

L A M P I R A N

LAMPIRAN
Lampiran 1. Lembar Konsultasi proposal KTI



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

📍 Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111

☎ (0380) 8800256

🌐 <https://poltekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Catrin Silvia Manu

NIM : 05303201220809

Judul : Efektivitas Teknik Modeling Toilet Training terhadap
kemampuan Anak Usia 10-24 Bulan di Poryandu Sejahtera
Desa Penty Timur Wilayah Kerja
Puskesmas Tarus

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Konsul judul	9 Januari 2025	
2.	ACC judul	15 Januari 2025	
3.	Konsultasi BAB 1	5 Februari 2025	
4.	Revisi BAB 1	14 Februari 2025	
5.	Revisi BAB 1	18 Februari 2025	
6.	Revisi BAB 1 dan BAB 2	24 Februari 2025	
7.	Konsultasi pengambilan data awal	6 Maret 2025	
8.	Konsultasi BAB 2	12 Maret 2025	
9.	Konsultasi BAB 3	15 Maret 2025	
10.	Konsultasi BAB 3, ACC	19 Maret 2025	
11.	Konsultasi BAB 4 & 5	30 Juni 2025	
12.	Konsultasi BAB 4 & 5	30 Juli 2025	
13.	ACC KTI	8 Juli 2025	

Lampiran 2. Surat Ijin Pengambilan Data Awal dari Kampus

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Sekretariat Jenderal
Jalan H.R. Rasuna Said Blok X-5 Kavling 4-9
Jakarta Selatan 12950
(021) 5201590 (hunting)
<https://www.kemkes.go.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/1213/2025
Hal : Ijin Pengambilan Data Awal
19 Februari 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kupang
di
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah bagi mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan pengambilan data awal kepada:

Nama : Catrin Silvia Manu
NIM : PO5303201220809
Jurusan/Prodi : Keperawatan / D-III Keperawatan
Judul Penelitian : Efektivitas teknik modeling toilet training terhadap kemandirian anak dalam toileting di Puskesmas Tarus
Waktu Penelitian : Pebruari 2025

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terimakasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes

Tembusan :

1. Kepala Puskesmas Tarus

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/wsb-ityPDF>



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kabupaten Kupang

**PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG**
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
(DPM-PTSP) E-Mail dpmptsp2@gmail.com
Jln.Timor Raya Km. 36 Oelamasi

Oelamasi, 19 Juni 2025

Nomor : 074/334/DPM-PTSP/VI/2025
Perihal : Izin Penelitian

Yth. Kepada Kepala Puskesmas
Tarus
di-
Tempat

Menunjuk Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPM-PTSP) Provinsi Nusa Tenggara Timur Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/2305/DPMPPTSP/2025, Tanggal 18 Juni 2025 Perihal Izin Penelitian dan Setelah mempelajari rencana kegiatan / Proposal yang diajukan, maka dapat diberikan Izin Penelitian kepada:

Nama : Catrin Silvia Manu
NIM : PO5303201220809
Jurusan/Prodi : D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan KEMENKES Kupang

Untuk melakukan penelitian dengan Judul :

“EFEKTIVITAS TEKNIK MODELINGTOILET TRAINNING TERHADAP KEMANDIRIAN ANAK USIA 18-24 BULANGDALAM TOILETING DI POSYANDU SEJAHTERA DESA PENFUI TIMUR WILAYAH KERJA PUSKESMAS TARUS”

Lokasi : Wilayah Kerja Puskesmas Tarus, Kabupaten Kupang
Lama Penelitian : 19 Juni s/d 30 Juni 2025

Peneliti berkewajiban untuk menghormati/mentaati Peraturan dan Tata Tertib yang berlaku di daerah setempat dan wajib melapor hasil Penelitian kepada Bupati Kupang Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Kupang.

Demikian Surat Izin Penelitian ini dikeluarkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya atas kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.

An. Kepala DPM-PTSP Kabupaten Kupang
Sekretaris.
Ub. Analis Kebijakan Muda,

ORİYANTI A. N. MONE, SE
NIP : 19821011 201101 2 019

Tembusan :

- 1 Bupati Kupang di Oelamasi (Sebagai Laporan);
- 2 Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT di Kupang;
- 3 Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Kupang di Oelamasi;
- 4 Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

Lampiran 4. Surat permohonan untuk responden 1

Kepada Yth
Calon responden penelitian
DiTempat

Dengan hormat,
Saya bertanda tangan dibawah ini:
Nama : Catrin Silvia Manu
NIM : PO5303201220809
Prodi : Diploma III Keperawatan Kupang
Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul "Efektivitas
Teknik *Modeling Toilet Training* terhadap kemandirian Anak Usia 18-24
Bulan dalam *Toileting* di Posyandu Sejahtera Desa Penfui Timur Wilayah
Kerja Puskesmas Tarus"

Hormat Saya



Catrin Silvia Manu

Lampiran 5. Surat permohonan untuk responden 2

Kepada Yth
Calon responden penelitian
DiTempat

Dengan hormat,
Saya bertanda tangan dibawah ini:
Nama : Catrin Silvia Manu
NIM : PO5303201220809
Prodi : Diploma III Keperawatan Kupang
Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul "Efektivitas
Teknik *Modeling Toilet Training* terhadap kemandirian Anak Usia 18-24
Bulan dalam *Toileting* di Posyandu Sejahtera Desa Penfui Timur Wilayah
Kerja Puskesmas Tarus"

Hormat Saya



Catrin Silvia Manu

Lampiran 6. Inform Consent Responden 1

Lampiran 4 Inform Consent

Informen Consent (Persetujuan menjadi responden)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

1. Klien
Nama : An. J
Tempat tanggal lahir : Kupang , 12 ^{Juni} ~~februari~~ 2023
2. Penanggung jawab (keluarga)
Nama : Ny. N. M
Alamat : Matani
Nomor telepon : 085 333611813
Hubungan dengan klien : Ibu kandung

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Catrin Silvia Manu, Prodi DIII Keperawatan Kupang dengan judul "Efektivitas Teknik *Modeling Toilet Training* Terhadap Kemandirian Anak Usia 18-24 Bulan dalam *Toileting* di Posyandu Sejahtera Desa Penfui Timur Wilayah Kerja Puskesmas Tarus".

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan, demikian saya menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Pernyataan ini saya buat dengan sebesar-besarnya dengan penuh kesadaran tanpa adanya paksaan.

Kupang



Responden

Lampiran 7. *Inform Consent* Responden 2

Lampiran 4 *Inform Consent*

Informen Consent (Persetujuan menjadi responden)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

1. Klien
Nama : An. J
Tempat tanggal lahir : Kupang, 31 October 2023
2. Penanggung jawab (keluarga)
Nama : Ny. J-T
Alamat : Matani
Nomor telepon : 031377586630
Hubungan dengan klien : Ibu kandung

Saya yang bertanda tangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Catrin Silvia Manu, Prodi DIII Keperawatan Kupang dengan judul "Efektivitas Teknik *Modeling Toilet Training* Terhadap Kemandirian Anak Usia 18-24 Bulan dalam *Toileting* di Posyandu Sejahtera Desa Penfui Timur Wilayah Kerja Puskesmas Tarus".

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan, demikian saya menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Pernyataan ini saya buat dengan sebesar-besarnya dengan penuh kesadaran tanpa adanya paksaan.

Kupang



Responden

Lampiran 8. Standar Operasional Prosedur

Judul	<i>Toilet Training</i> (Melatih anak ke kamar mandi)
Tujuan	1. Membiasakan untuk menjaga kebersihan diri 2. Membiasakan perilaku hidup bersih sehat 3. Membiasakan anak untuk toileting sendiri
Prosedur Kerja	1. Persilahkan anak untuk ke toilet/WC/kloset pada waktu-waktu tertentu namun tetap disesuaikan dengan kebutuhan individual anak 2. Buat anak merasa nyaman berada di toilet 3. Latih anak untuk melepas dan mengenakan celana secara mandiri/ sesuai tahap perkembangan 4. Beri contoh cara duduk di toilet yang benar 5. Beri contoh bagaimana membersihkan genetalia dengan benar setelah BAB dan BAK 6. Mencontohkan menyiram toilet/WC/Kloset 7. Memberi contoh cuci tangan yang benar setelah BAB dan BAK sebelum keluar toilet. 8. Buat jadwal anak untuk pergi ke toilet (misalnya saat pagi hari dan malam sebelum tidur) Berikan <i>feedback</i> dan pujian pada anak  Gambar 2.1 Anak diajarkan <i>Toilet training</i>

Lampiran 9. Lembar Observasi Penilaian Kemandirian Toilet Training pada Anak Responden 1

No	Pertanyaan	Hari 1		Hari 2		Hari 3		Hari 4	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Apakah anak terlihat bisa duduk atau berjongkok pada saat buang air kecil?	✓		✓		✓		✓	
2	Apakah anak terlihat bisa duduk atau berjongkok pada saat buang air besar?	✓		✓		✓		✓	
3	Apakah anak mampu duduk sendiri tanpa dibantu?	✓		✓		✓		✓	
4	Apakah anak mampu menahan buang air kecil?					✓		✓	
5	Apakah anak mampu menahan buang air besar?					✓		✓	
6	Apakah anak mampu berjalan sendiri ke toilet?	✓		✓		✓		✓	
7	Apakah anak mampu untuk tidak mengompol saat tidur siang?	✓		✓		✓		✓	
8	Apakah anak tau cara melakukan kebiasaan di toilet sendiri?								
9	Apakah anak tidak mengompol selama tidur malam?								
10	Apakah anak mampu membuka pakaian sendiri?	✓		✓		✓		✓	
11	Apakah anak tampak rewel bila celanya basah?	✓		✓		✓		✓	
12	Apakah anak mampu mengatakan keinginannya untuk buang air kecil?			✓		✓		✓	
13	Apakah anak mampu mengatakan keinginannya untuk buang air besar?			✓		✓		✓	
14	Apakah anak dapat mengikuti perintah untuk buang air besar ke toilet?	✓		✓		✓		✓	

0

15	Apakah anak dapat mengikuti perintah untuk buang air kecil ke toilet?								
16	Apakah anak dapat meniru cara buang air besar orang dewasa?								
17	Apakah anak dapat meniru cara buang air kecil orang dewasa?							✓	
18	Apakah anak terlihat senang Ketika duduk atau jongkok di kamar mandi saat akan buang air kecil?	✓		✓		✓		✓	
19	Apakah anak terlihat senang Ketika duduk atau jongkok di kamar mandi saat akan buang air besar?	✓		✓		✓		✓	
20	Apakah anak mampu memberitahu celananya basah pada ibu?	✓		✓		✓		✓	
		11		12		13		14	

1

Lampiran 10. Lembar Observasi Penilaian Kemandirian Toilet Training pada Anak Responden 2

IDENTITAS
Nama: An. S
Usia: 21 bulan

No	Pertanyaan	Hari 1		Hari 2		Hari 3		Hari 4	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
1	Apakah anak terlihat bisa duduk atau berjongkok pada saat buang air kecil?	✓		✓		✓		✓	
2	Apakah anak terlihat bisa duduk atau berjongkok pada saat buang air besar?	✓		✓		✓		✓	
3	Apakah anak mampu duduk sendiri tanpa dibantu?	✓		✓		✓		✓	
4	Apakah anak mampu menahan buang air kecil?		✓		✓		✓		✓
5	Apakah anak mampu menahan buang air besar?		✓		✓		✓		✓
6	Apakah anak mampu berjalan sendiri ke toilet?		✓		✓		✓		✓
7	Apakah anak mampu untuk tidak mengompol saat tidur siang?		✓		✓		✓		✓
8	Apakah anak tau cara melakukan kebiasaan di toilet sendiri?		✓		✓		✓		✓
9	Apakah anak tidak mengompol selama tidur malam?		✓		✓		✓		✓
10	Apakah anak mampu membuka pakaian sendiri?		✓		✓		✓		✓
11	Apakah anak tampak rewel bila celanya basah?	✓		✓		✓		✓	
12	Apakah anak mampu mengatakan keinginannya untuk buang air kecil?		✓		✓	✓	✓	✓	✓

0

13	Apakah anak mampu mengatakan keinginannya untuk buang air besar?		✓		✓		✓	✓	
14	Apakah anak dapat mengikuti perintah untuk buang air besar ke toilet?		✓		✓		✓	✓	
15	Apakah anak dapat mengikuti perintah untuk buang air kecil ke toilet?		✓		✓	✓			✓
16	Apakah anak dapat meniru cara buang air besar orang dewasa?		✓		✓		✓	✓	
17	Apakah anak dapat meniru cara buang air kecil orang dewasa?		✓	✓	✓	✓		✓	
18	Apakah anak terlihat senang Ketika duduk atau jongkok di kamar mandi saat akan buang air kecil?	✓	✓	✓		✓		✓	
19	Apakah anak terlihat senang Ketika duduk atau jongkok di kamar mandi saat akan buang air besar?	✓	✓	✓	✓	✓		✓	
20	Apakah anak mampu memberitahu celananya basah pada ibu?	✓	✓	✓	✓	✓		✓	
		7		8		9		11	

Lampiran 11. Kuisioner Penilaian Kemandirian Toilet Training pada Anak (18-24 Bulan) Responden 1

Sebelum penerapan teknik *modeling toilet training*

IDENTITAS		Jawaban	
Nama	: Nya Nya	Nama anak	: An. J
Alamat	: Matani	Usia anak	: 24 bulan
		Jenis kelamin	: laki-laki
No	Pertanyaan	Ya	Tidak
Kesiapan Fisik			
1	Apakah anak terlihat bisa duduk atau berjongkok pada saat buang air kecil?	✓	
2	Apakah anak terlihat bisa duduk atau berjongkok pada saat buang air besar?	✓	
3	Apakah anak mampu duduk sendiri tanpa dibantu?	✓	
4	Apakah anak mampu menahan buang air kecil?		
5	Apakah anak mampu menahan buang air besar?		
6	Apakah anak mampu berjalan sendiri ke toilet?	✓	
7	Apakah anak mampu untuk tidak mengompol saat tidur siang?	✓	
8	Apakah anak tau cara melakukan kebiasaan di toilet sendiri?		
9	Apakah anak tidak mengompol selama tidur malam?		
10	Apakah anak mampu membuka pakaian sendiri?	✓	
Kesiapan psikologis			
11	Apakah anak tampak rewel bila celana basah?	✓	
12	Apakah anak mampu mengatakan keinginannya untuk buang air kecil?		

13	Apakah anak mampu mengatakan keinginannya untuk buang air besar?		
14	Apakah anak dapat mengikuti perintah untuk buang air besar ke toilet?	✓	
15	Apakah anak dapat mengikuti perintah untuk buang air kecil ke toilet?		
16	Apakah anak dapat meniru cara buang air besar orang dewasa?		
17	Apakah anak dapat meniru cara buang air kecil orang dewasa?		
18	Apakah anak terlihat senang Ketika duduk atau jongkok di kamar mandi saat akan buang air kecil?	✓	
19	Apakah anak terlihat senang Ketika duduk atau jongkok di kamar mandi saat akan buang air besar?	✓	
20	Apakah anak mampu memberitahu celananya basah pada ibu?	✓	

Setelah penerapan teknik *modeling toilet training*

IDENTITAS		Jawaban	
Nama	: Nya Nya	Nama anak	: An. J
Alamat	: Matani	Usia anak	: 24 bulan
		Jenis kelamin	: laki-laki
No	Pertanyaan	Ya	Tidak
Kesiapan Fisik			
1	Apakah anak terlihat bisa duduk atau berjongkok pada saat buang air kecil?	✓	
2	Apakah anak terlihat bisa duduk atau berjongkok pada saat buang air besar?	✓	
3	Apakah anak mampu duduk sendiri tanpa dibantu?	✓	
4	Apakah anak mampu menahan buang air kecil?	✓	
5	Apakah anak mampu menahan buang air besar?		✓
6	Apakah anak mampu berjalan sendiri ke toilet?	✓	
7	Apakah anak mampu untuk tidak mengompol saat tidur siang?	✓	
8	Apakah anak tau cara melakukan kebiasaan di toilet sendiri?		✓
9	Apakah anak tidak mengompol selama tidur malam?		✓
10	Apakah anak mampu membuka pakaian sendiri?	✓	
Kesiapan psikologis			
11	Apakah anak tampak rewel bila celana basah?	✓	
12	Apakah anak mampu mengatakan keinginannya untuk buang air kecil?	✓	
13	Apakah anak mampu mengatakan keinginannya untuk buang air besar?	✓	
14	Apakah anak dapat mengikuti perintah untuk buang air besar ke toilet?	✓	
15	Apakah anak dapat mengikuti perintah untuk buang air kecil ke toilet?		✓
16	Apakah anak dapat meniru cara buang air besar orang dewasa?		✓
17	Apakah anak dapat meniru cara buang air kecil orang dewasa?		✓
18	Apakah anak terlihat senang Ketika duduk atau jongkok di kamar mandi saat akan buang air kecil?	✓	
19	Apakah anak terlihat senang Ketika duduk atau jongkok di kamar mandi saat akan buang air besar?	✓	
20	Apakah anak mampu memberitahu celananya basah pada ibu?	✓	

Lampiran 12. Kuisioner Penilaian Kemandirian Toilet Training pada Anak (18-24 Bulan) Responden 2

Sebelum penerapan teknik *modeling toilet training*

Kuisioner Penilaian Kemandirian Toileting pada Anak (18-24 Bulan)

Petunjuk pengisian:
 1. Tulis identitas Bapak/Ibu dan identitas anak
 2. Jawablah semua pertanyaan yang tersedia
 3. Isi pertanyaan dibawah dengan tanda ceklis (✓) pada kolom yang sudah tersedia

IDENTITAS
 Nama : Ny. J Nama anak : An. I
 Alamat : Matani Usia anak : 21 bulan
 Jenis kelamin : Perempuan

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
Kesiapan Fisik			
1	Apakah anak terlihat bisa duduk atau berjongkok pada saat buang air kecil?	✓	
2	Apakah anak terlihat bisa duduk atau berjongkok pada saat buang air besar?	✓	
3	Apakah anak mampu duduk sendiri tanpa dibantu?	✓	
4	Apakah anak mampu menahan buang air kecil?		✓
5	Apakah anak mampu menahan buang air besar?		✓
6	Apakah anak mampu berjalan sendiri ke toilet?		✓
7	Apakah anak mampu untuk tidak mengompol saat tidur siang?		✓
8	Apakah anak tau cara melakukan kebiasaan di toilet sendiri?		✓
9	Apakah anak tidak mengompol selama tidur malam?		✓
10	Apakah anak mampu membuka pakaian sendiri?		✓

Kesiapan psikologis

11	Apakah anak tampak rewel bila celanya basah?	✓	
12	Apakah anak mampu mengatakan keinginannya untuk buang air kecil?		✓
13	Apakah anak mampu mengatakan keinginannya untuk buang air besar?		✓
14	Apakah anak dapat mengikuti perintah untuk buang air besar ke toilet?		✓
15	Apakah anak dapat mengikuti perintah untuk buang air kecil ke toilet?		✓
16	Apakah anak dapat meniru cara buang air besar orang dewasa?		✓
17	Apakah anak dapat meniru cara buang air kecil orang dewasa?		✓
18	Apakah anak terlihat senang Ketika duduk atau jongkok di kamar mandi saat akan buang air kecil?		✓
19	Apakah anak terlihat senang Ketika duduk atau jongkok di kamar mandi saat akan buang air besar?		✓
20	Apakah anak mampu memberitahu celananya basah pada ibu?	✓	

(Sumber: Sriwahyuni, Gambaran kemampuan *toilet training* pada anak usia 1-3 tahun yang memakai popok di lingkungan I wilayah puskesmas padang Bulan Medan)

Setelah penerapan teknik *modeling toilet training*

Kuisioner Penilaian Kemandirian Toileting pada Anak (18-24 Bulan)

Petunjuk pengisian:
 1. Tulis identitas Bapak/Ibu dan identitas anak
 2. Jawablah semua pertanyaan yang tersedia
 3. Isi pertanyaan dibawah dengan tanda ceklis (✓) pada kolom yang sudah tersedia

IDENTITAS
 Nama : Ny. J Nama anak : An. I
 Alamat : Matani Usia anak : 21 bulan
 Jenis kelamin : Perempuan

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
Kesiapan Fisik			
1	Apakah anak terlihat bisa duduk atau berjongkok pada saat buang air kecil?	✓	
2	Apakah anak terlihat bisa duduk atau berjongkok pada saat buang air besar?	✓	
3	Apakah anak mampu duduk sendiri tanpa dibantu?	✓	
4	Apakah anak mampu menahan buang air kecil?		✓
5	Apakah anak mampu menahan buang air besar?		✓
6	Apakah anak mampu berjalan sendiri ke toilet?		✓
7	Apakah anak mampu untuk tidak mengompol saat tidur siang?		✓
8	Apakah anak tau cara melakukan kebiasaan di toilet sendiri?		✓
9	Apakah anak tidak mengompol selama tidur malam?		✓
10	Apakah anak mampu membuka pakaian sendiri?		✓

45

Kesiapan psikologis

11	Apakah anak tampak rewel bila celanya basah?	✓	
12	Apakah anak mampu mengatakan keinginannya untuk buang air kecil?		✓
13	Apakah anak mampu mengatakan keinginannya untuk buang air besar?	✓	✓
14	Apakah anak dapat mengikuti perintah untuk buang air besar ke toilet?	✓	
15	Apakah anak dapat mengikuti perintah untuk buang air kecil ke toilet?		✓
16	Apakah anak dapat meniru cara buang air besar orang dewasa?	✓	✓
17	Apakah anak dapat meniru cara buang air kecil orang dewasa?	✓	✓
18	Apakah anak terlihat senang Ketika duduk atau jongkok di kamar mandi saat akan buang air kecil?	✓	
19	Apakah anak terlihat senang Ketika duduk atau jongkok di kamar mandi saat akan buang air besar?	✓	
20	Apakah anak mampu memberitahu celananya basah pada ibu?	✓	

(Sumber: Sriwahyuni, Gambaran kemampuan *toilet training* pada anak usia 1-3 tahun yang memakai popok di lingkungan I wilayah puskesmas padang Bulan Medan)

Lampiran 13. Dokumentasi

Pertemuan 1



Pertemuan 2



Pertemuan 3



Pertemuan 4



Lampiran 14. Surat Bebas Plagiat



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 : Catrin Silvia Manu
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303201220809
Dosen Pembimbing : Agustina Ina, S.Kep.,M.Kes
Dosen Penguji : Yustinus Rindu, S.Kep.,Ns.,M.Kep
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan
Judul Karya Ilmiah : " EFEKTIVITAS TEKNIK *MODELING TOILET TRAINING* TERHADAP KEMANDIRIAN ANAK USIA 18-24 BULAN DALAM *TOILETING* DI POSYANDU SEJAHTERA DESA PENFUI TIMUR WILAYAH KERJA PUSKESMAS TARUS"

KTI yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **24,44%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 25 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism



Mony Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100