

LAMPIRAN

Lampiran 1. *Informed Consent*

(30)

INFORMED CONSENT

(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yasintha Sela
Umur : 58 thn
Alamat : Kel. Balo.

Menyetujui untuk menjadi responden penelitian secara sukarela tanpa paksaan untuk penelitian yang dilakukan oleh Alvires Elisabet Kase dengan judul "Gambaran Kadar Asam Urat Pada Wanita Menopause Di RW 004 Kelurahan Bello Kota Kupang". Sebelum dilakukan saya telah mendapat penjelasan tentang maksud dan tujuan pelaksanaan penelitian dan saya sudah memahaminya. Saya bersedia untuk diambil darahnya serta seluruh pernyataan yang diajukan akan saya jawab dengan sebenarnya dan saya percaya bahwa dapat di jamin kerahasiaannya.

Kupang, 29-3- 2026

Responden


(Yasintha Sela)

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

GAMBARAN KADAR ASAM URAT PADA WANITA MENOPAUSE DI RW 004 KELURAHAN BELLO KOTA KUPANG

A. Petunjuk Pengisian

1. Kerahasiaan jawaban pertanyaan yang diberikan dijamin oleh peneliti
2. Identitas responden harap diisi dengan huruf cetak
3. Untuk pertanyaan pilihan ganda diberi tanda (X) pada salah satu jawaban yang sesuai
4. Untuk kerjasama dan perhatiannya diucapkan terima kasih

B. Identitas Responden

1. Nomor responden : 30
2. Nama : Hasratna Sela
3. Umur : 68 thn
4. Jenis kelamin : Perempuan
5. Pendidikan terakhir : 3.5 mg/dl

a. Perguruan tinggi

b. SMA

c. SMP

d. SD

e. Tidak tamat SD

C. Pertanyaan terkait menopause

1. Apakah anda sudah menopause (tidak haid $\geq$ 12 bulan/ 1 tahun?)
☒ a. Ya
b. Belum
2. Jika sudah, berapa usia anda saat menopause mulai terjadi?
a. 45 tahun
b. 46- 50 tahun
☒ c. 51- 55 tahun
d. > 55 tahun
e. Tidak ingat
3. Adakah keluhan yang dialami setelah menopause ?
☐ Nyeri sendi
☒ Mudah lelah
☐ Gangguan tidur
☐ Berat badan naik

D. Pertanyaan Terkait Asam Urat

1. Apakah anda pernah melakukan pemeriksaan asam urat
☒ a. Ya
b. Tidak
2. Jika sudah melakukan pemeriksaan asam urat, kapan terakhir kali dilakukan ?
a. 3 bulan lalu
b. 6 bulan lalu
☒ c. 1 tahun lalu
3. Jika belum melakukan pemeriksaan, mengapa belum ?
a. Tidak tahu
b. Tidak perlu
c. Yang lain : ✓

4. Apakah anda pernah mengonsumsi makanan tinggi purin (hati ayam, daging sapi, seafood, jeroan hewan, bayam, ikan sarden)?
- a. Ya
 - ☒ b. Jarang / kadang-kadang
 - c. Sering (lebih dari 3x seminggu)
 - d. Tidak pernah
5. Apakah anda pernah mengonsumsi minuman tinggi purin (kopi, alkohol seperti bir, jus jeruk kaleng/ minuman kemasan)?
- a. Setiap hari
 - ☒ b. Jarang / kadang-kadang
 - c. Sering (3x seminggu)
 - d. Tidak pernah
6. Berapa gelas sehari anda mengonsumsi air putih?
- a. Tidak pernah
 - ☒ b. Sering (8 gelas sehari)
 - c. Jarang (>8 gelas sehari)
7. Apakah anda memiliki komplikasi penyakit lain?
- a. Ya, sebutkan :
 - ☒ b. Tidak ada

LAMPIRAN FOTO :



Lampiran 3. Surat Keterangan Layak Etik Penelitian

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.LB.02.03/1/0013/2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Alvires Elisabet Kase
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Kupang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Gambaran Kadar Asam Urat Pada Wanita Menopause Di RW 004 Kelurahan Bello Kota Kupang"

"Overview Of Uric Acid Levels In Menopausal Women In RW 004, Bello Subdistrict, Kupang City"

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/Eksploitasi, 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.

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.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 11 Februari 2026 sampai dengan tanggal 11 Februari 2027.

This declaration of ethics applies during the period February 11, 2026 until February 11, 2027.

February 11, 2026
 Chairperson,



Dr. Yusanita Clara Luhi Rogaleli, S.Si, M.Kes

Lampiran 4. Surat Permohonan Ijin Penelitian Mahasiswa



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/1388/2026
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

25 Februari 2026

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur
Jalan Basuki Rahmat No.1 Naikotan, Kota Kupang

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2025/2026, maka mohon kiranya diberikan ijin untuk melakukan penelitian bagi mahasiswa :

Nama Peneliti, NIM, Jurusan/Prodi, Judul dan Tempat Penelitian tertampir)

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

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes

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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tts.keminfo.go.id/verifikasi>



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

-2-

Lampiran Permohonan Ijin Penelitian
 Nomor : PP.06.02/F.XXIX/1388/2026
 Tanggal : 25 Februari 2026

DAFTAR NAMA MAHASISWA YANG MELAKSANAKAN PENELITIAN

No.	Nama/NIM Peneliti	Jurusan/Prodi	Judul	Tempat Penelitian
1	Maria Febriyanti Inaq Leuwayan / PO5303333231045	Teknologi Laboratorium Medis	Hubungan Hasil Identifikasi Bakteri <i>E. coli</i> Dari Urin Dengan Gambaran Darah Lengkap Pada Anak Stunting Dengan ISK	Puskesmas Oemasi
2	Sechi Margarita Boik / PO5303333231157	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Bakteri <i>Enterobacteriaceae</i> Pada Feses Anak Stunting Yang Mengalami Diare Di Puskesmas Oemasi	Puskesmas Oemasi
3	Alfin Marchandi Ervin Bofe / PO5303333231020	Teknologi Laboratorium Medis	Peran Penggunaan Tes Cepat Molekuler Dalam Mendeteksi Kasus TB Paru : Menyelidiki Efektivitas Tes Cepat Molekuler (TCM) Dalam Mendiagnosis TB Paru Di Puskesmas Kota SoE	Puskesmas Kota SoE
4	Aurel Theresa Messakh / PO5303333231025	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Perilaku Pencarian Pengobatan Penderita Tuberkulosis Paru dan Kontak Serumah Di Wilayah Puskesmas Bakunase Kota Kupang	Puskesmas Bakunase
5	Sonia Christina Klau / PO5303333231059	Teknologi Laboratorium Medis	Deteksi Tuberkulosis Laten Pada Kontak Serumah Di Wilayah Kerja Puskesmas Bakunase Dengan <i>Tuberculin Skin Test</i>	Puskesmas Bakunase
6	Alvires Elisabet Kase / PO5303333231119	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Kadar Asam Urat Pada Wanita Menopause Di RW.004 Kelurahan Bello Kota Kupang	RW.004 Kelurahan Bello Kota Kupang



Lampiran 5. Surat Izin Penelitian Satu Pintu



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 Loro)
 Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
 Website : www.dpmpptsp.nttprov.id Email : pmptsp.nttprov@gmail.com
 KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/666/DPMPPTSP/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Drs. Alexander Berthianus Koroh, MPM
 Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Alvires Elisabet Kase
 NIM : PO5303333231119
 Jurusan/Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
 Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : "GAMBARAN KADAR ASAM URAT PADA WANITA MENOPAUSE DI RW. 004 KELURAHAN BELLO KOTA KUPANG"

Lokasi Penelitian : Kelurahan Bello Kecamatan Maulafa Kota Kupang

Waktu Pelaksanaan

- a. Mulai : 02 Maret 2026
- b. Berakhir : 30 April 2026

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPPTSP 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, 26 Februari 2026

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


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

Tembusan :

1. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
2. Wakil Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
3. Plh. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang;
4. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

Lampiran 6. Surat Izin Melakukan Penelitian Di RW 004 Kelurahan Bello



PEMERINTAH KOTA KUPANG
KECAMATAN MAULafa
KELURAHAN BELLO
 Jl. H. R. Koroh, KM.09

SURAT KETERANGAN MELAKUKAN PENELITIAN/SURVEY
 Nomor : Kel. Blo. 474 / 01 / II / 2026

Berdasarkan : Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/DPMTSP/2026 Penhal Izin Penelitian

Menimbang : Bahwa demi kelancaran tugas dimaksud, perlu dikeluarkan suatu Rekomendasi.

LURAH BELLO

Dengan ini menerangkan : ===== TIDAK KEBERATAN ===== kepada :

Nama : ALVIRES ELISABET KASE
 NIM : PO5303333231119
 Pekerjaan : Mahasiswa
 Fakultas/Jurusan : D-III Teknologi Laboratorium Medis
 Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
 Untuk : Melakukan penelitian dengan judul:
 "GAMBARAN KADAR ASAM URAT WANITA MENOPAUSE DI RT. 008 & RT. 009 /RW.004 KELURAHAN BELLO KECAMATAN MAULafa KOTA KUPANG".

Waktu Penelitian : Tanggal 02 Maret 2026 s/d 30 April 2024
 Lokasi : Wilayah Kelurahan Bello
 Pengikut : Tidak Ada

Dengan Ketentuan :

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 di atas;
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 surat keterangan ini diberikan untuk dipergunakan dan diharapkan agar pihak-pihak yang mendapat tembusan surat ini memberikan bantuan sesuai dengan ketentuan peraturan yang berlaku.

Kupang, 27 Februari 2026

An: LURAH BELLO
 Sekretaris,



DANIEL H. PATTY, SE. MM.
 NIP. 19751118 200501 1 010

Lampiran 7. Surat Keterangan Selesai Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KOTA KUPANG
KECAMATAN MAULafa
KELURAHAN BELLO
Jl. H. R. Koroh, KM.09

SURAT KETERANGAN SELESAI MELAKUKAN PENELITIAN

Nomor : Kel. Blo. 474 / 05 / V / 2026

Yang bertanda tangan di bawah ini Pemerintah Kelurahan Bello, menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama Lengkap : **ALVIRE ELISABET KASE**
NIM : **PO530333231119**
Pekerjaan : **Pelajar/Mahasiswa**
Fakultas/Jurusan : **D-III Teknologi Laboratorium Medis**
Universitas : **Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang**

Judul :

"GAMBARAN KADAR ASAM URAT WANITA MENOPAUSE DI RT.008 & RT. 009/RW.004 KELURAHAN BELLO KECAMATAN MAULafa KOTA KUPANG"

Lama : **2 (Dua) Bulan**
Lokasi : **Wilayah Kelurahan Bello**

Yang bersangkutan benar-benar telah selesai melakukan penelitian di Wilayah Kelurahan Bello Kecamatan Maulafa Kota Kupang.

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 04 Mei 2026


ROBYNSON E. LONA, SH. =
NIP. 19700728 198910 1 001

Lampiran 8. Hasil Penelitian Dan Hasil Pengisian Kuesioner



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

LAMPIRAN HASIL PENELITIAN

Nama : Alvires Elisabet Kase
NIM : PO5303333231119
Judul Penelitian : Gambaran Kadar Asam Urat Pada Wanita Menopause Di RW 004
Kelurahan Bello Kota Kupang

NO	Kode Sampel	Umur	Hasil Pemeriksaan	Keterangan
1.	MT	62	4,2	Normal
2.	YI	72	7,3	Tinggi
3.	YLN	61	5,9	Normal
4.	MHO	55	6,4	Tinggi
5.	TL	55	6,7	Tinggi
6.	LR	67	5,6	Normal
7.	FH	53	7,6	Tinggi
8.	YUB	67	5,1	Normal
9.	AMT	53	4,4	Normal
10.	OS	53	6,5	Tinggi
11.	SAT	55	5,8	Normal
12.	ML	61	7,4	Tinggi
13.	TW	61	8,0	Tinggi
14.	MMT	61	9,1	Tinggi
15.	YT	68	5,1	Normal
16.	KT	58	6,6	Tinggi
17.	MB	59	4,9	Normal
18.	JT	54	7,9	Tinggi
19.	YOB	53	3,2	Normal
20.	MS	51	6,3	Tinggi
21.	YL	56	4,9	Normal
22.	YA	63	7,7	Tinggi
23.	MAT	67	6,9	Tinggi
24.	EH	80	7,8	Tinggi
25.	DR	63	6,9	Tinggi
26.	MRT	72	5,7	Normal
27.	YUB	74	6,6	Tinggi

28.	FMA	80	5,9	Normal
29.	PT	90	5,0	Normal
30.	YAS	68	3,5	Normal
31.	HTT	76	7,7	Tinggi
32.	EO	53	5,2	Normal

Mengetahui,

Penanggung Jawab Hasil Penelitian



Ni Made Susilawati, S.Si., M.Si
NIP. 197707301996032001

NO	INISIAL	USIA	RT		PEND TERAKHIR				
			8	9	Tt/SD	SD	SMP	SMA	PT
1	MT	62		1		1			
2	YI	72		1	1				
3	YLN	61		1				1	
4	MHO	55	1			1			
5	TL	55		1		1			
6	LR	67		1		1			
7	FH	53	1				1		
8	YUB	67	1		1				
9	AMT	53		1				1	
10	OS	53	1			1			
11	SAT	55	1			1			
12	ML	61	1		1				
13	TW	61	1						1
14	MMT	61		1		1			
15	YT	68	1		1				
16	KT	58	1					1	
17	MB	59				1			
18	JT	54	1			1			
19	YOB	53		1		1			
20	MS	51	1					1	
21	YL	56	1						1
22	YA	63		1				1	
23	MAT	67		1	1				
24	EH	80		1	1				
25	DR	63		1		1			
26	MRT	72		1	1				
27	YUB	74	1		1				
28	FMA	80	1	1	1				
29	PT	90	1		1				
30	YAS	68		1					1
31	HTT	76		1	1				
32	EO	53	1		1				
		63	16	16	12	11	1	5	3

INISIAL	Sudah Menopause		USIA SAAT MENOPAUSE					KELUHAN SETELAH MENOPAUSE				PERNAH PK AU		JKA YA, KAPAN TERAKHIR PK			JKA BELUM, KENAPA?		
	YA	Belum	45	46-50	51-55	>55	TDK JGT	NS	ML	IGT	BBN	YA	TIDAK	3 BLN	6 BLN	1 THN	Tdk Tahu	Tdk Perlu	tg Lain
MT	1				1				1				1					1	
VI	1				1			1					1					1	
YLN	1				1			1				1				1			
MHO	1			1					1				1					1	
TL	1				1			1					1					1	
LR	1			1				1				1		1					
FH	1				1			1				1		1					
YUB	1				1			1					1					1	
AMT	1			1				1					1					1	
OS	1						1	1					1					1	
SAT	1			1				1				1				1			
ML	1			1				1				1				1			
TW	1				1				1				1					1	
MMT	1				1					1		1				1			
YT	1				1			1				1				1			
KT	1				1					1		1				1			
MB	1				1					1		1				1			
JT	1		1						1	1		1			1				
YOB	1				1				1			1				1			
MS	1			1					1			1				1			
YL	1								1			1		1					
YA	1					1		1					1					1	
MAT	1					1			1				1					1	
EH	1						1			1			1					1	
DR	1						1	1					1					1	
MRT	1		1					1				1				1			
YUB	1				1					1		1						1	
FMA	1						1			1		1						1	
PT	1						1	1				1		1					
YAS	1				1				1			1		1		1			
HTT	1				1			1				1						1	
EO	1				1					1		1						1	
	32	0	2	6	16	3	5	16	9	7	0	13	19	4	1	8	18	1	0

INISIAL	Konsumsi Makanan Tinggi Purin				Konsumsi Minuman Tinggi Purin				Konsumsi Air Putih			Penyakit Lain	
	Ya	Jarang	Sering	Tdk Pernah	5/Hari	Jarang	Sering	Tdk Pernah	Tdk Pernah	>8 Gl/Hr	<8 Gl/Hr	Ya	Tidak
MT		1			1					1			1
VI				1				1		1			1
YLN		1				1				1			1
MHO		1				1				1			1
TL		1			1					1			1
LR		1			1					1		1	
FH		1			1					1		1	
YUB		1			1						1	1	
AMT		1			1						1	1	
OS		1			1					1			1
SAT		1			1					1			1
ML				1				1		1			1
TW		1				1					1		1
MMT		1						1		1			1
YT		1						1		1		1	
KT		1			1						1		1
MB		1			1					1			1
JT		1			1						1		1
YOB		1			1					1			1
MS		1						1		1			1
YL		1						1		1			1
YA		1				1				1		1	
MAT		1			1						1	1	
EH		1			1						1		1
DR		1			1					1		1	
MRT		1						1			1		1
YUB		1				1					1	1	
FMA		1						1		1			1
PT		1				1				1			1
YAS		1				1				1			1
HTT				1				1		1			1
EO		1				1					1		1
	0	29	0	3	15	8	0	9	0	22	10	9	28

Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian`









Lampiran 10. Surat Bebas Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpada.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu1@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: Alvires Elisabet Kase
Nomor Induk Mahasiswa	: PO530333231119
Dosen Pembimbing	: Ni Made Susilawati, S.Si., M.Si
Penguji	: Supriati Wila Djami, S.ST., M.Kes
Jurusan	: D-III Teknologi Laboratorium Medis
Judul Karya Ilmiah	: Gambaran Kadar Asam Urat Pada Wanita Menopause Di RW 004 Kelurahan Bello Kota Kupang

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 23%. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 29 Juni 2026

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002

Lampiran 11. Lembar Konsultasi Bimbingan KTI



Kemendiknas

Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan

Jl. Salek Pitel A, Jalan Gd. 10, Gedung
 Kemendiknas, Jl. Jendral Sudirman 101/111
 10110/10110/10110
<https://pmb.kemendiknas.go.id>

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

NAMA :	Ayires Elisabet Kase
NIM :	PO 5303333231119
JUDUL :	Gambaran kadar Asam urat pada wanita menopause di RW 004 Kelurahan Bello, Kota Kupang

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1	Pengajuan judul	08/08/25	
2	Konsultasi judul	20/08/25	
3	Konsultasi judul + tempat	25/08/25	
4	Fix judul pertama	05/09/25	
5	Revisi tempat penelitian	23/09/25	
6	Fix judul + tempat	13/10/25	
7	Konsultasi Bab 1, 2, 3	25/11/25	
8	Perbaikan Bab 1, 2, 3	16/12/25	
9	Konsultasi revisi Bab 2, 3	05/01/26	
10	Perbaikan Daftar, penulisan	06/01/26	
11	Perencanaan rumus lokal penelitian	08/04/26	
12	Konsultasi data hasil penelitian	14/04/26	
13	Konsultasi data hasil penelitian	15/04/26	
14	Konsultasi susunan Bab 4	17/04/26	
15	Konsultasi Bab 4	20/04/26	
16	Perbaikan bab 4 & susunan hasil	22/04/26	

17	Konfirmasi hasil revisi Bab 4	24/04/26	
18	Revisi Lampiran, Daftar	11/05/26	
19	Fix bab 4, Daftar Lampiran	15/05/26	
20	Utd naskah, konten PPT	25/05/26	

Catatan:

- Lembar konsultasi wajib dibawa saat melakukan bimbingan dan diparaf oleh pembimbing
- Minimal 5 kali konsultasi ke pembimbing sebagai syarat untuk Seminar Proposal KTI dan 10 kali untuk mengikuti Sidang KTI
- Lembar konsultasi wajib dikumpulkan ke bagian akademik sebagai syarat mengikuti Sidang KTI

Kupang, 23 Mei 2026

Pembimbing KTI,



Ni Made Guntananti, S.Pd., M.Si
NIDN 19730730155603009

Ketua Prodi DIII TLM,



Agustina W. Djuma, S.Pd., M.Sc
NIP. 197308011993032001