

LAMPIRAN

Lampiran 1. *Informed consent* dan Kuisioner

SURAT PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : *Isai Mauryaru*
Usia : *31*
Alamat : *Lasiana*

Menyetujui untuk anak saya menjadi responden secara sukarela tanpa paksaan dalam rangka penelitian yang di lakukan oleh Karolina Olivia Maanary dengan judul **"Gambaran Kejadian *Enterobiasis* dan Faktor Resiko pada balita di Kelurahan Lasiana RW 003"**. Sebelumnya saya sudah diberikan penjelasan tentang maksud dan tujuan pelaksanaan penelitian dan saya sudah memahaminya. Saya bersedia untuk anak saya diambil sampel menggunakan metode selotipe pada pagi hari serta semua pertanyaan yang diajukan akan saya jawab dengan sebenar- benarnya dan saya percaya dapat di jamin kerahasiaanya.

Kupang.....2026

Responden

Isai Mauryaru
(*Isai Mauryaru*)

KUESIONER

Personal Hygiene dan Sanitasi Lingkungan terhadap Penularan Enterobiasis.

Petunjuk Pengisian :

Beri tanda (✓) pada jawaban yang paling sesuai dengan kondisi anak.

A. Identitas Responden

1. Kode responden : 001 (Contoh: 001, 002, ...)
2. Umur anak : tahun
3. Jenis kelamin :

☐ Laki-laki
☐ Perempuan

B. Faktor risiko

Personal Hygiene Anak

1. Kebiasaan Cuci Tangan

No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Anak mencuci tangan sebelum makan	☐	☐
2	Anak mencuci tangan setelah buang air besar	☐	☐
3	Anak mencuci tangan menggunakan sabun	☐	☐
4	Anak mencuci tangan setelah bermain	☐	☐
5	Anak mencuci tangan setelah bangun tidur	☐	☐

2. Kebersihan Kuku

No	Pernyataan	Ya	Tidak
6	Kuku anak selalu dipotong pendek	☒	☐
7	Kuku anak tampak bersih	☒	☐
8	Anak sering menggigit kuku	☒	☐
9	Anak membersihkan kuku saat mandi	☐	☒

C. Sanitasi Lingkungan Rumah
1. Kondisi Rumah dan Lingkungan

No	Pernyataan	Ya	Tidak
15	Rumah memiliki lantai bersih (bukan tanah)	☒	☐
16	Rumah dibersihkan setiap hari	☒	☐
17	Ventilasi rumah cukup	☒	☐
18	Rumah tidak terlalu padat penghuni	☒	☐

2. Kebersihan Tempat Tidur

No	Pernyataan	Ya	Tidak
19	Sprei dan selimut diganti minimal 1x/minggu	☒	☐
21	Anak memiliki tempat tidur sendiri	☐	☒

3. Sanitasi Jamban

No	Pernyataan	Ya	Tidak
23	Keluarga memiliki jamban sendiri	☒	☐
24	Jamban selalu dibersihkan	☒	☐
25	Anak selalu menggunakan jamban saat BAB	☒	☐

D. Gejala Klinis

No	Pernyataan	Ya	Tidak
26	Anak sering gatal di sekitar anus malam hari	☒	☐
27	Anak sulit tidur pada malam hari	☐	☒
28	Anak sering rewel/gelisah	☒	☐
29	Anak mengalami nafsu makan menurun	☐	☒
30	Pernah melihat cacing kecil di anus/tinja anak	☒	☐

E. Pengetahuan Ibu

No	Pernyataan	Ya	Tidak
31	Saya mengetahui bahwa enterobiasis adalah penyakit kecacingan	☐	☒
32	Saya mengetahui bahwa enterobiasis sering menyerang anak-anak	☐	☒
33	Saya mengetahui bahwa enterobiasis dapat menular melalui tangan atau kuku yang kotor	☐	☒

-
- | | | | |
|----|--|--------------------------|-------------------------------------|
| 34 | Saya mengetahui bahwa gatal di sekitar anus merupakan salah satu gejala enterobiasis | ☐ | ☒ |
| 35 | Saya mengetahui bahwa menjaga kebersihan diri dan lingkungan dapat mencegah enterobiasis | ☐ | ☒ |
-

Lampiran 2. Surat Layak Etik

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.LB.02.03/1/0026/2026

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

Peneliti utama : Karolina Olivia Maanary
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Kupang Prodi D-III
Teknologi Laboratorium Medis
Name of the Institution

Dengan judul:

Title
"GAMBARAN KEJADIAN ENTEROBIASIS DAN FAKTOR RESIKO PADA BALITA DI RW 003 KELURAHAN LASIANA"

"DESCRIPTION OF ENTEROBIASIS INCIDENTS AND RISK FACTORS IN TODDLERS IN RW 003, LASIANA VILLAGE"

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 24 Februari 2026 sampai dengan tanggal 24 Februari 2027.

This declaration of ethics applies during the period February 24, 2026 until February 24, 2027.

February 24, 2026
Chairperson,



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

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian



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/1348/2026
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

24 Februari 2026

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur
Jalan Basuki Rahmat No.1 Naikolan, 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 terlampir)

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://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 (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

-2-

Lampiran Permohonan Ijin Penelitian
 Nomor : PP.06.02/F.XXIX/1348/2026
 Tanggal : 24 Februari 2026

DAFTAR NAMA MAHASISWA YANG MELAKSANAKAN PENELITIAN

No.	Nama/NIM Peneliti	Jurusan/Prodi	Judul	Tempat Penelitian
1	Racquela Febriani Runesi/ PO5303333231053	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Infeksi <i>Soil Transmitted Helminths</i> (STH) Pada Pemulung Di Tempat Pembuangan Akhir (TPA) Alak Kota Kupang	Tempat Pembuangan Akhir (TPA) Alak Kota Kupang
2	Joyce Clarisa Muda / PO 5303333231140	Teknologi Laboratorium Medis	<i>Taeniasis</i> Pada Penjual Daging Babi Di Kelurahan Sikumana	Kelurahan Sikumana
3	Angellita Maysa Ratu Namang / PO5303333231022	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Kadar C – <i>Reactive Protein</i> (CRP) Pada Peminum Alkohol Aktif Di RW 005, Kelurahan Sikumana	RW. 005, Kelurahan Sikumana
4	Reza Aloysia Empol / PO5303333231104	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Kadar Hemoglobin (HB) Dan <i>Mean Corpuscular Volume</i> (MCV) Pada Pasien <i>Carcinoma Mammæ</i> Di RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang	RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang
5	Andi Rizki Alamsyah / PO5303333231120	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Jamur Pada Pemeriksaan Urinalisis Pasien Di RSUD S. K. Lerik Tahun 2025	RSUD S. K. Lerik Kota Kupang
6	Christin Vadila Hu'an / PO.5303333231028	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran <i>Hepatitis B Surface Antigen</i> Pada Narapidana Di Lembaga Pemasyarakatan Perempuan Kelas II Kota Kupang	Lembaga Pemasyarakatan Perempuan Kelas II Kota Kupang
7	Wafiq Fadillah / PO5303333231162	Teknologi Laboratorium Medis	Efektivitas Ekstrak Daun Jati (<i>Tectona grandis</i>) Sebagai Pengganti Eosin Pewarnaan Diff Quik Pada Sediaan Sitologi Cairan Pleura	RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang
8	Dewi Yolindi Banunu/ PO.5303333231128	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Kadar Kalsium Pada Anak Stunting Di Puskesmas Bakunase Kecamatan Kota Raja Kota Kupang	Puskesmas Bakunase



-3-

9	Elisabeth Stefani Daiana Moy / PO5303333231081	Teknologi Laboratorium Medis	Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian TB Laten Berdasarkan Tes Mantoux Pada Kontak Serumah Pasien TB Aktif Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa	Puskesmas Oesapa
10	Erlin Yakobet Banu / PO.5303333231130	Teknologi Laboratorium Medis	Efek Penundaan Sampel Serum Pada Suhu Ruang Terhadap Ketepatan Hasil Pemeriksaan Kreatinin	Laboratorium Kesehatan Kota Kupang
11	Sania Nazarani Ton / PO.5303333231107	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Hasil Pemeriksaan Rheumatoid Faktor Pada Wanita Menopause Di RW 007 Kelurahan Maulafa	Kelurahan Maulafa
12	Karolina Olivia Maanary/ PO.5303333231091	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Kejadian Enterobiasis Dan Faktor Resiko Pada Balita Di RW 003 Kelurahan Lasiana	Kelurahan Lasiana
13	Rut Grace Yunita Sesatonis / PO.5303333231155	Teknologi Laboratorium Medis	Hubungan Pengetahuan Dengan Sikap Pencegahan Penularan Tuberkulosis Pada Kontak Serumah Di Puskesmas Oesapa	Puskesmas Oesapa
14	Elia Wahyudi Ta'eko/ PO5303333231080	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Nilai Laju Endap Darah Pada Penderita Tuberkulosis Selama Menjalani Terapi Obat Anti Tuberkulosis Di Puskesmas Oepoi	Puskesmas Oepoi
15	Sander Julianov Laning / PO5303333231106	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Hasil Pemeriksaan Triple Eliminasi (HIV, Sifilis, Hepatitis B) Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Oepoi Tahun 2025	Puskesmas Oepoi

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes



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

Lampiran 4. Surat Ijin 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 Lama)
 Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
 Website : www.dpmpstsp.nttprov.id Email : dpmpstsp.nttprov@gmail.com
 KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/694/DPMPSTSP/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 : Karolina Olivia Maanary
 NIM : PO53033231091
 Jurusan/Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
 Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : "GAMBARAN KEJADIAN ENTEROBIASIS DAN FAKTOR RESIKO PADA
 BALITA DI RW 003 KELURAHAN LASIANA"

Lokasi Penelitian : Kelurahan Lasiana 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/DPMPSTSP 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 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 5. Surat Ijin Penelitian (Kelurahan Lasiana)



PEMERINTAH KOTA KUPANG KECAMATAN KELAPA LIMA KELURAHAN LASIANA

JALAN TIMOR RAYA KM. 11 LASIANA KUPANG
Website RW03.KupangKota.go.id

SURAT KETERANGAN MELAKUKAN PENELITIAN/SURVEI

Nomor : Kel. Lsn. 413-6/ 05 /III/2026

Berdasarkan : Surat dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT
: Nomor : 500.16.7.2-609/DMPTSP/2026
: Tentang : Ijin Penelitian/Survey
Menimbang : Bahwa demi kelancaran tugas dimaksud perlu dikeluarkan suatu Rekomendasi.

PLT. LURAH LASIANA

Dengan ini menerangkan : TIDAK KEBERATAN

Kepada

Nama

: **KAROLINA OLIVIA MAANARY**

NIM

: PO53033231091

Pekerjaan

: Mahasiswa

Universitas

: Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Alamat

: Kel Lasiana

Untuk

: Melakukan Penelitian dengan judul :

"GAMBARAN KEJADIAN ENTEROBIASIS DAN FAKTOR RISIKO PADA BALITA DI RW. 003 KELURAHAN LASIANA"

Lama penelitian

: **1 (Satu) Bulan, TMT Surat Ini dikeluarkan**

Lokasi

: RW. 003 Kelurahan Lasiana

1. Wajib memberitahukan maksud dan tujuan kepada Instansi Pemerintahan / Swasta tempat yang hendak diteliti
2. Selama melakukan kegiatan pengambilan data tidak di ijinan / dibenarkan melakukan kegiatan di bidang apapun yang dapat mengganggu ketertiban dan keamanan masyarakat.
3. Wajib melaporkan hasil Pengambilan data pada Lurah Lasiana.
4. Ijin pengambilan data ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila pihak peneliti melanggar ketentuan tersebut di atas.

Demikian surat keterangan Penelitian ini diberikan untuk di Penggunaan sebagaimana mestinya.

Kupang, 06 Maret 2026

An. Plt. Lurah Lasiana

Seksi Pemberdayaan Masyarakat



MARCELINUS E. MANDALA, S.Sos

NIP. 19770218 200012 2 002

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 Intansi / Lembaga yang bersangkutan;
6. Ketua RW. 003 Kelurahan Lasiana.

Lampiran 6. Surat Selesai Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN NOMOR : PP.06.02/F.XXIX.25/ 013 /2026

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Agustina W. Djuma, S.Pd., M.Sc
NIP : 197308011993032001
Jabatan : Ketua Prodi Teknologi Laboratorium Medis

Menyatakan bahwa :

Nama : Karolina Olivia Maanary
Asal Institusi : PO 530333231091
Judul Penelitian : Gambaran Kejadian Enterobiasis dan Faktor Resiko Pada Balita Di RW 003 Kelurahan Lasiana

Telah selesai melakukan penelitian Pemeriksaan Sampel di Laboratorium Parasitologi Prodi Teknologi Laboratorium Medis Poltekkes Kemenkes Kupang.

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

Kupang, 14 April 2026
Kaprodi Teknologi Laboratorium Medis

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

Lampiran 7. Surat Selesai Penelitian (Kelurahan Lasiana)



**PEMERINTAH KOTA KUPANG
KECAMATAN KELAPA LIMA
KELURAHAN LASIANA**

JALAN TIMOR RAYA KM. 11 LASIANA KUPANG No. Telp. 0380-881921
Website WWW.KupangKota.go.id

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN / SURVEY

Nomor : Kel.Lsn. 425-6 / 08 / IV / 2026

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **DARIUS B. DEMUNG, ST**
NIP : 19800620 201001 1 024
Jabatan : **Kasie. PEM**

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : **KAROLINA OLIVIA MAANARY**
NIM : PO530333231091
Universitas : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang
Fakultas / Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Pekerjaan : Mahasiswi
Alamat : Kelurahan Lasiana

Telah selesai melakukan penelitian / survey dalam rangka penulisan skripsi dengan judul :

**“ GAMBARAN KEJADIAN ENTEROBIASIS DAN FAKTOR RISIKO PADA BALITA DI
RW. 003 KELURAHAN LASIANA. ”**

Selama : 1 (Satu) Bulan, dari tanggal 06 Maret 2026 s/d 06 April 2026.

Demikian surat keterangan selesai penelitian / survey ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagai mana mestinya.

Kupang, 24 April 2026

An. Plt. Lurah Lasiana

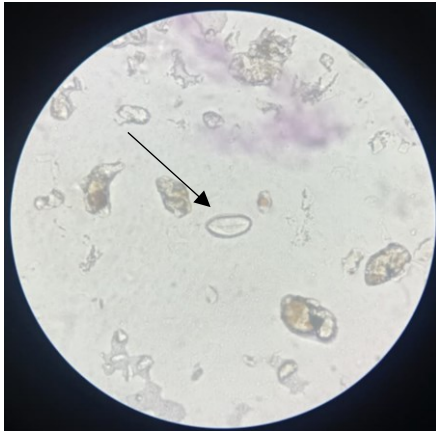
Kasie. PEM

DARIUS B. DEMUNG, ST
NIP. 19800620 201001 1 024

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

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 ;
6. Ketua RW. 003 Kelurahan Lasiana;

Lampiran 8. Hasil Penelitian



Hasil Pengamatan Perbesaran 40x



Hasil Pengamatan Perbesaran 40x



Hasil Pengamatan Perbesaran 40x



Hasil Pengamatan Perbesaran 40x



Alat dan Bahan



Sampel



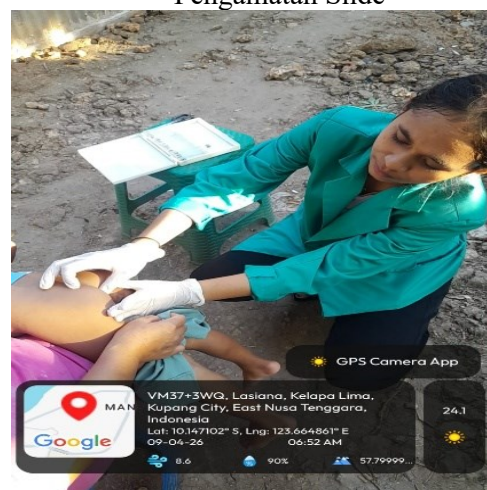
Lokasi RW 003 Kelurahan Lasiana



Pengamatan Slide



Pengisian informed consent dan kuisisioner



Pengambilan Sampel

Lampiran.9 Hasil Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Lilla, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
Telp (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	: Karolina Olivia Maanary
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303333231091
Dosen Pembimbing	: Michael Bhadi Bia, S.Si.,M.Sc
Penguji	: Supriati Wila Djami,S.ST.,M.Kes
Jurusan	: Teknologi Laboratorium Medis
Judul Karya Ilmiah	: GAMBARAN KEJADIAN ENTEROBIASIS DAN FAKTOR RESIKO PADA BALITA DI RW 003 KELURAHAN LASIANA

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **15%**. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 10 Agustus 2026
Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale, S.ST
NIP. 198507042010121002