

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian 1 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.dpmptsp.nttprov.id Email : pmptsp.nttprov@gmail.com
 KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/652/DPMPTSP/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 : Margaretha Veronika Toasu
 NIM : PO530333231094
 Jurusan/Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
 Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : KEJADIAN TUBERKULOSIS LATEN BERDASARKAN TES MANTOUX
 PADA KONTAK SERUMAH PASIEN TB AKTIF DI WILAYAH
 PUSKESMAS OEPOI

Lokasi Penelitian : PUSKESMAS OEPOI , KOTA KUPANG

Waktu Pelaksanaan

- a. Mulai : 02 Maret 2026
- b. Berakhir : 31 April 2026

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPTSP 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. Pih. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang;
4. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
5. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian Dinas Kesehatan

	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-280/Dinkes.400.7.22.2/II/2026 TENTANG IZIN PENELITIAN							
Dasar	: Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur, Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/667/DPMPSTP /2026 tanggal 26 Februari 2026, Hal : Surat Izin Penelitian, maka dengan ini :						
MEMBERI IZIN							
Kepada	: Nama : Margaretha Veronika Toasu NIM : PO5303333231094 Jurusan/Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis Instansi/Lembaga : Poltekes Kemenkes Kupang Judul Penelitian : Kejadian Tuberkulosis Laten Berdasarkan Tes Mantoux pada Kontak Serumah Pasien TB Aktif di Wilayah Puskesmas Oepoi Waktu Penelitian : 2 Maret s/d 31 April 2026 Lokasi Penelitian : UPTD Puskesmas Oepoi						
Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.							
Kupang, 27 Februari 2026 an.KEPALA DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG Plt. Sekretaris  Plt. Sekretaris NIP. 19691227 199303 1 007							
Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada : 1. Kepala UPTD Puskesmas Oepoi; 2. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">Paraf Hierarki</td> </tr> <tr> <td style="width: 60%;">Kasubbag Umum dan Kepegawaian</td> <td style="width: 40%; 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 3 Surat Etik Penelitian

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION "ETHICAL EXEMPTION"

No.LB.02.03/1/0019/2026

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

Peneliti utama : MARGARETHA VERONIKA TOASU
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES KUPANG
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"KEJADIAN TUBERKULOSIS LATEN BERDASARKAN TES MANTOUX PADA KONTAK SERUMAH PASIEN TB AKTIF DI WILAYAH PUSKESMAS OEPOI"

"INCIDENCE OF LATENT TUBERCULOSIS BASED ON MANTOUX TESTING IN HOUSEHOLD CONTACTS OF ACTIVE TB PATIENTS IN THE OEPOI COMMUNITY HEALTH CENTER 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 19 Februari 2026 sampai dengan tanggal 19 Februari 2027.

This declaration of ethics applies during the period February 19, 2026 until February 19, 2027.

February 19, 2026
Chairperson,



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

Lampiran 4 Surat Selesai Penelitian



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS OEPOI
 Jln. M. Thamrin No. 05, Kelurahan Oebufu, Kode Pos 85111
 Telp. 08113868029
 Website : puskoep.dinkes-kotakupang.web.id, Email: puskesmasoepoi96@gmail.com

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : B- 1238/Pusk.Oepoi.400.7.22.1/V/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : drg. Elfride Ruth, S.K.G., M.P.H
 Jabatan : Kepala UPTD Puskemas Oepoi
 NIP : 19840930 201412 2 001
 Pangkat/Golongan : Penata Tk.I, III/d

dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Margaretha Veronika Toasu
 NIM : PO 5303333231094
 Program Studi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
 Universitas/PT : Poltekes Kemenkes Kupang

Telah selesai melakukan Penelitian di UPTD Puskesmas Oepoi dengan Judul Penelitian : **"Kejadian Tuberkulosis Laten Berdasarkan Tes Mantoux Pada Kontak Serumah Pasien TB Aktif di Wilayah Puskesmas Oepoi"**

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 04 Mei 2026
 Kepala UPTD Puskesmas Oepoi
drg. Elfride Ruth, S.K.G., M.P.H
 Penata Tk.I
 NIP. 19840930 201412 2 001

Paraf Hierarki	
Penata Labkes	
Penyelia	

Lampiran 5 *Informed Consent*

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN (*INFORMED CONSENT*)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Margaretha Veronika Toasu

Umur : 22 Tahun

Alamat : Manulai II

Telepon : 082351962209

Dengan ini memohon kesediaan Ibu/Bapak agar berkenan menjadi responden penelitian saya yang berjudul **“Kejadian Tuberkulosis Laten Berdasarkan Tes Mantoux Pada Kontak Serumah Pasien TB Aktif Di Wilayah Puskesmas Oepoi”** untuk memberikan informasi yang sesuai dengan yang Ibu/Bapak ketahui. Segala informasi yang Ibu/Bapak berikan akan saya jaga kerahasiaannya dan semata-mata hanya digunakan untuk kepentingan penelitian serta tidak akan merugikan responden. Demikianlah permohonan ini saya sampaikan atas kesediaan dan kerjasama Ibu/Bapak sebagai responden saya ucapkan terima kasih.

Kupang, 2026

Penulis

(Margaretha Veronika Toasu)

PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
 Usia :
 Jenis Kelamin :
 Alamat :
 No. Hp :

Menyetujui untuk menjadi responden secara sukarela tanpa paksaan dalam rangka penelitian yang dilakukan oleh Margaretha Veronika Toasu dengan judul **“Kejadian Tuberkulosis Laten Berdasarkan Tes Mantoux Pada Kontak Serumah Pasien TB Aktif Di Wilayah Puskesmas Oepoi”**. Sebelumnya saya sudah diberikan penjelasan tentang maksud dan tujuan pelaksanaan penelitian dan saya sudah memahaminya. Saya bersedia untuk melakukan Tes Mantoux (penyuntikan tuberkulin) dan menjawab semua pertanyaan yang diajukan dengan sebenar-benarnya serta yakin bahwa kerahasiaan data saya akan di jaga.

Kupang,2026

Responden

(.....)

PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yuni Kamlasi
Usia : 27 Tahun.
Jenis Kelamin : perempuan.
Alamat : Ukitaw.
No. Hp : 081 246 146 680.

Menyetujui untuk menjadi responden secara sukarela tanpa paksaan dalam rangka penelitian yang dilakukan oleh Margaretha Veronika Toasu dengan judul "Kejadian Tuberkulosis Laten Berdasarkan Tes Mantoux Pada Kontak Serumah Pasien TB Aktif Di Wilayah Puskesmas Oepoi". Sebelumnya saya sudah diberikan penjelasan tentang maksud dan tujuan pelaksanaan penelitian dan saya sudah memahaminya. Saya bersedia untuk melakukan Tes Mantoux (penyuntikan tuberkulin) dan menjawab semua pertanyaan yang diajukan dengan sebenar-benarnya serta yakin bahwa kerahasiaan data saya akan di jaga.

Kupang, 31 Maret 2026

Responden


(Yuni Kamlasi)

Lampiran 6 Kuisioner Penelitian

KUISIONER PENELITIAN

KEJADIAN TUBERKULOSIS LATEN BERDASARKAN TES MANTOUX PADA KONTAK SERUMAH PASIEN TB AKTIF DI WILAYAH PUSKESMAS OEPOI

I. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama responden :
2. Umur : tahun
3. Alamat lengkap :
4. Jenis Kelamin : L/P
5. Pendidikan terakhir :
 1. Belum/tidak tamat SD
 2. SD
 3. SMP
 4. SMA
 5. D3/S1 ke atas
6. Pekerjaan :
7. Hubungan dengan pasien TB (misalnya ibu, anak, suami):
8. Merokok : Ya/Tidak

Lampiran 2 Kuisisioner Penelitian

KUISISIONER PENELITIAN

**KEJADIAN TUBERKULOSIS LATEN BERDASARKAN TES MANTOUX
PADA KONTAK SERUMAH PASIEN TB AKTIF DI WILAYAH
PUSKESMAS OEPOI**

I. IDENTITAS RESPONDEN

1. Nama responden : Funi Kamfasi
 2. Umur : 27 tahun
 3. Alamat lengkap : Uleitu
 4. Jenis Kelamin : LP
 5. Pendidikan terakhir :

1. Belum/tidak tamat SD

2. SD

3 SMP

4. SMA

5. D3/S1 ke atas

6. Pekerjaan : RT

7. Hubungan dengan pasien TB (misalnya ibu, anak, suami): suami

8. Merokok : Ya/Tidak

KUISIONER TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG TB

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

1. Tuberkulosis (TB) adalah penyakit yang disebabkan oleh...
 - a. Virus yang menyerang paru-paru
 - b. Jamur yang hidup di udara
 - c. Bakteri *Mycobacterium tuberculosis*
 - d. Parasit yang hidup dalam darah
2. Penularan TB paling sering terjadi melalui....
 - a. Makanan dan minuman yang tidak bersih
 - b. Sentuhan langsung dengan penderita
 - c. *Droplet* (udara) saat penderita TB batuk, bersin, atau berbicara
 - d. Berbagi pakaian dengan penderita
3. Orang yang paling beresiko terkena TB adalah
 - a. Orang yang tinggal jauh dari pasien TB
 - b. Orang yang bertemu sesekali
 - c. Kontak serumah dengan pasien Tb aktif
 - d. Orang yang sudah sembuh dari TB
4. Gejala utama yang paling sering ditemukan pada penderita TB paru adalah
 - a. Diare dan muntah
 - b. Nyeri perut
 - c. Batuk ≥ 2 minggu atau batuk berdarah
 - d. Ruam kulit
5. Lama pengobatan TB aktif yang harus dijalani penderita adalah
 - a. Sampai batuk berhenti
 - b. 1-2 bulan saja
 - c. Minimal 6 bulan dan harus minum secara teratur
 - d. Sesuai keinginan pasien
6. Tuberkulosis laten (TB laten) adalah kondisi dimana...
 - a. Seseorang sakit TB dan menularkan
 - b. Seseorang terinfeksi TB tanpa gejala dan tidak menular

KUISIONER TINGKAT PENGETAHUAN TENTANG TB

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

1. Tuberkulosis (TB) adalah penyakit yang disebabkan oleh...

- ✓a. Virus yang menyerang paru-paru
- b. Jamur yang hidup di udara
- c. Bakteri *Mycobacterium tuberculosis*
- d. Parasit yang hidup dalam darah

2. Penularan TB paling sering terjadi melalui....

- a. Makanan dan minuman yang tidak bersih
- b. Sentuhan langsung dengan penderita
- c. *Droplet* (udara) saat penderita TB batuk, bersin, atau berbicara
- ✓d. Berbagi pakaian dengan penderita

3. Orang yang paling beresiko terkena TB adalah

- a. Orang yang tinggal jauh dari pasien TB
- b. Orang yang bertemu sesekali
- ✓c. Kontak serumah dengan pasien Tb aktif
- d. Orang yang sudah sembuh dari TB

4. Gejala utama yang paling sering ditemukan pada penderita TB paru adalah

- a. Diare dan muntah
- b. Nyeri perut
- ✓c. Batuk ≥ 2 minggu atau batuk berdarah
- d. Ruam kulit

5. Lama pengobatan TB aktif yang harus dijalani penderita adalah

- a. Sampai batuk berhenti
- b. 1-2 bulan saja
- ✓c. Minimal 6 bulan dan harus minum secara teratur
- d. Sesuai keinginan pasien

6. Tuberkulosis laten (TB laten) adalah kondisi dimana...

- c. Mengalami batu kronis
 - d. Seseorang yang sudah sembuh dari TB
7. Orang dengan TB laten adalah orang yang....
- a. Dapat menularkan TB ke orang lain
 - b. Sering mengalami batuk
 - c. Tidak menularkan TB, tetapi beresiko menjadi TB aktif
 - d. Tidak memerlukan pemantauan
8. Salah satu upaya pencegahan penularan TB di rumah adalah
- a. Menutup seluruh ruangan
 - b. Tidur sekamar dengan pasien TB
 - c. Memnuka jendela dan menjaga sirkulasi udara
 - d. Berbagi alat makanan
9. Penggunaan masker bagi pasien TB bertujuan untuk....
- a. Menghangatkan tubuh
 - b. Melindungi dari debu
 - c. Pencegahan penyebaran kuman TB ke udara saat batuk
10. Mengapa sesorang dengan TB laten tetap perlu dilakukan pemantauan kesehatan?
- a. Karena TB laten dapat menular ke orang lain
 - b. Karena TB laten selalu menimbulkan gejala berat
 - c. Karena TB laten dapat berkembang menjadi TB aktif jika daya tahan tubuh menurun
 - d. Karena TB katen tidak dapat dideteksi

- ✓ a. Seseorang sakit TB dan menularkan
 - b. Seseorang terinfeksi TB tanpa gejala dan tidak menular
 - c. Mengalami batu kronis
 - d. Seseorang yang sudah sembuh dari TB
7. Orang dengan TB laten adalah orang yang....
- a. Dapat menularkan TB ke orang lain
 - ✓ b. Sering mengalami batuk
 - c. Tidak menularkan TB, tetapi beresiko menjadi TB aktif
 - d. Tidak memerlukan pemantauan
8. Salah satu upaya pencegahan penularan TB di rumah adalah
- a. Menutup seluruh ruangan
 - ✓ b. Tidur sekamar dengan pasien TB
 - c. Membuka jendela dan menjaga sirkulasi udara
 - d. Berbagi alat makan
9. Penggunaan masker bagi pasien TB bertujuan untuk....
- a. Menghangatkan tubuh
 - b. Melindungi dari debu
 - ✓ c. Pencegahan penyebaran kuman TB ke udara saat batuk
10. Mengapa seseorang dengan TB laten tetap perlu dilakukan pemantauan kesehatan?
- ✓ a. Karena TB laten dapat menular ke orang lain
 - b. Karena TB laten selalu menimbulkan gejala berat
 - c. Karena TB laten dapat berkembang menjadi TB aktif jika daya tahan tubuh menurun
 - d. Karena TB laten tidak dapat dideteksi

KUESIONER PERILAKU

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	4	3	2	1
1	Saya membuka jendela rumah setiap hari				
2	Saya sering berada dalam ruangan tertutup bersama pasien TB aktif				
3	Saya tidur sekamar dengan pasien TB aktif				
4	Saya tidak menggunakan masker saat berinteraksi dekat pasien TB				
5	Saya membersihkan rumah secara rutin				
6	Saya merokok di dalam rumah				
7	Ada anggota keluarga lain yang merokok di dalam rumah				
8	Saya sering menutup ventilasi meskipun ruangan panas				
9	Saya jarang mencuci tangan setelah kontak dengan barang pasien TB				
10	Saya sering berbagi alat makan dengan pasien TB aktif				

KUESIONER PERILAKU

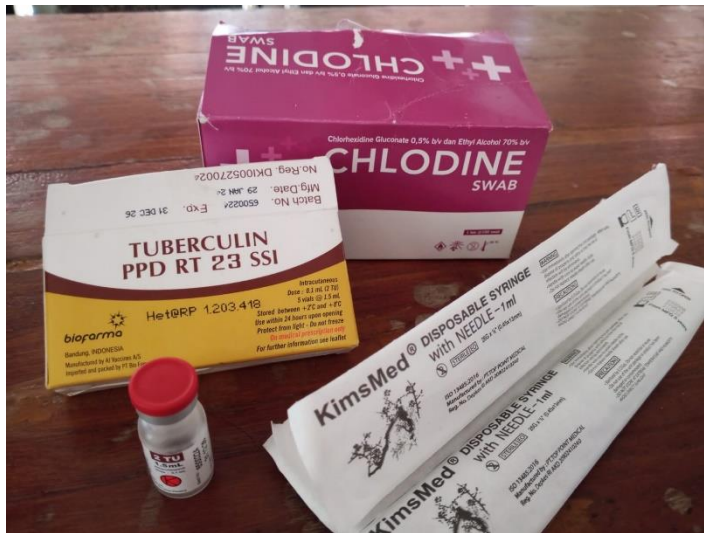
Petunjuk pengisian, beri tanda (✓) pada setiap pernyataan, responden memilih satu angka (1–4) sesuai frekuensi perilakunya.

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

No	Pertanyaan	4	3	2	1
1	Saya membuka jendela rumah setiap hari			✓	
2	Saya sering berada dalam ruangan tertutup bersama pasien TB aktif		✓		
3	Saya tidur sekamar dengan pasien TB aktif	✓			
4	Saya tidak menggunakan masker saat berinteraksi dekat pasien TB	✓			
5	Saya membersihkan rumah secara rutin	✓			
6	Saya merokok di dalam rumah				✓
7	Ada anggota keluarga lain yang merokok di dalam rumah				✓
8	Saya sering menutup ventilasi meskipun ruangan panas				✓
9	Saya jarang mencuci tangan setelah kontak dengan barang pasien TB			✓	
10	Saya sering berbagi alat makan dengan pasien TB aktif			✓	

Lampiran 7 Dokumentasi Penelitian

Alat dan Bahan



Penyuntikan tuberkulin





Pembacaan hasil (setelah 2 hari)



Lampiran 8 Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
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	: Margaretha Veronika Toasu
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303333231094
Dosen Pembimbing	: Adrianus Ola Wuan, S.Si., M.Sc
Penguji	: Novian Agni Yudhaswara, S.Pd., M.Biomed
Jurusan	: Teknologi Laboratorium Medis
Judul Karya Ilmiah	: KEJADIAN TUBERKULOSIS LATEN BERDASARKAN TES MANTOUX PADA KONTAK SERUMAH PASIEN TB AKTIF DI WILAYAH PUSKESMAS OEPOI

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, 10 Agustus 2026

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002

Lampiran 9 Lembar Konsultasi

Kementerian Kesehatan
Jalan Piet A. Talle, Lilla, Gelsela,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

NAMA :	Margaretha Yenuka Tasy
NIM :	P0520333231094
JUDUL :	Faktor yang mempengaruhi kejadian TB laten berdasarkan Tes Mantoux pada kontak serumah pasien TB aktif dipustkesmas Depai

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Pengajuan judul proposal pertama	06/08/2025	AD
2.	Pengajuan judul proposal kedua	11/08/2025	AD
3.	Pengajuan judul proposal ketiga di Acc	14/08/2025	AD
4.	Konsultasi perubahan judul proposal	11/09/2025	AD
5.	Konsultasi latar belakang, tujuan, cover halaman dan foto pengantar	04/12/2025	AD
6.	Konsultasi revisi Bab I	09/12/2025	AD
7.	Konsultasi Bab II dan Bab III	16/12/2025	AD
8.	Konsultasi revisi Bab III dan format proposal serta penomoran halaman	04/12/2025	AD
9.	Konsultasi powerpoint untuk seminar	08/01/2026	AD
10.	Konsultasi Bab 4	13/05/2026	AD
11.	Konsultasi Bab 4 revisi label dan Bab 5 Survei	14/05/2026	AD
13.	Konsultasi dan revisi penulisan KTI, Penomoran Bab 4, Bab 5 dan Survei	18/05/2026	AD

117 | 11

14.	Konsultasi Bab 5	19/05/2026	Ad
15.	Perbaikan daftar pustaka	21/05/2026	Ad
16.	Konsultasi hasil review Bab 4-5 (Fix)	22/05/2026	Ad

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, ²²~~08~~ Mei ~~Jember~~ 2026

Pembimbing KTI,



Adnanus Ola Wuan, S.Si, M.Sc
NIDN. 198504112010122003

Ketua Prodi DIII TLM,



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