

Lampiran 1 Infomend Consent

1.1 Responden 1

Lampiran 1

Lembar Informed Consent Yang bertanda tangan di bawah ini :

No. Responden :

Nama : LUSIANA LAKMAU

Umur : 44

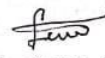
Alamat : OESAPA

Telp/Hp :

Menyatakan bahwa saya telah mendapatkan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan di lakukan oleh Retno Christian Funay mahasiswa program studi D-III Keperawatan Poltkkes Kemenkes Kupang dengan Judul “ Penerapan Edukasi Menggunakan Video Animasi Terhadap Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Stunting Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa Kota Kupang”

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Apabila selama penelitian ini saya menginginkan mengundur diri sewaktu – waktu tanpa sanksi apapun.

Kupang, 7.7.2025


(LUSIANA LAKMAU)

1.2 Responden 2

Lampiran 1

Lembar Informed Consent Yang bertanda tangan di bawah ini :

No. Responden :

Nama : Rion Sy A Oesae

Umur : 25 Tahun

Alamat : Oesapa

Telp/Hp : 0822-9944-8611

Menyatakan bahwa saya telah mendapatkan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan di lakukan oleh Retno Christian Funay mahasiswa program studi D-III Keperawatan Poltkkes Kemenkes Kupang dengan Judul “ Penerapan Edukasi Menggunakan Video Animasi Terhadap Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Stunting Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa Kota Kupang”

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Apabila selama penelitian ini saya menginginkan mengundur diri sewaktu – waktu tanpa sanksi apapun.

Kupang, 01/12/2025


(Rion Sy A Oesae)

Lampiran 2 Kuisioner Penelitian
Responden 1

Lampiran 2 Kuisioner Penelitian

KUISIONER PENELITIAN

PENERAPAN EDUKASI MENGGUNAKAN VIDEO ANIAMASI TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN IBU TENTANG STUNTING PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA KOTA KUPANG

A. Identitas Orang Tua

Nama : LUSIANA LAKMAU

Alamat : OESAPA

Usia : 44

Jenis Kelamin : PEREMPUAN

Pekerjaan Orang Tua : IRT

Pendidikan Orang Tua Terakhir : SD ☐ SMP ☒ SMA ☐ D3 ☐ S1 ☐

B. Petunjuk Pengisian

Dimohon dengan hormat ibu membaca dengan cermat pertanyaan di ini lalu memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang tersedia dan di anggap benar.

C. Kuisioner Pengetahuan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah ibu mengetahui apa itu stunting?	✓	
2	Apakah ibu pernah mendengar istilah stunting?	✓	
3	Apakah ibu memberi ASI eksklusif selama 6 bulan?	✓	
4	Apakah ibu memberikan susu formula sebelum anak 6 bulan?		✓
5	Apakah ibu memberikan makanan pendamping ASI setelah bayi berumur 6 bulan?	✓	
6	Pada masa kehamilan apakah ibu pernah memeriksakan kehamilan di puskesmas atau bidan?	✓	
7	Selama kehamilan apakah ibu pernah mengkonsumsi tablet tambah darah?		✓
8	Apakah ibu sering membawa anak ibu ke posyandu?	✓	
9	Apakah imunisasi anak lengkap?	✓	
10	Apakah ibu rutin menimbang berat badan anaknya?	✓	
11	Apakah ibu mengetahui komposisi zat gizi dalam makanan anak balita?	✓	
12	Apakah porsi makan ibu ketika hamil akan berpengaruh terhadap pertumbuhan dan perkembangan anak?	✓	
13	Menurut ibu apakah penting anak mendapatkan gizi yang baik?	✓	
14	Apakah berat badan bayi rendah dapat dapat menyebabkan stunting?	✓	

2.1 Responden 2

Lampiran 2 Kuisoner Penelitian

KUISONER PENELITIAN

PENERAPAN EDUKASI MENGGUNAKAN VIDEO ANIAMASI TERHADAP TINGKAT PENGETAHUAN IBU TENTANG STUNTING PADA BALITA DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA KOTA KUPANG

A. Identitas Orang Tua

Nama : Riansy A Oesap

Alamat : Oesap

Usia : 25 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Pekerjaan Orang Tua : IRT

Pendidikan Orang Tua Terakhir : SD ☐ SMP ☐ SMA ☒ D3 ☐ S1 ☐

B. Petunjuk Pengisian

Dimohon dengan hormat ibu membaca dengan cermat pertanyaan di ini lalu memberikan tanda centang (✓) pada kolom jawaban yang tersedia dan di anggap benar.

C. Kuisoner Pengetahuan

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah ibu mengetahui apa itu stunting?	✓	
2	Apakah ibu pernah mendengar istilah stunting?	✓	
3	Apakah ibu memberi ASI eksklusif selama 6 bulan?	✓	
4	Apakah ibu memberikan susu formula sebelum anak 6 bulan?		✓
5	Apakah ibu memberikan makanan pendamping ASI setelah bayi berumur 6 bulan?	✓	
6	Pada masa kehamilan apakah ibu pernah memeriksakan kehamilan di puskesmas atau bidan?	✓	
7	Selama kehamilan apakah ibu pernah mengkonsumsi tablet tambah darah?	✓	
8	Apakah ibu sering membawa anak ibu ke posyandu?	✓	
9	Apakah imunisasi anak lengkap?	✓	
10	Apakah ibu rutin menimbang berat badan anaknya?	✓	
11	Apakah ibu mengetahui komposisi zat gizi dalam makanan anak balita?	✓	
12	Apakah porsi makan ibu ketika hamil akan berpengaruh terhadap pertumbuhan dan perkembangan anak?	✓	
13	Menurut ibu apakah penting anak mendapatkan gizi yang baik?	✓	
14	Apakah berat badan bayi rendah dapat dapat menyebabkan stunting?	✓	

Lampiran 3. Lembar Observasi

LEMBAR OBSERVASI TINGKAT PENGETAHUAN RESPONDEN SEBELUM DAN SETELAH MELAKUKAN EDUKASI DENGAN MENGUNAKAN VIDEO ANIMASI

No	Tingkat pengetahuan sebelum di beri edukasi dengan menggunakan video animasi	Edukasi dan video animasi (Pengetahuan orang tua nonton video animasi)					Tingkat pengetahuan ibu setelah di beri edukasi dengan video animasi
		I	II	III	IV	V	
1	Baik kurang	25%	25%	18,75%	18,75%	18,75%	Baik (18,75%)
2	Baik	25%	-	-	18,75%	-	cukup (18,75%)
3	cukup	-	25%	-	-	18,75%	Baik (90%)
4	cukup	25%	25%	-	18,75%	-	Baik (90%)
5	kurang						Baik (90%)
6	Baik						Baik (90%)
7	cukup						Baik (90%)
8	kurang						Baik (90%)
9	Baik						Baik (90%)
10	cukup						Baik (90%)
11	Baik						Baik (90%)
12	cukup						Baik (90%)
13	cukup						Baik (90%)
14	kurang						Baik (90%)
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Lampiran 4. Lembar Pengambilan Data Awal

 Kemenkes		Kementerian Kesehatan Sekretariat Jenderal Jalan H.R. Rasuna Said Blok X-5 Kavling 4-9 Jakarta Selatan 12950 (021) 5251590 (hunting) https://www.kemkes.go.id
Nomor	: PP.06.02/F.XXIX/1250/2025	19 Februari 2025
Hal	: Ijin Pengambilan Data Awal	
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	: Retno Christin Funay	
NIM	: PO5303201220886	
Jurusan/Prodi	: Keperawatan / D-III Keperawatan	
Judul Penelitian	: Penerapan edukasi menggunakan video animasi terhadap tingkat pengetahuan ibu tentang stunting pada balita di Puskesmas Oesapa	
Waktu Penelitian	: Maret 2025	
Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terimakasih.		
		Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
		
		Irfan, SKM., M.Kes
Tembusan :		
1. Kepala Puskesmas Oesapa		
2. Arsip		
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://wbz.kemkes.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman https://ite.keminfo.go.id/verifyPDF		
Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara.		



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG

Jl. S. K. Lelik - Kupang, Kode Pos 85228
Website: www.dinkes.kotakupang.web.id, Email: dinkes.kotakupang@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-205 /Dinkes 400.7 22 2/III/2025

TENTANG

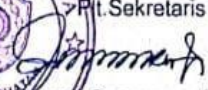
IZIN PENGAMBILAN DATA

Dasar : Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor :
PP.06 02/F:XXIX/1250/2025 tanggal 19 Februari 2025 Hal
: Permohonan Izin pengambilan Data Awal, maka dengan
ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Retno Christin Funay
NIM : PO 5303201220886
Jurusan/Prodi : Keperawatan/D-III Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : "Penerapan edukasi menggunakan video animasi
terhadap tingkat pengetahuan ibu tentang stunting pada
balita di Puskesmas Oesapa"
Waktu : Maret 2025
Lokasi : UPTD. Puskesmas Oesapa

Demikian Izin pengambilan data ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana
mestinya.

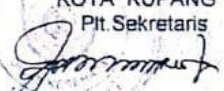
Kupang, 7 Maret 2025
Kepala Dinas Kesehatan
KOTA KUPANG
Pdt. Sekretaris

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.

Paraf Hierarki	
Kasubag Umum dan Kepegawaian	

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian

	PEMERINTAH KOTA KUPANG DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG Jl. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228 Website : www.dinkes-kotakupang.web.id, Email : dinkes.kotakupang@gmail.com KUPANG				
SURAT IZIN					
NOMOR : B-744/Dinkes.400 7.22.2/VI/2025					
TENTANG IZIN PENELITIAN					
Dasar	Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX/4584/2025 tanggal 16 Juni 2025. Hal : Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini :				
MEMBERI IZIN					
Kepada	:				
Nama	: Retno Christian Funay				
NIM	: PO 5303201220886				
Jurusan/Prodi	: Keperawatan / D-III Keperawatan				
Instansi/Lembaga	: Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang				
Judul Penelitian	: "Penerapan Edukasi Menggunakan Video Animasi Terhadap Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Stunting Pada Balita di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa"				
Waktu	: Juni 2025				
Lokasi	: UPTD. Puskesmas Oesapa				
Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.					
Kupang, 18 Juni 2025 Kepala DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG Plt. Sekretaris  <u>IGA Ngurah Suarnawa, SKM., M.Kes.</u> 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" style="width: 100%;"><tr><td align="center" colspan="2">Paraf Hierarki</td></tr><tr><td>Kasubag Umum dan Kepegawaian</td><td align="center"> </td></tr></table>		Paraf Hierarki		Kasubag Umum dan Kepegawaian	
Paraf Hierarki					
Kasubag Umum dan Kepegawaian					

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Retno Christin Funay
 NIM : 05303201220886
 Judul : Penerapan Edukasi menggunakan video Animasi Terhadap Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Skunking Pada Bayi Di Puskesmas Oesapa.
 Pembimbing : Yulianti K. Banhae S.Icp, Ns., M. Kes.

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Perkenalan dan konsultasi judul KTI	Rabu, 08-01-2025	
2.	konsultasi Judul dan Acc Judul	Rabu, 15-01-2025	
3.	konsultasi Bab 1, 2, dan 3, konsultasi	Senin, 10-02-2025	
	keseluruhan		
4.	konsultasi Bab 1 - 3, konsultasi	Rabu, 26-02-2025	
	keseluruhan Pengetahuan Ibu tentang Skunking dan Revisi		
5.	konsultasi Proposal Semi Parhutan	Senin, 03-03-2025	
	Bab 1 dan 3.		
6.	konsultasi Bab 1, dan Revisi Bab 3	Kamis, 06-03-2025	
7.	konsultasi lembar observasi dan Bab 3.	Jumat, 14-03-2025	
8.	Acc untuk ujian	Rabu, 19-03-2025	



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Lilla, Gebobo,
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 : Retno Christian Funay
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303201220886
Dosen Pembimbing : Yulianti K Banhae, S.Kep.,Ns.,M.Kes
Dosen Penguji : Dominggos Gonsalves, S.Kep.,Ns.,M.Sc
Jurusan : Program Studi DIII Keperawatan
Judul Karya Ilmiah : Penerapan Edukasi Menggunakan Video Animasi Terhadap Tingkat Pengetahuan Ibu Tentang Stunting Pada Balita Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa Kota Kupang

KTI 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, 07 Oktober 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 19850704201012100

Lampiran 6 Hasil Dokumentasi



