

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KEMENTERIAN KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PROGRAM STUDI KEPETAWATAN WAINGAPU
JLN. ADAM MALIK NO. 126, TELP (0387 61715)**

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth : Bapak/Ibu

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu yang akan melaksanakan penelitian dengan judul “ FAKTOR DOMINAN YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN DIET PASIEN HIPERTENSI DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS KAWANGU KABUPATEN SUMBA TIMUR”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui pengetahuan pasien tentang hipertensi. apabila bapak/ibu menyetujui, maka dengan ini saya minta kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan ini dan saya mohon bapak/ibu dapat menjawab pertanyaan yang saya berikan. pada saat ini bapak/ibu boleh menolak berpartisipasi dalam penelitian ini.

Atas perhatian Bapak/Ibu sebagai responden saya ucapkan terima kasih.

Waingapu, mei 2023



Alwinto A.B. Tamonob
NIM.PO5303203200653

**FAKTOR DOMINAN YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN DIET
PASIEN HIPERTENSI DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS KAWANGU
KABUPATEN SUMBA TIMUR**

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah saya membaca permohonan diatas,maka saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Sebagai bukti kesediaan menjadi responden dibawah ini saya butuhkan tanda tangan saya:

Waingapu, Juni 2023
Tanda tangan responden

(.....)

KUISONER PENELITIAN

FAKTOR DOMINAN YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN DIET PASIEN HIPERTENSI DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS KAWANGU KABUPATEN SUMBA TIMUR

Identitas responden

No. Responden :

Umur :

Jenis kelamin :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Kuisoner

Pengetahuan

Pilihlah jawaban yang benar dibawah ini dengan melingkari a, b ,atau c.

1. Menurut anda penyakit hipertensi adalah....
 - a) Penyakit tekanan darah tinggi
 - b) Penyakit tekanan darah rendah
 - c) Penyakit malaria
2. Komplikasi pada hipertensi yaitu...
 - a) Pusing
 - b) Detak jantung berdebar
 - c) Stroke
3. Apa penyebab penyakit hipertensi ?
 - a) Karna sering bergadang
 - b) Karna sering mengonsumsi alkohol dan merokok
 - c) Sering tidur
4. Apa saja tanda dan gejala yang terdapat pada penyakit hipertensi ?
 - a) Kesulitan BAB
 - b) Pusing
 - c) Sulit tidur

5. Dengan cara apakah anda dapat mencegah penyakit hipertensi ?
- Diet makanan rendah garam dan mengurangi mengkonsumsi alkohol dan rokok
 - Makan makanan berminyak
 - Berlibur bersama keluarga

Komunikasi

Pilihlah benar atau salah dari pertanyaan tersebut dengan memberikan tanda (√) pada setiap kolom jawaban sesuai dengan pilihan anda.

SS : Sangat setuju.

S : Setuju.

KS : Kurang setuju.

TS : Tidak setuju.

No	Pertanyaan	SS	S	KS	TS
1	Keluarga mengingatkan pasien agar mengurangi mengonsumsi makanan tinggi garam.				
2	Keluarga memberitahu pasien agar tidak mengonsumsi minuman beralkohol.				
3	Keluarga menjelaskan kepada pasien tentang bahaya merokok				
4	Keluarga menyarankan pasien agar tidak terpapar asap rokok.				
5	Keluarga menyarankan pasien agar tidak mengonsumsi makanan tinggi lemak.				

Fasilitas Kesehatan

Pilihlah jawaban yang benar dibawah ini dengan melingkari a, b.

- Berapa jarak antara rumah saudara dengan tempat pelayanan kesehatan
 - jauh (<1km)
 - dakat (>1km)

2. Berapa lama waktu yang ditempuh untuk menuju ke tempat pelayanan kesehatan ?
 - a) 15 Menit
 - b) 1 jam
3. Bagaimana kondisi jalan dari rumah pasien menuju ke tempat pelayanan kesehatan ?
 - a) Rusak (berbatu-batu)
 - b) Baik (aspal)
4. Apakah anda mengalami kesulitan dalam mengakses sarana transportasi dalam menempuh pelayanan kesehatan ?
 - a) YA
 - b) Tidak

SPOND	UMAH	JENIS REJAMIN	PERDIAMAN	Pengelabuan					Komitasi					Fasilitas Kesehatan					KETERANGAN											
				1	2	3	4	5	skor	%	kategori	1	2	3	4	5	skor	%		kategori	1	2	3	4	5	skor	%	kategori		
1	2	2	4	4	1	0	1	1	1	1	4	80%	baik	3	3	3	3	3	15	75%	cukup	1	1	1	1	4	100%	baik		
2	1	1	3	1	1	0	0	1	1	1	3	60%	cukup	3	3	3	3	3	15	75%	cukup	1	1	1	1	4	100%	baik		
3	2	1	3	1	1	0	1	1	1	1	4	80%	baik	3	4	3	4	4	18	90%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
4	1	2	3	1	1	0	0	1	1	1	3	60%	cukup	4	3	3	4	3	17	85%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
5	1	2	3	1	1	0	0	1	1	1	4	80%	baik	4	4	4	4	4	20	100%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
6	1	1	3	1	1	0	0	1	1	1	3	60%	cukup	4	4	4	4	4	20	100%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
7	1	1	3	1	1	0	0	1	1	1	3	60%	cukup	4	4	4	3	3	18	90%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
8	1	1	4	1	1	0	0	0	1	1	2	40%	kurang	3	3	3	3	3	15	75%	cukup	1	1	1	1	4	100%	baik		
9	1	1	4	1	1	0	1	1	1	1	4	80%	baik	4	4	4	4	4	20	100%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
10	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	4	80%	baik	3	3	3	3	3	15	75%	cukup	1	1	1	1	4	100%	baik		
11	2	1	4	3	1	0	1	1	1	1	4	80%	baik	4	4	4	4	4	19	95%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
12	2	1	4	3	1	0	1	1	1	1	4	80%	baik	4	4	4	4	4	20	100%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
13	2	1	3	1	0	1	1	1	1	1	4	80%	baik	4	4	4	4	4	20	100%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
14	2	1	3	1	1	0	1	1	1	1	4	80%	baik	3	3	3	3	3	15	75%	cukup	1	1	1	1	4	100%	baik		
15	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	4	80%	baik	4	4	4	4	4	20	100%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
16	1	2	4	1	1	0	1	1	1	1	4	80%	baik	3	4	4	4	4	19	95%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
17	2	2	1	1	0	0	0	0	0	0	1	20%	kurang	3	3	3	3	3	15	75%	cukup	1	1	1	1	4	100%	baik		
18	2	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	20%	kurang	4	4	4	4	4	19	95%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
19	5	2	1	1	0	0	0	1	1	1	2	40%	kurang	4	4	4	4	4	18	90%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
20	3	2	3	1	0	1	0	1	1	1	3	60%	cukup	3	3	3	3	3	15	75%	cukup	1	1	1	1	4	100%	baik		
21	3	2	3	1	0	0	1	0	1	1	2	40%	kurang	4	3	3	3	3	16	80%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
22	2	1	2	1	1	0	1	1	1	1	5	100%	baik	4	4	4	4	4	20	100%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
23	2	2	4	4	1	0	0	1	1	0	2	40%	kurang	4	4	4	4	4	20	100%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
24	3	2	3	1	1	0	0	1	1	1	3	60%	cukup	3	3	3	3	3	16	80%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
25	1	2	3	1	0	1	0	1	1	1	3	60%	cukup	4	4	4	4	4	20	100%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
26	3	1	2	3	1	0	1	1	1	1	4	80%	baik	4	4	4	4	4	20	100%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
27	3	2	2	1	1	0	1	0	1	1	3	60%	cukup	3	4	4	4	4	3	17	85%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik	
28	4	2	3	2	1	0	0	0	1	1	2	40%	kurang	4	4	3	3	3	17	85%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
29	1	1	3	1	1	0	1	1	1	1	4	80%	baik	4	4	4	4	4	20	100%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
30	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	5	100%	baik	4	4	4	4	4	20	100%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
31	1	2	3	1	1	1	1	1	1	1	5	100%	baik	4	4	4	4	4	20	100%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
32	2	1	4	1	1	1	1	1	1	1	5	100%	baik	4	4	4	4	4	20	100%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
33	3	2	1	1	1	0	1	1	1	1	4	80%	baik	4	4	4	4	4	20	100%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
34	1	2	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0%	kurang	4	2	1	3	3	13	65%	cukup	1	1	1	1	4	100%	baik		
35	2	2	1	2	0	0	0	1	0	1	4	14	70%	cukup	4	1	3	2	4	20	100%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik	
36	4	2	1	1	1	1	1	1	1	1	5	100%	baik	4	4	4	4	4	20	100%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
37	2	2	4	1	1	1	1	1	1	1	4	80%	baik	4	4	4	4	4	20	100%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
38	3	1	1	1	0	1	1	1	1	1	4	80%	baik	4	4	4	4	4	20	100%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
39	2	1	3	1	1	1	1	1	1	1	5	100%	baik	3	1	2	2	2	10	50%	cukup	1	1	1	1	4	100%	baik		
40	2	2	4	2	1	1	1	1	1	1	5	100%	baik	3	3	3	3	3	15	75%	cukup	1	1	1	1	4	100%	baik		
41	2	1	3	1	1	1	1	0	1	1	4	80%	baik	4	3	3	3	3	16	80%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
42	1	2	3	2	1	0	0	1	1	1	3	60%	cukup	4	4	4	4	4	20	100%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		
43	1	2	3	1	1	0	1	1	1	1	4	80%	baik	4	3	3	3	3	17	85%	baik	1	1	1	1	4	100%	baik		



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG

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



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

Waingapu, 27 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 : Alwinto Alexander Bil Tamonob
NIM : PO.5303203200653

Untuk mendapatkan data awal tentang Hipertensi di Puskesmas Kawangu tahun 2020-2022 dan mohon difasilitasi data yang mendukung penelitian mahasiswa tersebut dengan judul "Faktor Dominan yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet Pasien Hipertensi di Kelurahan Kawangu Wilayah Kerja Puskesmas Kawangu Kabupaten Sumba Timur".

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

Ketua Program Studi Keperawatan
Waingapu

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

- Tembusan : Yth.
1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumba Timur di Waingapu;
 2. Arsip.



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 : LB.02.01/61/2422023
Lampiran : --
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Waingapu, 23 Mei 2023

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

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

Nama : Alwinto A. B. Tamonob
NIM. : PO.5303203200653
Tahun Akademik : 2022/2023

Mahasiswa tersebut berkehendak membuat Karya Tulis Ilmiah yang berkaitan dengan :

**“Faktor Dominan yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet
Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kawangu
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 Kareri Hara, S.Kep,Ns.,M.Kes
NIP. 196702101989032001

Tembusan :
1. Kepala Puskesmas Kawangu 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 : 133/DPMPTSP-IP/V/2023

Menanggapi Surat dari Kementerian Kesehatan RI Direktorat Jenderal Tenaga Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Nomor : LB.02.01/6/242/2023 tanggal 23 Mei 2023, dengan ini Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Timur memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : **ALWINTO A.B. TAMONOB**
NIM : PO.5303203200653
Tahun Akademik : 2022/2023
Kebangsaan : Indonesia

Untuk melaksanakan Penelitian dengan judul sebagai berikut:

" FAKTOR DOMINAN YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN DIET PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAWANGU KABUPATEN SUMBA TIMUR "

Jangka Waktu : 1 (Satu) Minggu
Lokasi Penelitian : Puskesmas Kawangu
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 DPMPTSP Kabupaten Sumba Timur.

Waingapu, 24 Mei 2023
Plt. Kepala DPMPTSP
Kabupaten Sumba Timur,


Melkianus Etu Dondu, SE
Pembina TK.I
NIP. 19700507.200012 1 004

Tembusan; disampaikan dengan hormat kepada :

1. Bapak Bupati Sumba Timur di Waingapu;
2. Bapak Kepala Kesbangpol Kabupaten Sumba Timur di Waingapu;
3. Bapak Kepala Puskesmas Kawangu di Tempat;
4. Peninggal;



PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA TIMUR
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KAWANGU



SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

NO. 652/PKM.KWG/TU/IV/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ns. Rambu Mema, S.Kep
NIP : 19810524 200101 2 001
Jabatan : PLT. Kepala Puskesmas Kawangu

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Alwinto A.B.Tamonob
NIM : PO.5303203200653
Tahun Akademik : 2022/2023
Prodi : Keperawatan Waingapu

Telah menyelesaikan penelitiannya di Puskesmas Kawangu, Kecamatan Pandawai, Kabupaten Sumba Timur. Dengan judul penelitian FAKTOR DOMINAN YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN DIET PASIEN HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAWANGU KAB.SUMBA TIMUR

Demikian surat keterangan ini kami buat dan dibeikan kepada yang bersangkutan untuk dapat dipergunakan seperlunya.

Kawangu, 05 Juni 2023

PLT. Kepala Puskesmas Kawangu





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.04.02/6/127/2023
Lampiran : -
Perihal : Undangan Ujian Proposal

Waingapu, 06 Maret 2023

Yang terhormat :

1. Servasius To'o Jala Mulu, S.Kep.Ns.,M.Kep
2. Yosephina E.S.Gunawan,S.Kep,Ns.,M.Kep

(Penguji)
(Pembimbing)

Masing-masing

di-

Tempat

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

Nama : Alwinto A. B. Tamonob
NIM : PO.5303203200653
Judul Proposal : "Faktor Dominan yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kawangu"

Hari,tanggal : Selasa, 07 Maret 2023
Pukul : 11.30 wita - selesai
Tempat : *Ruang Auditorium*

Atas perhatian dan kerja sama yang baik diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan
Waingapu,

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



BERITA ACARA UJIAN PROPOSAL PENELITIAN

NO:

Pada hari ini Selasa tanggal 07 bulan Maret
tahun dua ribu Dua TIGA telah dilaksanakan ujian proposal
penelitian mahasiswa:

Nama : Alwinto A.B Tamonob

NIM : P01303203200688

Judul : Faktor Dominan Yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet
Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kawangu

Pembimbing : Yosephina E.S. Gunawan, S.Kep.Ns.M.Kep

Pada jam 13.00 wita di ruang 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, 07 Maret 2023

Penguji I : Servakius Tojola Mulu, S.Kep.Ns.M.Kep

Penguji II : Yosephina E.S. Gunawan, S.Kep.Ns.M.Kep

Mahasiswa : Alwinto A.B. Tamonob

Ketua Program Studi D-III Keperawatan

Waingapu



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



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
Jln. Piet A. Tallo Lilliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800268
Fax. (0380) 8800266; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



DAFTAR HADIR
UJIAN PROPOSAL/KTI MAHASISWA
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU

Hari/tanggal : Selasa 07 Maret 2023
Jam : 13.00
Ruang : AUDITORIUM

No	Nama	Jabatan	Tanda tangan
1	Serrafius To'ro Jala Mulu, s.kep.n.s, M.lcep	Penguji I	
2	Yosephina E.S. Gunawan, s.kep.n.s, M.lcep	Penguji II	
3	Alwinto A.B. Tamorob	Mahasiswa	

Mengetahui,

Ketua Program Studi D-III Keperawatan
Waingapu

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

Pj Akademik

Yosephina Elisizabeth S. Gunawan, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 19810310 200604 2 001



DAFTAR HADIR
PESERTA UJIAN PROPOSAL/KTI MAHASISWA
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU

Hari/tanggal : Selasa 07 Maret 2023
Jam : 13.00
Ruang : AUDITORIUM
Nama Mahasiswa : ALWINTO A.B. TAMONOB

No	Nama	NIM	Kelas	Tanda tangan
1	Umku Fona Ndjunmana	PO5303203200691	3A	
2	Ade umbu maw mata	PO5303203200731	3C	
3	Ershyan Hedi	PO5303203200719	3B	
4	Mohammad Risty Husen	PO5303203200678	3A	
5	Astiani Fonda Betu	PO5303203200662	3D	
6	Anisa	PO5303203200799	3C	
7	Priesta A.R.A. Awa	PO5303203200782	3C	
8	Ronaldo H.W. Langu	PO5303203200686	3C	
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 Elizabath S. G. Mawan, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 19810310 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.04.02/16274/2023
Lampiran : -
Perihal : Undangan Ujian KTI

Waingapu, 08 Juni 2023

Yang terhormat :

1. Servasius To'o Jala Mulu, S.Kep.Ns.,M.Kep
 2. Yosephina E.S.Gunawan,S.Kep,Ns.,M.Kep
- Masing-masing

(Penguji)

(Pembimbing)

di-

Tempat

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

Nama : Alwinto A. B. Tamonob
NIM : PO.5303203200653
Judul KTI : "Faktor Dominan yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet Pasien Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Kawangu Kabupaten Sumba Timur"

Hari,tanggal : Jumat, 09 Juni 2023
Pukul : 13.00 wita - selesai
Tempat : Ruang Auditorium

Atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan
Waingapu,

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



BERITA ACARA UJIAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)
NO:

Pada hari ini .. Jumat .. tanggal .. 09 .. bulan .. Juni ..
tahun dua ribu .. dua puluh tiga .. telah dilaksanakan ujian KTI mahasiswa:
Nama : Awanto A.B. Tamonob
NIM : P05303203200653
Judul : Faktor Dominan yang Mempengaruhi Kepatuhan
Diet Pasien Hipertensi Diwilayah Kerja Puskesmas
Kawangu Kabupaten Sumba Timur
Pembimbing : Yosephina E.S. Gunawan S.Kep. Ns. M.Kep
Pada jam .. 13:00 .. wita di ruang AUDITORIUM 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, Sumat, 09-06-2023

Penguji I : Servasius T. J. Mulo S.Kep. Ns. M.Kep (.....
Penguji II : Yosephina E.S. Gunawan S.Kep. Ns. M.Kep (.....
Mahasiswa : Awanto A.B. Tamonob (.....

Ketua Program Studi D-III Keperawatan



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



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



DAFTAR HADIR
UJIAN PROPOSAL/KTI MAHASISWA
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU

Hari/tanggal : Jumat, 09 Juni 2023
Jam : 15:00
Ruang : Auditorium

No	Nama	Jabatan	Tanda tangan
1	Servasius T.G. Mulu. S.Kep.Ns.M.Kep	Penguji I	
2	Yosephina E.S. Ginawan. S.Kep. Ns.M.Kep	Penguji II	
3	Arwanto A.B. Tamonob	Mahasiswa	

Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Keperawatan
Waingapu

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

Pj Akademik

Yosephina Elisizabeth S. Ginawan, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 19810310 200604 2 001



DAFTAR HADIR
PESERTA UJIAN PROPOSAL/KTI MAHASISWA
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU

Hari/tanggal : Jumat, 05 Juni 2023
Jam : 15.00
Ruang : Auditorium
Nama Mahasiswa : Atwinto A. B. Tamondok

No	Nama	NIM	Kelas	Tanda tangan
1	Mohammad R. Husen	P05303203200678	3A	
2	Angela Marce Leba	P05303203200656	3A	
3	Astrani Konda Betu	P05303203200662	3A	
4	Ershyana Hude	P05303203200714	3B	
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



Yosephina Elisizabeth S. Gunawan, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 19810310 200604 2 001



LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU

NAMA : ALWINTO A.B. TAMONOB
NIM : PO5303203200653
NAMA PEMBIMBING : Yosephina E. S. Gunawan.S.Kep. Ns., M.Kep
JUDUL : Faktor Domongan Yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet
Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kawangu
Kabupaten Sumba Timur

No	Hari/Tanggal	Konsul	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1.	06/02/2023	Judul Proposal	- Menyampaikan masalah - mencari artikel-artikel - Mencari judul - ACC judul	
2.	09/02/2023	BAB I	- Margins - cari-cari sumber lebih banyak - Perbaiki rumusan dan tujuan	
3	14/02/2023	BAB II	- Tambahkan kepatuhan diet - Perbaiki penulisan istilah-istilah	
4.	17/02/2023	BAB III dan kuesioner	- Perbaiki Definisi Operasional - Tambahkan pernyataan	

No	Hari/Tanggal	Konsul	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
5	21/02/2023	Cover, lampiran	-Perbaiki kerangka konsep -Perbaiki teknik Pengambilan Sampel	
6	26/02/2023	Lembar Pengesahan dan lampiran, tabel	-Perbaiki Lembar Pengesahan -perbaiki lampiran dan tabel	



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG
Direktorat : Jl. Piet A. Tallo, Liliba – Kupang Telp. (0380) 8800256
Fax : (0380) 8800256, Email : poltekkeskupang@yahoo.com





LEMBAR KONSULTASI REVISI PROPOSAL

PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU

NAMA : ALWINTO A.B. TAMONOB
NIM : PO5303203200653
NAMA PENGUJI : Servasius To'o Jala Mulu.S.Kep. Ns., M.Kep
JUDUL : Faktor Domongan Yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kawangu Kabupaten Sumba Timur

No	Hari/Tanggal	Konsul	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1.	24/05/2023	- Perbaiki kesoner faskes	- Perbaiki kesoner fasilitas kesehatan	
2.	25/05/2023	- Perbaiki BAB II	Perbaiki pembahasan - tambahkan kepatuhan	
3	31/05/2023	- Perbaiki BAB I	- Tambahkan artikel - Tambahkan pembahasan	
4.	01/06/2023	- Perhatikan Penulisan	- Perhatikan Penulisan kalimat yang benar	




No	Hari/Tanggal	Konsul	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
5.	03/06/2023	Perbaikan BAB III	- Perubahan kerangka konsep	
6	04/06/2023	Penulisan.	- Rapikan Penulisan - ACC	



LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU

NAMA : ALWINTO A.B. TAMONOB
NIM : PO5303203200653
NAMA PEMBIMBING : Yosephina E. S. Gunawan.S.Kep. Ns., M.Kep
JUDUL : Faktor Domonan Yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet
Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kawangu
Kabupaten Sumba Timur

No	Hari/Tanggal	Konsul	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1.	15/07/2023	BAB 4.	- Perbaiki teknik Penulisan - Perbaiki tabel	
2.	21/07/2023	Daftar Isi dan abstrak	- Perbaiki daftar isi - Perbaiki teknik Penulisan abstrak	
3	02/08/2023	BAB 4	- Cari penelitian ² terdahulu - Revisi teknik Penulisan dalam tabel	
4.	09/08/2023	BAB 5, Lampiran Daftar Pustaka	- Perbaiki daftar Pustaka (tambah halaman) - tambahkan lampiran	


No	Hari/Tanggal	Konsul	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
5	22/08/2023	Lampiran	Campuran dan Perhatikan Penulisan Tang benar	
6	24/08/2023	BAB 9 - 5.	- Uraikan, distribusi Responden dan Tang terbanyak - Perbaiki teknik penulisan	
7	29/08/2023	Acc	Jilid KTI	



LEMBAR KONSULTASI REVISI KTI
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU

NAMA : ALWINTO A.B. TAMONOB
NIM : PO5303203200653
NAMA PENGUJI : Servasius To'o Jala Mulu.S.Kep. Ns., M.Kep
JUDUL : Faktor Domongan Yang Mempengaruhi Kepatuhan Diet
Pasien Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Kawangu
Kabupaten Sumba Timur

No	Hari/Tanggal	Konsul	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1.	02/08/2023	Abstrak	-Perbaiki Abstrak dan tambahkan.	
2.	03/08/2023	BAB 2.	-Tambahkan Referensi dikepatuhan diet	
4	07/08/2023	BAB 4	tambahkan Jadwal Penelitian	
5.	08/08/2023	BAB 5	Perhatikan Penulisan dan tata letak tabel	

No	Hari/Tanggal	Konsul	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
6.	09/09/2023	BAB 5.	- Tambahkan dipembahasan - dan tambahkan referensi	
7.	12/08/2023	Acc	Acc	