

LAMPIRAN

Lampiran 1: Lembar Persetujuan menjadi Responden

(21)

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Lembar Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : *George M.H.B. Loe*

Usia : *1,4 Tahun*

Jenis Kelamin : *laki-laki*

Alamat : *Bakunase*

Menyetujui menjadi responden secara sukarela tanpa paksaan dalam rangka penelitian yang di lakukan oleh Febriani Truwida Fay dengan judul "Gambaran Nilai Hematokrit Pada Anak Stunting Di Puskesmas Bakunase Kecamatan Kota Raja Kota Kupang". Sebelumnya saya sudah di berikan penjelasan tentang maksud dan tujuan pelaksanaan penelitian dan saya sudah memahaminya. Saya bersedia untuk di ambil darahnya serta semua pertanyaan yang di ajukan akan saya jawab sebenar- benarnya dan saya percaya dapat di jamin kerahasiaannya.

Kupang, 09/09/2026



Responden

Lampiran 2 : Kuisioner Penelitian

Lampiran 2 : Kuisioner Penelitian

KUISIONER PENELITIAN

GAMBARAN NILAI HEMATOKRIT PADA ANAK STUNTING DI PUSKESMAS BAKUNASE KECAMATAN KOTA RAJA KOTA KUPANG

Nama Responden : Jorge M.H.B Loe

Tanggal Pengisian : 09/04/2026

Petunjuk Pengisian:

- Beri centang (✓) pada jawaban yang sesuai dengan keadaan anak.
- Setiap jawaban sudah diberikan skor untuk analisis data kuantitatif.

Bagian 1 : Identitas Responden

NO	Pertanyaan	Pilihan Jawaban/Isian	Skor
1.	Nama Anak	: Jorge M.H.B Loe	
2.	Tanggal Lahir	: 12/12/2025	
3.	Usia	: 1 Tahun	Sesuai usia (rasio)
4.	Jenis Kelamin	☒ Laki-laki ☐ Perempuan	Laki-laki: 1 / Perempuan: 2
5.	Nama Orang Tua	: SHAMON XA	
6.	Pekerjaan Orang Tua	☐ PNS ☐ Wiraswasta ☒ Petani ☐ Lainnya:	PNS: 4 / Wiraswasta: 3 / Petani: 2 / Lainnya: 1

Bagian 2 : Pengetahuan umum tentang stunting

NO.	Pertanyaan	Pilihan/Jawaban Isian	Skor
1.	Berdasarkan hasil pengukuran tinggi badan, apakah anak tergolong stunting?	☒ Ya ☐ Tidak	Ya: 1 / Tidak: 0
2.	Apakah anak pernah menderita penyakit kronis?	☐ Ya ☒ Tidak	Ya: 1 / Tidak: 0
3.	Apakah anak sudah mendapatkan imunisasi lengkap?	☒ Ya ☐ Tidak	Ya: 1 / Tidak: 0
4.	Seberapa sering anak mengonsumsi makanan yang mengandung zat besi dalam seminggu?	☐ Jarang ☒ Sedang ☐ Sering	Jarang: 1 / Sedang: 2 / Sering: 3

Lampiran 3 : Layak Etik

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.LB.02.03/1/0132/2026

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

Peneliti utama : Febriani Trywida Fay
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Kupang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Gambaran nilai hematokrit pada anak stunting di puskesmas bakunase kecamatan kota raja kota kupang"

"Description of hematocrit values ??in stunted children at the Bakunase Community Health Center, Kota Raja District, Kupang City."

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 08 April 2026 sampai dengan tanggal 08 April 2027.

This declaration of ethics applies during the period April 08, 2026 until April 08, 2027.

April 08, 2026
 Chairperson,



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

Lampiran 4 : Surat Izin Penelitian



Kemenkes

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/2680/2026
 Hal : Permohonan Ijin Penelitian

10 April 2026

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur
 Jalan Basuki Rahmat No.1 Naikolan, Kota Kupang

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2025/2026, maka mohon kiranya diberikan ijin untuk melakukan penelitian bagi mahasiswa :

Nama	: Febriani Truwida Fay
NIM	: PO.5303333231132
Jurusan/Prodi	: Teknologi Laboratorium Medis
Tempat Penelitian	: Puskesmas Bakunase
Judul	: Gambaran Nilai Hematokrit Pada Anak Stunting Di Puskesmas Bakunase Kecamatan Kota Raja Kota 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 silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



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



**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/2816/2026
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

14 April 2026

Yth. Direktur Laboratorium Klinik Utama ASA Kupang
di
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.kominfo.go.id/verifyPDF>



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

-2-

Lampiran Permohonan Ijin Penelitian
 Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2816/2026
 Tanggal : 14 April 2026

DAFTAR NAMA MAHASISWA YANG MELAKSANAKAN PENELITIAN

No.	Nama/NIM Peneliti	Jurusan/ Prodi	Judul	Tempat Penelitian
1	Martha Bete / PO5303333231048	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Petani Sayur Yang Menggunakan Pestisida Di Kelurahan Sikumana Kecamatan Maulafa Kota Kupang	Laboratorium Klinik Utama ASA Kupang
2	Yemima Karenina P. Bessie/ PO.5303333231164	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Anak Stunting Di Puskesmas Bakunase Kecamatan Kota Raja Kota Kupang	Laboratorium Klinik Utama ASA Kupang
3	Jenefa Maria Angelina Nahak / PO5303333231040	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Kadar Hematokrit Pada Petani Sayur Yang Menggunakan Pestisida Di Kelurahan Sikumana Kecamatan Maulafa Kota Kupang	Laboratorium Klinik Utama ASA Kupang
4	Margareta Yolin Moi / PO5303333231142	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Petani Sayur Pengguna Pestisida Di Rt 014/Rw 006 Kelurahan Tarus.	Laboratorium Klinik Utama ASA Kupang
5	Maria Febriyanti Inaq Leuwayan / PO5303333231045	Teknologi Laboratorium Medis	Hubungan Hasil Identifikasi Bakteri <i>E. coli</i> Dari Urin Dengan Gambaran Darah Lengkap Pada Anak Stunting Dengan ISK	Laboratorium Klinik Utama ASA Kupang
6	Atalya Julia Boifala/ PO.5303333231123	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Kadar Hematokrit Pada Penderita Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Bakunase Kecamatan Kota Raja Kota Kupang	Laboratorium Klinik Utama ASA Kupang
7	Febriani Truwida Fay/ PO.5303333231132	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Nilai Hematokrit Pada Anak Stunting Di Puskesmas Bakunase Kecamatan Kota Raja Kota Kupang	Laboratorium Klinik Utama ASA Kupang
8	Fransiska Estrelita Sensa Mose/ PO.5303333231035	Teknologi Laboratorium	Gambaran Jumlah Trombosit Pada Penderita Tuberkulosis Paru Di	Laboratorium Klinik Utama



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

Lampiran 5 : Surat Satu 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.dpmtsp.nttprov.id Email : pmptsp.nttprov@gmail.com
 KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN
 NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/1319/DPMTSP/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 : Febriani Truwida Fay
 NIM : PO.5303333231132
 Jurusan/Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
 Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : GAMBARAN NILAI HEMATOKRIT PADA ANAK STUNTING DI PUSKESMAS BAKUNASE KECAMATAN KOTA RAJA KOTA KUPANG

Lokasi Penelitian : Puskesmas Bakunase, Kota Kupang

Waktu Pelaksanaan

a. Mulai : 20 April 2026
 b. Berakhir : 28 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, 13 April 2026
 a.n. Gubernur Nusa Tenggara Timur
 Kepala Dinas Penanaman Modal
 dan PTSP Provinsi NTT,



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

Tembusan :

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

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

Lampiran 6 : Surat dari 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-472/Dinkes.400.7.22.2/IV/2026
TENTANG
IZIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur, Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/1319/DPMPSTSP /2026 tanggal 13 April 2026, Hal : Surat Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
 Nama : Febriani Truwida Fay
 NIM : PO5303333231132
 Jurusan/Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
 Instansi/Lembaga : Poltekkes Kemenkes Kupang
 Judul Penelitian : Gambaran Nilai Hematokrit pada Anak Stunting Di Puskesmas Bakunase Kecamatan Kota Raja Kota Kupang
 Waktu Penelitian : 20 s/d 28 April 2026
 Lokasi Penelitian : UPTD Puskesmas Bakunase

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 14 April 2026
 an KEMERINTA DINAS KESEHATAN
 Pih Sekretaris

 Uing Harchina, M.KM
 Pembina
 NIP 197809132006042020

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD Puskesmas Bakunase;
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang.

Paraf Hierarki	
Kasubbag Umum dan Kepegawaian	P
Inspektur Sarana dan Prasarana Fasyankes	P

Lampiran 7 : Surat Keterangan Selesai Penelitian



**PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS BAKUNASE**

Jln. Kelinci No 4 Bakunase, Kupang, NTT 85364
Telp. (0380) 823889, 082138887683

Website: <https://puskesmas.dinkes.kotakupang.go.id>, E-Mail: puskesmasbakunase04@gmail.com

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 119/PUSK.BKS.800.1.6.2/V/2026

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Sartje Endang Nubatonis
NIP : 19770525 201101 2 012
Pangkat/Golongan : Penata Tk./I/III d
Jabatan : Kepala Puskesmas
Unit Kerja : UPTD. Puskesmas Bakunase

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Febriani Truwida Fay
NIM : PO.5303333231132
Fakultas/Jurusan : DIII-/Teknologi Laboratorium Medis

Telah selesai melakukan penelitian di UPTD. Puskesmas Bakunase pada tanggal 25 April 2026 dengan judul :

"GAMBARAN NILAI HEMATOKRIT PADA ANAK STUNTING DI PUSKESMAS BAKUNASE, KECAMATAN KOTA RAJA, KOTA KUPANG"

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 20 Mei 2026

KEPALA PUSKESMAS/DOKTER AHLI MUDA


dr. Sartje Endang Nubatonis
Penata Tk./I/III d
NIP. 19770525 201101 2 012

Tembusan : Kepada Yth.

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang;
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang;
3. Yang bersangkutan;
4. Arsip.

Paraf Hierarki	
Penanggung Jawab Penatausahaan Administrasi	



Jl. Pemuda, RT 03 - RW 01, Kuanino - Kota Raja - Kupang
Telp. 0380-8439875, 0380-832723 HP. 082341013428, 081372405114
website : www.asalabklinik.id email. laboratorium.klinikasa@yahoo.com
Penanggung Jawab : dr. Christian Jeffri Siburlan, M.Kes., Sp.PK
dr. Muhammad Ihsan

SURAT KETERANGAN
NOMOR : 93/ASA-KPG/V/2026

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

Nama : Febriani Truwida Fay
NIM : PO530333231132

Judul Penelitian : Gambaran Nilai Hematokrit Pada Anak Stunting di Puskesmas Bakunase Kecamatan Kota Raja Kota Kupang

Demikian surat keterangan ini di berikan untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 21 Mei 2026
Direktoris Laboratorium Klinik ASA



Rinais Haryanti

Lampiran 8 : Hasil Pemeriksaan Laboratorium



JI, Pemuda, RT 03-RW 01, Kuanino - Kota Raja -
Kupang Telp. 0380-8439875, 0380-832723 HP. 081367832727
Website: www.klinikasa.com email: laboratorium.klinikasa@yahoo.com

Penanggung Jawab Klinik: dr. Christian Jeffry

LAMPIRAN HASIL PENELITIAN

Nama : Febriani Truwida Fay
NIM : PO.5303333231132
Judul Penelitian : Gambaran Nilai Hematokrit Pada Anak Stunting di Puskesmas Bakunase Kecamatan Kota Raja Kota Kupang

No.	Nama	Jenis kelamin	Umur	Nilai Hematokrit (%)	Keterangan
1.	KEYLA	P	1 Tahun 11 Bulan	36	Normal
2.	RINI	P	3 Tahun 10 Bulan	36	Normal
3.	ARBAM	L	1 Tahun 0 Bulan	37	Normal
4.	ADZAN	L	2 Tahun 6 Bulan	33	Rendah
5.	JORGE	L	1 Tahun 3 Bulan	38	Normal
6.	RAIHAN	L	4 Tahun 7 Bulan	34	Rendah
7.	MEYRISTA	P	2 Tahun 11 Bulan	29	Rendah
8.	GLADIS	P	1 Tahun 9 Bulan	37	Normal
9.	ZANERTHA	P	0 Tahun 4 Bulan	35	Normal
10.	AMORA	P	2 Tahun 5 Bulan	34	Rendah
11.	AJENG	P	5 Tahun	37	Normal
12.	VIAN	L	4 Tahun 9 Bulan	37	Normal
13.	GIAN	L	2 Tahun 0 Bulan	33	Rendah
14.	GRACELLA	P	4 Tahun 7 Bulan	31	Rendah
15.	BIRU	L	4 Tahun 2 Bulan	32	Rendah
16.	MELANI	P	2 Tahun 10 Bulan	41	Normal
17.	CATARINA	L	3 Tahun 1 Bulan	36	Normal
18.	SHANN	L	4 Tahun 1 Bulan	37	Normal
19.	VALENTINO	L	1 Tahun 10 Bulan	18	Rendah
20.	JUNIOR	L	2 Tahun 4 Bulan	32	Rendah
21.	CELSI	P	4 Tahun 1 Bulan	33	Rendah
22.	KAILA	P	1 Tahun 2 Bulan	38	Normal
23.	JORS	L	1 Tahun 7 Bulan	37	Normal
24.	CRITIAN	L	4,9 Tahun 9 Bulan	30	Rendah
25.	DINDA	P	3 Tahun 10 Bulan	37	Normal
26.	ARA	P	3 Tahun 6 Bulan	36	Normal
27.	ARJUN	L	1 Tahun 4 Bulan	37	Normal
28.	CLARISTA	P	1 Tahun 11 Bulan	33	Rendah

29.	TALIA	P	3 tahun 10 Bulan	36	Normal
30.	DEANDRA	P	4 tahun 3 Bulan	36	Normal

Metode : Flow Cytometry
 Nilai Normal : 35%-45%
 Rendah : $\leq 35\%$
 Tinggi : $\geq 45\%$

Dokter Penanggung Jawab



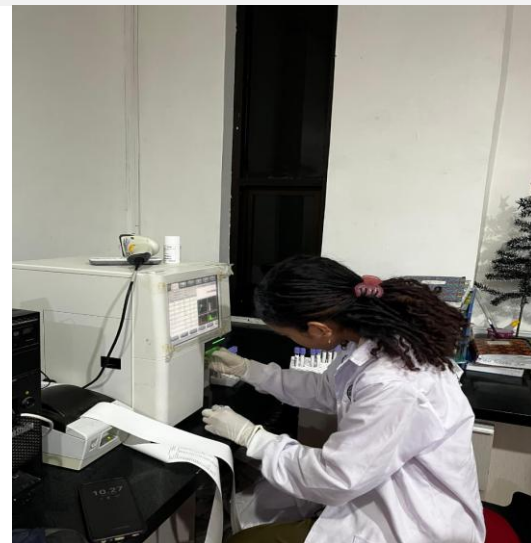
dr. Christian Jeffri Siburian, M.Kes.,
Sp.PK

Petugas



Ni Putu Desy C.A., Amd.Ak

Lampiran 9 : Dokumentasi Penelitian



Lampiran 10. Lembar konsul KTI

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI, DAN INFORMATIKA

Jalan Pahlawan, Gedung Sate, Bandung 40132
 Telp. (022) 8062500
 Email: https://pustakakemendiknas.go.id

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

NAMA : Felorani Nurude Fay
 NIM : 00.5300333231132
 JUDUL : Gambaran Nilai Karakteristik pada Anak
 Shubing di Postman Bahumase kec. Kete
 Raja Kota Kupang.

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Penyusunan Judul dan penentuan Masalah	21/08/2025	
2.	Konsul Judul	23/08/2025	
3.	Konsul dan file Judul	25/08/2025	
4.	Konsultasi latar belakang	26/08/2025	
5.	Konsultasi BAB I	05/09/2025	
6.	Konsultasi BAB I - III	23/09/2025	
7.	Konsultasi latar belakang dan rumus Definisi operasional	16/10/2025	
8.	Tanda tangan pembimbing	10/01/2026	
9.	Konsultasi Data Hasil penelitian	07/05/2026	
10.	Konsultasi susunan BAB 4	08/05/2026	
11.	Konsultasi BAB 4 dan	19/05/2026	
12.	Perbaikan BAB 4 dan susunan BAB 5	18/05/2026	
13.	Konsultasi hasil dan revisi	21/05/2026	
14.	Konsultasi revisi 2	23/05/2026	
15.	Konsultasi revisi 3	24/05/2026	

11711

16.	Konsultasi hasil revisi bab 4 dan 5 ses/lor/mb	

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

Pembimbing KTI,

Supriati Wjka Djami, S.Pd., M.Kes
 NIDN. 198503112010122001

Kupang, 26 Mei 2026

Ketua Prodi DIII TLM,

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

Lampiran 11. Bebas plagiat



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang
 Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
 (0380) 8900256
<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	: Febriani Truwida Fay
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303333231132
Dosen Pembimbing	: Supriati Wila Djami, S.ST.,M.Kes
Penguji	: Aldiana Astuti, S.ST.,M.Biomed
Jurusan	: Teknologi Laboratorium Medis
Judul Karya Ilmiah	: Gambaran Nilai Hematokrit Pada Anak Stunting Di Puskesmas Bakunase Kecamatan Kota Raja Kota Kupang

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **26%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 04 September 2026

Admin Strike Plagiarism



Murry Jemmas Kale SST
 NIP. 198507042010121002