

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Keterangan Layak Etik

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.LB.02.03/1/0030/2026

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

Peneliti utama : Elisabeth Stefani Daiana Moy
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Kupang Prodi DIII
Teknologi Laboratorium Medis
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Faktor- Factor Yang Mempengaruhi Kejadian TB Laten Berdasarkan Test Mantoux Pada Kontak Serumah Pasien Tb Aktif Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa"

"Factors Influencing the Incidence of Latent TB Based on the Mantoux Test in Household Contacts of Active TB Patients in the Oesapa Community Health Center Work Area"

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 2 Surat Ijin Penelitian

-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 Mammariae</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 3 Surat Ijin Penelitian Satu Pintu



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).

Lampiran 4 Surat Ijin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Kupang



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
 Jalan S. K. Lerik, Kelapa Lima, Kupang, NTT, 85228
 Laman : www.dinkes-kotakupang.web.id
 Pos-el : dinkeskotakupang46@gmail.com

SURAT IZIN

NOMOR : B-362/Dinkes.400.14.5.4/III/2026

TENTANG**IZIN PENELITIAN**

Dasar : Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP
 Provinsi Nusa Tenggara Timur Nomor : 500.16.7.2-
 000.9.2/1055/DPMPPTSP/2026 tanggal 17 Maret 2026, Hal
 : Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
 Nama : Elisabeth Stefani Daiana Moy
 NIM : PO5303333231081
 Jurusan/Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
 Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
 Judul Penelitian : "Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kejadian TB Laten
 Berdasarkan Test Mantoux pada Kontak Serumah Pasien
 TB Aktif di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa"
 Waktu : 25 Maret 2026 s.d 25 April 2026
 Lokasi : UPTD. Puskesmas Oesapa

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 17 Maret 2026
 an, KEPALA DINAS KESEHATAN
 KOTA KUPANG
 Plt. Sekretaris

 I Gita Nurah Suarnawa, SKM., M.Kes.
 Pembida
 NIP. 196912271993031007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Oesapa;
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang.

Paraf Hierarki	
Kasubbag Umum dan Kepegawaian	
Administrator Kesehatan Ahli Pertama	

Lampiran 5. Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS OESAPA
 Jl. Suralim Oesapa, Kupang, NTT Kode Pos 85228
 Telp. 0380-8802180, 0821-4182-1541
 Email: puskesmas.oesapa@kupangkota.go.id

SURAT KETERANGAN

NOMOR : S-39/PUSK.OSP.000.9.2/V/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Made D A. Paramitha, S.KM
 Jabatan : PJ. Penatausahaan Administrasi
 NIP : 19860918 201001 2 024
 pangkat/golongan : Penata Tk.1 / III d

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Elisabeth Stefani Daiana Moy
 NIM : PO53033333231001
 Pekerjaan : Mahasiswa
 Fakultas/Jurusan : D-III Teknologi Laboratorium Medis
 Universitas : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Yang bersangkutan benar-benar telah selesai melakukan penelitian dari tanggal 25 April – 16 Mei 2026 dengan judul : **FAKTOR – FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN TB LATEN BERDASARKAN TEST MANTOUX PADA KONTAK SERUMAH PASIEN TB AKTIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA**.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 19 Mei 2026
 An. Kepala UPTD Puskesmas Oesapa
 PJ. Penatausahaan Administrasi

Ni Made D A. Paramitha, S.KM
 NIP. 19860918 201001 2 024

Tembusan disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang di Kupang
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang di Kupang
3. Arsip

Paraf Hierarki	
Tenaga Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku Muda	

Lampiran 6. Informat Consent

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : [REDACTED]

Usia : 20 Tahun

Alamat : Oesapa

Menyetujui untuk saya menjadi responden secara sukarela tanpa paksaan dalam rangka penelitian yang di lakukan oleh Elisabeth Stefani Daiana Moy dengan judul ” **Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kejadian Tb Laten Berdasarkan Tes Mantoux Pada Kontak Serumah Pasien Tb Aktif Di Wilayah Puskesmas Oesapa** ”. Sebelumnya saya sudah diberikan penjelasan tentang maksud dan tujuan pelaksanaan penelitian dan saya sudah memahaminya. Saya (Bersedia / Tidak Bersedia) dilakukan tindakan medis tanpa ada paksaan.

Kupang 16/05/2026

Responden


 ([REDACTED])

Lampiran 7 .Kuisisioner Penelitian

Lampiran 2 Kuisisioner Penelitian

KUISISIONER PENELITIAN

**FAKTOR- FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN TB LATEN
BERDASARKAN TES MANTOUX PADA KONTAK SERUMAH PASIEN TB AKTIF
DI WILAYAH PUSKESMAS OESAPA**

I. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama responden : *[Handwritten Name]*
2. Umur : *20 Tahun*
3. Alamat lengkap : *Oesapa*
4. Jenis Kelamin : *L/P*
5. Pendidikan terakhir :
 - a. Belum/tidak tamat SD
 - b. SD
 - c. SMP
 - ☒ d. SMA
 - e. D3/S1 ke atas
6. Pekerjaan : *Tidak Bekerja*
7. Hubungan dengan pasien TBC (misalnya ibu, anak, suami): *Saudara*
8. Lama tinggal serumah dengan pasien TB: *> 6* bulan
9. Merokok : *Ya/Tidak*
10. Vaksin BCG : *Ya/Tidak*
11. Riwayat Penyakit Sebelumnya : *Tidak Ada*

Lampiran 8. Kuisisioner Tingkat Pengetahuan

KUISISIONER TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG TB

Petunjuk pengisian, Beri tanda (✓) pada jawaban yang dianggap benar.

Setiap jawaban benar = 1 Poin, jawaban Salah = 0 Poin

No	Pertanyaan
1.	Tuberkulosis adalah penyakit menular yang disebabkan oleh... A. <i>Escherichia Coli</i> B. <i>Salmonella Typhosa</i> ☒ C. <i>Mycobacterium Tuberculosis</i> D. <i>Mycobacterium Leprae</i>
2.	Salah satu tanda dan gejala dari penyakit tuberkulosis adalah A. Sakit kepala lebih dari satu bulan ☒ B. Batuk lebih dari 2 minggu C. Penurunan berat badan D. Kenaikan berat badan
3.	Penularan penyakit tuberkulosis dapat terjadi melalui... A. Sentuhan B. Pelukan C. Bersin ☒ D. Kontak fisik
4.	Penularan tuberkulosis dapat terjadi akibat... A. Hubungan seksual suami istri ☒ B. Semburan dahak di udara saat batuk C. Buang air besar sembarangan D. Olahraga berkeringat
5.	Dibawah ini yang bukan merupakan faktor risiko penyakit tuberkulosis adalah... A. Merokok ☒ B. Perilaku hidup sehat C. Rumah yang lembab D. Tidak makan makanan bergizi
6.	Tuberkulosis merupakan penyakit menular yang menginfeksi... A. Anak-Anak B. Remaja C. Lansia ☒ D. Semua Kalangan
7.	Salah satu cara untuk mengetahui seseorang menderita tuberkulosis bisa dilakukan dengan A. Pemeriksaan USG ☒ B. Pemeriksaan dahak C. Pemeriksaan gula darah D. Pemeriksaan EKG
8.	Dibawah ini yang merupakan faktor risiko penyakit tuberkulosis adalah... ☒ A. Kontak erat dengan pasien B. Perilaku hidup sehat

	C. Rumah yang bersih D. Tidak makan makanan bergizi
9.	Siapa saja yang beresiko terkena tuberkulosis? A. Orang dengan riwayat Diabetes B. Riwayat infeksi Tuberkulosis C. Infeksi HIV D. Semua jawaban benar
10.	Bakteri penyebab tuberkulosis dapat bertahan hidup lebih lama jika... A. Kondisi tempat bersih B. Kondisi tempat terang C. Kondisi tempat disinari matahari D. Kondisi tempat lembab

Lampiran 8. Kuisiner Perilaku Responden

Lampiran 4. Kuisiner Penelitian

KUISIONER PERILAKU

Petunjuk Pengisian :

Petunjuk pengisian, beri tanda (✓) pada setiap pernyataan, responden memilih satu angka (1– 4) sesuai frekuensi perilakunya.

4 = Selalu, 3 = Sering, 2 = Kadang-kadang, 1 = Tidak pernah

No	Pertanyaan	Selalu	Sering	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
1.	Saya membuka jendela rumah setiap hari untuk sirkulasi udara.		✓		
2.	Saya membantu memastikan pasien TB menutup mulut saat batuk/bersin.		✓		
3.	Saya tidur terpisah dari pasien TB selama masa pengobatan.	✓			
4.	Saya rutin mencuci tangan setelah kontak dengan pasien TB.		✓		
5.	Saya menghindari berbagi alat makan atau minum dengan pasien TB.	✓			
6.	Saya menjaga jarak aman ketika pasien TB batuk atau bersin.			✓	
7.	Saya rutin membersihkan rumah, terutama area yang sering digunakan bersama pasien TB.		✓		
8.	Saya merokok di rumah				✓
9.	Saya menghindari berbicara terlalu dekat dengan pasien TB, terutama di ruangan tertutup.		✓		

Lampiran .9 Hasil Penelitian



Pengisian *informat concent* dan kuisioner



Pemeriksaan *Tuberculin skin Test*



Hasil Positif Pemeriksaan Mantoux Test



Hasil Negatif Pemeriksaan Mantoux Test

Lampiran 10. Surat Keterangan Hasil Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Uliba, Oelaba,
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	: Elisabeth Stefani Daiana Moy
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303333231081
Dosen Pembimbing	: Adrianus Ola Wuan, S.Si., M.Sc
Penguji	: Yoan Novicadlitha, S.Si., M.Si
Jurusan	: Teknologi Laboratorium Medis
Judul Karya Ilmiah	: FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEJADIAN TB LATEN BERDASARKAN TEST MANTOUX PADA KONTAK SERUMAH PASIEEN TB AKTIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA

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

Kupang, 11 Agustus 2026
Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale, S.ST
NIP. 198507042010121002