

LAMPIRAN 1 SURAT IZIN PENELITIAN DIREKTORAT KEMENKES POLTEKKES KUPANG



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/2555/2026
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

8 April 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 : Hans Imanuel Boimau
NIM : PO5303333231137
Jurusan/Prodi : Teknologi Laboratorium Medis
Tempat Penelitian : Puskesmas Oesapa
Judul : Gambaran Kejadian HIV, Sifilis, Hepatitis B Sebagai Program
Triple Eliminasi Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Oesapa Tahun
2025

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 2 SURAT ETIK PENELITIAN

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.LB.02.03/1/0029/2026

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

Peneliti utama : HANS IMANUEL BOIMAU
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Kupang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Gambaran Kejadian HIV, Sifilis, Hepatitis B Sebagai Program Triple Eliminasi Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Oesapa Tahun 2025"

"Description of HIV, Syphilis, and Hepatitis B Incidence under the Triple Elimination Program among Pregnant Women at Oesapa Primary Health Care, 2025."

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 fulfilment 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 IZIN PENELITIAN DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU PROVINSI NTT



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 Email : dpmpptsp.nttprov@gmail.com
 KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/1210/DPMPPTSP/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Sylvia R. Peku Djawang, SP., MM.
 Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Hans Imanuel Boimau
 NIM : PO530333231137
 Jurusan/Prodi : DIII – Teknologi Laboratorium Medis
 Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
 Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :
 Judul Penelitian : GAMBARAN KEJADIAN HIV, SIFILIS, HEPATITIS B SEBAGAI PROGRAM TRIPLE ELIMINASI PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS OESAPA TAHUN 2025

Lokasi Penelitian : Puskesmas Oesapa Kota Kupang

Waktu Pelaksanaan

- a. Mulai : 10 April 2026
- b. Berakhir : 29 Mei 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, 09 April 2026

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



Sylvia R. Peku Djawang, SP., MM.
 Pembina Utama Madya
 NIP. 196805121995032003

Tembusan :

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

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 IZIN PENELITIAN DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG

							
PEMERINTAH KOTA KUPANG DINAS KESEHATAN Jalan S. K. Lerik, Kelapa Lima, Kupang, NTT, Kode Pos : 85228 Laman: www.dinkes-kotakupang.web.id Email: dinkeskotakupang46@gmail.com							
SURAT IZIN NOMOR : B-430/Dinkes.400.7.22.2/IV/2026 TENTANG IZIN PENELITIAN							
Dasar	: Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur, Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/1210/DPMPTSP /2026 tanggal 9 April 2026, Hal : Surat Izin Penelitian, maka dengan ini :						
MEMBERI IZIN							
Kepada	:						
Nama	: Hans Imanuel Boimau						
NIM	: PO530333231137						
Jurusan/Prodi	: D-III Teknik Laboratorium Medis						
Instansi/Lembaga	: Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang						
Judul Penelitian	: Gambaran Kejadian HIV, Sifilis, Hepatitis B sebagai Program Triple Eliminasi Pada Ibu Hamil Di Puskesmas Oesapa Tahun <u>2025</u>						
Waktu Penelitian	: 10 April 2026 s.d 29 Mei 2026						
Lokasi Penelitian	: UPTD. Puskesmas Oesapa						
Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.							
Kupang, 9 April 2026 an.KEPALA DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG Plt. Sekretaris  I G.A. Ngurah Suarnawa, SKM., M.Kes. Pembina NIP. 19691227 199303 1 007							
Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada : 1. Kepala UPTD. Puskesmas Oesapa; 2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang.							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center;">Paraf Hierarki</th> </tr> <tr> <td style="width: 80%;">Kasubbag Umum dan Kepegawaian</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">  </td> </tr> <tr> <td>Inspektur Sarana dan Prasarana Fasyankes</td> <td style="text-align: center;">  </td> </tr> </table>		Paraf Hierarki		Kasubbag Umum dan Kepegawaian		Inspektur Sarana dan Prasarana Fasyankes	
Paraf Hierarki							
Kasubbag Umum dan Kepegawaian							
Inspektur Sarana dan Prasarana Fasyankes							

LAMPIRAN 5 SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN PUSKESMAS OESAPA



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

SURAT KETERANGAN

NOMOR : S-32/PUSK.OSP.000.9.2/V/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini:

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

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Hans Imanuel Boimau
NIM : PO 5303333231137
Pekerjaan : Mahasiswa
Fakultas/Jurusan : DIII Teknologi Laboratorium Medis
Universitas : Poltek Kesehatan Kupang

Yang bersangkutan benar-benar telah selesai melakukan penelitian dari tanggal 07 April – 30 April 2026 dengan judul : "GAMBARAN KEJADIAN HIV, SIFILIS, HEPATITIS B SEBAGAI PROGRAM TRIPLE ELIMINASI PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS OESAPA TAHUN 2026".

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 08-Mei-2026
An. Kepala UPTD Puskesmas Oesapa
P.J. 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. Kepala LP3M Universitas Citra Bangsa Kupang di Kupang
3. Arsip

Paraf Hierarki	
Tenaga Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku Muda	1

LAMPIRAN 6 SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, 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

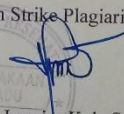
Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: HANS IMANUEL BOIMAU
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303333231137
Dosen Pembimbing	: Adrianus Ola Wuan, S.Si., M.Sc
Penguji	: Ni Ketut Yuliana Sari, S.ST., M.Imun
Jurusan	: D-III Teknologi Laboratorium Medis
Judul Karya Ilmiah	: Gambaran kejadian HIV, Sifilis, Hepatitis B sebagai program Triple Eliminasi pada Ibu hamil di Puskesmas Oesapa tahun 2025

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **20%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 20 Agustus 2026

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002

LAMPIRAN 7 LEMBAR KONSULTASI KARYA TULIS ILMIAH

Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Jalan Pahlawan Satrio Lilita, Cikarang
Kecamatan Pahlawan Liris, Kota Bekasi
(021) 800 880256
<https://pnlteknologipung.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

NAMA :	HANS IMANUEL BOIMAU		
NIM :	P0550333231137		
JUDUL :	GAMBARAN KEJADIAN HIV, SIFILIS, HEPATITIS B SEBAGAI PROGRAM TRIPLE ELIMINASI PADA IBU HAMIL DI PUSKESMAS DESAPA TAHUN 2025.		

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Konsul Judul proposal pertama	10/08/2025	AS
2.	Konsul judul kedua dan judul diterima.	12/08/2025	AS
3.	Konsul bab I (jam 8 pagi) Perbaikan	11/12/2025	AS
4.	Konsul Bab I (jam 14.00) diterima	11/12/2025	AS
5.	Konsul Bab II	17/12/2025	AS
6.	Konsul Bab II	7/1/2026	AS
7.	Konsul Perbaikan Bab II	19/1/2026	AS
8.	Perbaikan Bab III & PPT	20/1/2026	AS
9.	Konsul Hasil Penelitian, Bab 4	13/05/2026	AS
10.	Konsul Hasil dan pembahasan	14/05/2026	AS
11.	Konsul perbaikan bab 5	15/05/2026	AS
12.	Konsul Teknis Penulisan KTI	16/05/2026	AS
13.	Perbaikan Penomoran	17/05/2026	AS
14.	Konsul Daftar pustaka & sitasi	19/05/2026	AS

15.	Konsul Lampiran dan Dapus	26/05	Ato
16.	Konsul KTI dan Hal KTI hingga Lampiran.	27/05	Ato

Catatan:

- Lembar konsultasi wajib dibawa saat melakukan bimbingan dan diparaf oleh pembimbing
- Minimal 8 kali konsultasi ke pembimbing sebagai syarat untuk Seminar Proposal KTI dan 16 kali untuk mengikuti Sidang KTI
- Lembar konsultasi wajib dikumpulkan ke bagian akademik sebagai syarat mengikuti Sidang KTI

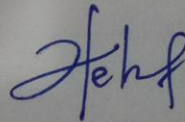
Kupang, 26 Mei 2026

Pembimbing KTI,

Ketua Prodi DIII TLM,



Adrianus da Wuan, S.Si., M.Sc
NIDN 198504112010121003



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

LAMPIRAN 8 DOKUMENTASI PENELITIAN



KARTU IBU UPTD PUSKESMAS DESAPA		BUNDAK PERSANITASI	
Nomor Registrasi Ibu : <u>33 / 01/2016</u> Nomor Register Anak : KEPENDAHULUAN Nama Ibu : <u>Handayani</u> TPA / Umur : <u>36 / 36</u> Nomor HP : <u>08 123 345 780</u> Golongan Darah : <u>B</u> Pendidikan : <u>SD</u> Pekerjaan : <u>B</u> Agama : <u>B</u> NIK : <u>32 105 705 300 000 4</u> Alamat : <u>Desa C...</u> Kecamatan : <u>...</u> Kabupaten : <u>...</u> Kode / Kode Pos : <u>...</u>		KEPENDAHULUAN Nama Anak : <u>...</u> TPA / Umur : <u>...</u> Golongan Darah : <u>...</u> Pendidikan : <u>...</u> Pekerjaan : <u>...</u> Agama : <u>...</u> NIK : <u>...</u> Alamat : <u>...</u> Kecamatan : <u>...</u> Kabupaten : <u>...</u> Kode / Kode Pos : <u>...</u>	
KEPENDAHULUAN Nama Anak : <u>...</u> TPA / Umur : <u>...</u> Golongan Darah : <u>...</u> Pendidikan : <u>...</u> Pekerjaan : <u>...</u> Agama : <u>...</u> NIK : <u>...</u> Alamat : <u>...</u> Kecamatan : <u>...</u> Kabupaten : <u>...</u> Kode / Kode Pos : <u>...</u>		KEPENDAHULUAN Nama Anak : <u>...</u> TPA / Umur : <u>...</u> Golongan Darah : <u>...</u> Pendidikan : <u>...</u> Pekerjaan : <u>...</u> Agama : <u>...</u> NIK : <u>...</u> Alamat : <u>...</u> Kecamatan : <u>...</u> Kabupaten : <u>...</u> Kode / Kode Pos : <u>...</u>	
KEPENDAHULUAN Nama Anak : <u>...</u> TPA / Umur : <u>...</u> Golongan Darah : <u>...</u> Pendidikan : <u>...</u> Pekerjaan : <u>...</u> Agama : <u>...</u> NIK : <u>...</u> Alamat : <u>...</u> Kecamatan : <u>...</u> Kabupaten : <u>...</u> Kode / Kode Pos : <u>...</u>		KEPENDAHULUAN Nama Anak : <u>...</u> TPA / Umur : <u>...</u> Golongan Darah : <u>...</u> Pendidikan : <u>...</u> Pekerjaan : <u>...</u> Agama : <u>...</u> NIK : <u>...</u> Alamat : <u>...</u> Kecamatan : <u>...</u> Kabupaten : <u>...</u> Kode / Kode Pos : <u>...</u>	

AMC 14 8/4/100 74116

ANTENATAL CARE

PATIENT INFORMATION									
NAME	AGE	DOB	EDUCATION	RELIGION	ETHNICITY	PARITY	GRAVIDA	DATE OF LAST MENSTRUATION	DATE OF PRESENTATION
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

101 102 103 104 105 106 107 108 109 110

111 112 113 114 115 116 117 118 119 120

121 122 123 124 125 126 127 128 129 130

131 132 133 134 135 136 137 138 139 140

141 142 143 144 145 146 147 148 149 150

151 152 153 154 155 156 157 158 159 160

161 162 163 164 165 166 167 168 169 170

171 172 173 174 175 176 177 178 179 180

181 182 183 184 185 186 187 188 189 190

191 192 193 194 195 196 197 198 199 200

201 202 203 204 205 206 207 208 209 210

211 212 213 214 215 216 217 218 219 220

221 222 223 224 225 226 227 228 229 230

231 232 233 234 235 236 237 238 239 240

241 242 243 244 245 246 247 248 249 250

251 252 253 254 255 256 257 258 259 260

261 262 263 264 265 266 267 268 269 270

271 272 273 274 275 276 277 278 279 280

281 282 283 284 285 286 287 288 289 290

291 292 293 294 295 296 297 298 299 300

301 302 303 304 305 306 307 308 309 310

311 312 313 314 315 316 317 318 319 320

321 322 323 324 325 326 327 328 329 330

331 332 333 334 335 336 337 338 339 340

341 342 343 344 345 346 347 348 349 350

351 352 353 354 355 356 357 358 359 360

361 362 363 364 365 366 367 368 369 370

371 372 373 374 375 376 377 378 379 380

381 382 383 384 385 386 387 388 389 390

391 392 393 394 395 396 397 398 399 400

401 402 403 404 405 406 407 408 409 410

411 412 413 414 415 416 417 418 419 420

421 422 423 424 425 426 427 428 429 430

431 432 433 434 435 436 437 438 439 440

441 442 443 444 445 446 447 448 449 450

451 452 453 454 455 456 457 458 459 460

461 462 463 464 465 466 467 468 469 470

471 472 473 474 475 476 477 478 479 480

481 482 483 484 485 486 487 488 489 490

491 492 493 494 495 496 497 498 499 500

501 502 503 504 505 506 507 508 509 510

511 512 513 514 515 516 517 518 519 520

521 522 523 524 525 526 527 528 529 530

531 532 533 534 535 536 537 538 539 540

541 542 543 544 545 546 547 548 549 550

551 552 553 554 555 556 557 558 559 560

561 562 563 564 565 566 567 568 569 570

571 572 573 574 575 576 577 578 579 580

581 582 583 584 585 586 587 588 589 590

591 592 593 594 595 596 597 598 599 600

601 602 603 604 605 606 607 608 609 610

611 612 613 614 615 616 617 618 619 620

621 622 623 624 625 626 627 628 629 630

631 632 633 634 635 636 637 638 639 640

641 642 643 644 645 646 647 648 649 650

651 652 653 654 655 656 657 658 659 660

661 662 663 664 665 666 667 668 669 670

671 672 673 674 675 676 677 678 679 680

681 682 683 684 685 686 687 688 689 690

691 692 693 694 695 696 697 698 699 700

701 702 703 704 705 706 707 708 709 710

711 712 713 714 715 716 717 718 719 720

721 722 723 724 725 726 727 728 729 730

731 732 733 734 735 736 737 738 739 740

741 742 743 744 745 746 747 748 749 750

751 752 753 754 755 756 757 758 759 760

761 762 763 764 765 766 767 768 769 770

771 77