

Lampiran 1 : Surat Izin Penelitian dari Poltekkes



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8900256
<http://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2683/2026
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

9 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	: Atalya Julia Boifala
NIM	: PO.5303333231123
Jurusan/Prodi	: Teknologi Laboratorium Medis
Tempat Penelitian	: Puskesmas Bakunase
Judul	: Gambaran Kadar Hematokrit Pada Penderita Tuberkulosis Paru 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 <http://whs.kemkes.go.id>. Untuk
verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman
<https://ttd.keminfo.go.id/verifyPDF>





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 005 Kelurahan Tarus.	Laboratorium Klinik Utama ASA Kupang
5	Maria Febriyanti Inaq Luwayan / 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	Ataiya 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

BLU

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

Lampiran 2 : 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 Lamo)
 Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
 Website : www.dpmpstsp.nttprov.id Email : pmptsp.nttprov@gmail.com
 KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN
 NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/1320/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 : Atalya Julia Boifala
 NIM : PO.530333231123
 Jurusan/Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
 Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : GAMBARAN KADAR HEMATOKRIT PADA PENDERITA TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS BAKUNASE KECAMATAN KOTA RAJA KOTA KUPANG

Lokasi Penelitian : Puskesmas Bakunase, Kota Kupang

Waktu Pelaksanaan

a. Mulai : 15 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, 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. Plh.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 3 : 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-473/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 : 500.16.7.2-000.9.2/1320/DPMPSTP /2026 tanggal 13 April 2026, Hal : Surat Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Atalya Julia Boifala
NIM : PO5303333231123
Jurusan/Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
Instansi/Lembaga : Poltekkes Kemenkes Kupang
Judul Penelitian : Gambaran Kadar Hematokrit pada Penderita Tuberkulosis Paru di Puskesmas Bakunase
Waktu Penelitian : 15 s/d 30 April 2026
Lokasi Penelitian : UPTD Puskesmas Bakunase

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 14 April 2026
 an KEPALA DINAS KESEHATAN
 KOTA KUPANG
 P/n: Sekretaris

 dr. H. H. Hardina, 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	
Inspektur Sarana dan Prasarana Fasyankes	

Lampiran 4 : Surat Keterangan Selesai Penelitian

	PEMERINTAH KOTA KUPANG DINAS KESEHATAN UPD PUSKESMAS BAKUNASE Jln. Kelinci No.4 Bakunase, Kupang, NTT 85364 Telp. (0380) 823889, 082138887683 Website : https://puskbks.dinkes.kotakupang.go.id, E-Mail : puskesmasbakunase04@gmail.com										
<u>SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN</u> Nomor : 252/PUSK.BKS.800.1.6.2/IX/2026											
Yang bertanda tangan dibawah ini : <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Nama</td> <td>: dr. Sartje Endang Nubatonis</td> </tr> <tr> <td>NIP</td> <td>: 19770525 201101 2 012</td> </tr> <tr> <td>Pangkat/Golongan</td> <td>: Penata Tk.I/IIId</td> </tr> <tr> <td>Jabatan</td> <td>: Kepala Puskesmas</td> </tr> <tr> <td>Unit Kerja</td> <td>: UPTD, Puskesmas Bakunase</td> </tr> </table>		Nama	: dr. Sartje Endang Nubatonis	NIP	: 19770525 201101 2 012	Pangkat/Golongan	: Penata Tk.I/IIId	Jabatan	: Kepala Puskesmas	Unit Kerja	: UPTD, Puskesmas Bakunase
Nama	: dr. Sartje Endang Nubatonis										
NIP	: 19770525 201101 2 012										
Pangkat/Golongan	: Penata Tk.I/IIId										
Jabatan	: Kepala Puskesmas										
Unit Kerja	: UPTD, Puskesmas Bakunase										
Dengan ini menerangkan bahwa : <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Nama</td> <td>: Atalya Julia Boifala</td> </tr> <tr> <td>NIM</td> <td>: PO 5303333231123</td> </tr> <tr> <td>Jurusan/Prodi</td> <td>: D-III/Teknologi Laboratorium Medis</td> </tr> </table>		Nama	: Atalya Julia Boifala	NIM	: PO 5303333231123	Jurusan/Prodi	: D-III/Teknologi Laboratorium Medis				
Nama	: Atalya Julia Boifala										
NIM	: PO 5303333231123										
Jurusan/Prodi	: D-III/Teknologi Laboratorium Medis										
Telah selesai melakukan penelitian di UPTD. Puskesmas Bakunase pada tanggal 27 Mei 2026 dengan judul : "GAMBARAN KADAR HEMATOKRIT PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS BAKUNASE KECAMATAN KOTA RAJA KOTA KUPANG" Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.											
Kupang, 03 September 2026 KEPALA PUSKESMAS/DOKTER AHLI MUDA  dr. Sartje Endang Nubatonis Penata Tk.I/IIId NIP. 19770525 201101 2 012											
Tembusan : Kepada Yth. 1. Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang, di Kupang; 2. Yang bersangkutan; 3. Arsip.											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">Paraf Hierarki</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">Penanggung Jawab Penatausahaan Administrasi </td> </tr> </table>		Paraf Hierarki	Penanggung Jawab Penatausahaan Administrasi 								
Paraf Hierarki											
Penanggung Jawab Penatausahaan Administrasi 											

**ASA**
KLINIK & LABORATORIUM

**Lafkespri**

Jl. 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

SURAT KETERANGAN
NOMOR : 192/ASA-KPG/V/2026

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

Nama : Atalya Julia Boifala
NIM : PO5303333231023

Judul Penelitian : Gambaran Kadar Hematokrit Pada Penderita Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Bakunase Kecamatan Kota Raja Kota Kupang

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

Kupang, 06 Mei 2026
Direktris Laboratorium Klinik ASA



Rinais Haryanti

Lampiran 5 : Layak Etik

KETERANGAN LAYAK ETIK DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No.LB.02.03/1/0131/2026

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

Peneliti utama : Atalya Julia Boifala
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Kupang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Gambaran Kadar Hematokrit Pada Penderita Tuberculosis Paru di Puskesmas Bakunase Kecamatan Kota Raja Kota Kupang"

"Description of hematocrit levels in pulmonary tuberculosis patients 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 Luthi Rogaleli, S.Si, M.Kes

Lampiran 6 : Hasil penelitian

NAMA	JENIS KELAMIN	LAMA PENGOBATAN	NILAI HEMATOKRI	KETERANGAN
A001	P	6 BLN	40	Normal
A002	L	1 BLN	47	Tinggi
A003	L	2 BLN	41	Normal
A004	L	6 BLN	44	Normal
A005	L	3 BLN	30	Normal
A006	P	1 BLN	29	Rendah
A006	L	4 BLN	41	Normal
A007	P	3 BLN	44	Normal
A008	L	4 BLN	47	Tinggi
A009	P	1 BLN	34	Normal
A010	P	3 BLN	35	Normal
A011	P	1 BLN	31	Normal
A012	L	5 BLN	28	Rendah
A013	L	1 BLN	31	Normal
A014	P	1 BLN	24	Rendah
A015	L	2 BLN	45	Normal
A016	L	2 BLN	36	Normal
A017	P	1 BLN	33	Normal
A018	L	3 BLN	34	Normal
A019	P	5 BLN	37	Normal
A021	L	6 BLN	40	Normal
A022	P	4 BLN	42	Normal
A023	L	6 BLN	42	Normal
A024	L	5 BLN	44	Normal
A025	P	4 BLN	41	Normal
A026	L	5 BLN	47	Tinggi
A027	P	6 BLN	43	Normal
A028	L	2 BLN	32	Normal
A029	P	3 BLN	28	Rendah
A030	P	6 BLN	35	Normal

Lampiran 7. Informent consent**SURAT PERNYATAAN KESANGGUPAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :  *dik*
Umur :  *21*
Alamat :  *Kota Raja Kota Kupang*
Telepon :

Menyetujui menjadi responden secara sukarela dalam rangka penelitian yang dilakukan oleh Atalya Julia Boifala "Gambaran Kadar Hematokrit Pada Penderita Tuberkulosis Paru Pada Di Puskesmas Bakunase Kecamatan Kecamatan Kota Raja Kota Kupang". Setelah mendapat penjelasan maksud dan tujuan penelitian dan saya memahami sepenuhnya tentang penelitian ini. Dengan ini saya menyatakan bersedia mengikuti penelitian secara sukarela sebagai subyek penelitian dan diambil darahnya 3 ml serta semua pertanyaan yang diajukan akan saya jawab dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Kupang, 2026
Responden


(.....)

Lampiran 8. Kuesioner responden

30

KUESIONER RESPONDEN TB PARU DI PUSKESMAS BAKUNASE

Petunjuk: Isilah kuesioner di bawah ini dengan cara memberi centang pada jawaban yang dipilih

Karakteristik Responden

1. Nama: I. [REDACTED]
2. Usia: 76 tahun
3. Jenis Kelamin: ☒ Laki-laki ☐ Perempuan
4. Lama Pengobatan: 2 bulan
5. Apakah anda memiliki riwayat penyakit lain selain tuberkulosis paru?
 - ☐ Ya (Jika ya, sebutkan penyakitnya):
 - ☒ Tidak
6. Selama pengobatan TB, seberapa patuh Anda minum obat setiap hari?"
 - ☒ Patuh → Saya selalu minum obat tepat waktu setiap hari
 - ☐ Cukup patuh → Kadang-kadang saya lupa minum obat
 - ☐ Tidak patuh → Sering lupa atau berhenti minum obat

Lampiran 9 : Dokumentasi Penelitian



Lampiran 10 : Lembar Konsul KTI

1. Lembar Konsultasi Bimbingan KTI
 2. Lembar Konsultasi Bimbingan KTI
 3. Lembar Konsultasi Bimbingan KTI
 4. Lembar Konsultasi Bimbingan KTI

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

NAMA : Atalya Julia Sufala
 NIM : 05050553231125
 JUDUL : Gambaran Kadar Hematokrit pada penderita Tuberkulosis di Puskesmas Bakunase Kecamatan Kota Raja Kota Kupang

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Pencapaian Masalah		
2.	Konsultasi Judul		
3.	Fitur Judul		
4.	Konsultasi Latar belakang		
5.	Konsultasi BAB 1		
6.	Konsultasi BAB 1 - BAB 4		
7.	Konsultasi Latar belakang dan tabel definisi operasional		
8.	Tanda Tangan Pembimbing		
9.	Konsultasi hasil		
10.	Konsultasi Data mentah hasil		
11.	Revisi Data hasil		
12.	Konsultasi BAB IV, V		
13.	Konsultasi Revisi BAB IV, V		
14.	Konsul KTI		

Lampiran 11 : Surat bebas plagiat



Kemenkes

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	: Atalya Julia Boifala
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303333231123
Dosen Pembimbing	: Wilhelmus Olin, S. F., M.Sc., Apt
Penguji	: Dr. Yunita C.L Rogaleli, S.Si., M. Kes
Jurusan	: Teknologi Laboratorium Medis
Judul Karya Ilmiah	: Gambaran Kadar Hematokrit Pada Pasien Tuberkulosis Paru

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 20% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 04 September 2026



Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002