

L
A
M
P
I
R
A
N

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 - Nakotan
(Gedung B Lantai 1, 2 Komplek Kantor Gubernur Lama)
Telp. (0380) 821027, Fax. (0380) 821827 WA : 082236364466
Website : www.dumasatantimor.go.id Email : pmptsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/2183/DPMTSP/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Drs. Alexander B. Koroh, MPM
Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Mariam Jehestri Hello
NIM : PO.5303201220832
Jurusan/Prodi : Keperawatan Kupang / DIII - Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : EDUKASI KESEHATAN TENTANG POLA ASUH ORANG TUA DALAM
UPAYA MENJAGA PERILAKU SEKSUAL REMAJA DENGAN
MENGUNAKAN MODUL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA

Lokasi Penelitian : Puskesmas Oesapa Kota Kupang

Waktu Pelaksanaan :

a. Mulai : 13 Juni 2025
b. Berakhir : 20 Juni 2025

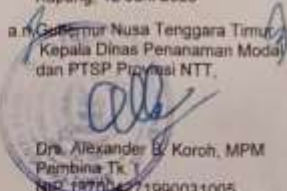
Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMTSP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 12 Juni 2025

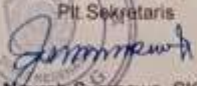
a.n. Gubernur Nusa Tenggara Timur
Kepala Dinas Penanaman Modal
dan PTSP Provinsi NTT.


Drs. Alexander B. Koroh, MPM
Pembina Tk. 1
NIP. 137504271990031005

Tembusan :

1. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
2. Wakil Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
3. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang;
4. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

Lampiran 2 Surat Izin Penelitian

	PEMERINTAH KOTA KUPANG DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG Jl. S. K. Lenik – Kupang, Kode Pos : 85228 Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang46@gmail.com KUPANG		
SURAT IZIN NOMOR : B-696/Dinkes.400.7.22.2/VI/2025 TENTANG IZIN PENELITIAN			
Dasar :	Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/2183/DPMTSP/2025 tanggal 12 Juni 2025, Hal : Surat Izin Penelitian, maka dengan ini :		
MEMBERI IZIN			
Kepada :			
Nama :	Mariam Jehestri Hello		
NIM :	PO5303201220832		
Jurusan/Prodi :	Keperawatan/D-III Keperawatan		
Instansi/Lembaga :	Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang		
Judul Penelitian :	"Edukasi Kesehatan Tentang Pola Asuh Orang Tua Dalam Upaya Menjaga Perilaku Seksual Remaja Dengan Menggunakan Modul di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa"		
Waktu Penelitian :	13 s/d 20 Juni 2025		
Lokasi Penelitian :	UPTD. Puskesmas Oesapa		
Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.			
Kupang, 12 Juni 2025 Kepala Dinas Kesehatan KOTA KUPANG Plt. Sekretaris  I.G.A. Neurah Suamawa, 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.			
<table border="1"><tr><td>Paraf Hierarki</td></tr><tr><td>Kasubag Umum dan Kepegawaian </td></tr></table>		Paraf Hierarki	Kasubag Umum dan Kepegawaian 
Paraf Hierarki			
Kasubag Umum dan Kepegawaian 			

Lampiran 3 Surat Selesai Penelitian

**PEMERINTAH KOTA KUPANG**
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS OESAPA
Jl. Suntem 015006, Kel. Oesapa, Kode Pos 85228 Telp. 0380-8802180, 0821-4182-1541
Website: puskesmas.dinas.kotakupang.go.id Email: puskesmas.oesapa@kotakupang.go.id



SURAT KETERANGAN
NOMOR : S-65/PUSK.OSP.000.9.2/VI/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: Dwi Indria Kusuma Ningsih, A. Md. KL
Jabatan	: Plh. Kepala UPTD Puskesmas Oesapa
NIP	: 19820326 200604 2 014
pangkat/golongan	: Penata / IIIc

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama	: Mariam Jehestri Hello
NIM	: PO 5303201220832
Pekerjaan	: Mahasiswa
Fakultas/Jurusan	: D-III Keperawatan
Universitas	: Poltekkes Kemenkes

Yang bersangkutan benar-benar telah selesai melakukan penelitian dari tanggal 13 Juni – 25 Juni 2025 dengan judul : **"EDUKASI KESEHATAN TENTANG POLA ASUH ORANG TUA DALAM UPAYA MENJAGA PERILAKU SEKSUAL REMAJA DENGAN MENGGUNAKAN MODUL DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA"**.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 26 Juni 2025
Plh. Kepala UPTD Puskesmas Oesapa


Dwi Indria Kusuma Ningsih, A. Md. KL
Penata
NIP. 19820326 200604 2 014

Tembusan disampaikan dengan hormat kepada :

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

Lampiran 4 Surat Keterangan cek plagiasi



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tayo Lilba Guboba
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 : Mariam Jehestri Hello
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303201220832
Dosen Pembimbing : Natalia Debi Subani, S.Kep.,M.Kes
Dosen Penguji : Antonia Helena Hamu, S.Kep.,Ns.,M.Kep
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan
Judul Karya Ilmiah : **Edukasi Kesehatan tentang Pola Asuh Orang Tua dalam Upaya Menjaga Perilaku Seksual Remaja dengan Menggunakan Modul di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa** Karya Tulis Ilmiah yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 27,04%
Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 25 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism


Murya Jermias Kale SST
NIP.198507042010121002

Lampiran 5 Lembar Konsultasi



Kementerian Kesehatan

Politeknik Kupang

Jalan Piri A. Tello, Liliu, Geboka,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111

(0380) 8000256

<https://politeknikcupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Marium Schasti Himo
NIM : 00650150020022
Judul : Edukasi kesehatan tentang pola asuh orang tua dalam upaya mencegah Perilaku Seksual Remaja dengan menggunakan modul di wilayah kerja Puskesmas Oesapa

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Membuat 10 masalah berkenaan dengan reproduksi	Senin, 7 Januari 2018	Pdt. [Signature]
2.	Melakukan konsultasi 10 masalah tersebut	Jumab, 17 Januari 2018	
3.	Melakukan konsultasi judul	Babu, 5 Februari 2018	
4.	Melakukan konsultasi judul proposal	Senin, 4 Maret 2018	Pdt. [Signature]
5.	Melakukan konsultasi latar belakang	Jumab, 7 Maret 2018	
6.	Melakukan konsultasi revisi latar belakang	Senin, 11 Maret 2018	
7.	Melakukan konsultasi Bab 1 ^{Sampai} 3 dan media	Kamis, 8 Mei 2018	Pdt. [Signature]
8.	Perbaikan modul		
9.	Perbaikan modul	16 Mei 2018	
10.	ujian proposal	Senin, 20 Mei 2018	Pdt. [Signature]
	Melakukan Bimbingan Bab 4-5	Senin, 17 Juni 2018	
	Melakukan bimbingan Bab 4-5	Babu, 18 Juni 2018	
	Melakukan bimbingan Bab 4-5	Kamis, 27 Juni 2018	Pdt. [Signature]
	Ujian Bab 1	Senin, 30 Juni 2018	
	Konsultasi revisi	Kamis, 24 Juli 2018	

Lampiran 6 *Informed Consent* Partisipan

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Li

Umur : 45 Tahun

Alamat : Jl. Jember Raya, Diklat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan yang cukup dan jelas mengenai penelitian yang berjudul "Efektivitas Kelembutan Tangan Pula Anak Orang Tua dalam Upaya Mengurangi Perilaku Tidak Sehat dengan Menggunakan Model di Wilayah Kerja Puskesmas Gunung"

Saya menyetujui bahwa :

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana pola anak orang tua dalam membimbing dan mengontrol anak remaja terkait perilaku seksualnya.
2. Saya akan diwawancarai oleh peneliti selama kurang lebih 30-45 menit.
3. Partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela, dan saya berhak menolak atau menghentikan partisipasi kapan saja tanpa konsekuensi apa pun.
4. Semua informasi yang saya berikan akan dipaparkan kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.
5. Identitas saya tidak akan dicantumkan dalam laporan atau publikasi hasil penelitian.

Saya telah diberi kesempatan untuk bertanya dan memperoleh penjelasan yang saya perlukan, dan dengan ini saya menyatakan bersedia untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini.

Kupang, 2021


Responden

☒ Dijual dengan Candi

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ena

Umur : 45

Alamat : Jl. Jember Raya, Diklat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan yang cukup dan jelas mengenai penelitian yang berjudul "Efektivitas Kelembutan Tangan Pula Anak Orang Tua dalam Upaya Mengurangi Perilaku Tidak Sehat dengan Menggunakan Model di Wilayah Kerja Puskesmas Gunung"

Saya menyetujui bahwa :

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana pola anak orang tua dalam membimbing dan mengontrol anak remaja terkait perilaku seksualnya.
2. Saya akan diwawancarai oleh peneliti selama kurang lebih 30-45 menit.
3. Partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela, dan saya berhak menolak atau menghentikan partisipasi kapan saja tanpa konsekuensi apa pun.
4. Semua informasi yang saya berikan akan dipaparkan kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.
5. Identitas saya tidak akan dicantumkan dalam laporan atau publikasi hasil penelitian.

Saya telah diberi kesempatan untuk bertanya dan memperoleh penjelasan yang saya perlukan, dan dengan ini saya menyatakan bersedia untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini.

Kupang, 2021


Responden

☒ Dijual dengan Candi

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Pila

Umur : 45 Tahun

Alamat : Jl. Jember Raya, Diklat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan yang cukup dan jelas mengenai penelitian yang berjudul "Efektivitas Kelembutan Tangan Pula Anak Orang Tua dalam Upaya Mengurangi Perilaku Tidak Sehat dengan Menggunakan Model di Wilayah Kerja Puskesmas Gunung"

Saya menyetujui bahwa :

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana pola anak orang tua dalam membimbing dan mengontrol anak remaja terkait perilaku seksualnya.
2. Saya akan diwawancarai oleh peneliti selama kurang lebih 30-45 menit.
3. Partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela, dan saya berhak menolak atau menghentikan partisipasi kapan saja tanpa konsekuensi apa pun.
4. Semua informasi yang saya berikan akan dipaparkan kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.
5. Identitas saya tidak akan dicantumkan dalam laporan atau publikasi hasil penelitian.

Saya telah diberi kesempatan untuk bertanya dan memperoleh penjelasan yang saya perlukan, dan dengan ini saya menyatakan bersedia untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini.

Kupang, 2021


Responden

☒ Dijual dengan Candi

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ena

Umur : 45 Tahun

Alamat : Jl. Jember Raya, Diklat

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan yang cukup dan jelas mengenai penelitian yang berjudul "Efektivitas Kelembutan Tangan Pula Anak Orang Tua dalam Upaya Mengurangi Perilaku Tidak Sehat dengan Menggunakan Model di Wilayah Kerja Puskesmas Gunung"

Saya menyetujui bahwa :

1. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui bagaimana pola anak orang tua dalam membimbing dan mengontrol anak remaja terkait perilaku seksualnya.
2. Saya akan diwawancarai oleh peneliti selama kurang lebih 30-45 menit.
3. Partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela, dan saya berhak menolak atau menghentikan partisipasi kapan saja tanpa konsekuensi apa pun.
4. Semua informasi yang saya berikan akan dipaparkan kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk keperluan penelitian.
5. Identitas saya tidak akan dicantumkan dalam laporan atau publikasi hasil penelitian.

Saya telah diberi kesempatan untuk bertanya dan memperoleh penjelasan yang saya perlukan, dan dengan ini saya menyatakan bersedia untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini.

Kupang, 2021


Responden

☒ Dijual dengan Candi

Sebelum edukasi

[illegible][illegible]

Sesudah edukasi



Lampiran 8 Dokumentasi

