

# **LAMPIRAN**

## Lampiran 1 Lembar Bukti ACC Judul Proposal Skripsi



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

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

### PENGAJUAN JUDUL SKRIPSI

Nama :Cici D. Agoha  
NIM :PO5303209211433  
Prodi :D4 Keperawatan  
Judul :Pengaruh Edukasi Kipas Custom Terhadap Pola Asuh Anak Usia 0-5 Tahun Dalam Pencegahan Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Bauman

Mengajukan Judul Penelitian yang sudah disetujui Pembimbing 1 dan 2

Pembimbing I

Aben B.Y.H Romana, S. Kep, Ns, M. Kep  
196711181989032001

Pembimbing II

Dr. Emelia Akoit.,S.Kep.,Ns.,M. Kep  
198106302005012001

Telah dikoreksi dan disetujui oleh

Koordinator Skripsi

Dr. Aemilianus Mau., S Kep.,Ns.M.Kep.  
19725271998031001

Ketua prodi

Ns Yoani M.B Aty,S.Kep.M.Kep  
197908052001122001

## Lampiran 2 Surat Ijin Studi Pendahuluan



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.XXXVII/0327/2025  
Hal : Ijin Pengambilan Data Awal

20 Januari 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Kupang  
di  
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Skripsi bagi mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners Tahap Akademik Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan pengambilan data awal kepada:

Nama	:	Cici D. Agoha
NIM	:	PO 5303209211433
Jurusan/ Prodi	:	Keperawatan / PPN Tahap Akademik
Judul Penelitian	:	"Pengaruh edukasi kipas custom terhadap pola asuh anak usia 0 - 5 tahun dalam pencegahan stunting di wilayah kerja Puskesmas Baumata"
Waktu Penelitian	:	Januari – Februari 2025

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

Direktur Politeknik Kesehatan  
Kementerian Kesehatan Kupang,



Irfan, SKM., M.Kes

Tembusan Kepada Yth :

1. Kepala Puskesmas Baumata
2. Arsip

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



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



PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG  
DINAS KESEHATAN  
Jalan Timor Raya KM. 36 Oelamasi

SURAT IZIN PENGAMBILAN DATA AWAL

Nomor : 800/ 48 /TU-UP/ II /2025

Menindaklanjuti surat dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang : PP.06.02/F.XXXVII/0327/2025 Tanggal 20 Januari 2025, Perihal : Izin Pengambilan Data Awal, Maka dengan ini diberitahukan bahwa mahasiswa yang namanya tertera di bawah ini diberikan izin untuk Pengambilan Data Awal :

Nama : Cici D. Agoha  
NIM : PO 530320921433  
Jurusan / Prodi : Keperawatan / PPN Tahap Akademik  
Instansi / Lembaga : Politeknik Kementerian Kesehatan Kupang  
Tempat Pengambilan Data : UPTD Puskesmas Baumata, Kecamatan Taebenu  
Waktu : Januari – Februari 2025

Demikian surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Oelamasi, 11 Februari 2025

Kepala Dinas Kesehatan  
Kabupaten Kupang,

Yoel Midet Laitabun, S.Si, M.Kes  
Pembina Tingkat I / IV.b  
NIP 19770227 199703 1 002

Paraf Hierarki	
Sekretaris Dinas	
Plt . Kepala Sub Bagian Umum dan Kepegawaian	
Pengolah Data dan Informasi	



PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS BAUMATA  
KECAMATAN TAEBENU  
Jln. Taebenu Km.15 Manuat Baumata Timur  
Kode Pos : 85361  
email : puskesmasbaumata@yahoo.com



SURAT KETERANGAN PERSETUJUAN PENGAMBILAN DATA AWAL

Nomor : 445/102 /PBMT/ II / 2025  
Sifat : Penting  
Lampiran : -  
Perihal : Persetujuan Izin Pengambilan Data Awal

Kepada Yth.  
Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang  
di-  
Tempat

Dengan Hormat,

Menindaklanjuti surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang, perihal Pengambilan data awal dalam rangka penulisan Skripsi/Karya Tulis Ilmiah dengan judul : "PENGARUH EDUKASI KIPAS CUSTOM TERHADAP POLA ASUH ANAK USIA 0-5 TAHUN DALAM PENCEGAHAN STUNTING DI UPTD PUSKESMAS BAUMATA"

Naman : Cici D. Agoha  
NIM : PO 530320921433  
Program Studi : D-4 Keperawatan/PPN Tahap Akademik  
Fakultas : -  
Universitas : -  
Pada prinsipnya kami menyetujui Izin pengambilan data awal di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Baumata, untuk kepentingan penulisan Skripsi/Karya Tulis Ilmiah yang bersangkutan.

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Lampiran 3 *Informed Consent*

***INFORMED CONSENT (PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)***

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : .....

Umur : .....

Jenis kelamin : .....

Telah mendapatkan keterangan secara rinci dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjudul “ Pengaruh Edukasi Kipas Custom Terhadap Pola Asuh Anak Usia 0-5 Tahun Dalam Pencegahan *Stunting* Di Wilayah Kerja Puskesmas Baumata”
2. Perlakuan yang akan diterapkan pada subjek
3. Manfaat ikut sebagai subjek penelitian
4. Risiko bahaya yang akan timbul
5. Prosedur penelitian yang akan mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut.

Bersadarkan informasi tersebut saya (**Bersedia/ Tidak Bersedia**) menjadi subjek penelitian dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada tekanan dari pihak manapun.

Kupang, 2025

Peneliti

Responden

Cici D. Agoha

( ..... )

## Lampiran 4 Kuesioner Penelitian

### **KUESIONER PENELITIAN PENGARUH EDUKASI KIPAS CUSTOM TERHADAP POLA ASUH ANAK USIA 0-5 DALAM PENCEGAHAN STUNTING DI PUSKESMAS BAUMATA**

---

#### A. Identitas Responden

##### 1. Orang Tua

Nama Orang tua (Bapak/Ibu) :

Laki-laki

Jenis Kelamin :

Perempuan

Umur :

Bekerja

Pekerjaan :

Tidak Bekerja

Pendidikan Terakhir :

SD

SMP

SMA

D3/S1

Pascasarjana

##### 2. Anak

Nama :

Laki-laki

Umur/Tanggal Lahir :

Perempuan

Jenis Kelamin :

Tinggi Badan

Lingkar Lengan

## KUESIONER

### *Parenting Styles and Demensions Questionnaire-Short Version (PSDQ)*

#### **Petunjuk Pengisian:**

1. Sebelum mengisi pertanyaan, bacalah petunjuk pengisian dengan teliti.
2. Pilih salah satu jawaban yang menurut anda tepat dengan cara memberi tanda centang (✓) pada kolom yang telah disiapkan.
3. Setiap pertanyaan tidak ada jawaban benar maupun salah, tetapi jawablah sesuai dengan apa yang anda alami dalam kehidupan sehari-hari.
4. Kerjakanlah setiap pertanyaan dengan teliti dan tidak boleh ada yang terlewatkan.
5. Terima kasih atas kesediannya.

**SELAMAT MENGERJAKAN!**

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Jarang	Kadang- kadang	Sering	Selalu
		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1	Saya bertanggung jawab atas kebutuhan makan dan minum anak saya					
2	Saya menggunakan hukuman fisik sebagai cara untuk mendisiplinkan anak					
3	Saya terlebih dahulu mempertimbangkan keinginan anak saya seperti meminta makanan dan minuman sebelum memintanya untuk melakukan sesuatu					

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Jarang	Kadang- kadang	Sering	Selalu
		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
4	Bila anak menanyakan mengapa dia harus mengonsumsi makanan dan minuman jenis tertentu, saya menjawab karena saya yang menyuruh, atau saya adalah orang tuanya dan hal itu yang saya inginkan					
5	Saya menjelaskan pada anak bagaimana perasaan saya apabila anak menurut dan tidak menurut					
6	Saya memukul anak ketika anak tidak mengetahui aturan untuk mengonsumsi makanan dan minuman yang baik					
7	Saya mengajak anak untuk berbicara mengetahui perasaan yang dinginkan dan masalah-masalah yang dihadapi oleh anak					
8	Saya merasa kesusahan dalam mendisiplinkan anak untuk mengonsumsi makanan dan minuman yang baik					
9	Saya mendorong anak untuk menyatakan perasaanya dengan bebas, meskipun dia tidak setuju dengan saya					
10	Saya menghukum anak saya dengan melarang untuk mengonsumsi makanan dan minuman kesukaannya, tetapi saya sedikit memberi penjelasan					
11	Saya memberikan alasan mengapa aturan untuk mengonsumsi makanan dan minuman yang baik harus ditaati pada anak					

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Jarang	Kadang- kadang	Sering	Selalu
		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
12	Saya memberikan kenyamanan dan menunjukkan pengertian ketika anak marah					
13	Saya merteriak atau menghardik ketika anak berlaku tidak pantas atau nakal					
14	Saya memberikan pujiyan pada anak ketika melakukan kebaikan dan menuruti perintah saya untuk makan dan minum yang baik					
15	Saya membiarkan anak melakukan sesuatu yang dapat mencelakai dirinya seperti memberi kebebasan untuk mengonsumsi makanan dan minuman yang tidak baik					
16	Saya bisa melampiasakan kemarahan saya kepada anak bila anak tidak menurut dan suka jajan sembarangan					
17	Saya lebih sering menggunakan ancaman sebagai bentuk hukuman apabila anak tidak nurut					
18	Saya menawarkan liburan bersama apabila anak nurut untuk mengonsumsi makanan dan minuman yang sehat dan tidak jajan diluar					
19	Saya menggunakan ancaman untuk menghukum anak dan tidak benar-benar melakukannya					

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Jarang	Kadang- kadang	Sering	Selalu
		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
20	Saya menghargai pendapat anak dengan mendorongnya untuk mengemukakannya seperti pendapatnya tentang makanan dan minuman yang dia inginkan					
21	Saya mengizinkan anak untuk turut adil dalam menentukan menu makanan dan minuman dirumah					
22	Saya memarahi dan mengkritik anak supaya dia memperbaiki kelakuannya untuk tidak jajan sembarangan					
23	Saya memanjakan anak seperti menuapi anak untuk makan walaupun anak sudah bisa makan sendiri					
24	Saya memberikan alasan/penjelasan terdahulu pada anak mengapa harus mengonsumsi makanan dan minuman yang sehat serta tidak jajan sembarangan					
25	Saya meluangkan waktu dengan suasana hangat dan akrab dengan anak saat makan dan santai					
26	Saya membantu anak untuk memahami dampak atau bahaya mengonsumsi jajanan sembarangan					
27	Secara terang-terangan saya memarahi atau mengkritik bila jajan sembarangan					

28	Saya menjelaskan konsekuensi dari perilaku yang dilakukan anak seperti jajan sembarang				
----	--	--	--	--	--

Lampiran 5 Lembar Bukti Proses Bimbingan: Lembar Konsultasi



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Kupang

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

LEMBAR KONSULTASI  
BIMBINGAN PROPOSAL SKRIPSI MAHASISWA

Nama Mahasiswa : Cici D. Agatha  
Nim : P05303209211433  
Nama Pembimbing I : Aben BYH Romana., Skp., M. Kep

No	Hari/Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Senin, 23-12-24	1. Masalah apa yang akan diteliti 2. Cari dan baca EBP / EBN 3. Cari jurnal yang mendukung penelitian 4. Cari S-IU jurnal yang berkaitan dengan masalah yang mau diteliti 5. Baca panduan penulisan skripsi	
2.	Kamis, 09-01-25	1. Rumuskan judul penelitian 2. Cari referensi 5 tahun terakhir 3. Tentukan lokasi penelitian	
3.	Jumat, 10-01-25	1. Merumuskan judul dari masalah yang sudah diskusikan 2. Judul : Pengaruh Edukasi Buku Saku Terhadap Peningkatan Pengetahuan Ibu Tentang Pencegahan Stunting pada Anak di Duskesmas Banjirka	

4.	Kamis, 16-01-25	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Diskusi Judul bersama pembimbing 1 dan pembimbing 2</li> <li>2. Merumuskan judul yang sudah di diskusikan</li> <li>3. Acc judul : Pengaruh Edukasi Kipas Custom Terhadap pola Asuh Anak Usia 0-5 Tahun Dalam Pencegahan Stunting Di Wilayah Kerja puskesmas Baunata</li> </ul> <p><i>[Signature]</i></p>
5.	Rabu, 05-02-25	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. konsultasi BAB 1</li> <li>2. Lakukan Study Pendahuluan</li> <li>3. Cantumkan hasil penelitian terdahulu yang berkaitan dengan Masalah yang akan diteliti</li> <li>4. Perhatikan Cara pengetikan</li> </ul> <p><i>[Signature]</i></p>
6.	Rabu, 19-02-25	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Konsultasi revisi BAB 1</li> <li>2. Perhatikan bahasa asing dicetak miring</li> <li>3. Perhatikan lagi susunan komponen BAB 1</li> <li>4. Lihat dan pastikan masalah apa yang terdapat Pada penelitian terdahulu</li> <li>5. Lanjutkan kerja BAB 2 dan BAB 3</li> </ul> <p><i>[Signature]</i></p>
7.	Rabu, 26-02-25	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Konsultasi revisi BAB 1</li> <li>2. Konsultasi BAB 2 dan BAB 3</li> <li>3. Perbaik halaman Cover</li> <li>4. Perbaiki keaslian penelitian</li> <li>5. Tambahkan teori dari Media &amp; kipas custom</li> <li>6. Perbaiki definisi operasional</li> <li>7. Perbaikan analisa data (Menggunakan analisa data apa)</li> </ul> <p><i>[Signature]</i></p>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>8. Perbaiki daftar pustaka</li> <li>9. Perbaiki kuesioner penelitian</li> <li>10. Tambahkan Berat badan, Tinggi badan, lingkar lengan, lingkar perut balita</li> </ul>	
8.	Rabu,08-03-25	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Konsultasi BAB 1-3</li> <li>2. Lanjut konsultasi ke pembimbing</li> </ul>	
9.	Jumat,21-03-25	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. konsultasi Media dan materi edukasi</li> </ul>	
10.	Senin,29-03-25	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. Lanjut konsultasi Materi edukasi</li> <li>2. Konsultasi lanjut ke pembimbing</li> </ul>	



Kementerian Kesehatan

Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tollo, Liliba, Oebobo,

Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111

(0380) 8800256

<https://poltekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI  
BIMBINGAN PROPOSAL SKRIPSI MAHASISWA

Nama Mahasiswa : Cici D Agoha  
Nim : P08303209211933  
Nama Pembimbing 2 : Dr. Emilia Akoit., S.Kep., M.Si., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Senin, 13-01-25	1. Konsultasi judul yang sudah di Acc oleh pembimbing 1 2. Revisi judul 3. Cari jurnal dan buat literatur review tentang masalah yang mau diteliti	
2.	Selasa, 14-01-25	1. Diskusi Masalah yang akan diteliti	
3.	Kamis, 16-01-25	1. Diskusi judul bersama pembimbing 1 dan pembimbing 2 2. Merumuskan judul yang sudah di diskusikan 3. Acc Judul : Pengaruh Edukasi Kipas Eti Custom Terhadap Pola Asuh Anak Usia 0-5 Tahun Dalam Pencegahan Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Bauman	

4.	Kamis, 13-03-25	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Konsultasi BAB 1-3 yang sudah di Acc pembimbing 1</li> <li>2. Tambahkan rujukan yang digunakan</li> <li>3. Revisi teknik sampling: Gunakan total sampling</li> <li>4. Revisi definisi operasional : perhatikan skala data yang digunakan</li> <li>5. Revisi instrumen penelitian : gunakan kuesioner pola asuh orang tua secara keseluruhan</li> <li>6. Revisi analisa data : tambahkan analisa data yang akan digunakan pada setiap jenis analisa data</li> </ol> <p><i>Mi</i></p>
5.	Kamis, 21-03-25	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tambahkan kategori data pada analisa univariat</li> <li>2. Tetapkan waktu penelitian yang akan dilakukan</li> </ol> <p><i>Mi, Mi</i></p>
6.	Rabu, 26-03-25	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Acc BAB 1-3</li> </ol>
7.	Jumat, 07-04-25	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Acc Media edukasi</li> </ol> <p><i>Mi</i></p>



Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kupang

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

**LEMBAR KONSULTASI**  
**BIMBINGAN SKRIPSI MAHASISWA**

Nama Mahasiswa : Cici D. Agoha

Nim : PO5303209211433

Nama Pembimbing I : Aben BYH Romana.,S.Kep., Ns., M. Kep

No	Hari/Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Jumat, 11 Juni 2025	- Konsultasi BAB 4-5 1. lengkapi garubaran umum lokasi penelitian 2. perbaiki Spasi pada tabel 3. Tambahkan opini pada pembahasan 4. perbaiki kesimpulan	
2	Senin, 14 Juni 2025	- Konsultasi BAB 1-5 1. Perhatikan cara pengukuran 2. Rapikan daftar pustaka 3. Tambahkan Abstrak	
3	Rabu, 16 Juni 2025	- Konsultasi BAB 1-5 1. Tambahkan teori yang mendukung Penelitian 2. Tambahkan opini Peneliti 3. Perbaiki Abstrak	

4	Kamis, 17 Juni 2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- konsultasi BAB 1-5</li> <li>1. Tambahkan data Stunting pada abstrak</li> <li>2. perbaiki kesimpulan pada abstrak</li> <li>3. Nama pembimbing tidak di bold</li> </ul>	
5	Jumat, 18 Juni 2023	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultasi BAB 1-8</li> <li>1. Lihat kembali penulisan</li> <li>2. perhatikan cara peng- etikan</li> <li>3. perbaiki sifat penulisan</li> <li>4. Lanjut konsultasi ke pembimbing 2</li> </ul>	

Mengetahui  
Ketua Program Studi

Ns. Yoani M. V. B Aty., S.Kep.,M. Kep Aben BYH Romana., S.Kep., Ns., M. Kep  
NIP. 197908052001122001 NIP. 196711181989032001

Pembimbing 1





Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kupang

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

**LEMBAR KONSULTASI  
BIMBINGAN SKRIPSI MAHASISWA**

Nama Mahasiswa : Cici D. Agoha  
Nim : PO5303209211433  
Nama Pembimbing II : Dr. Emilia Akoit., S.Kep.,Ns.,M.Kep

No	Hari/Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Senin 21 Juli 2025	- Konsultasi BAB 1-5 1. Hitung ulang besar Sampel 2. Cari rumus perhitungan Sampel minimal	
2	Rabu 23 Juli 2025	- Konsultasi BAB 1-5 1. Cari rumus perhitungan Sampel yang jumlah populasiya tidak diketahui 2. Hitung ulang jn hasil pada BAB 4	
3	Kamis 31 Juli 2025	- Konsultasi BAB 1-5 1. perhatikan cara penulisan 2. perbaiki hasil pada BAB 4	

4	Selasa, 05 Agustus 25	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultasi BABs 1-5</li> <li>1. Judul tabel di perbaiki</li> <li>2. Perhatikan cara penulisan</li> <li>3. Tambahkan keterbatasan penelitian</li> <li>4. Tambatkan teknik Pengembangan sampel pada abstrak</li> </ul>	
5			

Mengetahui  
Ketua Program Studi

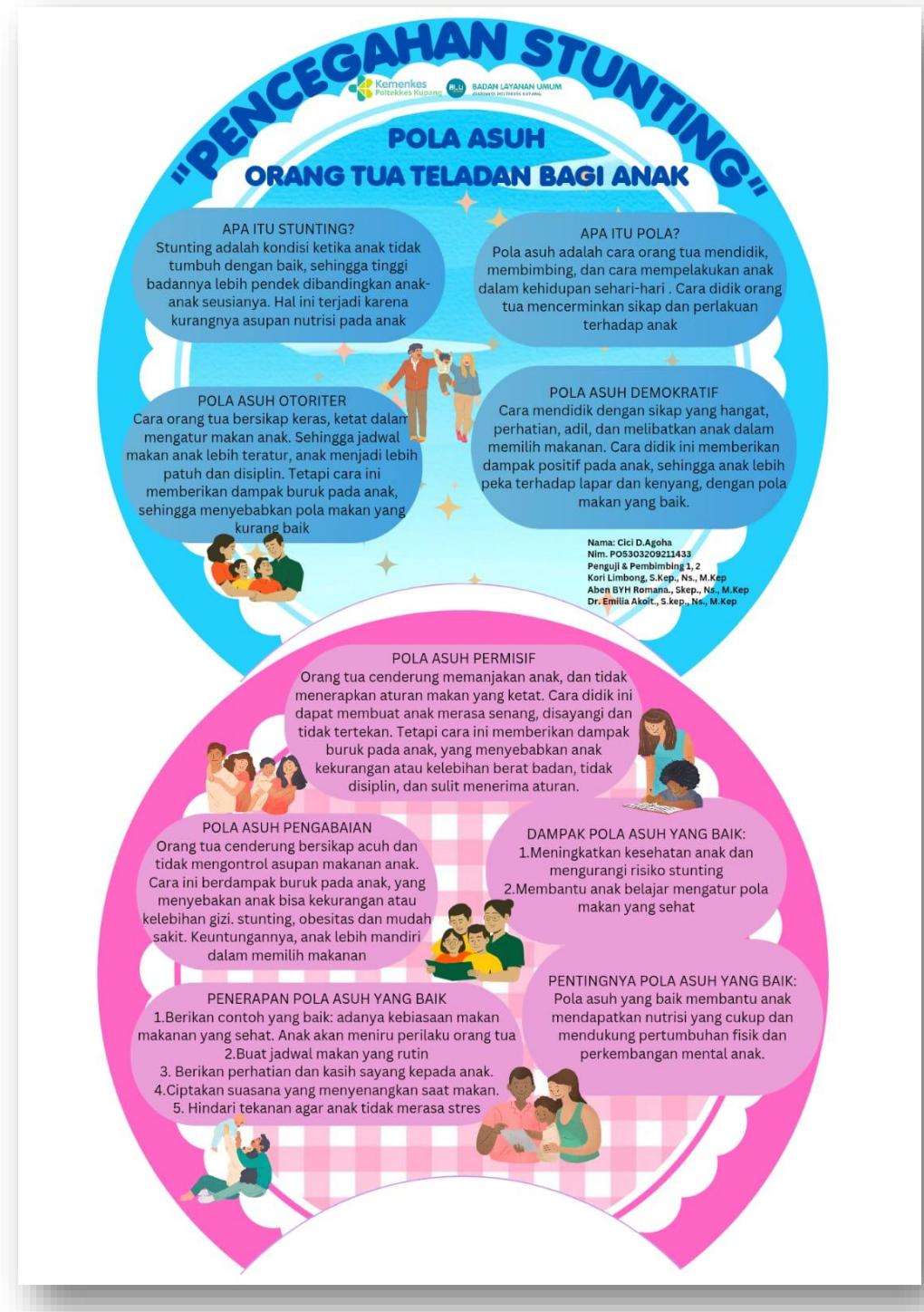
Ns. Yoani M. V. B Aty., S.Kep.,M. Kep  
NIP. 197908052001122001

Pembimbing 2

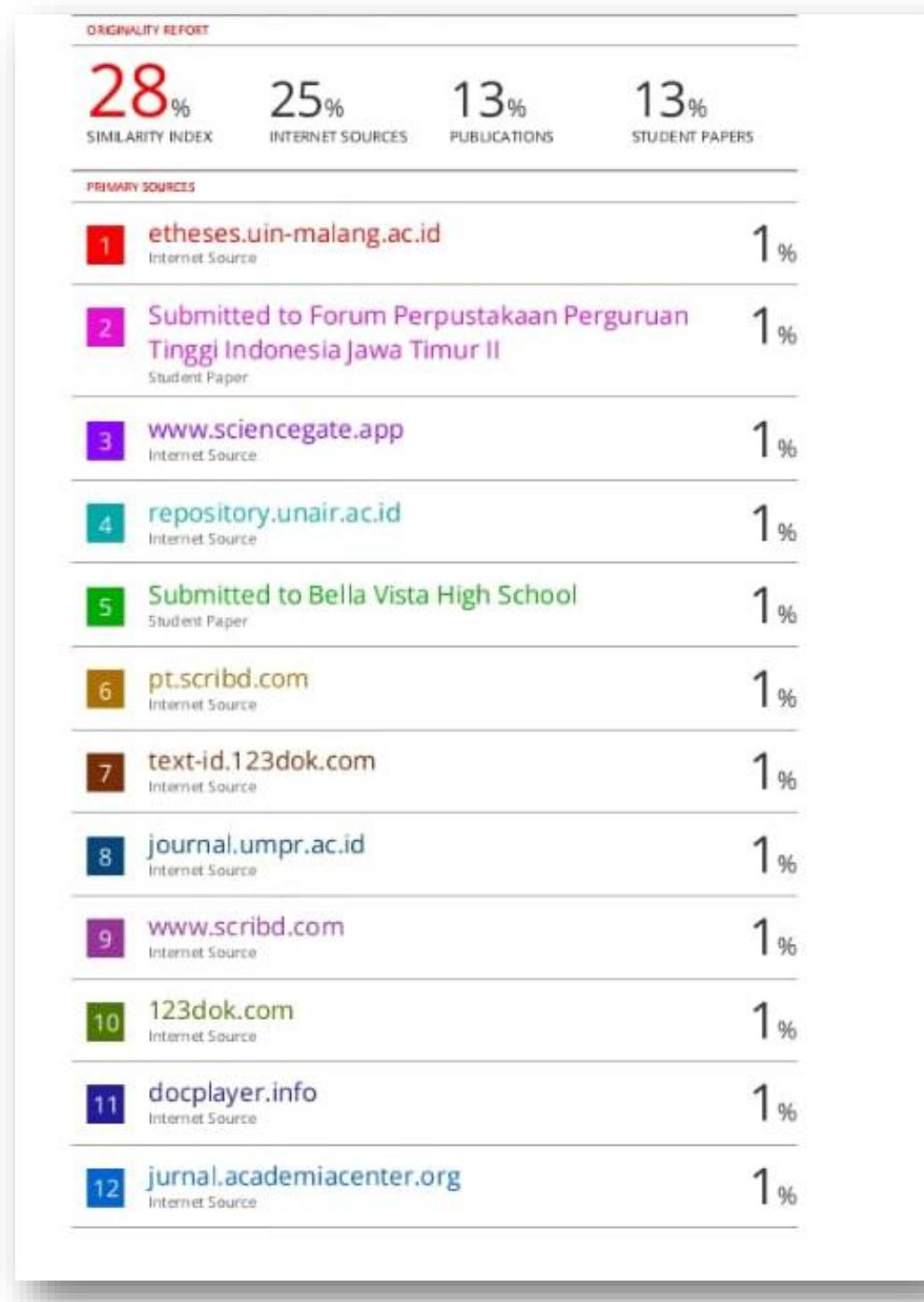


Dr. Emilia Akoit., S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIP. 196711181989032001

## Lampiran 6 Media Kipas Custom



## Lampiran 7 Hasil Uji Turnitin



## Lampiran 8 Surat Ijin Penelitian

 **Kementerian Kesehatan**  
**Direktorat Jenderal**  
**Sumber Daya Manusia Kesehatan**  
Politeknik Kesehatan Kupang  
Jalan Piet A. Talle, Liliba, Cebobo  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8800256  
<https://www.poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/3519/2025                          14 Mei 2025  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi nusa Tenggara Timur  
di  
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Skripsi bagi mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners Tahap Akademik Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan Penelitian kepada:

Nama Peneliti	:	Cici D. Agoha
NIM	:	PO 5303209211433
Jurusan/Prodi	:	Keperawatan/PPN Tahap Akademik
Judul Penelitian	:	"Pengaruh Edukasi Kipas Custom Terhadap Pola Asuh Anak Usia 0 – 5 Tahun Dalam Pencegahan Stunting Di wilayah Kerja Puskesmas Baumata"
Tempat Penelitian	:	Puskesmas Baumata
Waktu Penelitian	:	Mei – Juni 2025

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

Direktur Politeknik Kesehatan  
Kementerian Kesehatan Kupang



Irwan, SKM., M.Kes

"Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporan 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/verifyPDF>"



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



**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, 03 Juni 2025

Nomor : 074/278/DPM-PTSP/VI/2025  
Perihal : Izin Penelitian

Kepada .....  
Yth. .....  
di- .....  
Tempat

Menunjuk Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPM-PTSP) Provinsi Nusa Tenggara Timur Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/1837/DPMPPTSP/2025, Tanggal 27 Mei 2025 Perihal Izin Penelitian dan Setelah mempelajari rencana kegiatan / Proposal yang diajukan, maka dapat diberikan Izin Penelitian kepada:

Nama : Cici D. Agoha  
NPP : PO5303209211433  
Jurusan/Prodi : Keperawatan / Pendidikan Profesi Ners  
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melakukan penelitian dengan Judul :

**"PENGARUH EDUKASI KIPAS CUSTOM TERHADAP POLA ASUH ANAK USIA 0-5 TAHUN DALAM PENCEGAHAN STUNTING DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BAUMATA "**

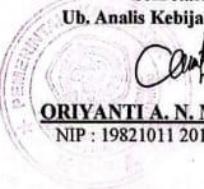
Lokasi : Puskesmas Baumata Kabupaten Kupang  
Lama Penelitian : 02 Juni 2025 s/d 28 Juni 2025

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,



**ORIYANTI 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.



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Naikolan  
(Gedung B Lantai I, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)  
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466  
Website : [www.dpmpptsp.nttprov.id](http://www.dpmpptsp.nttprov.id) Email : pmptsp.nttprov@gmail.com  
KUPANG 85117

**SURAT IZIN PENELITIAN**

NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/1837/DPMPTSP/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 : Cici D. Agoha  
NIM : PO5303209211433  
Jurusan/Prodi : Keperawatan / Pendidikan Profesi Ners  
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : PENGARUH EDUKASI KIPAS CUSTOM TERHADAP POLA ASUH ANAK USIA 0 – 5 TAHUN DALAM PENCEGAHAN STUNTING DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BAUMATA

Lokasi Penelitian : Puskesmas Baumata Kabupaten Kupang

Waktu Pelaksanaan

a. Mulai : 02 Juni 2025  
b. Berakhir : 28 Juni 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedadangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPTSP 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, 27 Mei 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.



PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG  
DINAS KESEHATAN  
Jalan Timor Raya KM. 36 Oelamasi

SURAT IZIN PENELITIAN  
Nomor : 800/ 245 /TU-UP/ VI /2025

Menindaklanjuti surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPM-PTSP) Pemerintah Kabupaten Kupang Nomor : 074/278/DPM-PTSP/V/2025, Tanggal 03 Juni 2025, Perihal : Izin Penelitian, maka dapat diberikan Izin Penelitian Kepada :

Nama : Cici D. Agoha  
NIM : PO5303209211433  
Kebangsaan : Indonesia  
Jurusan / Prodi : Keperawatan / Pendidikan Profesi Ners  
Instansi / Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang  
Lokasi Penelitian : UPTD Puskesmas Baumata  
Lama Penelitian : 02 Juni 2025 s/d 28 Juni 2025

Diberikan Izin Penelitian dengan judul :

**“PENGARUH EDUKASI KIPAS CUSTOM TERHADAP POLA ASUH ANAK USIA 0-5 TAHUN DALAM PENCEGAHAN STUNTING DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BAUMATA”**

Demikian surat ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Oelamasi, 03 Juni 2025

Kepala Dinas Kesehatan

Kabupaten Kupang,



Yoel Mide Laitabun, S.Si., M.Kes  
Perkira Tk.1/IV.b  
NIP. 19770227 199703 1 0020

Paraf Hierarki	
Sekretaris Dinas	
Plt. Kasubag UP	
Pengolah Data dan Informasi	

## Lampiran 9 Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG  
DINAS KESEHATAN  
UPTD PUSKESMAS BAUMATA  
KECAMATAN TAEBENU  
Jln. Taebenu Km.15 Manuat Baumata Timur  
Kode Pos : 85361  
email : puskesmasbaumata@yahoo.com



### SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 445/41/PBMT/VI/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

N a m a : Dimikmas M.M.Taopan,S.Tr.Keb.  
Nip : 19750519 200604 2 028  
Pangkat/Golongan : Penata / III C  
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Baumata

Yang menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

N a m a : Cici D.Agoha  
N I M : PO 5303209211433  
Semester :  
Jurusan/Prodi : Keperawatan/Pendidikan Profesi Ners  
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Telah selesai melakukan penelitian di UPTD Puskesmas Baumata dengan Judul Penelitian :  
**“ PENGARUH EDUKASI KIPAS CUSTOM TERHADAP POLA ASUH ANAK USIA 0-5 TAHUN DALAM PENCEGAHAN STUNTING DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS BAUMATA ”.**

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Paraf hierari	
Plh.Sub Bagian Kepala Tata usaha	
Pengelola data dan informasi	

## Lampiran 10 Dokumentasi Hasil Penelitian

### 1. Pre-Test



## 2. Kunjungan Rumah



### 3. Post-Test







## Lampiran 12 Hasil Uji Statistik

### 1. Karakteristik Responden

**Statistics**

	Unur Responden	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Pendidikan
N	Valid 37	37	37	37
	Missing 0	0	0	0
Mean	2.27	2.00	1.86	2.49
Median	2.00	2.00	2.00	3.00
Std. Deviation	.804	.000	.347	.870
Range	3	0	1	3
Minimum	1	2	1	1
Maximum	4	2	2	4

**Unur Responden**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Umur (22-29) 6	16.2	16.2	16.2
	Umur (30-39) 17	45.9	45.9	62.2
	Umur (40-47) 12	32.4	32.4	94.6
	Umur (52-53) 2	5.4	5.4	100.0
	Total 37	100.0	100.0	

**Jenis Kelamin**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perempuan 37	100.0	100.0	100.0

**Pekerjaan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	5	13.5	13.5	13.5
	Tidak Bekerja	32	86.5	86.5	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

**Pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	6	16.2	16.2	16.2
	SMP	10	27.0	27.0	43.2
	SMA	18	48.6	48.6	91.9
	D3/S1	3	8.1	8.1	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

## 2. Karakteristik Balita

**Statistics**

	Umur Balita	Jenis Kelamin	Berat Badan	Tinggi Badan	Lingkar Lengan
N	Valid	37	37	37	37
	Missing	0	0	0	0
	Mean	2.30	1.51	2.08	2.24
	Median	2.00	2.00	2.00	2.00
	Std. Deviation	.661	.507	.759	.760
	Range	2	1	2	1
	Minimum	1	1	1	1
	Maximum	3	2	3	3

**Umur Balita**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Umur (0-1)	4	10.8	10.8
	Umur (2-3)	18	48.6	59.5
	Umur (4-5)	15	40.5	100.0
	Total	37	100.0	100.0

**Jenis Kelamin**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	18	48.6	48.6
	Perempuan	19	51.4	100.0
	Total	37	100.0	100.0

**Berat Badan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BB (5-9)	6	16.2	16.2
	BB (10-14)	27	73.0	89.2
	BB (15-20)	4	10.8	100.0
	Total	37	100.0	100.0

**Tinggi Badan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	TB (70-80)	7	18.9	18.9
	TB (81-90)	14	37.8	56.8
	TB (91-100)	16	43.2	100.0
	Total	37	100.0	100.0

**Lingkar Lengan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
LL (13-15)	35	94.6	94.6	94.6
Valid LL (16-36)	2	5.4	5.4	100.0
Total	37	100.0	100.0	

### **3. Uji Wilcoxon Signed Renk Test**

UNIVARIAT:

POLA ASUH PRE TEST (KATEGORI)

#### **Statistics**

pola asuh pre katagorik

N	Valid	37	
	Missing	0	

**pola asuh pre katagorik**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pola asuh demokratis	16	43.2	43.2	43.2
	Pola asuh otoriter	21	56.8	56.8	100.0
	Total	37	100.0	100.0	

### Pola asuh post katagorik

#### Statistics

pola asuh post katagorik

N	Valid	37
	Missing	0

#### pola asuh post katagorik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pola asuh demokratis	37	100.0	100.0	100.0

### HASIL UJI WILCOXON

#### Ranks

		N	Mean Rank	Sum of Ranks
OTAL POLA ASUH POST -	Negative Ranks	0 <sup>a</sup>	.00	.00
TOTAL POLA ASUH PRE	Positive Ranks	37 <sup>b</sup>	19.00	703.00
	Ties	0 <sup>c</sup>		
	Total	37		

a. TOTAL POLA ASUH POST < TOTAL POLA ASUH PRE

b. TOTAL POLA ASUH POST > TOTAL POLA ASUH PRE

c. TOTAL POLA ASUH POST = TOTAL POLA ASUH PRE

**Test Statistics<sup>b</sup>**

	TOTAL POLA ASUH POST - TOTAL POLA ASUH PRE
Z	-5.305 <sup>a</sup>
Asymp. Sig. (2-tailed)	.000

a. Based on negative ranks.

b. Wilcoxon Signed Ranks Test

## Lampiran 13 Pengisian Informed Consent dan Kuesioner

### INFORMED CONSENT (PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Pabelan Nada

Umur : 29 Tahun

Jenis kelamin : Perempuan

Telah mendapatkan keterangan secara rinci dan jelas mengenai:

1. Penelitian yang berjuluk " Pengaruh Edukasi Kipas Custom Terhadap Pola Asuh Anak Usia 0-5 Tahun Dalam Pencegahan Stunting Di Wilayah Kerja Puskesmas Baumata"
2. Perilaku yang akan diterapkan pada subjek
3. Manfaat ikut sebagai subjek penelitian
4. Risiko bahaya yang akan timbul
5. Prosedur penelitian yang akan mendapat kesempatan mengajukan pertanyaan mengenai segala sesuatu yang berhubungan dengan penelitian tersebut.

Berdasarkan informasi tersebut saya (Bersedia/ Tidak Bersedia) menjadi subjek penelitian dengan pemuli kesadaran serta tanpa keterpaksaan.

Dermik peryataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada tekanan dari pihak manapun.

Kupang, 2025

Peneliti

Cici D. Agoha

Responden

(Pabelan Nada.....)

### KUESIONER PENELITIAN PENGARUH EDUKASI KIPAS CUSTOM TERHADAP POLA ASIH ANAK USIA 0-5 DALAM PENCEGAHAN STUNTING DI PUSKESMAS BAUMATA

#### A. Identitas Responden

1. Orang Tua  
Nama Orang tua (Bapak/Ibu) : Pabelan Nada

Laki-laki

Perempuan

Jenis Kelamin :

Umur : 29 Thn

Bekerja

Pekerjaan : Tidak Bekerja

Pendidikan Terakhir :

SD

SMP

SMA

D3/S1

Pascasarjana

2. Anak

Nama : Paschalio Daniel Tu

Umur/Tanggal Lahir : 4 / 15 April 2021

Laki-laki

Jenis Kelamin :

Berat Badan : 14,9 kg

Tinggi Badan : 99 cm

Lingkar Lengan : 15 cm

### KUESIONER *Parenting Styles and Dimensions Questionnaire-Short Version (PSDQ)*

*Parenting Styles and Dimensions Questionnaire-Short Version (PSDQ)*

#### Petunjuk Pengisian:

1. Sebelum mengisi pertanyaan, bacalah petunjuk pengisian dengan teliti.
2. Pilih salah satu jawaban yang menurut anda tepat dengan cara memberi tanda centang (✓) pada kolom yang telah disiapkan.
3. Setiap pertanyaan tidak ada jawaban benar maupun salah, tetapi jawablah sesuai dengan apa yang anda alami dalam kehidupan sehari-hari.
4. Kerjakanlah setiap pertanyaan dengan teliti dan tidak boleh ada yang terlewatkan.
5. Terima kasih atas kesediannya.

SELAMAT MENGERJAKAN!

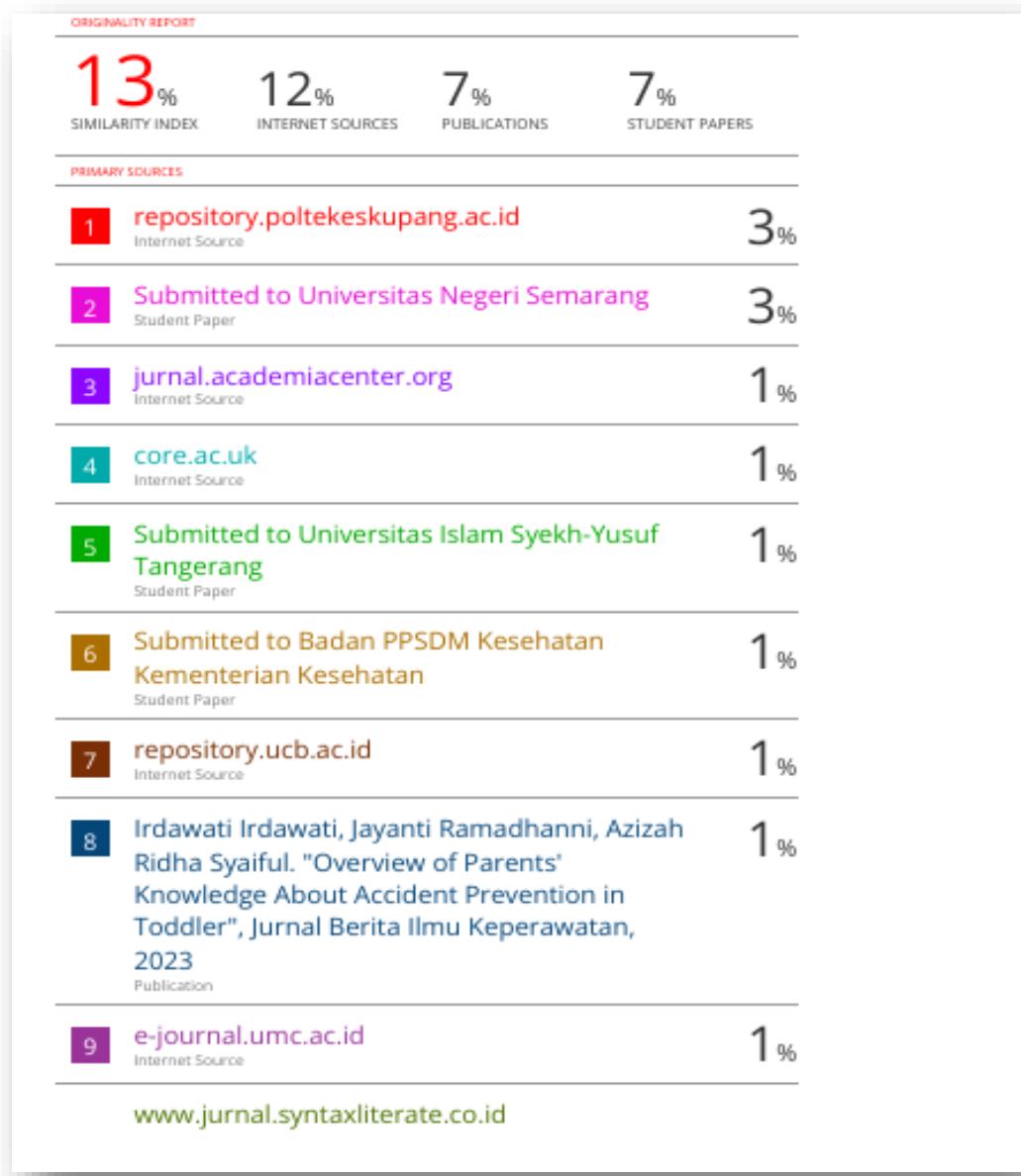
No	Pertanyaan	Tidak pernah	Jarang	Kadang-kadang	Sering	Selalu
		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
1	Saya bertanggung jawab atas kebutuhan makan dan minuman anak saya				✓	
2	Saya menggunakan hukuman fisik sebagai cara untuk mendisiplinkan anak			✓		
3	Saya terlebih dahulu mempertimbangkan keinginan saya anak seperti meminta makanan dan minumannya sebelum memintanya untuk melakukan sesuatu				✓	

No	Pertanyaan	Tidak pernah (1)	Jarang (2)	Kadang-kadang (3)	Sering (4)	Selalu (5)
4	Bila anak menanyakan mengapa dia harus mengonsumsi makanan dan minuman jenis tertentu, saya menjawab karena saya yang menyuruh, atau saya adalah orang tuanya dan hal itu yang saya inginkan					✓
5	Saya menjelaskan pada anak bagaimana perasaan saya apabila anak menurut dan tidak menurut					✓
6	Saya memaksi anak ketika anak tidak mengetahui aturan untuk mengonsumsi makanan dan minuman yang baik				✓	
7	Saya mengajak anak untuk berbicara mengetahui perasaan yang dingin dan masalah-masalah yang dihadapi oleh anak				✓	
8	Saya merasa kesulitan dalam mendisiplinkan anak untuk mengonsumsi makanan dan minuman yang baik				✓	
9	Saya mendorong anak untuk menyatakan perasaannya dengan bebas, meskipun dia tidak setuju dengan saya					✓
10	Saya menghalau anak saya dengan melerang untuk mengonsumsi makanan dan minuman kesukaannya, tetapi saya sedikit memberi penjelasan					✓
11	Saya memberikan alasan mengapa aturan untuk mengonsumsi makanan dan minuman yang baik harus ditaati pada anak					✓

No	Pertanyaan	Tidak	Jarang	Kadang-kadang	Sering	Selalu
		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
12	Saya memberikan kenyamanan dan menunjukkan pengertian ketika anak marah		✓			
13	Saya marteriak atau menghardik ketika anak berlaku tidak pantas atau nakal			✓		
14	Saya memberikan pujian pada anak ketika melakukan kebaikan dan memerintahkan untuk makan dan minum yang baik				✓	
15	Saya memberi anak melakukan sesuatu yang dapat mencelai dirinya seperti memberi kebebasan untuk mengonsumsi makanan dan minuman yang tidak baik		✓			
16	Saya bisa memimpaskan kemarahan saya kepada anak bila anak tidak memutus dan suka jajin sembrungan		✓			
17	Saya lebih sering menggunakan ancaman sebagai bentuk hukuman apabila anak tidak nurut		✓			
18	Saya memberikan liburan bersama apabila anak nurut untuk mengonsumsi makanan dan minuman yang sehat dan tidak jajin diluar rumah			✓		
19	Saya menggunakan ancaman untuk menghukum anak dan tidak benar-benar melakukannya		✓			

No	Pertanyaan	Tidak	Jarang	Kadang-kadang	Sering	Selalu
		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
20	Saya menghargai pendapat anak dengan mendorongnya untuk mengemukakan seperti pendapatnya tentang makanan dan minuman yang dia inginkan	✓				
21	Saya mengizinkan anak untuk turut adil dalam menentukan menu makanan dan minuman yang dia inginkan				✓	
22	Saya memarahi dan mengkritik anak supaya dia memperbaiki kelakuananya untuk tidak jajan sembrungan			✓		
23	Saya memanjakan anak seperti menyupai anak untuk makan walaupun anak sudah bisa makan sendiri	✓				
24	Saya memberikan alasan/penjelasan terlebih pada anak mengapa harus mengonsumsi makanan dan minuman yang sehat serta tidak jajin sembrungan			✓		
25	Saya meluangkan waktu dengan sussana hangat dan dekat dengan anak saat makan dan santai				✓	
26	Saya membantu anak untuk memahami dampak atau bahaya mengonsumsi jajinan sembrungan			✓		
27	Secara terang-terangan saya memarahi atau mengkritik bila jajin sembrungan			✓		
28	Saya menjelaskan konsekuensi dari perlaku yang dilakukan anak seperti jajin sembrungan			✓		

## Lampiran 14 Hasil Uji Turnitin Skripsi



## Lampiran 15 Hasil Uji Etik

<b>KETERANGAN LAYAK ETIK</b> <i>DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION</i> "ETHICAL EXEMPTION"
No.LB.02.03/1/0209/2025
<p>Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh : <i>The research protocol proposed by</i></p> <p><b>Peneliti utama</b> : Cici D. Agoha <i>Principal Investigator</i></p> <p><b>Nama Institusi</b> : Poltekkes Kemenkes Kupang <i>Name of the Institution</i></p> <p>Dengan judul: <i>Title</i> <b>"Pengaruh Edukasi Kipas Custom terhadap Pola Asuh Anak Usia 0-5 Tahun dalam Pencegahan Stunting di Wilayah Kerja Puskesmas Baumata"</b></p> <p><i>"The Effect of Custom Fan Education on Parenting Patterns for Children Aged 0-5 Years in the Prevention of Stunting in the Baumata Community Health Center Working Area"</i></p> <p>Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksplorasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.</p> <p><i>Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.</i></p> <p>Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 08 Juli 2025 sampai dengan tanggal 08 Juli 2026. <i>This declaration of ethics applies during the period July 08, 2025 until July 08, 2026.</i></p> <p style="text-align: right;">July 08, 2025 Chairperson,</p> <p style="text-align: right;">Dr. Yuanita Clara Luhi Rogaleli, S.Si, M.Kes</p>

## Lampiran 16 Surat Bebas Plagiat

 **Kementerian Kesehatan  
Poltekkes Kupang**  
Jalan Piet A. Tollo, Liliwa, Oeobobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
(0380) 8900256  
<https://poltekkeskupang.ac.id>

**PERPUSTAKAAN TERPADU**  
<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: [perpustakaanterpadu61@gmail.com](mailto:perpustakaanterpadu61@gmail.com)

---

**SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI**

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Cici D Agoha

Nomor Induk Mahasiswa : PO5303209211433

Dosen Pembimbing : 1. Aben B.Y.H Romana, S.Kep., Ns., M. Kep  
2. Dr. Emilia E Akoit, S.Kep., Ns., M. Kep

Penguji : Kori Limbong, S. Kep., Ns., M. Kep

Jurusan : Keperawatan

Judul Karya Ilmiah : Pengaruh Edukasi Kipas *Cuctom* Terhadap Pola Asuh Anak  
Usia 0-5 Tahun Dalam Pencegahan *Stunting* di Wilayah Kerja  
Puskesmas Baumata

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **21,65%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 22 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism

  
Merry Jermias Kale SST  
NIP. 198507042010121002