

LAMPIRAN

Lampiran 1 Etik Penelitian

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.LB.02.03/1/0034/2026

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

Peneliti utama : ANGELLITA MAYSA RATU
Principal In Investigator NAMANG

Nama Institusi : Kementerian Kesehatan Politeknik
Name of the Institution Kesehatan Kupang

Dengan judul:
Title

"Gambaran Kadar C - Reactive Protein Pada Peminum Alkohol Di RW 005, Kelurahan Sikumana"

"Overview of C-Reactive Protein Levels in Active Alcohol Drinkers in RW 005, Sikumana 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 26 Februari 2026 sampai dengan tanggal 26 Februari 2027.

This declaration of ethics applies during the period February 26, 2026 until February 26, 2027.

February 26, 2026
Chairperson,



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

Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian dari Kampus



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.keminfo.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

Lampiran 3 Surat Perizinan Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur



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 : 500.16.7.2-000.9.2/773/DPMTSP/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 : Angelitta Maysa Ratu Namang
 NIM : PO5303333231022
 Prodi/Jurusan : DIII – Teknologi Laboratorium Medis
 Instansi/Lembaga : Kementerian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : GAMBARAN KADAR C – REACTIVE PROTEIN (CRP) PADA
 PEMINUM ALKOHOL AKTIF DI RW 005, KELURAHAN SIKUMANA
 Lokasi Penelitian : 1. Kelurahan Sikumana, Kecamatan Maulafa, Kota Kupang
 2. Rumah Sakit Titus Uly Bhayangkara Kupang

Waktu Pelaksanaan

a. Mulai : 6 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/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 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, 4 Maret 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 4 Surat Selesai Penelitian dari Kantor Kelurahan Sikumana



PEMERINTAH KOTA KUPANG
KECAMATAN MAULafa
KELURAHAN SIKUMANA
Jl. H. R. Koroh No.146 Telp. (0380) 820447
kel.sikumana@kupangkota.go.id

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : Kel.SKM.423.4 /12 / VI / 2026

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : **JEROSEN BIRE DOKO,SE**
NIP : 19821114 201001 1 024
Jabatan : Kasie Pem & Trantib

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : **ANGELLITAMAYSA RATU NAMANG**
NIM : PO5303333231022
Pekerjaan : Mahasiswa
Instansi/Lembaga : Poltekes Kemenkes Kupang
Program Studi : DIII Teknologi Laboratorium Medis

Yang bersangkutan benar telah selesai melakukan penelitian dari tanggal **06 Maret s/d 30 April 2026** di Kelurahan Sikumana dengan Judul : **"GAMBARAN KADAR C – REACTIVE PROTEIN (CRP) PADA PEMINUM ALKOHOL AKTIF DI RW 05, KELURAHAN SIKUMANA "**.

Demikian surat ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 02 Juni 2026

an.Lurah Sikumana
Kasie Pem & Trantib



JEROSEN BIRE DOKO,SE
NIP. 19821114 201001 1 024

Lampiran 5 *Informed Consent* Permohonan Menjadi Peneliti

LAMPIRAN

Lampiran 1 *Informed Consent*

PERMOHONAN MENJADI PENELITIAN

(*INFORMED CONSENT*)

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Angellita Maysa Ratu Namang

Umur : 21 Tahun

Alamat : Liliba

Telepon : 087853268675

Dengan ini memohon kesediaan Ibu/Bapak agar berkenan menjadi responden penelitian saya yang berjudul “**Gambaran Kadar C – Reactive Protein (CRP) Pada Peminum Alkohol Aktif Di RW 005 Kelurahan Sikumana**” untuk memberikan informasi yang sesuai dengan yang Ibu/Bapak ketahui. Segala informasi yang Bapak/Saudara 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 Bapak/Saudara sebagai responden saya ucapkan terima kasih.

Kupang, 20 April 2026

Penulis


(Angellita Maysa Ratu Namang)

Lampiran 6 Surat Pernyataan Persetujuan Untuk Ikut Serta Dalam Penelitian

Lampiran 2 Form Identitas Responden

PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : [REDACTED]
Usia : [REDACTED]
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Alamat : Sikumana
No. Hp : [REDACTED]

Menyetujui untuk menjadi responden secara sukarela tanpa paksaan dalam rangka penelitian yang dilakukan oleh Angellita Maysa Ratu Namang dengan judul **"Gambaran Kadar C – Reactive Protein (CRP) Pada Peminum Alkohol Aktif Di RW 005 Kelurahan Sikumana"**. Sebelumnya saya sudah diberikan penjelasan tentang maksud dan tujuan pelaksanaan penelitian dan saya sudah memahaminya. Saya bersedia untuk diambil darahnya serta semua pertanyaan yang diajukan akan saya jawab dengan sebenar-benarnya dan saya percaya dapat di jamin kerahasiaanya.

Kupang, 20 Mei.....2026

Responden

[REDACTED]

Lampiran 7 Kuisisioner Penelitian

KUISISIONER PENELITIAN

A. Identitas Responden

1. Nama responden :
2. Umur : tahun
3. Alamat lengkap :
4. Jenis Kelamin : L/P
5. No. HP :
6. Pekerjaan :
7. Pendidikan terakhir :

☐ SD	☐ Perguruan tinggi
☐ SMP	☐ Tidak tamat sekolah
☐ SMA	

B. Status konsumsi alkohol

Berilah tanda chek (✓) pada kolom jawaban yang tersedia

1. Berapa lama anda sudah mulai minum minuman beralkohol?

☐ < 1 tahun (...bulan)	☐ >1 tahun (...tahun)
---	--
2. Berapa jumlah alkohol yang anda konsumsi sekali minum?

☐ < 2 gelas/sloki	☐ > 3 gelas/sloki
☐ 2-3 gelas/sloki	
3. Berapa banyak anda mengonsumsi minuman beralkohol dalam 1 minggu?

☐ 1 kali/minggu	☐ 4-6 kali/minggu
☐ 2-3 kali/minggu	☐ Setiap hari

C. Pola Konsumsi Alkohol

Berilah tanda chek (✓) pada kolom jawaban yang tersedia

1. Jenis minuman beralkohol yang paling sering anda konsumsi?

☐ Bir	☐ Moke/Sopi
------------------------------	------------------------------------

☐ Anggur merah ☐ Wine

2. Apakah anda pernah minum dalam jumlah banyak dalam satu hari (≥ 5 gelas/sloki)?

☐ Tidak pernah

☐ Kadang-kadang

☐ Sering

3. Apakah Anda sering mencampur lebih dari satu jenis minuman beralkohol dalam satu kali minum?

☐ Ya

☐ Tidak

D. Kondisi Kesehatan

1. Apakah dalam 1 minggu terakhir Anda mengalami keluhan berikut?

(Boleh centang lebih dari satu)

☐ Demam

☐ Nyeri badan

☐ Batuk/pilek

☐ Tidak ada keluhan

2. Apakah anda memiliki riwayat penyakit peradangan atau infeksi dalam 1 bulan terakhir?

☐ Ya

☐ Tidak

3. Apakah anda sedang mengonsumsi obat antiinflamasi (mis. Paracetamol, ibuprofen, bodrex)?

☐ Ya

☐ Tidak

☐ Jenis obat :...

E. Pola Hidup

1. Apakah anda merokok?

☐ Tidak

☐ Ya, < 5 batang/hari

☐ Ya, ≥ 5 batang/hari

2. Pola makan sehari-hari:

☐ Teratur

☐ Tidak teratur

3. Aktivitas fisik:

☐ Ringan

☐ Sedang

☐ Berat

Lampiran 8 Perhitungan Sampel Menggunakan Rumus Slovin

Diketahui :

Jumlah populasi (N) = 67

Nilai *margin of error* (e) = 0,1 (10%)

Ditanya : Berapa jumlah sampel (n) ?

Dijawab :

$$n = \frac{N}{1 + (N \times e^2)}$$

$$n = \frac{67}{1 + (67 \times 0,1^2)}$$

$$n = \frac{67}{1 + 0,67}$$

$$n = \frac{67}{1,67}$$

$$n = 40,11 \rightarrow 40$$

Jadi, jumlah sampel yang akan digunakan sebagai responden adalah 40 orang,

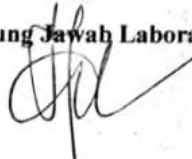
Lampiran 9 Hasil Penelitian

 LABORATORIUM KLINIK RUMAH SAKIT BHAYANGKARA KUPANG Jl. Nangka No. 84 Kupang		
LAMPIRAN HASIL PENELITIAN		
Nama : Angellita Maysa Ratu Namang NIM : PO5303333231022 Judul Penelitian : Gambaran Kadar <i>C – Reactive Protein</i> (CRP) Pada Peminum Alkohol Aktif di RW 005, Kelurahan Sikummana		
No. Sampel	Hasil CRP Kualitatif	Hasil CRP Semi Kuantitatif
1	Non Reaktif	
2	Non Reaktif	
3	Non Reaktif	
4	Non Reaktif	
5	Non Reaktif	
6	Non Reaktif	
7	Non Reaktif	
8	Non Reaktif	
9	Reaktif	Non Reaktif
10	Non Reaktif	
11	Non Reaktif	
12	Non Reaktif	
13	Non Reaktif	
14	Non Reaktif	
15	Non Reaktif	
16	Non Reaktif	
17	Non Reaktif	
18	Non Reaktif	
19	Non Reaktif	

20	Non Reaktif	
21	Non Reaktif	
22	Non Reaktif	
23	Non Reaktif	
24	Non Reaktif	
25	Non Reaktif	
26	Non Reaktif	
27	Non Reaktif	
28	Non Reaktif	
29	Non Reaktif	
30	Non Reaktif	
31	Non Reaktif	
32	Non Reaktif	
33	Non Reaktif	
34	Non Reaktif	
35	Reaktif	Non Reaktif
36	Non Reaktif	
37	Non Reaktif	
38	Non Reaktif	
39	Non Reaktif	
40	Non Reaktif	

Mengetahui

Penanggung Jawab Laboratorium



dr. Tama Sari Girsang, Sp.PK

Pembimbing Laboratorium



Louisa M Thoma, Amd.AK

Lampiran 10 Dokumentasi Penelitian





Lampiran 11 Lembar Konsultasi KTI


 Universitas Padjadjaran
 Department of Public Health
 40132, Bandung
 Email: pph@unpad.ac.id

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

NAMA :	ANGELLITA MAYSA RATU NAMANG
NIM :	POS303333231022
JUDUL :	GAMBARAN KADAR C-REACTIVE PROTEIN PADA PEMINUM ALKOHOL AKTIF DI KELURAHAN SIKUMANA

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Pengajuan Judul Proposal Penelitian	8/8/2025	
2.	Konsultasi Judul Proposal yang di ACC	12/8/2025	
3.	Konsultasi Bab 1 Latar Belakang	19/8/2025	
4.	Konsultasi Latar belakang dan tujuan	26/8/2025	
5.	Konsultasi Rumusan Masalah dan tujuan	11/9/2025	
6.	Konsultasi Revisi Bab I	18/9/2025	
7.	Konsultasi Bab II	3/10/2025	
8.	Konsultasi Bab III	7/10/2025	
9.	Revisi Bab III (Konsultasi)	2/12/2025	
10.	Konsultasi Revisi Bab III dan Kuisioner	3/12/2025	
11.	Konsultasi Revisi Kuisioner	16/12/2025	
12.	Konsultasi dan Revisi No. halaman	8/01/2026	
13.	Revisi dan ACC	9/01/2026	
14.	Melaporkan hasil Penelitian BAB IV	04/05/2026	
15.	Konsultasi data hasil penelitian di Excel	05/05/2026	
16.	Konsultasi data tabulasi di SPSS	07/05/2026	

17.	Konsultasi hasil dan pembahasan BAB IV	13/05/2026	2
18.	Konsultasi BAB IV dan BAB V (revisi)	18/05/2026	2
19.	Konsultasi hasil revisi BAB IV	19/05/2026	2
20.	Konsultasi hasil revisi BAB IV	21/05/2026	2
21.	Konsultasi hasil revisi BAB IV dan BAB V	25/05/2026	2
22.	Konsultasi terakhir dan ACC	2/06/2026	2

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 16 kali untuk mengikuti Sidang KTI
- Lembar konsultasi wajib dikumpulkan ke bagian akademik sebagai syarat mengikuti Sidang KTI

Kupang, 2 Juni 2026

Pembimbing KTI,

Ketua Prodi DIII TLM,



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



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

Lampiran 12 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 : Angellita Maysa Ratu Namang
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303333231022
Dosen Pembimbing : Agustina W. Djuma, S. Pd., M. Sc
Penguji : Dr. Norma Tiku Kambuno, S.Si., Apt., M. Kes
Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Judul Karya Ilmiah : *Gambaran C – Reactive Protein (CRP) Pada Peminum Alkohol*
Aktif Di RW 005, Kelurahan Sikumana

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, 23 Juli 2026

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002

