



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

Direktorat : Jl. Piet A. Tallo, Liliba – KupangTelp. (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 : Ana Intan Konga Ngelung

Nim : PO5303203200703

Bermaksud untuk melakukan penelitian dengan judul “ Studi Deskriptif Pengetahuan Ibu Balita Tentang Penyakit ISPA Wilayah Kerja Puskesmas Kawangu Kabupaten Sumba Timur. ”Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran pengetahuan ibu balita tentang penyakit ISPA di wilayah kerja Puskesmas Kawangu. 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, 22 Februari 2023

Pemohon



**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 diberikan, bersama ini saya menyatakan bersedia menjadi responden dalam penelitian "Studi Deskriptif Pengetahuan Ibu Balita Tentang Penyakit ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Kawangu Kabupaten Sumba Timur".

Demikian pernyataan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun. Sebagai bukti kesediaan saya menjadi responden, dibawah ini saya bubuhkan tanda tangan saya.

Waingapu, 23 Februari 2023

Tanda tangan Responden

**KUESIONER PENELITIAN  
PENGETAHUAN IBU BALITA TENTANG PENYAKIT ISPA DI  
WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAWANGU KABUPATEN SUMBA  
TIMUR**

I. Identitas Responden ( Ibu Balita )

Nama Ibu :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan:

1. Apa yang di maksud dengan penyakit ISPA?

- a. Penyakit infeksi pada saluran pernapasan bagian atas
- b. Infeksi Saluran Perpanjangan Akut
- c. Infeksi Saluran Pencernaan Akut
- d. penyakit yang mnyerang paru-paru

2. Apa penyebab dari penyakit ISPA?

- a. Jamur
- b. Virus
- c. Bakteri
- d. Amuba

3. apa tanda gejala dari penyakit ISPA?

- a. Batuk, pilek, demam
- b. batuk
- c. pilek
- d. batuk dan rasa gatal di tenggorokan

5. pada penanganan demam penyakit ISPA untuk anak usia 2 bulan sampai 5 tahun, diberikan

- a. vitamin
- b. penurun panas
- c. obat batuk
- d. obat alergi

5. penanganan penyakit ISPA secara tradisional untuk mengatasi batuk adalah.

- a. minum minuman jahe/alia hangat
- b. jeruk nipis dan kecap

c.jamur beras kencur

d.jamur kunyit

6.pada penyakit ISPA ringan dapat di berikan obat:

a.antibiotik

b.obat batuk

c.vitamin c

d.dexametazon

7.pencegahan penyakit ISPA sejak dini dilakukan dengan ?

a.rajin minum obat

b.imunisasi

c.timbang berat badan

d.datang ke posyandu

8.bila dalam anggota keluarga ada yang mendeita penyakit ISPA,apa yang dilakukan agar tidak dapat tertular?

a.rajin mandi air hangat

b.memakai masker

c.makan yang banyak

d.minum yang hangat

9.apa komplikasi dari penyakit ISPA?

a.diare

b.asma

c.sumsitas

d.gangguan pendengaran

10.penyakit ISPA dapat berulang/kambuh di pengaruhi oleh beberapa faktor antara lain?

a.lingkungan yang kotor

b.air yang bersih

c.rumah yang padat

d.polusi udara

TABULASI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAWANGU

NO	Nama (Instal)	UMUR			PENDIDIKAN				PEKERJAAN			PERTANYAAN										TOTAL	%	KATEGORI			
		21-30	31-40	41-50	51-60	ts	SD	SMP	SMA	PT	PTN	WRS	PNS	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8			T9	T10	BAIK	KURANG
	NY.D	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	6	60%	1	1
	NY.M	0	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	1	
	NY.L	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%		1
	NY.K	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	8	80%		1
	NY.Y	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	1	
	NY.G	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%		1
	NY.Y	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%		1
	NY.R	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	5	50%		1
	NY.S	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	7	70%		1
	NY.R	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%		1
	NY.S	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%		1
	NY.D	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%		1
	NY.T	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%		1
	NY.A	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%		1
	NY.P	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%		1
	NY.N	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%		1
	NY.K	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%		1
	NY.P	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	1	
	NY.K	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	7	70%		1
	NY.W	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%		1
	NY.W	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	1	
	NY.M	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	1	
	NY.S	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	7	70%		1
	NY.B	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	7	70%		1
	NY.C	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	80%		1
	NY.L	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%		1
	NY.T	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	80%		1
	NY.A	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	1	
	NY.S	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%		1
	NY.S	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	7	70%		1
	NY.A	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	7	70%	1	
		5	9	14	2	1	4	0	25	0	27	3	0	23	14	29	21	28	29	20	29	29	24	7	18	5	



**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.02.01/61077/2023  
Lampiran : --  
Perihal : Permohonan Pengambilan Data Awal

Waingapu, 14 Februari 2023

Kepada Yth:  
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 : Ana Intan Konga Ngelung  
NIM : PO.5303203200703

Untuk mendapatkan data awal tentang *Kejadian ISPA* di Puskesmas Kawangu tahun 2020-2022 dan mohon difasilitasi data yang mendukung penelitian mahasiswa tersebut dengan judul "*Studi Deskriptif Pengetahuan Ibu Balita tentang Penyakit ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Kawangu Kabupaten Sumba Timur*"

Demikian untuk maklum, atas perhatian dan kerjasama 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/ /2023  
Lampiran : --  
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Waingapu, 19 Mei 2023

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

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

Nama : Ana Intan Konga Ngelung  
NIM : PO.5303203200703  
Tahun Akademik : 2022/2023

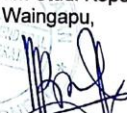
Mahasiswa tersebut berkehendak membuat Karya Tulis Ilmiah yang berkaitan dengan :

**“Studi Deskriptif Pengetahuan Ibu Balita  
tentang Penyakit ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Kawangu  
Kabupaten Sumba Timur”**

Berkeinginan 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 : 106/DPMPTSP-IP/V/2023

Menanggapi Surat dari Kementerian Kesehatan RI Direktorat Jenderal Tenaga Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Nomor : LB.02.01/6/235/2023 tanggal 19 Mei 2023, dengan ini Kepala DPMPTSP Kabupaten Sumba Timur memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : **ANA INTAN KONGA NGELUNG**  
NIM : PO.5303203200703  
Tahun Akademik : 2022/2023  
Kebangsaan : Indonesia

Untuk melaksanakan Penelitian dengan judul sebagai berikut:

**“ STUDI DESKRIPTIF PENGETAHUAN IBU BALITA TENTANG PENYAKIT ISPA 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, 22 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. Kepala Puskesmas Kawangu di Tempat;
4. Pertinggal;





**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA TIMUR  
DINAS KESEHATAN  
PUSKESMAS KAWANGU**



**SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN**

NO. 653 /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 : Ana Intan Konga Ngelung  
NIM : PO.5303203200703  
Tahun Akademik : 2022/2023  
Program studi : Keperawatan Waingapu

Telah menyelesaikan penelitiannya dengan baik di Puskesmas Kawangu Kecamatan Pandawai Kabupaten Sumba Timur. Dengan judul penelitian "STUDI DESKRIPTIF TINGKAT PENGETAHUAN IBU BALITA TENTANG PENYAKIT ISPA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KAWANGU KAB.SUMBA TIMUR"

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

Kawangu, 05 Juni 2023

PLT. Kepala Puskesmas Kawangu

  
**Ns. Rambu Mema, S.Kep**  
NIP.-19810524 200112 2 002



**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.04.02/61/28/2023  
Lampiran : -  
Perihal : Undangan Ujian Proposal

Waingapu, 07 Maret 2023

Yang terhormat :

1. Maria Ch.Endang Sukartiningsih, SST.,M.Kes (Penguji)
  2. Antonetha Rosni Hunggu Mila, SST,M.Kes (Pembimbing)
- di-  
tempat

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

Nama : Ana Intan Konga Ngelung  
NIM : PO5303203200703

Judul Proposal: "Studi deskriptif Pengetahuan Ibu Balita tentang ISPA di Palakahembi Wilayah Kerja Puskesmas Kawangu Kecamatan Pandawai Kabupaten Sumba Timur"

Hari,tanggal : Rabu, 08 Maret 2023  
Pukul : 12.30 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 ..... Senin ..... tanggal ..... 10 ..... bulan .....  Maret .....  
 tahun dua ribu ..... 2023 ..... telah dilaksanakan ujian proposal  
 penelitian mahasiswa:  
 Nama : Anna Intan Konga Ngoung  
 NIM : P05303203200703  
 Judul : Studi Deskriptif Pengetahuan Ibu Baita Tentang  
Penyakit ISPA Di Wilayah Kerja Puskesmas Kawangin  
Kabupaten Sumba Timur.  
 Pembimbing : Antonetha R. Wungguwila SST, M.Kes  
 Pada jam ..... 12.00 ..... wita di ruang ..... Borang ..... 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, ..... 10 Maret 2023 .....

Penguji I : Bdn Maria Eli E Sukartininggi SST, M.Kes .....  
 Penguji II : Antonetha R. Wungguwila SST, M.Kes .....  
 Mahasiswa : Anna Intan Konga Ngoung Harel .....

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. Talio Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256  
Fax. (0380) 8800266; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



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

Hari/tanggal : *Senin 10 Maret 2023*  
Jam : *12-00*  
Ruang : *Borang*

No	Nama	Jabatan	Tanda tangan
1	<i>Eda Maria Ch. Endang S. ST, M. Kes</i>	Penguji I	
2	<i>Antonetha R. Hinggutria ST, M. kes</i>	Penguji II	
3	<i>Ana Intan Kouga Ngouma.</i>	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 Elisabeth S. Gintawan, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 19810310 200604 2 001



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

Hari/tanggal : *Senin, 10 Maret 2023*  
Jam : *12.00*  
Ruang : *Borung.*  
Nama Mahasiswa : *Ana Mian Koung Ngoung*

No	Nama	NIM	Kelas	Tanda tangan
1	<i>Dian C. A. Habu</i>	<i>05202203200666</i>	<i>3A</i>	<i>[Signature]</i>
2	<i>Purty F. Tamu Luu</i>	<i>0530320320006</i>	<i>3A</i>	<i>[Signature]</i>
3	<i>Swin A. Luu</i>	<i>05303203200686</i>	<i>3A</i>	<i>[Signature]</i>
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Mengetahui,

Ketua Program Studi D-III Keperawatan  
Waingapu

*[Signature]*  
Maria Karen Hara, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 19670210-198903 2 001

Pj Akademik

*[Signature]*  
Yosephina Elisabeth S. Ginawan, 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.04.02/61 285 12023  
Lampiran : --  
Perihal : Undangan Ujian KTI

Waingapu, 14 Juni 2023

Yang terhormat :

1. Bdn. Maria Ch.Endang Sukartiningsih, SST., M.Kes (Penguji)
2. Antonetha Rosni Hunggu Mila, SST,M.Kes (Pembimbing)

Masing-masing  
di-

Tempat

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

Nama : Ana Intan Konga Ngelung  
NIM : PO.5303203200703  
Judul KTI : "Studi Deskriptif Tingkat Pengetahuan Ibu Balita tentang Penyakit ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Kawangu Kabupaten Sumba Timur"

Hari,tanggal : Kamis, 15 Juni 2023  
Pukul : 10.30 wita - selesai  
Tempat : Ruang A.104

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 Rabu tanggal 14 bulan Juni  
tahun dua ribu 2023 telah dilaksanakan ujian KTI mahasiswa:  
Nama : Ana Intan Konga Ngelung  
NIM : P05303203200703  
Judul : Studi Deskriptif Pengetahuan Ibu Balita Tentang  
Penyakit ISPA Di wilayah Koron Puskesmas Kawangon  
Kabupaten Sumba Timur  
Pembimbing : Antonetha R. Hunggunila SST, M.Kes  
Pada jam 12.00 wita di ruang A.104 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, 14 Juni 2023

Penguji I : Bdn Maria Ch. E. Suncartiningih SST, M.Kes  
Penguji II : Antonetha R. Hunggunila SST, M.Kes  
Mahasiswa : Ana Intan Konga Ngelung

Ketua Program Studi D-III Keperawatan  
Waingapu



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

\*coret yang tidak perlu



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



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

Hari/tanggal : Rabu, 14, Juni 2023  
Jam : 12.00  
Ruang : A.104

No	Nama	Jabatan	Tanda tangan
1	Edu Maria Chendang S. Sst, M. Kes	Penguji I	
2	Antonetha P. Hinggu Miki Sst, M. Kes	Penguji II	
3	Ara Iwan Kanga Nyomung.	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 Elisabeth S. Ginawan, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIP. 19810310 200604 2 001












LEMBARAN KONSULTASI PROPOSAL  
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU

Nama : ANA INTAN KONGA NGELUNG  
NIM : PO5303203200703  
Dosen Pembimbing : ANTONETHA ROSNI HUNGGUMILA SST.,M.Kes  
Judul Proposal : STUDI DESKRIPTIF PENGETAHUAN IBU BALITA  
TENTANG PENYAKIT ISPA DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS KAWANGU KABUPATEN SUMBA  
TIMUR

No	Hari/Tanggal	Konsul	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1	Kamis 15/01/2023.	- Kon RMB 1-4	- konsul Judul - dan ACC Judul proposal	
2	Senin 20/01/2023.	Konsul bab 1	- tambah data - rumusan masalah	
3	Senin 27/02/2023	- konsul RMR 1-4.	- tunjukkan data 3 tahun teraklin - tata tulis, dan margin	
4			- tambah bab-1 - revisi koisioner	
5	Rabu 02/03/2023.	Konsul RMR 1-4.	- rapikan margin - tambah daftar isi - rapikan teks	
6	Kamis 03/03/2023	Konsul RMR 1-4.	- rapikan kata pengantar	
7			- ACC	

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

**Nama** : ANA INTAN KONGA NGELUNG  
**NIM** : PO5303203200703  
**Dosen Penguji** : Bdn.Maria Ch. E. Sukartiningih SST.,M.Kes  
**Judul Proposal** : **STUDI DESKRIPTIF PENGETAHUAN IBU BALITA**  
**TENTANG PENYAKIT ISPA DI WILAYAH KERJA**  
**PUSKESMAS KAWANGU KABUPATEN SUMBA**  
**TIMUR**

No	Hari/Tanggal	Konsul	Masukan Penguji	Tanda Tangan
1	Jumad 15/05 2023.	BAB 1-4	- ukuran tulisan, spasi tata penulisan - Latar belakang.	
2			- tambahkan data puskesmas tahun 2020	
3	Senin 08/03 2023.	BAB 1-4.	- Rubah definisi operasional - metodologi penelitian	
4			- daftar pustaka di lengkapi	
5	Selasa 03/03/2023.	BAB 1-4.	- kurir or menggunakan kata yang sederhana	
6			- tata penulisan dalam setiap bab papitan	
7			Acc	



LEMBARAN KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH  
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU

Nama : ANA INTAN KONGA NGELUNG  
NIM : PO5303203200703  
Dosen Pembimbing : ANTONETHA ROSNI HUNGGUMILA SST.,M.Kes  
Judul Proposal : STUDI DESKRIPTIF PENGETAHUAN IBU BALITA  
TENTANG PENYAKIT ISPA DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS KAWANGU KABUPATEN SUMBA TIMUR

No	Hari/Tanggal	Konsul	Catatan Bimbingan	Tanda Tangan
1	senin 21/08 2023	konsul bab 1-6.	- papikan data tulis - perbaiki margin di latar belakang.	
2	selasa 22/ 08/2023.	konsul bab 1-6	- perbaiki bagian abstrak - papikan spasi - papikan halaman	
3	Rabu 23/08 2023	konsul bab 1-6	- perbaiki pada bagian pembahasan, tambahkan	
4	kamis, 24 08/2023.	konsul bab 1-6	- dan keistikan, tambahkan penelitian orang lain.	
5			teknik penulisan -	
6		konsul bab 1-6	Langkah Lampiran - papikan	
7	25/08/2023		- ACC	



LEMBAR KONSULTASI REVISI PROPOSAL  
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU

Nama : ANA INTAN KONGA NGELUNG  
NIM : PO5303203200703  
Dosen Penguji : Bdn.Maria Ch. E. Sukartiningsih SST.,M.Kes  
Judul Proposal : STUDI DESKRIPTIF PENGETAHUAN IBU BALITA  
TENTANG PENYAKIT ISPA DI WILAYAH KERJA  
PUSKESMAS KAWANGU KABUPATEN SUMBA  
TIMUR

No	Hari/Tanggal	Konsul	Masukan Penguji	Tanda Tangan
1	Jumad 15/05 2023.	BAB 1-4	- ukuran tulisan, spasi - data penulisan - latar belakang.	
2			- tambahkan data pustaka emas tahun 2020	
3	senin 08/03 2023.	BAB 1-4.	- rubah definisi opera sional - metodologi penelitian	
4			- daftar pustaka di lengkapi	
5	Selasa 01 03/2023.	BAB 1-4.	- kurikan er mengura kan, kata yang sederhana	
6			- kata penulisan abjad setiap bab papikan	
7			Acc	