

LAMPIRAN 1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Dengan hormat,

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

Nama : Damianus D. Jangga Praing

Nim : PO5303203200760

Bermaksud untuk melakukan penelitian dengan judul “**STUDI DESKRIPTIF DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP PERAWATAN PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS**

WAINGAPU”. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran dukungan keluarga terhadap perawatan penderita hipertensi. Apabila Bapak/Ibu menyetujui, maka dengan ini saya meminta kesediaan Bapak/Ibu untuk menandatangani lembar persetujuan ini dan saya mohon kesediaan kepada Bapak/Ibu untuk menjawab pertanyaan yang saya berikan dalam bentuk pertanyaan lewat lembar kuisisioner. Jika Bapak/Ibu tidak bersedia untuk berpartisipasi saya tidak akan memaksa.

Atas perhatiannya, saya ucapkan terima kasih.

Waingapu, 25 Mei 2023

Pemohon,

DAMIANUS D. JANGGA PRAING
NIM : PO.5303203200750

LAMPIRAN 2

INFORMED CONSENT

(Persetujuan menjadi Responden)

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Damianus D Jangga Praing Dengan judul Dukungan Keluarga Terhadap Perawatan Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu”

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Waingapu, 25 Mei.2023

Yang memberikan Persetujuan

Saksi

Damianus D Jangga Praing
PO5303203200760

LAMPIRAN 3

KUESIONER PENELITIAN DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP PERAWATAN PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS WAINGAPU

Tanggal Penelitian :/...../2023

A. Data Umum Responden :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Alamat :

Petunjuk pengisian : Berilah tanda check list (√)
pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan
jawaban anda.

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Keluarga selalu mendampingi saya dalam perawatan		
2	Keluarga selalu memberikan pujian dan perhatian kepada saya		
3	Keluarga tetap mencintai dan memperhatikan keadaan selama sakit		
4	Keluarga memaklumi bahwa sakit yang saya alami sebagai suatu musibah		
5	Keluarga selalu menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan untuk keperluan pengobatan		
6	Keluarga membantu saya dalam pengobatan selama sakit		
7	Keluarga membantu memberikan sarana dan perawatan selama saya sakit		
8	Keluarga memberikan informasi tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter		
9	Keluarga selalu memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat kepada saya		
10	Keluarga mengingatkan saya untuk kontrol dan minum obat		
11	Keluarga mengingatkan saya tentang perilaku-perilaku yang memburuk penyakit saya		
12	Keluarga menjelaskan kepada saya setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit saya		

NO	Jumlah Pernyataan												jumlah	%	kriteria	
	Res	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11				12
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	100	Baik
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	100	Baik
3	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	10	83,3	Baik
4	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	7	58,3	kurang
5	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	91,6	Baik
6	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	91,6	Baik
7	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	7	58,3	kurang
8	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	10	83,3	Baik
9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	100	Baik
10	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	9	75	cukup
11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	10	83,3	Baik
12	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	91,6	Baik
13	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10	83,3	Baik
14	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	10	83,3	Baik
15	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	10	83,3	Baik
16	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	10	83,3	Baik
17	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	9	75	cukup
18	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	10	83,3	Baik
19	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10	83,3	Baik
20	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	1	7	58,3	kurang
21	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	6	50	kurang
22	1	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	6	50	kurang
23	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	7	58,3	kurang
24	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	8	66,6	kurang
25	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	91,6	Baik
26	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	9	75	cukup
27	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	8	66,6	kurang
28	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	8	66,6	kurang
29	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	10	83,3	Baik
30	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	10	83,3	Baik
31	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	100	Baik
32	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	9	75	cukup
33	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	9	75	cukup
34	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	9	75	cukup
35	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	10	83,3	Baik
36	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	9	75	cukup
37	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	11	91,6	Baik
jumlah	34	34	29	27	24	28	32	23	31	28	27	28				

No	Kriteria	Jumlah	%
1	Baik	21	85
2	Cukup	7	6,8
3	Kurang	9	8,2
Total		37	100



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.02.01/61/046/2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Pengambilan Data Awal

Waingapu, 26 Januari 2023

Kepada Yth:
Kepala Puskesmas Waingapu
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 Bapak berkenan membantu mahasiswa kami atas nama:

Nama : Damianus D. Jangga Praing
NIM : PO.5303203200760

Untuk mendapatkan data awal tentang *Kejadian Hipertensi* di Puskesmas Waingapu tahun 2020-2022 dan mohon difasilitasi data yang mendukung penelitian mahasiswa tersebut dengan judul "*Dukungan Keluarga terhadap Perawatan Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu 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.02.01/6/226/2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Waingapu, 15 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 : Damianus D. Jangga Praing
NIM : PO.5303203200760
Tahun Akademik : 2022/2023

Mahasiswa tersebut berkehendak membuat Karya Tulis Ilmiah yang berkaitan dengan :

**“Dukungan Keluarga terhadap Perawatan Penderita Hipertensi
di 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 Kareri Hara, S.Kep.Ns.,M.Kes
NIP. 196702101989032001

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 : 82/DPMPTSP-IP/V/2023

Menanggapi Surat Ketua Program Studi Keperawatan Nomor : LB.02.01/6/226/2023, Tanggal, 16 Mei 2023, dengan ini Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Timur memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : **Damianus D.Jangga praing**
NIM : PO.5303203200760
Tahun Akademik : 2022/2023
Kebangsaan : Indonesia

Untuk melaksanakan penelitian dengan judul sebagai berikut :

**“ DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP PERAWATAN PENDERITA HIPERTENSI DI
WILAYAH KERJA PUSKESMAS WAINGAPU
KABUPATEN SUMBA TIMUR “**

Jangka Waktu : 1 (satu) Minggu
Lokasi : Puskesmas waingapu Kabupaten Sumba Timur
Penelitian

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 15 April 2023

Plt.Kepala DPMPTSP
Kabupaten Sumba Timur,


Melkianus Etu Dondu, SE

Pembina T1

NIP. 19700507 2000 12 1 004

Tembusan; disampaikan dengan hormat kepada :

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



DINAS KESEHATAN KABUPATEN SUMBA TIMUR
PUSKESMAS WAINGAPU
JALAN .AHMADYANI NO , - WAINGAPU



SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

NO: 496 / PKM.W/TU/ V / 2023

Yang bertanda tangan di bawah ;

N a m a : **Tjokorda G.A.Dhanuja ,SKM**
N I P : 19731101 199402 1 001
J a b a t a n : Kepala Puskesmas Waingapu

Dengan ini menerangkan bahwa :

N a m a : **Damianus D. Jangga Praing**
Nim : PO.5303203200760
Program Studi : Keperawatan Waingapu
Pekerjaan : Mahasiswa

Yang bersangkutan benar telah selesai melakukan Penelitian sejak dari tanggal, 21 April s/d 26 April 2023 dengan penelitian berjudul: **DUKUNGAN KELUARGA TERHADAP PERAWATAN PENDERITA HIPERTENSI DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS WAINGAPU KABUPATEN SUMBA TIMUR**

Demikian surat keterangan ini di buat untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.

Waingapu, 30 Mei 2023
Kepala Puskesmas Waingapu,

= Tjokorda G.A.Dhanuja ,SKM =
NIP. 19731101 199402 1 001

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :
1..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 : KH.04.02/6/ 151 /2023
Lampiran : -
Perihal : Undangan Ujian Proposal

Waingapu, 17 Maret 2023

Yang terhormat :

1. Maria Ch.Endang Sukartiningsih, SST., M.Kes (Penguji)
2. Nayamanto Namu Natu, SKM, MKM (Pembimbing)

Masing-masing
di-

Tempat

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

Nama : Damianus D. Jangga Praing
NIM : PO.5303203200760
Judul Proposal : "Dukungan Keluarga terhadap Perawatan Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu Kabupaten Sumba Timur"

Hari,tanggal : Selasa, 21 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 Kareri Hara, S.Kep.Ns.,M.Kes
NIP. 196702101989032001



BERITA ACARA UJIAN PROPOSAL PENELITIAN

NO:

Pada hari ini Selasa tanggal 21 bulan Maret
tahun dua ribu 2023 telah dilaksanakan ujian proposal
penelitian mahasiswa:

Nama : Damianus D-Jangga Praing

NIM : P0.5303203200760

Judul : Dukungan keluarga terhadap perawatan Penderita
Hipertensi di wilayah Puskesmas Waingapu
Kabupaten Sumba timur

Pembimbing : Nayamanto Namu Natu, SKM, MKM

Pada jam 11-30 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, 21 Maret 2023

Penguji I : Bdn. Maria Ch. E Sukartiniingsih, SST, M.Kes

Penguji II : Nayamanto Namu Natu SKM-MKM

Mahasiswa : Damianus D. Jangga Praing

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. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256

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



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

Hari/tanggal : Selasa 21 Maret
Jam : 11.30
Ruang : Auditorium

No	Nama	Jabatan	Tanda tangan
1	Bdn. Maria Ch. E. Supartiningsi, Sst, M. Kes	Penguji I	
2	Nayamanto Namu Natu SKM-MKM	Penguji II	
3	Damianus D. Jangga Praing	Mahasiswa	

Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Keperawatan
Waingapu

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

Pj Akademik

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



DAFTAR HADIR
PESERTA UJIAN PROPOSAL/KTI MAHASISWA
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU

Hari/tanggal : SELASA, 21 MARET 2023
Jam : 11.30.
Ruang : Auditorium
Nama Mahasiswa : DAMIANUS D. JANGGA PRANG .

No	Nama	NIM	Kelas	Tanda tangan
1	Ambu Mai Halia	POS303203200654	3A	
2	Agnes R. Warlar	POS303203200652	3A	
3	Etica Suciata Pamidana	POS303203200670	3A	
4	Noviana Rambu Hana	POS303203200683	3A	
5	Anugrah Sinta Chanita	POS303203200657	3A	
6	Naraswati Ndauti Iru	POS3032032006	3A	
7	Supersi Hambati Lunga	POS3032032006	3A	
8	Ambu pinu walu	POS303203200655	3A	
9	Yelin Tanggu Hana	POS303203200695	3A	
10	Damianus D.J Prang	POS303203200760	3 C	

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. Gunawan, 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.04.02/6/241 /2023
Lampiran : -,-
Perihal : Undangan Ujian KTI

Waingapu, 23 Mei 2023

Yang terhormat :

1. Bdn. Maria Ch.Endang Sukartiningsih, SST.,M.Kes (Penguji)
2. Nayamanto Namu Natu, SKM, MKM (Pembimbing)

Masing-masing
di-

tempat

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

Nama : Damianus D. Jangga Praing
NIM. : PO.5303203200760
Judul KTI : "Dukungan Keluarga terhadap Perawatan Penderita Hipertensi di Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu Kabupaten Sumba Timur"

Hari,tanggal : Rabu, 25 Juni 2023
Pukul : 12.00 wita - selesai
Tempat : Ruang Auditorium

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



BERITA ACARA UJIAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)
NO:

Pada hari ini Kamis tanggal 25 bulan Mei
tahun dua ribu 2023 telah dilaksanakan ujian KTI mahasiswa:
Nama : Damianus D. Jangga Praing
NIM : P0.5303203200760
Judul : Dukungan keluarga terhadap perawatan penderita hipertensi di wilayah kerja Puskesmas Waingapu Kabupaten Sumba Timur
Pembimbing : Nayamanto Namu Natu - SKM - MKM
Pada jam 12-00 wita di ruang Audierium 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, 25 Mei 2023

Penguji I : Bdn. Maria Ch. E. Sukartiningih, SST, M. Kes (.....)
Penguji II : Nayamanto Namu Natu, SKM - MKM (.....)
Mahasiswa : Damianus D. Jangga Praing (.....)

Ketua Program Studi D-III Keperawatan
Waingapu

Maria Karen 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 Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256
Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



DAFTAR HADIR
UJIAN PROPOSAL/KTI MAHASISWA
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU

Hari/tanggal : Kamis 25 Mei 2023
Jam : 12-13
Ruang : Auditorium

No	Nama	Jabatan	Tanda tangan
1	Bela Maria Ch-E Supartiningsih, SST, M. Kes	Penguji I	
2	Nayamanto Namu Natu, SEM, MEM	Penguji II	
3	Damianus D. Sangga Praing	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 Elizabeth S. Gunawan, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 19810310 200604 2 001



LEMBAR KONSULTASI PROPOSAL
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU

NAMA : Damianus D Jangga Praing
NIM : PO5303203200760
NAMA pembimbing : Nayamanto Namu Batu SKM.MKM
JUDUL : Dukungan Keluarga Terhadap Perawatan Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu Kabupaten Sumba Timur

NO	Hari/tanggal	Jenis Konsul Revisi	Tanda tangan
1.	Senin, 16 Januari 2023	- Judul - Acc Judul	
2.	Kamis, 16 Februari 2023	- BAB I Pendahuluan	
3.	Jumat, 03 Maret 2023	- Judul dalam bentuk piramida tambahkan sawisi dan dampak pada BAB I	
4.	Senin 6. Maret 2023	- Perbaikikan BAB I Latar belakang dan rumusan Masalah	
5.	Rabu, 8 Maret 2023	- BAB 3 - Definisi operasional	
6.	Rabu, 8 Maret 2023	- Acc Proposal	



LEMBAR KONSULTASI REVISI PROPOSAL
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU

NAMA : Damianus D Jangga Praing
NIM : PO5303203200760
NAMA PENGUJI : Bdn. Maria Ch.Endang Sukartiningsih,SST,.M.Kes
JUDUL : Dukungan Keluarga Terhadap Perawatan Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu Kabupaten Sumba Timur

NO	Hari/tanggal	Jenis Konsul Revisi	Tanda tangan
1.	Senin 27 Februari 2023	- Perbaikan BAB I Latar belakang dan Rumusan masalah	
2.	Senin 6 Maret 2023	- Perbaikan Spasi dan menambah daftar tabel, daftar singkatan, daftar gambar, daftar lampiran	
3.	Kamis. 09 Maret 2023	- Perbaikan BAB V	
4.	Senin, 13 Maret 2023	- Tambahkan feasibility Penelitian pada BAB I	
5.	Kamis, 16 Maret 2023	- Revisi teknik penulisan Jarak, dan melihat dari cover sampai daftar pustaka	
6.	Senin, 20 Maret 2023	- ACC	



LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU

NAMA : Damianus D Jangga Praing
NIM : PO5303203200760
NAMA Pembimbing : Nayamanto Namu Batu SKM.MKM
JUDUL : Dukungan Keluarga Terhadap Perawatan Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu Kabupaten Sumba Timur

NO	Hari/tanggal	Jenis Konsul Revisi	Tanda tangan
1.	Selasa, 02 Mei 2023	- konsul BAB IV dan BAB III Definisi Operasional	W
2.	Senin, 08 Mei 2023	- konsul hasil dan tambahkan hasil Populasi	M
3.	Jumat, 19 Mei 2023	- konsul BAB V dan BAB VI	M
4.	Selasa, 23 Mei 2023	- Melihat kembali hasil gambaran umum dan struktur organisasi	M
5.	Senin 22 Mei 2023	- Melihat kembali teknik penulisan dan konsul dari cover dapus	M
6.	Kabu, 29 Mei 2023	- ACC - Wian hasil KTI	D



LEMBAR KONSULTASI REVISI KARYA TULIS ILMIAH
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU

NAMA : Damianus D Jangga Praing
NIM : PO5303203200760
NAMA PENGUJI : Bdn. Maria Ch.Endang Sukartiningsih,SST,.M.Kes
JUDUL : Dukungan Keluarga Terhadap Perawatan Penderita Hipertensi Di Wilayah Kerja Puskesmas Waingapu Kabupaten Sumba Timur

NO	Hari/tanggal	Jenis Konsul Revisi	Tanda tangan
1.	Rabu, 05-07-2023	- Perbaiki Abstrak - Perbaiki kata pengantar	
2.	Jumad, 14-07-2023	- Tambahkan daftar gambar - Perbaiki bab 4	
3.	Selasa 25-07-2023	- Perbaiki gambaran umum lokasi Penelitian	
4.	Kamis 10-08-2023	- Tambahkan bagian pembahasan - Perbaiki saran	
5.	Jumad, 25-08-2023	ACC KTI	