

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Etik Penelitian

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
**"ETHICAL EXEMPTION"**

No.LB.02.03/1/0048/2026

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

Peneliti utama : Bergita Bage Wotan  
*Principal In Investigator*

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Kupang  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*

**"UJI TUBERKULIN PADA KONTAK SERUMAH PENDERITA TUBERKULOSIS DI PUSKESMAS TARUS"**

**"TUBERCULIN TEST ON HOUSEHOLD CONTACTS OF TUBERCULOSIS PATIENTS AT TARUS HEALTH CENTER"**

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 10 Maret 2026 sampai dengan tanggal 10 Maret 2027.

*This declaration of ethics applies during the period March 10, 2026 until March 10, 2027.*

*March 10, 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/2249/2026  
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

17 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              | : Bergita Bage Wotan                                                              |
| NIM               | : PO.5303333231075                                                                |
| Jurusan/Prodi     | : Teknologi Laboratorium Medis                                                    |
| Tempat Penelitian | : Puskesmas Tarus                                                                 |
| Judul             | : Uji Tuberkulin Pada Kontak Serumah Penderita Tuberkulosis Di<br>Puskesmas Tarus |

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 swap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi  
swap 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>



### Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR</b><br><b>DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU</b><br>Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Naikolan<br>(Gedung B Lantai I, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)<br>Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466<br>Website : <a href="http://www.dpmptsp.nttprov.id">www.dpmptsp.nttprov.id</a> Email : <a href="mailto:dpmptsp.nttprov@gmail.com">dpmptsp.nttprov@gmail.com</a><br>KUPANG 85117 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>SURAT IZIN PENELITIAN</b><br>NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/1090/DPMTSP/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Yang bertanda tangan di bawah ini :<br>Nama : Sylvia R. Peku Djawang, SP., MM.<br>Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :<br>Nama : Bergita Bago Wotan<br>NIM : PO.5303333231075<br>Jurusan/Predi : Teknologi Laboratorium Medis<br>Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :<br>Judul Penelitian : "UJI TUBERKULIN PADA KONTAK SERUMAH PENDERITA TUBERKULOSIS DI PUSKESMAS TARUS"                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Lokasi Penelitian : Puskesmas Tarus Kecamatan Kupang Tengah Kabupaten Kupang<br>Waktu Pelaksanaan :<br>a. Mulai : 01 April 2026<br>b. Berakhir : 30 April 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :<br>1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMTSP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;<br>2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;<br>3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;<br>4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;<br>5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.<br>Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Kupang, 26 Maret 2026<br>a.n. Gubernur Nusa Tenggara Timur<br>Kepala Dinas Penanaman Modal<br>dan PTSP Provinsi NTT,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Sylvia R. Peku Djawang, SP., MM.<br>Pembina Utama Madya<br>NIP. 196805121995032003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Tembusan :</b><br>1. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang,<br>2. Wakil Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang<br>3. Pih. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang,<br>4. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang,<br>5. Pimpinan Instansi lainnya yang bersangkutan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |



**PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG**  
**DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU**  
 Jln Timor Raya Km. 36 Oelamasi  
 E-Mail [kabkupangdpmpu@ptsp@gmail.com](mailto:kabkupangdpmpu@ptsp@gmail.com)

Oelamasi, 14 April 2026

Nomor : 074.247/DPM-PTSP/IV/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 : 500.16.7.2-000.9.2/1090/DPMPTSP/2026, Tanggal 26 Maret 2026 Perihal Izin Penelitian dan Setelah mempelajari rencana kegiatan / Proposal yang diajukan, maka dapat diberikan Izin Penelitian kepada:

Nama : Bergita Bage Wotan  
 NIM : P05303333231075  
 Jurusan Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis  
 Instansi Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melakukan penelitian dengan Judul :

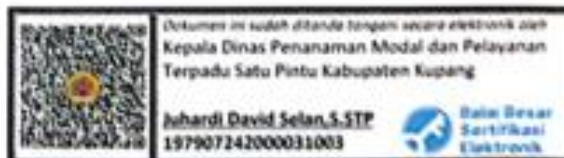
**"UJI TUBERKULIN PADA KONTAK SERUMAH PENDERITA TUBERKULOSIS DI  
 PUSKESMAS TARUS"**

Lokasi : Puskesmas Tarus, Kecamatan Kupang Tengah, Kabupaten Kupang

Lama Penelitian : 01 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 kerjasamanya baik disampaikan terima kasih.



Sebaran

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

## Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian Kecamatan Kupang Tengah



**PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG  
KECAMATAN KUPANG TENGAH**  
Jln. Danok Merah – Noelbaki  
Email : [kupangtengahke@gmail.com](mailto:kupangtengahke@gmail.com) Kode Pos : 85361

Noelbaki, 14 April 2026

Nomor : 070 /65/ Kuteng /IV/ 2026  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

Kepada  
Yth. Kepala Puskesmas Tarus Kab. Kupang.  
di -  
Tempat

Menunjuk Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPM-PTSP) Kabupaten Kupang Nomor : 074/247/DPM-PTSP/IV/2026, Tanggal 14 April 2026 Perihal Izin Penelitian dan setelah mempelajari rencana kegiatan/ proposal yang diajukan, maka dapat diberikan izin penelitian kepada :

Nama : Bergita Bage Wotan  
NIM : PO5303333231075  
Jurusan / Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis  
Instansi / Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang  
Kebangsaan : Indonesia

Untuk melakukan penelitian dengan judul :  
**"UJI TUBERKULIN PADA KONTAK SERUMAH PENDERITA TUBERKOLOSIS DI  
PUSKESMAS TARUS "**

Lokasi : Desa Tarus, Kecamatan Kupang Tengah, Kabupaten Kupang.  
Lama Penelitian : 01 April 2026 s/d 30 April 2026

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

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

  
a.n. Camat Kupang Tengah  
Kasie Perekonomian dan Pembangunan,  
Albertina Loha, SE  
NIP. 19750409 199903 2 005

Tembusan disampaikan kepada :  
1. Pimpinan / Instansi yang bersangkutan di Tempat

## Lampiran 5. Surat Keterangan Selesai Penelitian

|                                                                                                                                                                                                                                                              | <p><b>PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG</b><br/> <b>DINAS KESEHATAN, PENGENDALIAN PENDUDUK DAN</b><br/> <b>KELUARGA BERENCANA</b><br/> <b>UPTD PUSKESMAS TARUS</b><br/>         Jln. Timor Raya Km. 13 Telp. (0380) 8551650<br/>         E-mail: puskesmas.tarus.km13@gmail.com</p> |                |  |            |   |           |   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--|------------|---|-----------|---|
| <p><b><u>SURAT KETERANGAN</u></b><br/> <b>Nomor : 445/ 222 / PKM-Tarus / V / 2026</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |  |            |   |           |   |
| <p>Berdasarkan surat dari Pemerintahan Kabupaten Kupang Kecamatan Kupang Tengah Nomor : 070 / 70/ Kuteng / IV / 2026 Tanggal : 15 April 2026, Perihal Ijin Penelitian, maka Kepala UPTD Puskesmas Tarus memberikan keterangan kepada :</p>                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |  |            |   |           |   |
| <p>Nama<br/>Pekerjaan<br/>NIM<br/>Jurusan / Prodi<br/>Instansi/Lembaga<br/><br/>Kebangsaan</p>                                                                                                                                                                                                                                                | <p>: Bergita Bage Wotan<br/>         : Mahasiswi<br/>         : PO5303333231075<br/>         : D-III Teknologi Laboratorium Medis<br/>         : Kementerian Kesehatan RI Poltekkes Kemenkes Kupang<br/>         : Indonesia</p>                                              |                |  |            |   |           |   |
| <p>Telah selesai melakukan penelitian dengan judul: <b>"UJI TUBERKOLIN PADA KONTAK SERUMAH PASIEN TUBERKULOSIS DI KELURAHAN TARUS"</b> dari tanggal 16 April s/d 9 Mei 2026, dan selama melaksanakan penelitian yang bersangkutan tidak melakukan hal-hal yang mengganggu ketertiban serta ketentraman pelayanan di UPTD Puskesmas Tarus.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |  |            |   |           |   |
| <p>Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.</p>                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |  |            |   |           |   |
| <p>Tarus, 22 Mei 2026<br/>         Kepala UPTD Puskesmas Tarus</p> <div style="text-align: center;"> <br/> <u>dr. Novela Veronika Tanuab, S.Ked</u><br/>         NIP. 19921110 202012 2 003       </div>                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |  |            |   |           |   |
| <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: 50%;">Kasubag TU</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">m</td> </tr> <tr> <td>Pelaksana</td> <td style="text-align: center;">A</td> </tr> </table>             |                                                                                                                                                                                                                                                                               | Paraf Hierarki |  | Kasubag TU | m | Pelaksana | A |
| Paraf Hierarki                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                               |                |  |            |   |           |   |
| Kasubag TU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | m                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |  |            |   |           |   |
| Pelaksana                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | A                                                                                                                                                                                                                                                                             |                |  |            |   |           |   |

**Lampiran 6. Informed Consent****INFORMED CONSENT**

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Bergita Bage Wotan

Umur : 20 Tahun

Alamat : Oebobo

Telepon : 087812107704

Dengan ini mengajukan permohonan izin untuk melakukan penelitian berjudul **“UJI TUBERKULIN PADA KONTAK SERUMAH PENDERITA TUBERKULOSIS DI PUSKESMAS TARUS”** di fasilitas kesehatan yang Bapak/Ibu pimpin. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui penularan akibat kontak serumah dengan pasien positif TB, sehingga diharapkan dapat memberikan manfaat dalam peningkatan mutu pelayanan kesehatan.

Kupang, Januari 2026

Penulis

(Bergita Bage Wotan)

**Lampiran 7. Kuesioner Penelitian****SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN**

**Saya yang bertanda tangan di bawah ini:**

**Nama :**

**Tanggal Lahir :**

**Alamat :**

**No. Telepon :**

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian berjudul: **“UJI TUBERKULIN PADA KONTAK SERUMAH PENDERITA TUBERKULOSIS DI PUSKESMAS TARUS”**

Saya telah menerima penjelasan mengenai tujuan, prosedur, manfaat, risiko, serta hak saya sebagai partisipan. Saya memberikan persetujuan ini secara sukarela tanpa paksaan dari pihak mana pun.

Kupang, ..... 2025

Responden

(.....)

## KUISIONER

## A. KUISIONER KARAKTERISTIK RESPONDEN

| No | Umur | Pendidikan Terakhir | Pekerjaan | Lama kontak |
|----|------|---------------------|-----------|-------------|
|    |      |                     |           |             |
|    |      |                     |           |             |

## B. KUISIONER KONTAK SERUMAH

| No | Variabel                  | Pilihan Jawaban                                                                                                                                                                                  |
|----|---------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Hubungan dengan Pasien TB | <input type="checkbox"/> Anak<br><input type="checkbox"/> Suami/Istri<br><input type="checkbox"/> Saudara Kandung<br><input type="checkbox"/> Orang Tua<br><input type="checkbox"/> Lainnya..... |
| 2. | Lama Kontak               | <input type="checkbox"/> < 6 bulan<br><input type="checkbox"/> ≥ 6 bulan                                                                                                                         |
| 3. | Frekuensi kontak          | <input type="checkbox"/> Setiap hari<br><input type="checkbox"/> 3-5 hari/minggu<br><input type="checkbox"/> 1-2 hari/minggu                                                                     |
| 4. | Kondisi rumah             | <input type="checkbox"/> Baik (ada sirkulasi udara)<br><input type="checkbox"/> Kurang baik                                                                                                      |

## C. Formulir Pemeriksaan Tuberkulin (TST)

| No | Komponen                | Hasil                                                                               |
|----|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Tanggal Penyuntikan TST | ___ / ___ / 20___ / ___ / 20__                                                      |
| 2. | Lokasi Suntikan         | <input type="checkbox"/> Lengan kiri <input type="checkbox"/> Lengan kanan          |
| 3. | Ukuran Indurasi (mm)    | ___ mm                                                                              |
| 4. | Interpretasi TST        | <input type="checkbox"/> Negatif (<10 mm) <input type="checkbox"/> Positif (≥10 mm) |
| 5. | Status ILTB             | <input type="checkbox"/> ILTB Positif <input type="checkbox"/> ILTB Negatif         |

### Lampiran 8. Surat Konsultasi Bimbingan KTI


 Universitas Tadulako  
 Jalan Prof. Dr. Tahir, Tadulako, Kabupaten  
 Sintang, Kalimantan Tengah 75111  
 Telp. (0803) 8800256  
 Email: info@utadulako.ac.id

**LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI**

|         |                                                                                    |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------|
| NAMA :  | BERGITA BAGE MOTAN                                                                 |
| NIM :   | P0530333231075                                                                     |
| JUDUL : | UJI TUBERKULIN PADA KONTAK SERUMAH<br>PENDERITA TUBERKULOSIS PUSKESMAS<br>BAKUNHSE |

| No. | Materi Bimbingan                                                 | Tanggal    | Paraf Pembimbing                                                                     |
|-----|------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|     | JUDUL                                                            | 6/08/2025  |    |
|     | BAB I                                                            | 6/12/2025  |   |
|     | BAB II                                                           | 10/12/2025 |  |
|     | REVISI BAB II                                                    | 10/12/2025 |  |
|     | REVISI BAB I                                                     | 14/12/2025 |  |
|     | REVISI BAB II                                                    | 14/12/2025 |  |
|     | REVISI BAB II                                                    | 16/12/2025 |  |
|     | REVISI BAB III                                                   | 16/12/2025 |  |
|     | REVISI BAB I, II, III                                            | 25/11/2025 |  |
|     | Konsultasi Bab IV (tabel).                                       | 08/05/2026 |  |
|     | Konsultasi lanjut bab IV                                         | 10/05/2026 |  |
|     | Konsultasi Pembahasan Bab IV.                                    | 12/05/2026 |  |
|     | Konsultasi <del>lanjutan</del> <sup>Perbaikan</sup> Bab IV       | 15/05/2026 |  |
|     | Konsultasi bab V                                                 | 18/05/2026 |  |
|     | Konsultasi revisi Bab V                                          | 21/05/2026 |  |
|     | Konsultasi <del>keseluruhan</del> <sup>keseluruhan</sup> fix. 25 |            |  |
|     | Konsultasi PPT                                                   |            |                                                                                      |

117 | P a g e



## Lampiran 9. Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi

|                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                           | <p>Kementerian Kesehatan<br/>Poltekkes Kupang</p> <p>Jalan Plet A, Telo, Lili, Gebolin,<br/>Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111</p> <p>(0380) 8800256<br/><a href="https://poltekkeskupang.ac.id">https://poltekkeskupang.ac.id</a></p> |
| <p><b>PERPUSTAKAAN TERPADU</b></p> <p><a href="https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/">https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/</a> ; e-mail: <a href="mailto:perpustakaanterpadu61@gmail.com">perpustakaanterpadu61@gmail.com</a></p>              |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p><b>SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI</b></p>                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>Dengan ini menerangkan bahwa</p>                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                       |
| Nama                                                                                                                                                                                                                                                            | : Bergita Bage Wotan                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                       |
| Nomor Induk Mahasiswa                                                                                                                                                                                                                                           | : PO530333231075                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                       |
| Dosen Pembimbing                                                                                                                                                                                                                                                | : Dr. Norma Tiku Kambuno, S.Si., Apt., M.Kes                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                       |
| Penguji                                                                                                                                                                                                                                                         | : Agustina W . Djuma,S.Pd.,M.Sc                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                       |
| Jurusan                                                                                                                                                                                                                                                         | : D-III Teknologi Laboratorium Medis                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                       |
| Judul Karya Ilmiah                                                                                                                                                                                                                                              | : Uji Tuberkulin Pada Anggota Keluarga Yang Kontak<br>Serumah Dengan Penderita Tuberkulosis Di Puskesmas Tarus<br>(Kelurahan Tanah Merah) |                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan<br/>Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 18% Demikian surat keterangan<br/>ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.</p> |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p>Kupang, 26 Agustus 2026</p> <p>Admin Strike Plagiarism</p>  <p>Murry Jermias Kale SST<br/>NIP. 198507042010121002</p>                                                    |                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                       |

### Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian



Dokumentasi pelaksanaan dan hasil pemeriksaan Tuberculin Skin Test (TST) pada kontak serumah pasien tuberkulosis di wilayah kerja Puskesmas Tarus(Tanah Merah).



**Dokumentasi pelaksanaan dan hasil pemeriksaan Tuberculin Skin Test (TST) pada kontak serumah pasien tuberkulosis di wilayah kerja Puskesmas Tarus(Tanah Merah)**



**Dokumentasi Bersama Penanggung jawab program Tuberkulosis(TB)**