

LAMPIRAN

Lampiran 1 . Surat Permohonan Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

Nomor : DP.04.03/F.XXXVII/20.4/ /2024
Hal : Permohonan Data Awal

13 Januari 2024

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumba Barat
di-

Tempat

Sehubungan dengan akan dilaksanakan penyusunan proposal karya tulis ilmiah oleh Mahasiswa D.III Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Waikabubak Tahun Akademik 2024/2025, maka kami mohon bapak berkenan membantu mahasiswa kami (nama terlampir) dalam pengambilan data awal yang berkaitan dengan Angka Kejadian Penyakit Menular dan Penyakit Tidak Menular, ibu hamil, ibu melahirkan, bayi dan balita serta stunting dalam 3 (tiga) Tahun terakhir 2021 – 2024.

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya disampaikan terima kasih.

Ketua Prodi D III Keperawatan
Waikabubak

Uly Agustine, S.Kp., M.Kep
NIP.197508102001122001




No	Nama	Nim	Judul
1.	Delfiana Dada Tawela	Po5303212220318	Implementasi pemberian terapi rendaman air hangat dengan garam terhadap penurunan intensitas nyeri pada anggota keluarga pada pasien gout arthritis
2.	Maria Loru Riti Menne Ate	Po5303212220340	implementasi senam kaki terhadap penurunan kadar glukosa darah pada(anggota keluarga dengan masalah DM Tipe 2
3.	Sesilia Fransiska Rina	PO5303212220403	Implementasi terapi pursed lips breathing untuk mengurangi seak napas pada anggota keluarga dengan masalah tb paru
4.	Yesti tamo ina	Po5303212220356	implementasi fisioterapi dada untuk mengurangi sputum berlebih pada anggota keluarga dengan masalah pneumoniangan masalah pneumonia
5.	Melania leovani lasadip hutri	PO5303212220395	Penerapan <i>hidroterapi</i> dan <i>helioterapi</i> terhadap masalah ketidakstabilan kadar glukosa darah Pada pasien diabetes mellitus tipe 2
6.	Doranti bili	Po5303212220322	impkementasi teknik guided imagery pada pasien hipertensi dengan ansietas

			untuk menurunkan kecemasan di puskesmas puuweri
7.	Sri dewi kumala sari	Po5303212220370	Implementaasi pemberian rebusan daun alpukat terhadap penurunan tekanan darah pada anggota keluarga dengan masalah hipertensi
8.	Niken rambu day	Po5303212220397	Penerapan teknik pelvic rocking untuk menurunkan nyeri persalinan kal 1 fase aktif pada ibu intrapartum
9.	David nani tena teke	Po5303212220369	Implementasi terapi rebusan jahe dan madu untuk mengencerkan dahak pada anggota keluarga dengan masalah ispa
10.	Oririn gadi lete	Po5303212220399	Implementasi Pemberian jus jambu biji pada pasien dengan masalah dbd
11.	Theresia adang masi	PO5303212220407	Model supportive terapi teori friedman untuk pencegahan penularan dan kepatuhan terhadap pengobatan di keluarga pada TB paru
12.	Arianto wolu rina	PO5303212220366	Implementasi pemberian terapi kompres hangat pada pasien dengan masah hipertermia
13.	Maximus hiburan	PO5303212220394	Implementasi latihan batuk efektif untuk menurunkan

			produksi sputum pada pasien pneumonia dengan gangguan oksigenasi.
14.	Marlin bodo bulu	PO5303212220391	Implementasi healt education berbasis teori florence nightiangel menggunakan media poster untuk meningkatkan pengetahuan dalam

15.	Delfiani naut	PO5303212220370	Implementasi model health education NOLA J.PENDER dengan menggunakan TB-Clender untuk meningkatkan pencegahan penularan dan pengobatan TB paru.
16.	Marten mati marabi	PO5303212220393	Implementasi telenursing education dalam meningkatkan pengetahuan tentang pencegahan dan pengobatan TB paru.
17.	Aspiransa priskila tuberkit ate	PO5303212220368	Implementasi terapi musik relaksasi untuk menurunkan stress pada pasien diabetes melitus tipe 2
18.	Alfianus gopa	Po5303212220412	implementasi pendidikan terhadap keluarga dengan cara memodifikasi makanan modisco dalam pencegahan stunting pada anak
19.	Julian Christine Malingara	PO5303212220439	Implementasi Kompres Hangat Pada Pasien Malaria

Lampiran 2 : ijin penelitian satu pintu



**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA BARAT
DINAS PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**
Jalan Weekarou Nomor : - Waikabubak
Telepon / Faks : (0387) 2525264 email : dpmpptsp.sbkkab@gmail.com

SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR : DPMPPTSP.243.4/43/53.12/03/2025

Dasar :

- a. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik;
- b. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2019 tentang Sistem Nasional Ilmu Pengetahuan dan Teknologi;
- c. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian;
- d. Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 19 tahun 2019 tentang Penyelenggaraan Perizinan dan Non Perizinan di Kabupaten Sumba Barat;
- e. Peraturan Bupati Sumba Barat Nomor 17 Tahun 2020 tentang Pendelegasian Wewenang Bupati kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu untuk menandatangani Perizinan dan Non Perizinan Tertentu di lingkungan Pemerintah Kabupaten Sumba Barat;
- f. Memperhatikan :
 1. Surat Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/391/2025 tanggal 26 Maret 2025 perihal Permohonan Ijin Penelitian a.n. Alfianus Gopa;
 2. Telah dipenuhi syarat-syarat sebagaimana yang dipersyaratkan.

MEMBERIKAN IZIN

Kepada :

Nama : Alfianus Gopa
NPP : PO5303212220412
Prodi : Keperawatan
Instansi / Lembaga : Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : **IMPLEMENTASI PENDIDIKAN TERHADAP KELUARGA DENGAN CARA MEMODIFIKASI MAKANAN (MODISCO DALAM PENCEGAHAN STUNTING PADA ANAK) DI PUSKESMAS PUUWERI TAHUN 2025**

Lokasi Penelitian : Puskesmas Puuweri Kecamatan Kota Waikabubak Kabupaten Sumba Barat

Waktu Pelaksanaan

- a. Mulai : 08 April 2025
- b. Berakhir : 15 Mei 2025


Dengan ketentuan yang harus ditaati sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Kepala Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat dan Kepala Wilayah Administrasi 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 Bupati Sumba Barat Cq. Kepala DPMPPTSP Kabupaten Sumba Barat;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waikabubak, 08 April 2025

KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
KABUPATEN SUMBA BARAT,


DEDY SUYONO, S.TP
PEMBINA UTAMA MUDA - IV/c
NIP. 196703311999031003

PARAF HIERARKI	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MADYA	
ANALIS KEBIJAKAN AHLI MUDA	

Tembusan :

1. Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
2. Wakil Bupati Sumba Barat di Waikabubak;
3. Sekretaris Daerah Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak;
4. Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Sumba Barat di Waikabubak;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan;

Lampiran 3 : permohonan ijin penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19.4/384/2025 26 Maret 2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Barat
di
Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) oleh mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Waikabubak Poltekkes Kemenkes Kupang sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan Program Pendidikan Ahli Madya Keperawatan Waikabubak, maka dengan ini kami mohon kiranya diberikan ijin untuk melaksanakan penelitian kepada mahasiswa (daftar nama terlampir) :

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Prodi D III Keperawatan Waikabubak

Uly Agustine, S.Kp., M.Kep
NIP.197508102001122001

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://tce.kominfo.go.id/verifyPDF>



Lampiran 4 : informed consent

PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORM CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : AN. J
Umur : 3 Tahun 11 Bulan
Jenis kelamin : Perempuan
Alamat : modu Waimaringu/Letetiluna

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul "Implementasi Pendidikan Terhadap Keluarga Dengan Cara Memodifikasi Makanan (Modisco Dalam Pencegahan Stantunting Pada Anak) Di Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat" menyatakan SETUJU/TIDAK SETUJU diikuti sertakan dalam penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya jamin informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

Waikabubak, 15 April 2025
Responden
AN. J

**PERSETUJUAN MENJADI PARTISIPAN
(INFORM CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : PN. A

Umur : 4 Tahun 7 bulan

Jenis kelamin : Laki-Laki

Alamat : Medu Waimaringu / Leteliuna

Setelah mendapat keterangan secukupnya serta mengetahui manfaat dan resiko penelitian yang berjudul "Implementasi Pendidikan Terhadap Keluarga Dengan Cara Memodifikasi Makanan (Modisco Dalam Pencegahan Stantuning Pada Anak) Di Puskesmas Puu Weri Kabupaten Sumba Barat" menyatakan

SETUJU/TIDAK SETUJU diikut sertakan dalam penelitian, dengan catatan bila sewaktu-waktu merasa dirugikan dalam bentuk apapun berhak membatalkan persetujuan ini. Saya jamin informasi yang saya berikan dijamin kerahasiaannya.

Waikabubak, 15 April 2025

Responden

~~PN. A~~

Lampiran 5 : Format pengkajian

FORMAT PENGKAJIAN

KEPERAWATAN ANAK

Pengkajian Tanggal :..... Jam :.....

Tempat pengkajian : RS () Komunitas (),

Bila RS :

Tanggal MRS :..... Ruang/Kelas :.....

No. RM :.....

A. IDENTITAS DATA

I. Pasien

Nama
:.....

Umur
:.....

Jenis Kelamin :
.....

Agama :
.....

Pendidikan :
.....

Pekerjaan :
.....

Alamat :
.....

.....

.....

Diagnosa Medis
:.....

II. Identitas Orang Tua

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. Data Anggota Keluarga yang serumah

No	Nama (Inisial)	Usia	Sex	Pendidikan	Status kesehatan	Hubungan keluarga	Keterangan

B. KELUHAN UTAMA

C. RIWAYAT KESEHATAN SEKARANG

D. RIWAYAT KESEHATAN MASA LALU

1. Prenatal

- G....P....A...., HPHT....., taksiran persalinan
- Kenaikan BB saat hamil :
- Pemeriksaan kehamilan : RS / Puskesmas () Bidan ()
Dokter () lainnya :
- Frekuensi : teratur () tidak teratur () tidak pernah ()
- Imunisasi TT berapa kali :
- Penyakit yang diderita saat hamil : eklamsi () febris ()
perdarahan () hipertensi () anemia () lainnya ()
- Emosi ibu pada saat hamil : stabil () labil ()
- Sikap ibu terhadap kehamilan : positif () negatif ()
- Obat2 medik (), Obat-obat jamu ()
nama obat./ jamu :
- lamanya :
- Perokok. : ya () tidak () Lamanya
- Alkohol : ya () tidak () Lamanya

2. Intra Natal

- Tanggal persalinan :, Pukul :
- Dilakukan di/oleh : RS () Puskesmas () Bidan ()
Dukun ()
Lainnya :
- Jenis persalinan : normal () dengan alat () operasi (),

Lama persalinan :

- Penyulit persalinan : lilitan tali pusat () lacerata previa ()
Lainnya

3. Post Natal (24jam)

- BBL :....., PBL :....., LK :....., LD :.....
- Keadaan bayi : Sianosis () Kejang () Lainnya :.....

4. Penyakit yang pernah diderita

- Penyakit masa lalu : menular () tidak ()
Gejala :

Tindakan perawatan dan pengobatannya :

5. Hospitalisasi/Tindakan Operasi

- Pernah dirawat di RS : ya () tidak ()
Tanggal masuk RS :

Alasan masuk RS :

- Riwayat operasi: ya () tidak ()
- Respon terhadap penyakit/hospitalisasi :
- Pemecahan masalah :

6. Obat-obatan yang digunakan

- Riwayat pengobatan : ya () tidak ()
- Macam obat-obatan :
- Resep : ya () tidak ()
- Dosis: Frekuensi :
- Waktu dari dosis terakhir:
- Respon yang timbul :

7. Alergi

- Zat-zat yang menimbulkan alergi : reaksinya :
- Perawatan yang dilakukan :

8. Imunisasi dan tes laboratorium

- Imunisasi : ya () tidak ()

NO	Jenis immunisasi	Umur	Tgl diberikan	Reaksi	Tempat Imunisasi
1	HB 0				
2	BCG				
3	DPT (I,II,III)				
4	Polio I				
5	Polio II				
6	Polio III				
7	Campak				
8	Hepatitis				

- Tes darah/screening test yang pernah dilakukan :

E. TUMBUH KEMBANG

1. Pertumbuhan Fisik

- a. PB/TB :...cm
- b. BB :...gram/kg
- c. LK :...cm
- d. LLA :...cm

2. Perkembangan (Gunakan KPSP untuk menilai perkembangan anak) Lingkari yang sesuai dengan perkembangan anak:

- a. Sesuai dengan umur
- b. Meragukan
- c. Kemungkinan penyimpangan

F. RIWAYAT KELUARGA

1. Penyakit keluarga :

- Penyakit keturunan : ada () tidak ()

Jika ada, sebutkan :

- Kelainan kongenital : ya () tidak ()

Jika ya, sebutkan :

2. Genogram : (simbol dan 3 generasi)

G. PENGKAJIAN 14 KEBUTUHAN DASAR MENURUT VIRGINIA HENDERSON

1. Pernapasan

- Lingkar dada :

- RR: x/mnt

- Irama : teratur () tidak teratur ()

- Bentuk dada : normal () tidak normal (),

Sebutkan...

- Pengembangan dada : simetris () tidak simetris ()

- Batuk : ya () tidak ()

Jika ya, sejak kapan:

Frekuensi :

Perawatan atau pengobatan :

- Pola nafas : teratur () tidak teratur ()

- Alat bantu nafas : iya () tidak ()

Jika ya, sebutkan :

- Pemakaian otot bantu napas : ya () tidak ()

Jika ya : ICS () Supraklavikular () Suprasternal ()

- Sesak napas : ya () tidak ()

Dalam kondisi : inspirasi () ekspirasi ()

- Pernapasan : dada () perut ()

- Jenis : kussmaul () Cheyne stoke (), lainnya :

- Suara nafas : vesikuler () stridor () wheezing () Ronkhi ()

Lainnya :

- Pernapasan cuping hidung : ada () tidak ()
- Vokal premitus : simetris () tidak simetris ()
- Sianosis : ya () tidak ()

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

2. Nutrisi dan Cairan

a. Riwayat Nutrisi

1) Pemberian ASI

1. Pertama kali disusui :

2. Cara pemberian : Setiap kali menangis ()
terjadwal ()

3. Lama pemberian : tahun

2) Pemberian susu formula

1. Alasan pemberian :

2. Jumlah pemberian :

3. Cara pemberian : dot () sendok ()

3) Pola perubahan nutrisi tiap tahap usia sampai nutrisi saat ini

Usia	Jenis Nutrisi	Lama Pemberian
1. 0 – 6 Bulan		
2. 6 – 12 Bulan		
3. Saat ini		

b. Nutrisi Saat ini

- Nafsu makan : baik () menurun ()
- Frekuensi : x/hari

- Porsi makan : habis () tidak () keterangan :
- Makanan pantangan : ada () tidak ()
Jika ada, sebutkan :
- Suplemen/vitamin : ada () tidak ()
Jika ada, sebutkan :
- Minum : cc/hari, Jenis :
- BB : , TB: LILA :
- Lingkar perut : Lingkar kepala :
- Bising usus : x/mnt
- Warna rambut :
- Ubun-ubun : cekung () cembung (),
lainnya:
- Konjungtiva : anemis () tidak anemis ()
- Sklera : ikterik () anikterik ()
- Mukosa: lembab () kering () Stomatitis ()
- Tenggorokan : sakit menelan/nyeri tekan ()
kesulitan menelan () pembesaran tonsil ()
lainnya :
- Turgor kulit : elastis () tidak elastis ()
- Bentuk abdomen : simetris () tidak simetris ()
- Abdomen : tegang () kembung () ascites ()
Nyeri tekan (), jika ada lokasi :
lainnya :
- Pembesaran hepar : ya () tidak ()
- Pembesaran lien : Ya () tidak ()

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

3. Eliminasi

a. BAK :

- Frekuensi : x/hari

- Rentang gerak : bebas () terbatas ()
- Penggunaan alat bantu : kruk () kaki palsu (),
lainnya :
- Tonus otot : normal () Hipotonus () hipertonus ()
- Kekuatan otot

Kanan		Kiri	
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5
1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5	1 2 3 4 5

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

5. Tidur dan Istirahat

- Pola tidur : siang:.....jam, malam:.....jam
- Kebiasaan sebelum tidur :
- Keluhan saat tidur :

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

6. Berpakaian

- Ganti pakaian sehari berapa kali :
- Kemampuan anak memilih pakaian: sendiri () dibantu ()
Dilakukan orang lain ()
- Kemampuan anak memakai pakaian : sendiri () dibantu ()
Dilakukan orang lain ()
- Kemampuan anak melepaskan pakaian : sendiri () dibantu
()
Dilakukan orang lain ()

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

7. Mempertahankan Suhu Tubuh

- Suhu : ⁰C
 - Kalau anak demam, apa yang dilakukan keluarga :
 - Kebiasaan penggunaan kipas angin/ac : ya () tidak ()
- Kemampuan anak :
- Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

8. Menjaga kebersihan

- Mandi
Frekuensi : x/hari

Kemandirian : Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()
 - Cuci rambut
Frekuensi : x/hari

Kemandirian : Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()
 - Gosok gigi
Frekuensi : x/hari

Kemandirian : Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()
 - Gunting kuku
Frekuensi : x/hari

Kemandirian : Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()
- Kemampuan anak :
- Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

9. Menghindari Bahaya

- Pengertian “bahaya lingkungan” menurut anak :
 - Upaya anak untuk menghindari bahaya lingkungan :
 - Keadaan lingkungan rumah yang berpotensi bahaya :
 - Adat-istiadat/kepercayaan yang mempengaruhi :
 - Upaya orang tua untuk mencegah cedera:
- Kemampuan anak :
- Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

10. Berkomunikasi

- Kemampuan anak menyatakan keinginan : sendiri () dibantu ()

Dilakukan orang lain ()

- Hambatan anak dalam berkomunikasi :
- Kemampuan komunikasi 2 arah : ya () tidak ()
- Artikulasi bisa dimengerti: ya () tidak ()
- Ekspresi sesuai : ya () tidak ()

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

11. Bekerja

- Kemampuan anak melaksanakan perintah sederhana :

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

12. Bermain

- Jenis permainan yang disukai :

Sesuai usia : ya () tidak ()

Sesuai identitas : ya () tidak ()

- Waktu bermain :
- Lama bermain :
- Teman bermain : punya () tidak punya ()

Sebutkan beberapa nama teman :

- Pemanfaatan waktu luang keluarga :
- Ritual rekreasi bersama keluarga :

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

13. Beribadah

- Agama :
- Waktu ibadah : rutin () tidak rutin ()

- Pengajaran/penerapan cara beribadah oleh orang tua :
- Inisiatif beribadah :
- Kemampuan beribadah : sendiri () dibantu () dilakukan
orla ()

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

14. Belajar

- Pengetahuan anak tentang konsep sehat-sakit :
- Persepsi anak terhadap hospitalisasi :
- Upaya anak menjaga kesehatan :
- Kebutuhan informasi anak tentang kesehatan :

Kemampuan anak :

Sendiri () Dibantu () Dilakukan orang lain ()

H. Pemeriksaan Indra

- Penglihatan (mata)

Pupil : isokor () anisokor ()

Refleks cahaya :

Visus :

Lapang pandang :

- Pendengaran (telinga)

Gangguan pendengaran : ya () tidak (), jelaskan

- Penciuman (hidung)

Bentuk : normal () tidak (), jelaskan

Gangguan Penciuman : ya () tidak (), jelaskan

I. Refleks Primitif

- Moro : Menoleh :
- Menghisap : Palmar :
- Pattela

J. Sistem Kardiovaskuler

- TD : mmHg Nadi: x/mnt

- Irama jantung : teratur () tidak teratur ()
- Bunyi jantung: normal () murmur () gallop () Lainnya:
- Letak ictus cordis :
- Nyeri dada : ya () tidak ()
- Cappillary refill : <3 dtk () >3dtk ()
- Akral : dingin () hangat ()

K. Sistem Reproduksi

- Pengetahuan tentang perkembangan reproduksi

L. Test Diagnostik

1. Laboratorium :
2. Foto Rotgen :
3. CT Scan :
4. MRI, USG, EEG, ECG :
5. Lainnya :

M. Terapi Saat Ini (Ditulis Dengan Rinci)

N. ANALISA DATA

DATA FOKUS	PENYEBAB	MASALAH
DO: DS:		
DO: DS:		
DO: DS:		

O. DIAGNOSA KEPERAWATAN BERDASARKAN PRIORITAS

P. RENCANA KEPERAWATAN

NO	DIAGNOSA	TUJUAN	INTERVENSI	RASIONAL

	KEPERAWATAN			


Q. CATATAN PERKEMBANGAN/IMPLEMENTASI

N O	TANGG AL	NOMOR DIAGNO SA	JA M	IMPLEMENT ASI	EVALUA SI	NAMA/T TD

R. EVALUASI

NO	TANGGAL	DIAGNOSA KEPERAWATAN	EVALUASI (SOAP)	NAMA/TTD

Lampiran 6: SOP Modisco dan Puding Labu Kuning

	<p><i>MODISCO</i></p>
<p>Pengertian</p>	<p><i>Modisco</i> buah labu merupakan makanan tambahan berbentuk cair yang mengandung tinggi energi dan protein</p>
<p>Tujuan dan manfaat</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. untuk meningkatkan asupan protein. 2. Untuk meningkatkan asupan kalori. 3. untuk meningkatkan asupan nutrisi. 4. Dapat meningkatkan BB lebih cepat. 5. Membantu mendukung perkembangan kognitif dan memperbaiki status gizi yang kurang
<p>Indikasi</p>	<p>Anak dengan masalah stunting</p>
<p>Alat dan bahan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Alat: <ol style="list-style-type: none"> a. Panci b. Sendok c. Mangkok d. Cetakan e. Kompor 2. Bahan: <ol style="list-style-type: none"> a. Buah labu 1kg b. 25gram gula pasir c. 1 bungkus agar-agar putih d. 400ml air e. 1 butir telur f. Susu dancow bubuk 1 saset g. Minyak kelapa 5 sendok makan
<p>Prosedur kerja</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tahap Prainteraksi: <ol style="list-style-type: none"> a. alat dan bahan b. mencuci tangan 2. Tahap orientasi: <ol style="list-style-type: none"> a. memberi salam dan menyapa pasien b. menjelaskan tujuan dan prosedur kepada klien dan keluarga c. meminta persetujuan klien dan keluarga <ol style="list-style-type: none"> a. meminta kontrak waktu

	<p>3. Tahap kerja</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Siapkan alat dan bahan lalu iris buah labu setelah itu dicuci bersih b. kemudian nyalakan kompor, lalu siapkan wadah c. setelah itu masukkan irisan labu kuning ke dalam wadah yang sudah disiapkan masak hingga matang d. setelah matang tiriskan dan diamkan hingga dingin e. kemudian siapkan wadah kedua dan tungkan air sebanyak 400 ml, setelah air tersebut hangat tuangkan agar-agar satu bungkus lalu aduk terus-menerus sampai merata f. setelah itu masukkan labu kuning yan sudah didinginkan aduk hingga merata, lalu masukkan minyak kelapa 5 sendok makan, putih telur, gula pasir 2 sendok makan, lalu aduk hingga merata sampai matang g. setelah matang lalu tuangkan ke wadah cetakan yang sudah disiapkan, lalu masukkan ke dalam pendingin selama beberapa menit h. kemudian keluarkan dan siap disajikan. <p>4. Tahap terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Melakukan evaluasi tindakan b. Membersihkan alat c. Mencuci tangan d. Mengucapkan Terimah Kasih dan berpamitan kepada klien dan keluarga
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Respon klien 2. Tindakan yang dilakukan 3. Waktu yang dibutuhkan 4. Nama perawat 5. Tanda tangan perawat

Lampiran 7 : Lembar konsultasi

BUKU KONSULTASI

**KARYA TULIS ILMIAH
PROPOSAL**



Nama : Alfianus Gopa

Nim : PO53032122200412

Judul KTI : IMPLEMENTASI PENDIDIKAN TERHADAP KELUARGA
DENGAN CARA MEMODIFIKASI MAKAN (MODISCO
DALAM PENCEGAHAN STUNTING PADA ANAK)

Dosen Pembimbing :

Dosen penguji :

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

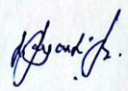
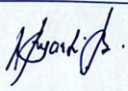
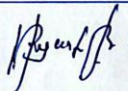
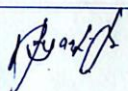

POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG

PRODI DLLL KEPERAWATAN WAIKABUBAK

TA 2025/2026

6.	03-02-2015 Senin	Proposal	Rapikan bab I, II, dan III	↓
7.	Senin 10-02-2015	Proposal	Rapikan dan buat PPT	↓
8.	Senin 17-02-2015	Proposal	ACC	
9.				
10.				

LEMBAR KARYA TULIS ILMIAH

NO	Hari/tanggal	Materi konsultasi	Saran yang diberikan	Nama & paraf pembimbing
1	Selasa / 06 - Mei - 2025	Bab 4	Lengkapi - bab 5	
2	Jumad / 09 - Mei - 2025	BAB 4 dan BAB 5	Lengkapi dan rapikan	
3	Rabu / 14 Mei - 2025	BAB 5	Lengkapi Implementasi	
4	Jumad / 16 Mei - 2025	BAB 5	Rapikan	
5	Senin / 27 Mei 2025	BAB BAB 5	Lampirkan, buat PPT	

6.	Senin 102 - Juni - 2025	Bab 4 dan Bab 5	Buat PPT	<i>[Signature]</i>
7.	Senin 102 - Juni - 2025	Bab 5	Rapikan	<i>[Signature]</i>
8.	Senin 102 - Juni - 2025	BAB 5	Siap ujian	<i>[Signature]</i>
9.				
10.				

Lampiran 8 : Poster

MODISCO II PUDING LABU KUNING



Apa itu modisco?

makanan tambahan yang berbentuk cair yang tinggi energi dan protein.

Puding labu kuning Modisco II

merupakan modifikasi modisco II yang terbuat dari campuran antar puding labu kuning dan modisco II. Diberikan pada KEP tanpa edema diberikan 125Kkal/Kg/BB/hari."

Manfaat

- Kaya energi dan protein
- Mudah dicerna
- Membantu meningkatkan berat badan
- Porsi kecil.
- mudah dihabiskan anak



Bahan

- 1 kg labu kuning
- 3 sdm gula pasir
- 1 bungkus agar ag putih
- Blue Band dan Dancow 400 ml air



Bahan Modisco

- 500 ml Modisco
- 1 bungkus agar-agar

Cara Membuat Puding

- Bahan 1 dicampur rebus sampai mendidih, cetak dalam loyang
- Rebus Modisco II dengan agar agar sampai mendidih, campur putih telur
- Masukkan ke loyang yang sudah berisi lapisan 1, dinginka
- puding siap disajikan



Lampiran 9 : Dokumentasi

Pasien 1



Pasien 2



PERPUSTAKAAN TERPADU

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

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Alfianus Gopa
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303212220412
Dosen Pembimbing : Verayanti Albertina Bata, S.Kep.Ns.,MPH Dosen
Penguji : Hironimus Mone Ngongo, S.kep.Ns.,M.H Jurusan
: Program Studi DIII Keperawatan Waikabubak
Judul Karya Ilmiah : **IMPLEMENTASI PENDIDIKAN TERHADAP KELUARGA
DENGAN CARA MEMODIFIKASI MAKANAN (MODISCO DALAM PENCEGAHAN
STUNTING PADA ANAK) DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS PUU WERI KABUPATEN
SUMBA BARAT**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **29,10%**. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 21 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100