

LAMPIRAN 1 : *INFROM CONSENT*

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama: *Praksedis Olin*

Alamat: *Jln. Kiri Jem*

Umur: *50 tahun*

Setelah mendapatkan penjelasan serta mengetahui manfaat dan tujuan studi kasus tersebut yang berjudul **"EDUKASI PENGGUNAAN LEMBAR BALIK (FLIBCHART) SEBAGAI UPAYA SELF MONITORING TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS OESAPA"** menyatakan setuju diikutsertakan sebagai responden dalam studi kasus ini dengan catatan apabila suatu saat merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Dan saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kerahasiaanya.

Kupang.....juni 2025

Peneliti (LARA YOMERISA BIRI)	Responden <i>Praksedis Olin</i> (<i>Praksedis Olin</i>)
--	--

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama: Reta Ndun

Alamat: Jln. Ku Yen (Hilma Barat)

Umur: 51 tahun

Setelah mendapatkan penjelasan serta mengetahui manfaat dan tujuan studi kasus tersebut yang berjudul **"EDUKASI PENGGUNAAN LEMBAR BALIK(FLIBCHART) SEBAGAI UPAYA SELF MONITORING TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS OESAPA"** menyatakan setuju diikutsertakan sebagai responden dalam studi kasus ini dengan catatan apabila suatu saat merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Dan saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kerahasiaanya.

Kupang,.....juni 2025

Peneliti

Responden

ARA YOMERISA BIRI)

(Reta Ndun)



Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Jitron Lundas

Alamat : Jln Klu Ku

Umur : 32 tahun

Setelah mendapatkan penjelasan serta mengetahui manfaat dan tujuan studi kasus tersebut yang berjudul **"EDUKASI PENGGUNAAN LEMBAR BALIK(FLIBCHART) SEBAGAI UPAYA SELF MONITORING TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS OESAPA"** menyatakan setuju diikutsertakan sebagai responden dalam studi kasus ini dengan catatan apabila suatu saat merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Dan saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kerahasiaanya.

Kapang,.....juni 2025

Peneliti

(LARA YOMERISA BIRI)

Responden


(Jitron Lundas)



Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR PERSETUJUAN
(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama: Serafina Kapitan

Alamat: Jln. Sutakim

Umur: 30 tahun

Setelah mendapatkan penjelasan serta mengetahui manfaat dan tujuan studi kasus tersebut yang berjudul **"EDUKASI PENGGUNAAN LEMBAR BALIK (FLIBCHART) SEBAGAI UPAYA SELF MONITORING TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS OESAPA"** menyatakan setuju diikutsertakan sebagai responden dalam studi kasus ini dengan catatan apabila suatu saat merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Dan saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kerahasiaanya.

Kupang.....juni 2025

Peneliti

(LARA YOMERISA BIRI)

Responden


(Serafina Kapitan)



Dipindai dengan CamScanner

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : *Thomas Tefa*

Alamat : *Jln. Kiri Kiri*

Umur : *60 tahun*

Setelah mendapatkan penjelasan serta mengetahui manfaat dan tujuan studi kasus tersebut yang berjudul **"EDUKASI PENGGUNAAN LEMBAR BALIK(FLIBCHART) SEBAGAI UPAYA SELF MONITORING TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS OESAPA"** menyatakan setuju diikutsertakan sebagai responden dalam studi kasus ini dengan catatan apabila suatu saat merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Dan saya percaya apa yang saya sampaikan ini dijamin kerahasiaanya.

Kupang,.....juni 2025

Peneliti

(LARA YOMERISA BIRI)

Responden



(*Thomas Tefa*.....)



Dipindai dengan CamScanner

[illegible]

Lampiran 3.



**PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG**

JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228
Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang45@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-753/Dinkes.400.7.22.2/II/2025

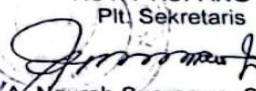
**TENTANG
IZIN PENELITIAN**

Dasar : Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor :
PP.06.02/F.XXIX/4564/2025 tanggal 13 Juni 2025 Hal :
Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Lara Yomerisa Biri
NIM : PO5303201220825
Jurusan/Prodi : Keperawatan / D- III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : "Edukasi Penggunaan Lembar Balik Sebagai Upaya Self
Monitoring Tekanan Darah Pada Pasien Hipertensi di
Puskesmas Oesapa"
Waktu : Juni 2025
Lokasi : UPTD. Puskesmas Oesapa

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 18 Juni 2025
an. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG
Plt. Sekretaris

I G. A. Ngurah Suarnawa, SKM., M. Kes.
Pembina
NIP. 19691227 199303 1 007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :
1. Kepala UPTD. Puskesmas Oesapa di Tempat.
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat.

Paraf Hierarki	
Kasubag Umum dan Kepegawaian	



**PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS OESAPA**

Jl. Surabm 015/006, Kel. Oesapa, Kode Pos 85228 Telp. 0380-8802180, 0821-4182-1541
Website: puskesmas.dinkes.kotakupang.go.id Email: puskesmas.oesapa@kupangkota.go.id



SURAT KETERANGAN

NOMOR : S-83/PUSK.OSP.000.9.2/VII/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Made D A. Paramitha, S.KM
Jabatan : PJ. Penatausahaan Administrasi
NIP : 19860918 201001 2 024
pangkat/golongan : Penata Tk.1 / III d

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Lara Y. Biri
NIM : PO5303201220825
Pekerjaan : Mahasiswa
Fakultas/Jurusan : D-III Keperawatan
Universitas : Poltekkes Kemenkes Kupang

Yang bersangkutan benar-benar telah selesai melakukan penelitian dari tanggal 19 Juni – 24 Juni 2025 dengan judul : **"EDUKASI PENGGUNAAN LEMBAR BALIK SELF MONITORING TEKANAN DARAH PADA PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS OESAPA"**.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 1 Juli 2025

An. Kepala UPTD Puskesmas Oesapa
PJ. Penatausahaan Administrasi

Ni Made D A. Paramitha, S.KM
Penata Tk. 1
NIP. 19860918 201001 2 024

Tembusan disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang di Kupang
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang di Kupang
3. Arsip



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Kupang

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

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Lara Yomerisyah Biri
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303201220825
Dosen Pembimbing : Maria Sambriong SST,MPH
Dosen Penguji : Meiyeriance Kapitan S.Kep.,Ns.,M.,Kep
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan
Judul Karya Ilmiah : UPAYA TINDAKAN KEPATUHAN MINUM OBAT PADA
PASIEN HIPERTENSI DI PUSKESMAS OESAPA

Proposal KTI yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 17,29% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 20 agustus 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 19850704201012100

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : LARA Y Binti
NIM : 0030301220026
Judul : Analisis Peran Kaitan antara sebagai upaya self monitoring tekanan darah pada pasien hipertensi di Puskesmas Cusapa

No	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1	Pengantar dan arisan buku 1991	30-01-2020	M
2	Konsep-konsep kaitan dan kaitan	30-01-2020	M
3	Pengantar buku 1	10-01-2020	M
4	Revisi judul Penelitian	15-01-2020	M
5	Revisi judul Penelitian (can)	15-02-2020	M
6	Penelitian kaitan	16-02-2020	M
7	Revisi judul Penelitian dan	20-02-2020	M
8	menyusun bab 1 - 3		
9	Revisi judul Penelitian dan	14-02-2020	M
10	menyusun bab 1 - 3		
11	Acc Analisis Penelitian dan	03-03-2020	M
12	bab 1 - 3		
13	Acc judul dan revisi bab 1-3	05-03-2020	M
14	revisi bab 2 dan 3	16-03-2020	M
15	Tambahan teori di bab 1	16-03-2020	M
16	Tambahan teori bab 2 dan 3	20-02-2020	M
17	desain power control	21-03-2020	M
	Acc		

DOKUMENTASI

