

LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Penelitian

Saya Marta Lamablawa adalah peneliti yang berasal dari Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Kupang, Jurusan Keperawatan, Program Studi D-III Keperawatan, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul “Pemberian Madu Untuk Menurunkan Frekuensi Diare Pada Anak di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa Kota Kupang”.

Tujuan dari penelitian studi kasus ini agar mampu memberikan madu untuk menurunkan frekuensi diare pada anak di wilayah kerja puskesmas oesapa kota kupang. Penelitian ini akan berlangsung selama 4 hari dan di mulai sejak hari pertama melakukan kontrak dengan pasien sampai dengan 4 hari perawatan. Peneliti menjamin bahwa penelitian ini tidak berdampak negatif atau merugikan bagi responden. Bila selama penelitian ini Bapak/Ibu/Saudara merasakan ketidaknyamanan, maka Bapak/Ibu/Saudara berhak untuk berhenti dari penelitian. Peneliti akan berusaha menjaga hak-hak Bapak/Ibu/Saudara sebagian responden dengan kerahasiaan selama penelitian berlangsung, dan peneliti menghargai keputusan responden untuk tidak meneruskan dalam penelitian kapan saja saat penelitian berlangsung.

Dengan penjelasan ini, peneliti sangat mengharapkan partisipasi dari Bapak/Ibu/Saudara. Atas perhatian dan partisipasi Bapak/Ibu/Saudara dalam penelitian ini, peneliti ucapkan terimakasih.

Kupang, 17 Juni 2025 Peneliti

Marta Lamablawa

PO5303201220880

Lampiran 2 Lembar Informed Consent

Informed Consent

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny Yunita Lande

Umur : 28 Tahun

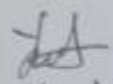
Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan pengumpulan data untuk penelitian yang dilakukan oleh mahasiswi politeknik kesehatan kementrian kesehatan kupang jurusan keperawatan yang bernama Marta Lamabawa (PO5303201220880) dengan judul "Pemberian Madu Untuk Menurunkan Frekuensi Diare Pada Anak". Untuk itu secara sukarela saya mengatakan bersedia menjadi partisipan penelitian tersebut.

Saya mengerti bahwa catatan mengenai penelitian ini akan dijamin kerahasiannya, semua data yang mencantumkan indentitas subjek penelitian hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan bila sudah tidak digunakan akan dimusnakan serta hanya penelti yang tau kerahasian data tersebut.

Demikian saya menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Pernyataan ini saya buat dengan sebenar – benarnya dan penuh kesediaan tanpa adanya paksaan

Kupang, 17 Juni 2025

Responden


(Yunita Lande)

Informed Consent

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. Foni Nino

Umur : 28 Tahun

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan mengenai tujuan pengumpulan data untuk penelitian yang dilakukan oleh mahasiswi politeknik kesehatan kementrian kesehatan kupang jurusan keperawatan yang bernama Marta Lamabawa (PO5303201220880) dengan judul "Pemberian Madu Untuk Menurunkan Frekuensi Diare Pada Anak". Untuk itu secara sukarela saya mengatakan bersedia menjadi partisipan penelitian tersebut.

Saya mengerti bahwa catatan mengenai penelitian ini akan dijamin kerahasiannya, semua data yang mencantumkan identitas subjek penelitian hanya akan digunakan untuk keperluan pengolahan data dan bila sudah tidak digunakan akan dimusnakan serta hanya peneliti yang tau kerahasiaan data tersebut.

Demikian saya menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Pernyataan ini saya buat dengan sebenar – benarnya dan penuh kesediaan tanpa adanya paksaan

Kupang, 23 Juni 2025

Responden

()
Foni Nino

Lampiran 3 Data Demografi Responden Anak dengan Diare

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN ANAK DENGAN DIARE DIPUSKESMAS OESAPA KOTA KUPANG

Tanggal Penelitian : Selasa, 17 Juni 2025

Nama Responden : An. T

Alamat : Lasiana

Petunjuk Pengisian :

1. Lembar diisi oleh responden
2. Berilah tanda (√) pada kotak yang telah disediakan
3. Apabila kurang jelas silahkan bertanya kepada peneliti
4. Mohon diteliti ulang agar tidak ada pertanyaan yang terlewatkan

A. Identitas Responden

Jawablah beberapa pertanyaan dibawah ini :

1. Usia

☒ 8 Tahun

2. Jenis kelamin

☐ Laki-laki

☒ Perempuan

3. Riwayat Diare

☒ Ya ☐ Tidak

4. Caregiver

Orangtua ☒ Perawat homcare ☐ Lainnya ☐

DATA DEMOGRAFI RESPONDEN ANAK DENGAN DIARE
DIPUSKESMAS OESAPA KOTA KUPANG

Tanggal Penelitian : Senin, 23 Juni 2025

Nama Responden : An. G

Alamat : Oesapa

Petunjuk Pengisian : sat

1. Lembar diisi oleh responden
2. Berilah tanda (√) pada kotak yang telah disediakan
3. Apabila kurang jelas silahkan bertanya kepada peneliti
4. Mohon diteliti ulang agar tidak ada pertanyaan yang terlewatkan

A. Identitas Responden

Jawablah beberapa pertanyaan dibawah ini :

1. Usia

☒ 4 Tahun

2. Jenis kelamin

☒ Laki-laki

☐ Perempuan

3. Riwayat Diare

☒ Ya ☐ Tidak

4. Caregiver

Orangtua ☒ Perawat homcare ☐ Lainnya ☐

Lampiran 4 Lembar Observasi

Nama pasien : An. T

Jenis Kelamin : Perempuan

TTL/Umur : Kupang, 19 November 2017

Suku Bangsa : Sumba

No	Hari/ tanggal	Pasien	Sebelum	Sesudah	Hasil
1.	Selasa, 17 juni 2025	An.T	Konsistensi feses cair, frekuensi BAB 5x/hari, badan lemas, mual dan nyeri pada perut.	Frekuensi buang air besar (BAB) 5 kali dalam 24 jam, konsistensi feses cair, tidak terdapat darah dalam tinja.	Hasil observasi sebelumnya pemberian madu pada anak, Konsistensi feses masih cair, frekuensi bab 5x/hari, tidak terdapat darah dalam tinja Sesudah pemberian madu konsistensi feses masih cair frekuensi BAB 5x/hari.

2.	Rabu, 18 juni 2025	An. T	Kedua konsistensi feses masih cair, frekuensi BAB 5x/hari, badan lemas, nyeri dan mual	Frekuensi buang air besar menjadi 4 kali dalam sehari, konsistensi feses masih cair, masih mengeluh nyeri kram ringan pada perut dan mual.	Hasil observasi sebelumnya konsistensi feses masih cair, frekuensi BAB 5x/hari, setelah pemberian madu konsistensi feses lembek, frekuensi 4x/hari.
3.	Kamis, 19 juni 2021	An. T	Konsistensi feses cair frekuensi BAB berkurang 4 kali sehari, badan masih terasah lemas dan juga masih terasa mual.	Fekuensi BAB menurun menjadi 3 kali dalam sehari, konsistensi feses mulai lembek, berwarna lebih normal, kondisi umum pasien mulai membaik.	Hasil observasi sebelumnya konsistensi feses lembek lebih padat, frekuensi BAB 3x/hari, sesudah pemberian madu konsistensi feses mulai padat, frekuensi BAB tetap 3x/hari.
4.	Jumad, 20 juni 2025	An. T	Konsistensi feses lembek lembek frekuensi dari mual mulai berkuberkurang.	Frekuensi BAB mulai normal 2-3 kali sehari, konsistensi feses sudah mulai padat dan normal, tidak ada keluhan mual dan nyeri kram pada perut, kondisi umum pasien mulai membaik.	Hasil observasi sebelumnya konsistensi feses lembek, frekuensi BAB 3x/hari, setelah pemberian madu konsistensi feses sudah mulai padat, frekuensi BAB mulai membaik 2-3x/hari.

Nama pasien : An. G

Jenis Kelamin : Laki-laki

TTL/Umur : Kupang, 06 September 2021

Suku Bangsa : Timor

No	Hari/ tanggal/jam	Pasien	Sebelum	Sesudah	Hasil
1.	Selasa, 17 juni 2025 (09.30) WITA	An. G	Diare dengan frekuensi diare sebanyak 4 kali dalam 24 jam, feses berbentuk cair, tidak terdapat darah atau lender, pasien mengeluhkan mual dan nyeri pada perut ringan	Frekuensi buang air besar 4 kali sehari, konsistensi feses cair tanpa lender atau darah, pasien mengeluh lemas dan nyeri perut, dan mual.	Hasil Observasi sebelum pemberian madu konsistensi feses cair,tidak terdapat darah atau lendir, frekuensi BAB 4x/hari, setelah pemberian madu frekuensi bab tetap 4x/hari, konsistensi feses masih cair.
2.	Rabu, 18 juni 2025 (09.30) WITA	An. G	Diare masih berlangsung dengan frekuensi BAB 4 kali sehari, feses tetap cair tanpa darah atau lender.	Frekuensi buang air besar (BAB) 3 kali sehari, konsistensi feses masih cair,nyeri sedikit berkurang.	Hasil observasi sebelum pemberian madu konsistensi feses cair, frekuensi BAB 4x/hari, sesudah pemberian madu konsistensi feses masih

					cair, frekuensi BAB berkurang 3x/hari.
3.	Kamis, 19 juni 2025 (09.30) WITA	An. G	Diare mulai berkurang dengan frekuensi BAB sebanyak 3 kali dalam 24 jam, feses masih agak cair, nyeri masih terasa	Frekuensi buang air besar (BAB) 2 kali sehari, konsistensi feses padat, nyeri perut dan mual berkurang.	Hasil observasi sebelum pemberian madu konsistensi feses masih agak cair, frekuensi BAB 3x/hari, setelah pemberian madu konsistensi feses mulai padat, frekuensi BAB menurun 2x/hari.
4.	Jumad, 20 juni 2025 (09.35) WITA	An. G	Frekuensi BAB masih 3 dalam sehari, feses masih eris perut dan mual mual berkurang.	Hari keempat frekuensi buang air besar 2 kali sehari, konsistensi feses padat normal, nyeri perut dan mual	Hasil observasi sebelum pemberian madu frekuensi BAB 3x/hari, konsistensi feses cair, setelah

				mulai membaik.	pemberian madu konsistensi feses mulai padat , frekuensi BAB 2-3 kali sehari.
--	--	--	--	-------------------	---

Lampiran 5 Standar Operasional Prosedur (SOP)

PEMBERIAN MADU UNTUK MENURUNKAN FREKUENSI DIARE PADA ANAK

Sumber : Anthika (2019)

Pengertian	Minuman yang dibuat dari madu yang diramuh menjadi sebuah minuman herbal yang bermanfaat untuk menurunkan frekuensi diare pada anak.
Tujuan	Mengatasi masalah diare pada anak.
Alat	1. Madu 6 cc 2. Air 4 cc 3. Sendok makan 4. Gelas
Prosedur Pelaksanaan	A. Tahap Orientasi 1. Mencuci tangan 2. Memberikan salam sebagai pendekatan terapeutik 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada keluarga/klien 4. Menanyakan persetujuan kesiapan pasien B. Tahap Kerja 1. Mempersiapkan pasien dengan menjaga privasi pasien 2. Siapkan madu $\pm$ 6cc dilarutkan dengan air menjadi 10cc (1 sendok makan) 3. Berikan minuman madu pada anak yang mengalami diare 4. Merapikan pasien C. Tahap Terminasi 1. Melakukan evaluasi tindakan 2. Berpamitan dengan klien 3. Mencuci tangan 4. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan

Lampiran 6 Lembar Pengkajian Anak dengan ISPA



**FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN ANAK
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA BADAN
PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA
MANUSIA KESEHATAN**



POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG

Direktorat: Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp.: (0380) 8800256; Fax
(0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com

FORMAT PENGKAJIAN PADA ANAK

I. Anamnesa

1. Identitas pasien

Nama Klien : An. T
TTL : Kupang, 19 November 2017
Jenis kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Suku : Sumba
Pendidikan : SD
Alamat : JL. Sitarda RT 004, RW 002, Kel. Lasiana,
Kec. Kelapa Lima
Diagnosa medis : Diare

2. Identitas penanggung jawab

Nama Klien : Ny.H
TTL : Kupang, 20 Januari 1987
Jenis kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Suku : Sumba
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT
Alamat : JL. Sitarda RT 004, RW 002, Kel. Lasiana,
Kec. Kelapa Lima

Hubungan keluarga : Ibu Pasien

Keluhan utama : Mengatakan pasien sejak 2 hari yang lalu mengalami BAB 5x/hari, BAB cair, perut kembung, mual, nyeri pada perut.

a. Riwayat kesehatan :

Imunisasi

Jenis	BCG	DPT	Polio	campak	Hepatitis	TT
Usia	Baru lahir	2 bulan	1 tahun	9 bulan	12 bulan	-

b. Riwayat kesehatan keluarga: Ibu pasien mengatakan tidak ada Riwayat Penyakit pada keluarga

II. Pemeriksaan fisik

1. Keadaan umum : Pasien tampak lemah, terlihat menahan nyeri pada perut kesadaran composmentis dengan GCS 15 (E4 V5 E6)

2. Tanda vital

Tekanan darah : -

Nadi : 95 x/mnt

Suhu : 36,7°C

Respirasi : 26 x/mnt

Antropometri : TB : 122 BB : 20 kg LILA: 16

3. Kepala dan wajah

a. Ubun-ubun

Menutup : Ya

Keadaan : cembung

Lain-lain : Tidak ada, semua tampak normal

b. Rambut

Warna : Hitam

Keadaan : Rontok

Mudah dicabut : Tidak mudah dicabut

Kusam : Tampak kusam

c. Kepala

Keadaan kulit kepala : Bersih tidak ada peradangan
Peradangan/benjolan : Tidak ada
Lain-lain : Tidak ada, semua tampak normal

d. Mata

Bentuk : Simetris
Conjunktiva : Anemis
Sklera : Normal
Reflek pupil : Reflek pupil baik
Oedem Palpebra : Tidak terdapat oedem palpebral
Ketajaman penglihatan : Baik
Lain-lain :

e. Telinga

Bentuk : Simetris
Serumen/secret : Tidak ada
Peradangan : Tidak ada
Ketajaman pendengaran : Baik
Lain-lain : Tidak ada, semua tampak normal

f. Hidung

Bentuk : Simetris
Serumen/secret : Ada
Pasase udara : Tidak terpasan oksigen
Fungsi penciuman : Normal
Lain-lain : Tidak ada masalah

g. Mulut

Bibir : Tidak
Stanosis : Ya
Keadaan : Kering, pucat
Palatum Gigi : Normal

Carries : Ya
Jumlah gigi : 20 buah
Lain-lain : Normal

4. Leher dan tengorokan

Bentuk : Simetris
Reflek menelan : Reflek menelan baik
Pembesaran tonsil : Tidak ada pembesaran tonsil
Pembesaran vena jugularis : Tidak terdapat pembesaran vena jugularis
Benjolan :
Peradangan : Tidak ada peradangan
Lain-lain :

5. Dada

Bentuk : Simetris
Retraksi dada : Ada
Bunyi nafas : Vesikuler
Tipe pernafasan : Normal (Vesikuler)
Bunyi jantung : lub dub
Iktus cordis : Normal
Bunyi tambahan : Tidak ada bunyi napas tambahan
Nyeri dada : Pasien tidak mengalami nyeri dada
Keadaan payudara : Normal
Lain-lain :

6. Punggung

Bentuk : Simetris
Peradangan : Tidak ada peradangan
Benjolan : Tidak ada benjolan
Lain-lain :

7. Abdomen

Bentuk : Simetris
Bising usus : -
Asites : Tidak asites pada perut
Massa : Tidak ada massa pada perut

Hepatomegali	: Tidak mengalami pembesaran hati
Splenomegali	: Tidak ada pembesaran limpa
Nyeri	: Mengalami nyeri pada perut
8. Ekstremitas	: Normal dibagian ekstremitas



**FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN ANAK
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA BADAN
PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN SUMBER DAYA
MANUSIA KESEHATAN**



POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG

Direktorat: Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp.: (0380) 8800256; Fax
(0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com

FORMAT PENGKAJIAN PADA ANAK

I. Anamnesa

1. Identitas pasien

Nama Klien : An. G
TTL : Kupang, 8 September 2021
Jenis kelamin : Laki-laki
Agama : Kristen Protestan
Suku : Timor
Pendidikan : TK
Alamat : JL.Suratim, No 20, Kel. Oesapa, Kec. Kelapa Lima
Diagnosa medis : Diare

2. Identitas penanggung jawab

Nama Klien : Ny. F. N
TTL : Kupang, 14 April 1986
Jenis kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Suku : Timor
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : IRT
Alamat : JL. Suratim, No 20, Kel. Oesapa, Kec. Kelapa Lima
Hubungan kel : Ibu Pasien
Keluhan utama : Ibunya pasien mengatakan bahwa anak mengalami diare, Mual dan nyeri pada perut pasien buang air

besar 4 kali sehari, BAB cair.

a. Riwayat kesehatan

Imunisasi

Jenis	BCG	DPT	Polio	campak	Hepatitis	TT
Usia	Baru lahir	2 bulan	1 tahun	9 bulan	12 bulan	-

b. Riwayat kesehatan keluarga: Ibu pasien mengatakan tidak ada

II. Pemeriksaan fisik

1. Keadaan umum

Pasien tampak lemah, kesadaran composmentis dengan GCS 15 (E4 V5 E6)

2. Tanda vital

Tekanan darah : -

Nadi : 120x/mnt

Suhu : 36,7°C

Respirasi : 24 x/mnt

Antropometri : TB :110 BB : 20 kg LILA: 14,5

3. Kepala dan wajah

d. Ubun-ubun

Menutup : Ya

Keadaan : Cembung

Lain-lain : Tidak ada, semua tampak normal

e. Rambut

Warna : Hitam

Kadaan : Rontok

Mudah dicabut : Tidak mudah dicabut

Kusam : Tampak kusam

f. Kepala

Keadaan kulit kepala : Bersih

Peradangan/benjolan : Tidak ada

Lain-lain : Tidak ada, semua tampak normal

d. Mata

Bentuk	: Simetris
Conjungtiva	: Anemis
Sklera	: Normal
Reflek pupil	: reflek pupil baik
Oedem Palpebra	: tidak terdapat oedem
palpebra	
Ketajaman penglihatan	: Baik
Lain-lain	: -

e. Telinga

Bentuk	: Simetrsi
Serumen/secret	: Ada
Peradangan	: Tidak ada
Ketajaman pendengaran	: Baik
Lain-lain	: Tidak ada

f. Hidung

Bentuk	: Simetris
Serumen/secret	: Ada
Pasase udara	: Tidak terpasan oksigen
Fungsi penciuman	: Baik
Lain-lain	: Tidak ada masalah

g. Mulut

Bibir	: Tidak
Stanosis	: Ya
Keadaan	: Kering, Pucat
Palatum gigi	: Normal
Carries	: Ya
Jumlah gigi	: 20 buah
Lain-lain	: Normal

4. Leher dan tengorokan

Bentuk	: Simetrsis
Reflek menelan	: Reflek menelan baik

	Pembesaran tonsil	: Tidak ada pembesaran
	Pembesaran vena jugularis	: Tidak ada
	Peradangan	: Tidak ada peradangan
	Lain-lain	: -
5.	Dada	
	Bentuk	: Simetris
	Retraksi dada	: Ada
	Bunyi nafas	: Normal (Vesikuler)
	Tipe pernafasan	: Normal
	Bunyi jantung	: Lub dub
	Iktus cordis	: Normal
	Bunyi tambahan	: Tidak ada
	Nyeri dada	: Tidak ada
	Keadaan payudara	: Normal
	Lain-lain	: -
6.	Punggung	
	Bentuk	: Simetris
	Peradangan	: Tidak ada peradangan
	Benjolan	: Tidak ada benjolan
	Lain-lain	: -
7.	Abdomen	
	Bentuk	: Simetris
	Bising usus	: -
	Asites	: Tidak asites pada perut
	Massa	: Tidak ada
	Hepatomegali	: Tidak ada
	Splenomegali	: Tidak ada
	Nyeri	: Nyeri perut
8	Ektremitas	: Normal

Lampiran 7 Surat Izin Penelitian Penanaman Modal dan Pelayanan Satu Pintu



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 - Naikolan
(Gedung B lantai 1, di Kompleks Kantor Gubernur Lantai 1)
Telp. (0380) 821827, Fax (0380) 821827 WA : (0812) 6364468
Website : www.dpmptspnptprov.go.id Email : dpmptsp.npt@prov.go.id
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/2120/DPMTSP/2025

Yang beranda 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 : Marta Lamablawa
NIM : P05303201220880
Jurusan/Prodi : Keperawatan/PPN
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut:

Judul Penelitian : PEMBERIAN MADU UNTUK MENURUNKAN FREKUENSI DIARE
PADA ANAK DI PUSKESMAS OESAPA

Lokasi Penelitian : Puskesmas Oesapa

Waktu Pelaksanaan:

- a. Mulai : 16 Juni 2025
- b. Berakhir : 21 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, 10 Juni 2025

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

Drs. Alexander B. Koroh, MPM
Pembina Tk. I
NIP. 197004271990031005

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 8 Surat Permintaan Data Awal dari Poltekkes Kemenkes Kupang



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Sekretariat Jenderal

☑ Jalan TB, Komplek Sudik A 5, Gedung 4-9
 Jakarta Selatan 12910

☑ 021-5201150 (hunting)
 ☑ info@kemkes.go.id

Nomor : PP.06-02/F.3000/11/0349/2025

Hal : 1

Tgl Pengambilan Data Awal : 21 Januari 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota 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	: Marta Lamablewa
NIM	: PO 5303201220880
Jurusan/ Prodi	: Keperawatan / D-III Keperawatan
Judul Penelitian	: "Pemberian madu untuk menurunkan frekuensi diare pada anak di Puskesmas Oesapa"
Waktu Penelitian	: Februari 2025

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terimakasih

Direktur Politeknik Kesehatan
 Kementerian Kesehatan Kupang



Infan, SKM, M Kes

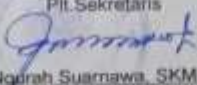
Tembusan Kepada Yth

1. Kepala Puskesmas Oesapa
2. Anap

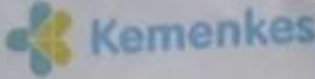
Revisi/penyempurnaan tidak diperlukan, kecuali jika terdapat kesalahan dalam bentuk apapun. Hal tersebut karena setiap proses produksi dilakukan melalui sistem otomatisasi yang terintegrasi dengan sistem manajemen produksi. Untuk informasi lebih lanjut, silakan kunjungi website kami di www.kemkes.go.id

Dokumen ini akan diarsipkan secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Penyelenggara Sertifikasi Elektronik (BPSSE), sesuai standar dan persyaratan yang berlaku.

Lampiran 9 Surat Permintaan Data Awal dari Dinas Kesehatan Kota Kupang

	PEMERINTAH KOTA KUPANG DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG Jl. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228 Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: KUPANG				
SURAT IZIN NOMOR : B-109/Dinkes 400.7.22.2/II/2025 TENTANG IZIN PENGAMBILAN DATA					
Dasar	: Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor PP.06.02/F.XXXVII/0349/2025 Februari 2025 Hal Permohonan Izin pengambilan Data Awal, maka dengan ini :				
MEMBERI IZIN					
Kepada	:				
Nama	: Marta Lamabliwa				
NIM	: PO 5303201220880				
Jurusan/Prodi	: DIII-Keperawatan				
Instansi/Lembaga	: Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang				
Judul Penelitian	: Pemberian Madu untuk Menurunkan Frekuensi Diare pada Anak di Puskesmas Oesapa				
Waktu	: Februari 2025				
Lokasi	: UPTD, Puskesmas Oesapa				
Demikian Izin pengambilan data ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.					
Kupang, 10 Februari 2025 Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang Pjt 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.					
<table border="1"><tr><td>Paraf Hierarki</td><td></td></tr><tr><td>Kasubag Umum dan Kepegawaian</td><td></td></tr></table>		Paraf Hierarki		Kasubag Umum dan Kepegawaian	
Paraf Hierarki					
Kasubag Umum dan Kepegawaian					

Lampiran 10 Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi

 **Kemenkes**

Kementerian Kesehatan
Puskesmas Kupang
Jalan Pat. K. Taha, Lila, Ombao,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 80111
☎ 0880 880270
🌐 <http://puskesmaskupang.go.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU
<http://perpustakaan.perpuskesmaskupang.go.id/> : e-mail: perpustakaanperpuskesmas@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: Marta Lamablaswa
Nomor Induk Mahasiswa	: PQ15303201220880
Dosen Pembimbing	: Aben. B. Y. H Romana S.Kep., Ns., M.Kep
Dosen Penguji	: Domianus Namuwali S.Kep., Ns., M.Kep
Jurusan	: Program Studi DIII Keperawatan
Judul Karya Ilmiah	: PEMBERIAN MADU UNTUK MENURUNKAN FREKUENSI DIARE PADA ANAK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA

Proposal KTI yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **29,86%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 21 Maret 2025
Admito Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100

Lampiran 11 Lembar Konsultasi



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 : Masta Lamablaewa
NIM : 205303201220800
Judul : Perbaikan madu untuk menurunkan Frekuensi Diare pada anak dipuskesmas Oesapa.

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
7	BAB 3	12 Maret 2025	
	- Perbaikan judul metode penelitian.		
	- Desain studi kasus.		
	- Narasikan kaitan infeksi		
	- Tidak perlu jenis kelamin.		
	- Anak yang mengalami diare		
	Tanpa beludang (intus).		
	- Variabel independen.		
	Variabel dependen.		
	BAB 2.		
	- Perbaikan penulisan, bab		
	- Kerangka Teori		
	- Kerangka konsep		
	- Supaya - penulisan.		
	BAB 1		
	- Penulisan perbaikan.		
	- Indikator		
	- Definisi operasional. frekuensi Perbaikan Madu.		
	- Lembar observasi		
	- Contoh studi kasus.		

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Marta Lambrawa
NIM : 5303201220880
Judul : Pemberian Mada Untuk Menurunkan frekuensi Diare pada Anak

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Lebih ke penguat Tropis (penentuan judul) Masalah Berkaitan dengan penguat Tropis	07, Januari 2025	AKH -
2.	Acc judul = PEMBERIAN KADU UNTUK MENURUNKAN FREKUENSI DIARE PADA ANAK (Lakukan studi pendahuluan)	Kamis, 09 Januari 2025	AKH -
3.	Latar belakang (parafase) 1. Masalah 2. Skala kuantitatif 3. Dampaknya apa? 4. solusi Penulisan KTI	Selasa, 19 Januari 2025	AKH -
4.	Kontribusi BAB 1 latar belakang - cara penulisan bagian, titik, koma - Penegasan huruf dan penulisan	Senin, 17, Februari 2025	

Lampiran 12 Dokumentasi

Partisipan 1 An. T



Partisipan 2 An. G

