

LAMPIRAN

Lampiran 1. Layak Etik Penelitian

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.LB.02.03/1/0104/2026

Protokol penelitian versi 2 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Marianus Wengki Poyk Bria
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Kupang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"GAMBARAN KADAR ALBUMIN PADA ANAK STUNTING DI PUSKESMAS NAIBONAT KECEMATAN
KUPANG TIMUR KABUPATEN KUPANG"**

*"DESCRIPTION OF ALBUMIN LEVELS IN STUNTED CHILDREN AT NAIBONAT HEALTH CENTER, EAST KUPANG
DISTRICT, KUPANG REGENCY"*

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 Maret 2026 sampai dengan tanggal 26 Maret 2027.

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

March 26, 2026
Chairperson,



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

Lampiran 2. Permohonan Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang
 Jalan Piet A. Tallo, Uliba, Oebobo,
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
 (0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2434/2026
 Hal : Permohonan Ijin Penelitian

31 Maret 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 : Marianus Wengki Poyk Bria
 NIM : PO5303333231097
 Jurusan/Prodi : Teknologi Laboratorium Medis
 Tempat Penelitian : Puskesmas Naibonat
 Judul : Gambaran Kadar Albumin Pada Anak Stunting Di Puskesmas
 Naibonat Kecamatan Kupang Timur Kabupaten Kupang

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 silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://halo.kemkes.go.id>. Untuk
 verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman
<https://tts.keminfo.go.id/verifyPDF>



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

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian



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 : 500.16.7.2-000.9.2/1161/DPMPTSP/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 : Marianus Wengki Poyk Bria
 NIM : PO530333231097
 Jurusan/Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
 Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : GAMBARAN KADAR ALBUMIN PADA ANAK STUNTING DI PUSKESMAS
 NAIBONAT KECAMATAN KUPANG TIMUR KABUPATEN KUPANG

Lokasi Penelitian : Puskesmas Naibonat Kabupaten Kupang

Waktu Pelaksanaan

a. Mulai : 08 April 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/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, 01 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).



PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jln.Timor Raya Km. 36 Oelamasi
 E-Mail kabkupangdpmptsp@gmail.com

Oelamasi, 14 April 2026

Nomor : 074/246/DPM-PTSP/TV/2026

Perihal : Izin Penelitian

Kepada

Yth.

Kabupaten Kupang

di-

Tempat

Menunjuk Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPM-PTSP) Provinsi Nusa Tenggara Timur Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/1161/DPMPSTSP/2026, Tanggal 01 April 2026 Perihal Izin Penelitian dan Setelah mempelajari rencana kegiatan / Proposal yang diajukan, maka dapat diberikan Izin Penelitian kepada:

Nama : Marianus Wengki Poyk Bria
 NIM : PO530333231097
 Jurusan/Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
 Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melakukan penelitian dengan Judul :

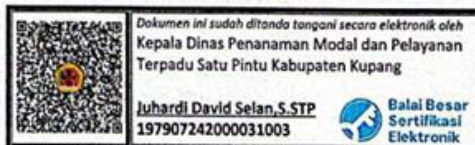
**“GAMBARAN KADAR ALBUMIN PADA ANAK STUNTING DI PUSKESMAS NAIBONAT
 KECAMATAN KUPANG TIMUR KABUPATEN KUPANG”**

Lokasi : Puskesmas Naibonat Kabupaten Kupang

Lama Penelitian : 08 April 2026 s/d 30 April 2026

Peneliti berkewajiban untuk menghormati/mentaati Peraturan dan Tata Tertib yang berlaku di daerah setempat dan wajib melapor hasil Penelitian kepada Bupati Kupang Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Kupang.

Demikian Surat Izin Penelitian ini dikeluarkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya atas kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.



Tembusan :

- 1 Bupati Kupang di Oelamasi (Sebagai Laporan);
- 2 Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT di Kupang;
- 3 Kepala Badan Keshangpol Kabupaten Kupang di Oelamasi;
- 4 Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.



Dokumen ini sah dan telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik BSrE, BSSN. Untuk memastikan keasliannya, silahkan klik : <https://tte.komdigi.go.id/verifyPDF>

Lampiran 4. Informed Consent

INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Devino R Pesario Madera
 Umur : 11 bulan (19-5-2025)
 Alamat : Naibonat / Pos Lemorai
 Telepon : 081 339 483 825

Setelah mendapat penjelasan dan saya memahami sepenuhnya tentang penelitian

Judul Penelitian : **Gambaran Kadar Albumin Pada Anak**
Stanting Di Puskesmas Naibonat Kecamatan
Kupang Timur Kabupaten Kupang.

Lokasi penelitian : Jalan Timor Raya KM. 32 Kelurahan Naibonat
 Kecamatan Kupang Timur Kabupaten Kupang

Jangka Waktu Penelitian : 2 Bulan

Dengan ini saya menyatakan bersedia mengikuti penelitian secara sukarela sebagai subyek penelitian tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Peneliti,

Kupang.....20, Apr 2026

Responden

(Marianus Wengkii poyk Bria)

 Nefyanti AU ES

Lampiran 5. Kuisisioner

KUISISIONER PENELITIAN

**GAMBARAN KADAR ALBUMIN PADA ANAK STUNTING DI
PUSKESMAS NAIBONAT KECEMATAN KUPANG TIMUR
KABUPATEN KUPANG**

No. Responden : -

Tanggal Pengisian : 20 Mei 2026

Petunjuk Pengisian Kuisisioner

A. Petunjuk pengisian kuisisioner

1. Isilah pertanyaan dengan benar
2. Berilah tanda check list (√)
3. Tanyakan pada peneliti apabila ada pertanyaan yang kurang dimengerti

B. Identitas responden

1. Nama lengkap : Michae L. Gutters
2. Tanggal lahir : 3 Mei
3. Usia : ☐ 2 Tahun
☒ 3 Tahun

C. Identitas orang tua responden

6. Nama orang tua : *Mardiana Tirta*
7. Pekerjaan orang tua :
☐ PNS
☐ Wiraswasta
☒ Petani
☐ IRT
8. Pendapatan keluarga : *800.000/bulan*

D. Pengetahuan umum tentang stunting

8. Apakah anak pernah menderita penyakit kronis seperti diare?
- ☐ Ya
- ☒ Tidak
9. Apakah anak sudah mendapatkan imunisasi lengkap?
- ☒ Ya
- ☐ Tidak
10. Berdasarkan hasil pengukuran tinggi badan, dan berat badan apakah anak tergolong stunting atau non stunting?
- ☒ Ya

Lampiran 6. Surat Selesai Penelitian



Jl. Pemuda, RT 03 - RW 01, Kuanino - Kota Raja - Kupang
 Telp. 0380-8439975, 0380-832723 HP. 082341013428, 081372405114
 website : www.asalabklinik.id email : laboratorium.klinikasa@yahoo.com
 Penanggung Jawab : dr. Christian Jeffri Siburian, M.Kes., Sp.PK
 dr. Muhammad Ihsan

SURAT KETERANGAN NOMOR : 97/ASA-KPG/V/2026

Sehubungan dengan telah selesainya penelitian yang dilaksanakan di Laboratorium Klinik ASA Kupang, oleh :

Nama : Marianus Wengki Poyk Bria
 NIM : PO530333231097
 Judul Penelitian : Gambaran Kadar Albumin Pada Anak Stunting Di Puskesmas Naibonat Kecamatan Kupang Timur Kabupaten Kupang

Demikian surat keterangan ini di berikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya

Kupang, 22 Mei 2026
 Direktur Laboratorium Klinik ASA

 Rinaik Haryanti

Lampiran.7 Hasil

No	Kode responden	Nilai Albumin
1	A1	4.8
2	A2	3.6
3	A3	2.8
4	A4	3.4
5	A5	5.5
6	A6	5.1
7	A7	5.2
8	A8	5.4
9	A9	5.3
10	A10	5.5
11	A11	4.9
12	A12	5.5
13	A13	5.5
14	A14	5.5
15	A15	5.3
16	A16	5
17	A17	5.5
18	A18	5.3
19	A19	5.3
20	A20	6
21	A21	5.4
22	A22	5.1
23	A23	4.2
24	A24	5.6
25	A25	5.2
26	A26	5.6
27	A27	5.8
28	A28	5.5
29	A29	5.7
30	A30	5.6
Total		154.1
Rata-rata		5.14 mg/dL

Lampiran.8 Dokumentasi Penelitian



Lampiran. 9 Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

📍 Jalan Piet A. Tallo, Liiba, Gebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111

☎ 0380) 8800256

🌐 <https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu01@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: Marianus Wengki Poyk Bria
Nomor Induk Mahasiswa	: 5303333231097
Dosen Pembimbing	: Supriati Wila Djami,S.ST.,M.Kes
Penguji	: Novian Agni yudhaswara,S.pd.,M Biomed
Jurusan	: Teknologi laboratorium medis
Judul Karya Ilmiah	: Gambaran Kadar Albumin Pada Anak Stunting Di Puskesmas Naibonat Kecamatan Kupang Timur Kabupaten Kupang

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **24%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 21 Agustus 2026

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002

Lambran. 10 lembaran konsultasi KTI

Logo
 Logo
 Logo

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

NAMA : Martianus Wengki Poyk Bina
 NIM : 05503353231037
 JUDUL : Gambaran kadar Alhumin pada anak stunting di Puskesmas Naibonat Kecamatan Kupang timur Kabupaten Kupang

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
	Judul	6.08.2025	
	BAB I	6.12.2025	
2	Revisi BAB I	10.12.2025	
3	Revisi BAB II	11.12.2025	
4	Revisi BAB II	06.01.2026	
5	Revisi BAB II	08.01.2026	
6	Revisi BAB III	09.01.2026	
7	Revisi BAB III	10.01.2026	
8	Revisi BAB I, II, III	12.01.2026	
9	Revisi BAB IV	8.05.2026	
10	Revisi BAB IV	10.05.2026	
11	Revisi BAB V	22.05.2026	
12	Revisi BAB V	26.05.2026	
13	Revisi BAB	28.05.2026	

117

