

LAMPIRAN

Lampiran 1. 1 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lampiran 6. Informed Consent

FORMULIR PERSETUJUAN INFORMASI
(Informed Consent)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : *My - M. A*

Umur : *210 Thn*

Alamat : *Eca*

No. Telpn : *-*

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai penelitian saya setuju untuk:

Sukarela dan tanpa paksaan menjadi subjek penelitian,

Mengerti bahwa dari semua hal yang akan dilakukan peneliti tidak akan menimbulkan masa

Jika pun terjadi kemungkinan kecil,

Bertanya atau meminta penjelasan lebih lanjut jika da hal yang belum jelas atau hal lain :

ingin saya ketahui tentang penelitian ini,

Percaya bahwa data hasil penelitian ini dijamin kerahasiaannya sehingga dengan ini saya s

semua data saya dapat disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan

Bila terjadi perbedaan pendapat dikemudian hari kami akan menyelesaikan secara kekeluarg

Aimere,.....Juli 2025

Responden

[Signature]

(*M. A*.....)

Lampiran 1. 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 5. Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Calon Responden Penelitian

Di Tempat

Dengan hormat,

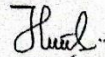
Saya mahasiswa Program Studi Ners di Poltekes Kemenkes Kupang. Saya mengadakan penelitian ini sebagai salah satu kegiatan untuk menyelesaikan Program Studi Ners di Poltekes Kemenkes Kupang.

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui “Penerapan Pendidikan Kesehatan Melalui Flip Chart Terhadap Tingkat Pengetahuan Kader Posyandu Tentang ”

Saya mengharap jawaban yang saudara berikan sesuai dengan kenyataan yang ada. Saya menjamin kerahasiaan jawaban saudara serta informasi yang diberikan hanya akan dipergunakan untuk mengembangkan ilmu keperawatan dan tidak digunakan untuk maksud lain.

Partisipasi saudara dalam penelitian ini bersifat bebas, artinya saudara bebas ikut atau tidak tanpa sanksi apapun. Apabila saudara setuju terlibat dalam penelitian ini dimohon menandatangani lembar persetujuan yang telah disediakan. Atas perhatian dan kesediaannya saya ucapkan terima kasih.

Hormat saya,
Peneliti



Theresia O.I Sedu
PO 5303211241572

Lampiran 1. 3 Lembar Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

Judul : Penerapan Pendidikan Kesehatan Melalui Media Flipchart Terhadap Tingkat Pengetahuan Kader Posyandu Tentang Wasting Wasting Di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Aimere

Petunjuk umum :

- Tulislah tanggal pengisian sesuai tanggal waktu mengisi kuesioner
- Isilah identitas diri anda hanya dengan mengisi nama, jenis kelamin, umur, pendidikan, dan pekerjaan.
- Jawablah pertanyaan dengan tepat dan benar sesuai dengan yang saudara/I ketahui. Berikan tanda check list (✓) pada kotak yang telah disediakan.
- Bila dalam pengisian data yang kurang jelas anda dapat bertanya kepada peneliti.

Tanggal pengisian :

No.Responden (Diisi Peneliti) :

- 1) Nama : D. L.
- 2) Jenis Kelamin : Perempuan
- 3) Umur : 38 Tahun
- 4) Pekerjaan : RT
- 5) Lama bekerja : 2 Tahun

1. Apakah yang dimaksudkan dengan wasting pada balita?
 - ☒ a. Kurang gizi kronis
 - b. Kelebihan gizi
 - c. Infeksi saluran pernafasan
 - d. Peningkatan berat badan yang normal
2. Apakah yang harus Petugas lakukan sebelum melakukan kegiatan pada posyandu?
 - a. Menyiapkan peralatan, dan mengetahui jumlah dan sasaran yang akan diberikan pelayanan
 - b. Tidak perlu mengetahui sasaran yang diberikan pelayanan
 - ☒ c. Menyiapkan peralatan posyandu dengan baik, melakukan kontak dengan petugas terkait lainnya, mengetahui jumlah dan sasaran yang akan dilayani
3. Bagaimana pengukuran LILA yang tepat?
 - a. Mengukur pada pertengahan lengan anak
 - ☒ b. Mengukur dari tulang bahu sampai siku dengan keadaan tangan flexi, kemudian dibagi dua dan hasilnya menjadi patokan titik tengah lengan
 - c. Tidak perlu diukur panjang lengan untuk menentukan titik tengah lengan
4. Bagaimana kriteria penentuan wasting?
 - ☒ a. Hanya melalui pengukuran BB dan TB
 - b. Melalui pengukuran LILA dengan hasil pengukuran pada warna kuning
 - c. Hasil pengukuran LILA anak $\geq 12,5\text{cm}$
5. Apakah tanda utama bahwa seorang balita mungkin mengalami wasting?
 - a. Berat badan berlebih
 - ☒ b. Kekurangan nafsu makan dan badan tampak lemah
 - c. Tinggi lebih pendek dari anak-anak seumurannya
6. Berapakah standart seorang anak di kategorikan kedalam wasting?
 - ☒ a. LILA anak $11,5\text{cm} - 12,4\text{cm}$
 - b. LILA anak $\geq 12,5\text{ cm}$
 - c. LILA anak $\leq 11,5\text{cm}$

7. Kapan setiap bulan selalu dilakukan pengukuran Lila oleh Nakes sebagai upaya c
dini wasting bagi balita pada Posyandu?
- ☒ a. Setiap kali dilakukan kegiatan Posyandu
 - b. 3 bulan sekali
 - c. Tidak pernah dilakukan
8. Bagaimana karakteristik umum wasting pada anak?
- ☒ a. Pertumbuhan tinggi badan terhambat
 - b. Kekurangan otot dan lemak tubuh
 - c. Perubahan ekterm pada kulit
9. Apakah penyebab umum terjadinya wasting pada balita?
- ☒ a. Kurangnya asupan makanan
 - b. Faktor genetik
 - c. Penyakit bawaan
10. Apakah akibat yang mungkin terjadi jika balita mengalami kurangnya asupan ma
- ☒ a. Pertumbuhan dan perkembangan terhambat
 - b. Kelebihan berat badan pada balita
 - c. Kekebalan tubuh yang lebih baik

Lampiran 1. 4 Dokumentasi Penelitian



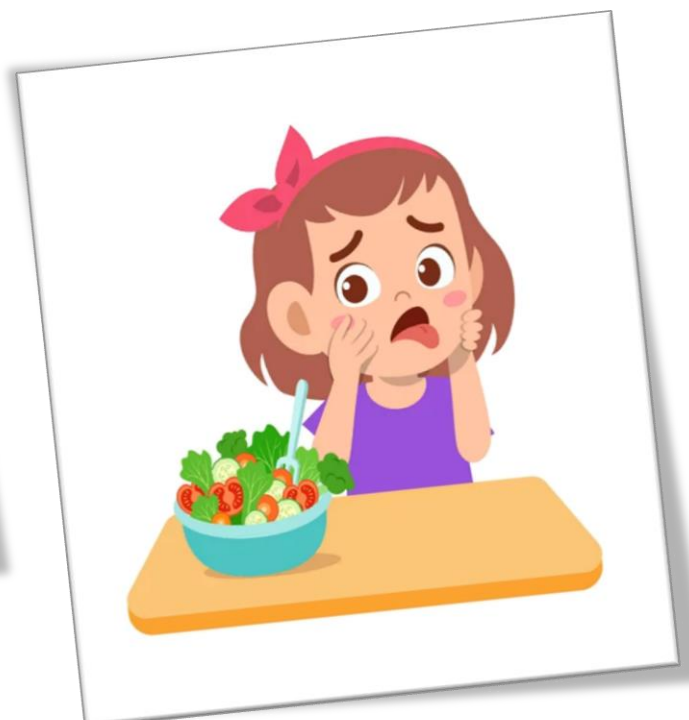
Lampiran 1. 5 Media Flip Chart



WASTING (KURUS)



Wasting adalah kondisi anak yang sangat kurus akibat kekurangan gizi akut.
Ciri utama: berat badan anak terlalu rendah dibanding tinggi badannya
Berat badan menurut tinggi badan (BB/TB) berada di bawah -2 SD dari standar WHO



WASTING TERJADI KARENA

- Asupan makanan tidak cukup
- Penyakit infeksi seperti diare dan ISPA
- Pemberian makanan yang tidak sesuai usia





Jika tidak ditangani, wasting bisa menyebabkan:

- Penurunan daya tahan tubuh
- Anak mudah sakit
- Gangguan pertumbuhan dan perkembangan
- Risiko kematian meningkat
- Pertumbuhan terhambat
- Risiko kematian tinggi
- Masalah perkembangan kognitif



WASTING TERJADI KARENA

- Asupan makanan tidak cukup
- Penyakit infeksi seperti diare dan ISPA
- Pemberian makanan yang tidak sesuai usia

Cek berat badan dan tinggi badan
secara rutin.
Gunakan grafik WHO dan alat ukur LILA.
Waspada jika $LILA < 11,5 \text{ cm}$
(anak 6-59 bulan).



Penanganan WASTING

- Segera bawa anak ke layanan kesehatan.
- Pemberian Makanan Tambahan (PMT) atau makanan terapeutik.
- Obati penyakit penyerta.
- Konseling gizi untuk orang tua.





Pencegahan WASTING

- ASI eksklusif 6 bulan pertama
- MP-ASI yang cukup dan bergizi seimbang
- Imunisasi lengkap
- Menjaga kebersihan dan sanitasi
- Cek pertumbuhan anak tiap bulan
- Edukasi gizi bagi keluarga

Lampiran 1. 6 Pedoman Wawancara

PEDOMAN WAWANCARA

Identitas Narasumber

Partisipan I

Inisial : Ny.

Umur : 29 Tahun

Pendidikan: SMA

Daftar Pertanyaan	Jawaban
1. Apa yang ibu ketahui tentang wasting	" Ibu, saya tidaktau wasting itu apa,yang saya tau stunting saja"
2. Apakah ibu tau perbedaan wasting dengan stuting ?	" itu hari yang pernah kami dengar dari petugas itu stunting yang anak pertumbuhan terganggu ayatu anak pendek ibu".
3.Ibu, tau tidak ciri-ciri atau tanda anak dengan wasting?	" yang saya tau kalo berat anak kurang bertii ada masalh gizinya ibu".
4.Berapa kali ibu membaca buku yang saya berikan selama tiga hari ini?	" Setelah saya terima itu buku , saya baca sudah 3 kali ibu".
5. bagaimana ciri – ciri anak dengan wasting?	" anak lingkak lengannya kurang dari 11,5cm ibu,terus berat badan turun"
6. Apa penyebab wasting ibu?	" karena anakhabis sakit dan asupan makan yang kurang,seperti anak habis diare"
7.bagaimana cara mencegah wasting kalo ada anak dengan wasting?	" berikan ASI eksklusif'MP ASI yang cukup dan gizi yang seimbang,beri imunisasiyang lengkap"

Identitas Narasumber

Partisipan 2

Inisial : E.L

Umur : 19 Tahun

Pendidikan: SMA

Daftar Pertanyaan	Jawaban
1. Apa yang ibu ketahui tentang wasting	" Ibu, saya tidaktau wasting itu apa,saya baru jadi kader,selama jadi kader belum pernah dapat penyuluhan kesehatan"
2. Apakah ibu tau perbedaan wasting dengan stuting ?	" yang saya tau stunting itu anak pertumbuhan badannya pendek"kalo wasting saya tidak tau ibu.
3.Ibu, tau tidak ciri-ciri atau tanda anak dengan wasting?	" yang saya tau kalo berat anak kurang berarti ada masalh gizinya ibu".
4.Berapa kali ibu membaca buku yang	" Ibu buku yang ibu kasih, sudah saya

saya berikan selama lima hari ini?	baca empat kali, saya baca tiap malam mau tidur “.
5. bagaimana ciri – ciri anak dengan wasting?	“ anak berat badannya kurang dari berat badan sebelumnya, atau saat timbang anak berat badannya kurang
6. Apa penyebab wasting ibu?	” anak lingkaran lengannya kurang dari 11,5cm ibu, terus berat badan turun” “ karena anak habis sakit dan asupan makan yang kurang, seperti anak habis diare”
7. bagaimana cara mencegah wasting kalo ada anak dengan wasting?	“ berikan ASI eksklusif” MP ASI yang cukup dan gizi yang seimbang, beri imunisasi yang lengkap, rutin datang ke posyandu tiap bulan”

Lampiran 1.6 Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR MAHASISWA PRODI PROFESI NERS

Nama Mahasiswa : Theresia O. Idju Sedu, S.Tr.Kep
NIM : P05303211241572
Nama Pembimbing I : Fitri Handayani, S.Kep., Ners., MPH

NO	Hari/Tanggal	Topik Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	22 Februari 2025	Konsultasi judul KIA	
2	1 Maret 2025	Persetujuan judul KIA "Penerapan Pendidikan Kesehatan Melalui Media Flipchart Terhadap Tingkat Pengetahuan Kader Posyandu Tentang Wasting Di Wilayah Kerja Uptd Puskesmas Aimere" Lanjutkan Bab 1	
3	22 April 2025	Konsul KIAN dan Video Animasi	
4	23 Mei 2025	Konsul Revisi bab 1 s/d 3	
5	30 Juni 2025	Konsul Revisi KIAN dan lanjut penmelitian	
6	3 Juli 2025	Mengirimkan (Bab IV dan V) hasil penelitian dan Pembahasan Revisi Isi Hasil di deskripsikan dengan lengkap)	
7	12 Juli 2025	ACC Ujian KIAN	

Mengetahui,

Ketua Program Studi

Pembimbing Pendamping




Dr. Aemilianus Mau, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NID 102705271008031001

Fitri Handayani, S.Kep., Ners., MPH
NID 102705271008031001

Dipindai dengan

**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR
MAHASISWA PRODI PROFESI NERS**

Nama Mahasiswa : Theresia O. Idju Sedu, S.Tr.Kep
NIM : P05303211241572
Nama Pembimbing II : Riny Pujiyanti, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NO	Hari/Tanggal	Topik Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	23 Mei 2025	Narasikan hasil penelitian	
2	20 Juni 2025	Konsul Hasil KIAN dan ACC Ujian KIAN.	

Mengetahui,

Ketua Program Studi

Pembimbing Pendamping




Dr. Aemilianus Mau, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP.197205271998031001

Riny Pujiyanti, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 199211072022031001

Lampiran 1.7 Surat Bebas Plagiasi



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	: Theresia Oktaviani Idju Sedu
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303211241572
Dosen Pembimbing I	: Fitri Handayani,S.Kep.,MPH.Ns
Dosen Pembimbing II	: RINY Pujiyanti S.Kep., Ns.,M.Kep
Dosen Penguji	: Yustinus Rindu,S.Kep,Ns,M.Kep
Jurusan	: Program Studi DIII Keperawatan Ners
Judul Karya Ilmiah	: PENERAPAN PENDIDIKAN KESEHATAN MELALUI MEDIA FLIP CHART TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN KADER POSYANDU TENTANG WASTING DI WILAYAH KERJA UPTD PUSKESMAS AIMERE

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **19%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 10 September 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jeremias Kale SST
NIP. 19850704201012100