***LULUS/LULUS DENGAN PERBAIKAN/TIDAK LULUS**  
 dan \***DAPAT/TIDAK DAPAT** melanjutkan ke tahap penelitian.

Demikian berita acara ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Waingapu, .....

Unggah I : Martha Meli Kady. S.Kep, Ns, M.Kep C   
 Unggah II : Yosephina E-S. Luvuanu S.Kep, Ns, M.Kep C   
 Mahasiswa : Ambu Mali Balla 

Ketua Program Studi D-III Keperawatan

Waingapu



Maria Kareri Hara, S.Kep., Ns., M.Kes  
 NIP. 19670210 198903 2 001

\*coret yang tidak perlu



DAFTAR HADIR  
 UJIAN PROPOSAL/KTI MAHASISWA  
 PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU

Hari tanggal : Jumat, 10 Maret 2023  
 Jam : 11.30 - Selesai  
 Ruang : Auditorium

No	Nama	Jabatan	Tanda tangan
1	Martha Meli Kodry, S.Kep.Ns, M.Kep	Penguji I	
2	Yosephina E-s Gimawan, S.Kep.Ns, M.Kep	Penguji II	
3	Aulina Mali Halla	Mahasiswa	

Mengetahui,

Ketua Program Studi D-III Keperawatan  
 Waingapu

Martha Kareri Hara, S.Kep. Ns, M.Kep  
 NIP. 19670210 198903 2 001

Pj Akademik

Yosephina Elisabeth S. Gimawan, S.Kep. Ns, M.Kep  
 NIP. 19810310 200604 2 001



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
 POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
 Jln. Plet A. Talo Liba - Kupang, Telp : (0380) 6800256  
 Fax : (0380) 6800256, Email : poltekkeskupang@yahoo.com




**DAFTAR HADIR**  
**PESERTA UJIAN PROPOSAL/KTI MAHASISWA**  
**PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU**

Tanggal : Jumat, 10 Maret 2023  
 Jam : 11:30 - Selesai  
 Ruang : Auditorium  
 Nama Mahasiswa : Ambu Mal Halim

No	Nama	NIM	Kelas	Tanda tangan
1	Agnes P. Wandai	201303203200672	3A	Agnes
2	Erica Rentina Romilawa	201303203200680	3A	Erica
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Mengetahui,  
 Ketua Program Studi D-III Keperawatan  
 Waingapu  
  
 Maria Kareri Hara, S.Kep., Ns., M.Kep  
 NIP. 19670210 198903 2 001

Pj Akademik  
  
 Yusephina Elizabeth S. Gihawan, S.Kep., Ns., M.Kep  
 NIP. 19810311 200604 2 001

**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



Nomor : KH.04.02/6/274/2023  
Lampiran : -  
Perihal : Undangan Ujian KTI

Waingapu, 09 Juni 2023

Yang terhormat :

1. Martha Meti Kody, S.Kep.Ns.,M.Kep (Penguji)
2. Yosephina E.S.Gunawan,S.Kep.Ns.,M.Kep (Pembimbing)

di-  
Tempat

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

Nama : Ambu Mali Halla  
NIM : PO.5303203200654  
Judul KTI : "Perilaku Kesehatan Masyarakat tentang Pencegahan Malaria di Desa Mhatakapidu Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu Kabupaten Sumba Timur"

Hari,tanggal : Senin, 12 Juni 2023  
Pukul : 09 00 wita - selesai  
Tempat : Ruang Borang

Atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih

Ketua Program Studi Keperawatan  
Waingapu

  
**Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns.**  
NIP. 196702101990001



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
Jln. Meli A. Tano Leda - Kupang, Telp. (0380) 8000250  
Fax. (0380) 8000250, Email: poltekkeskupang@yahoo.com



**BERITA ACARA UJIAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)**  
NO:

Pada hari ini ..... Senin ..... tanggal ..... 12 ..... bulan ..... Juni .....  
tahun dua ribu ..... dua puluh tiga ..... telah dilaksanakan ujian KTI mahasiswa:  
Nama : Ambu Mali Hala  
NIM : 20.5305203200654  
Judul : Perilaku Kesehatan Masyarakat tentang pencegahan  
Malaria di Desa Mbatakapiidu wilayah Feo  
PUSKESMAS Waingapu Kab. Sumba Timur  
Pembimbing : Yosephina E.S. Gurawan, S.Kep, Ns, M.Kep  
Pada jam ..... 09.00 ..... wita di ruang ..... BA.203 ..... Program Studi D-III Keperawatan  
Waingapu.

Mahasiswa tersebut dinyatakan: \***LULUS/LULUS DENGAN PERBAIKAN/TIDAK LULUS.**

Demikian berita acara ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Waingapu, 12 Juni 2023

Penguji I : Mattha M. Kody, S.Kep, Ns, M.Kep .....  
Penguji II : Yosephina E.S. Gurawan, S.Kep, Ns, M.Kep .....  
Mahasiswa : Ambu Mali Hala .....

Ketua Program Studi D-III Keperawatan  
Waingapu

  
Maria Kareri Hara, S.Kep., Ns., M.Kes  
NIP. 19670210 198903 2 001

\*coret yang tidak perlu





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



**DAFTAR HADIR**  
**UJIAN PROPOSAL/KTI MAHASISWA**  
**PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU**

Hari/tanggal : senin, 12 Juli 2023  
 Jam : 09.00  
 Ruang : Bk 103

No	Nama	Jabatan	Tanda tangan
1	Marta M Kody, S. Kep, Ns, N. Kep	Penguji I	
2	Yosephina E.S. GLOWAN, S. Kep, Ns, M. Kep	Penguji II	
3	Ambu Muli Halka	Mahasiswa	

Mengetahui,

Ketua Program Studi D-III Keperawatan  
 Waingapu  
  
 Maria Karesi Haras, S. Kep., Ns., M. Kep  
 NIP. 19670210 198903 2 001

Pj Akademik

Yosephina Eijwanbetu S. GLOWAN, S. Kep., Ns., M. Kep  
 NIP. 19810310 200604 2 001



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG**  
 Jln. Plet A. Taha Lilla - Kupang, Telp. (0380) 800250  
 Fax. (0380) 800250, E-mail. poltekkeskupang@yahoo.com



**DAFTAR HADIR**  
**PESERTA UJIAN PROPOSAL/KTI MAHASISWA**  
**PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU**

Hari/tanggal : Senin, 12 Juli 2023  
 Jam : 09.00  
 Ruang : Ruang  
 Nama Mahasiswa : Abu Mali Hala

No	Nama	NIM	Kelas	Tanda tangan
1	Christina T. Wini	POS303203200710	3B	RHc
2	Daniel Umbu Dodu	POS603203200710	3B	Adi
3	Hermino Kusuma Widiana	POS203203200717	2B	HAT
4	Andi Pital Solo	POS303203200715	2R	Adi
5	Aden V. R. W. U.	POS503203200710	3B	Adi
6	REDITH INTIFADITH	POS303203200710	3B	Adi
7				
8				
9				
10				

Mengetahui,  
 Ketua Program Studi D-III Keperawatan  
 Waingapu  
  
 Maria Kareri Hara, S.Kep., Ns., M.Kep  
 NIP. 19670210 198903 2 001

Pj Akademik  
  
 Yosephina Elisabeth S. Gijawan, S.Kep., Ns., M.Kep  
 NIP. 19810310 200604 2 001



**LEMBAR KONSUL PROPOSAL**  
**PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU**



NAMA : AMBU MALI HALLA  
NIM : PO5303203200654  
NAMA DOSEN PEMBIMBING : YOSEPHINA E.S GINAWAN, S.Kep.Ns.M.Kep  
JUDUL PROPOSAL : Perilaku Kesehatan Masyarakat Dalam Pencegahan  
Malaria Di Desa Mbatakapiu Wilayah Kerja  
Puskesmas Waingapu Kabupaten Sumba Timur

No	Hari/Tanggal	Jenis Konsul Dan Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
	6 Januari 2023	konsul judul → revisi judul	
	7-01-2023	Acc judul	
	16 Januari 2023	konsul BAB I dan BAB II - revisi Latar belakang	
	7-03-2023	revisi BAB III Definisi dan penyebab	
	10-03-2023	Acc proposal masuk usul	



**LEMBAR REVISI PROPOSAL**  
**PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU**

NAMA : AMBU MALI HALLA  
 NIM : PO5303203200654  
 NAMA DOSEN PENGUJI : MARTHA METI KODY, S.Kep.Ns.M.Kep  
 JUDUL PROPOSAL : Perilaku Kesehatan Masyarakat Tentang Pencegahan  
 Malaria Di Desa Mbtakapidu Wilayah Kerja Puskemas  
 Waingapu Kabupaten Sumba Timu

No	Hari/Tanggal	Jenis Konsul Dan Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
	Senin 28-05/23	Konsul konsesional-pengafahaman dan tindakan	
	Sabtu 29-05/23	ACC proposal turun pencahitan	



**LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH**  
**PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU**

**NAMA** : AMBU MALI HALLA  
**NIM** : PO 5303203200654  
**NAMA PEMBIMBING** : YOSEPHINA E. S GUNAWAN, S.Kep. Ns. M.Kep  
**JUDUL** : PERILAKU KESEHATAN MASYARAKAT TENTANG  
 PENCEGAHAN MALARIA DI DESA MBATAKAPIDU  
 WILAYAH KERJA PUSKESMAS WAINGAPU  
 KABUPATEN SUMBA TIMUR

No	Hari/Tanggal	Jenis Konsul	Tanda Tangan
1.	Senin 12-06-2023	- Perbaiki tabulasi - Perbaiki latar belakang	
	Rabu 14-06-2023	- Perbaikan konsep pengetahuan - tambahkan konsep malaria	
	Jumat 16-06-2023	- Mampertajam masalah sipat masyarakat, perbaikan koesional	
	Senin 19-06-2023	- Urutkan tata penulisan - Perbaiki margin	
	Selasa 20-06-2023	- Acc KTI	



**LEMBAR KONSULTASI REVISI KTI  
 PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU**

**NAMA** : AMBU MALI HALLA  
**NIM** : PO 5303203200654  
**NAMA PENGUJI** : Martha Meti Kody, S.Kep.Ns.M.Kep  
**JUDUL** : PERILAKU KESEHATAN MASYARAKAT TENTANG  
 PENCEGAHAN MALARIA DI DESA MBATAKAPIDU  
 WILAYAH KERJA PUSKESMAS WAINGAPU  
 KABUPATEN SUMBA TIMUR

No	Hari/Tanggal	Jenis Konsul	Tanda Tangan
1.	Rabu 26-07-2023	1. Ubah keucisioner 2. Perbaikan abstrak 3. Perbaikan ulang BAB 5 dan BAB 6	
2.	Kamis 27-07-2023	1. Perbaiki pengikhtisan sesuai pedoman 2. Judul dan badan tabel sama, 1 spasi 3. Margin, kertas Hirs A4 80gr, lengkap semua camaran	
3.	Jumat 28-07-2023	1. Revisi Margin 2. Tabel	
4.	Sabtu 31-07-2023	1. Acc	