

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Layak Etik

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"

No.LB.02.03/1/0185/2026

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

Peneliti utama : Maria Katrina Raru
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLITEKNIK KESEHATAN
KEMENTERIAN KESEHATAN
KUPANG

Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"GAMBARAN JUMLAH MCH PADA ANAK STUNTING DI PUSKESMAS BAKUNASE"

"Description of the number of MCH in stunted children at Bakunase Community 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 18 Mei 2026 sampai dengan tanggal 18 Mei 2027.

This declaration of ethics applies during the period May 18, 2026 until May 18, 2027.

May 18, 2026
Chairperson,



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

Lampiran 2. Surat Permohonan Ijin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Kupang
 Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
 (0380) 8800256
<https://www.poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/3506/2026
 Hal : Permohonan Ijin Penelitian

27 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 : Maria Katarina Raru
 NIM : PO.5303333231095
 Jurusan/Prodi : Teknologi Laboratorium Medis
 Tempat Penelitian : Puskesmas Bakunase
 Judul : Gambaran Jumlah Nilai *Mean Corpuscular Hemoglobin* Pada Anak Stunting Di Puskesmas Bakunase Kecamatan Kota Raja.

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).

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian Laboratorium ASA



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kupang
 Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
 (0380) 8800256
<https://www.poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/3789/2026
 Hal : Permohonan Ijin Penelitian

6 Mei 2026

Yth. Direktur Laboratorium Klinik Utama ASA 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 : Maria Katarina Raru
 NIM : PO.5303333231095
 Jurusan/Prodi : Teknologi Laboratorium Medis
 Tempat Penelitian : Puskesmas Bakunase
 Judul : Gambaran Jumlah Nilai *Mean Corpuscular Hemoglobin* Pada Anak Stunting Di Puskesmas Bakunase Kecamatan Kota Raja.

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>



Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian Dinas Provinsi 1 Pintu



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jalan Basuki Rahmat Nomor 1, Kelurahan Naikolan
 (Gedung B Lantai I dan II Kompleks Kantor Gubernur Lama)
 Laman : www.dptmptsp.go.id | ptmptsp@nttprov.go.id
 KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN
 NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/1655/DPMPTSP/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Syhwa R. Poku Djawang, SP., MM
 Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada:

Nama : Maria K. Raru
 NIM : P0530333231095
 Jurusan/Prodi : Teknologi Laboratorium Medis / D-III Laboratorium Medis
 Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut:

Judul Penelitian : GAMBARAN JUMLAH NILAI MEAN CORPUSCULAR HEMOGLOBIN PADA ANAK STUNTING DI PUSKESMAS BAKUNASE KECAMATAN KOTA RAJA

Lokasi Penelitian : Puskesmas Bakunase Kec. Kota Raja, Kota Kupang

Waktu Pelaksanaan :

a. Mulai : 30 April 2025
 b. Berakhir : 08 Mei 2025

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.

Ditandatangani di : Kupang
 Pada Tanggal : 28 April 2025
 a.n Gubernur Nusa Tenggara Timur
 Kepala Dinas Penanaman Modal dan
 Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT,



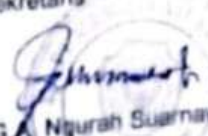
Syhwa R. Poku Djawang, SP., MM
 Pembina Utama Madya
 NIP. 1968051219950320033

Terselenggara :

1. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang
2. Wakil Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang
3. Pj. Sekelompok Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang
4. Kepala Badan Koordinasi Provinsi NTT di Kupang
5. Pengaman keamanan lingkungan yang bertanggung jawab

[Lampiran ini telah dibundling ke dalam sistem informasi manajemen kepegawaian provinsi yang diterbitkan oleh Badan Koordinasi Kepegawaian (BKOR) Badan Koordinasi Sumber Daya Manusia (BKSDM).

Lampiran 5. Surat Ijin Penelitian Dinas Kesehatan Kota Kupang

 PEMERINTAH KOTA KUPANG DINAS KESEHATAN Jalan S. K. Lerik, Kelapa Lima, Kupang, NTT, Kode Pos 85228 Laman: www.dinkes.kotakupang.go.id Email: dinkeskotakupang45@gmail.com							
SURAT IZIN NOMOR B-566/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 2/1655/DPMPSTP /2026 tanggal 28 April 2026, Hal Surat Izin Penelitian, maka dengan ini						
MEMBERI IZIN							
Kepada							
Nama	Maria K. Raru						
NIM	PO5303333231095						
Prodi/Jurusan	D-III Laboratorium Medis/Teknologi Laboratorium Medis						
Instansi/Lembaga	Poltekkes Kemenkes Kupang						
Judul Penelitian	Gambaran Jumlah Nilai Mean Corpuscular Hemoglobin pada Anak Stunting di Puskesmas Bakunase Kecamatan Kota Raja						
Waktu Penelitian	30 April s/d 8 Mei 2026						
Lokasi Penelitian	UPTD Puskesmas Bakunase						
Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya							
Kupang, 28 April 2026 an KEPALA DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG Ptt. Sekretaris  I G. Ngurah Suarnawa, SKM, M. Kes Pembina NIP. 19691227 199303 1 007							
Tentusan - disampaikan dengan hormat kepada 1. Kepala UPTD Puskesmas Bakunase 2. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Pang Hani</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Rahma Satrio Utami dan Repegelestin</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Noboko Satrio dan Prasanti Fatmahan</td> <td></td> </tr> </table>		Pang Hani		Rahma Satrio Utami dan Repegelestin		Noboko Satrio dan Prasanti Fatmahan	
Pang Hani							
Rahma Satrio Utami dan Repegelestin							
Noboko Satrio dan Prasanti Fatmahan							

Lampiran 6. *Informed Consent*

INFORMED CONSENT

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Carolin Utari Asmarani
Umur : 20 Tahun
Alamat : Liliba
Telepon : 081246352641

Dengan ini mengajukan permohonan izin untuk melakukan penelitian berjudul **“Gambaran Jumlah Leukosit pada Anak Stunting di Puskesmas Bakunase Kecamatan Kota Raja.”** di fasilitas kesehatan yang Bapak/Ibu pimpin. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran jumlah leukosit pada anak stunting di puskesmas bakunase kecamatan kota raja, sehingga diharapkan dapat memberikan manfaat dalam peningkatan mutu pelayanan kesehatan, khususnya dalam pemantauan respon pengobatan stunting.

Kupang,....Januari 2026

Peneliti

(Carolin Utari)

Lampiran 7. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERSETUJUAN GAMBARAN JUMLAH ERITROSIT PADA ANAK STUNTING DI PUSKESMAS BAKUNASE KECAMATAN KOTA RAJA

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

Menyetujui untuk saya menjadi responden secara sukarela tanpa paksaan dalam rangka penelitian yang di lakukan oleh Carolin Utari dengan judul **Gambaran Jumlah Leukosit pada Anak Stunting di Puskesmas Bakunase Kecamatan Kota Raja**”. Sebelumnya saya sudah diberikan penjelasan tentang maksud dan tujuan pelaksanaan penelitian dan saya sudah memahaminya. Saya **(Bersedia / Tidak Bersedia)** dilakukan tindakan medis tanpa ada paksaan.

Kupang.....2026

Responden

(.....)

Lampiran 8. Kuesioner

Kuesioner

GAMBARAN JUMLAH LEUKOSIT PADA ANAK STUNTING DIPUSKESMAS BAKUNASE KECAMATAN KOTA RAJA

No. Responden :

Tanggal Pengisian :

Petunjuk Pengisian :

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 Responen

1. Nama Lengkap :

2. Tanggal Lahir :

3. Usia :

☐ 1 tahun

☐ 2 Tahun

☐ 3 tahun

☐ 4 tahun

☐ 5 tahun

4. Jenis Kelamin :

☐ Perempuan

☐ Laki – Laki

C. Identitas Orang Tua Responden

1. Nama Ibu :

2. Pekerjaan Ibu :

☐ PNS

☐ Wiraswasta

☐ Petani

☐ IRT

D. Pengetahuan Umum Tentang Stunting

1. Apakah Ibu Pernah Mendengar Tentang Stunting?

☐ Ya

☐ Tidak

2. Dari Mana/Siapa Ibu Pernah Mendengar Tentang Stunting?

☐ Petugas Kesehatan

☐ Televisi/Radio

☐ Internet

☐ Koran/Majalah

3. Apakah Anak Pernah Menderita Penyakit Kronis?

☐ Ya

☐ Tidak

4. Apakah Anak Sudah Mendapatkan Imunisasi Lengkap?

☐ Ya

☐ Tidak

5. Berdasarkan Hasil Pengukuran Tinggi Badan, Apakah Anak Tergolong Stunting Atau Non-Stunting?

☐ Ya

☐ Tidak

6. Seberapa Sering Anak Mengonsumsi Makanan Zat Besi Dalam Seminggu?

☐ Jarang

☐ Sedang

☐ Sering

Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian



Persiapan Alat dan Bahan



Proses Sampling



Proses Pemeriksaan Leukosit

Lampiran 10. Hasil Pemeriksaan Leukosit



KLINIK & LABORATORIUM



Jl. Pemuda, RT 03 - RW 01, Krianino - 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

No. Id : 00020200400120
No. Lab : 2804090036

Dokter : Medical Check-Up
Alamat : -

Perusahaan : POLTEKKES KEMENKES KUPANG
Alamat : - KOTA KUPANG
Nama Pasien : **dr. BERTHA KAY**
Alamat : PUSKESMAS BAKUNASE KOTA KUPANG
Jenis Kelamin : Perempuan
Tgl. Lahir/Umur : **05-05-2006** / 1 Tahun 11 Bulan
Telepon/HP : Perempuan

Tanggal 09 April 2025

HASIL PEMERIKSAAN

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN	SATUAN	KETERANGAN
LABORATORIUM				
HEMATOLOGI				
HEMATOLOGI AUTOMATIC				
Darah Lengkap				
Hemoglobin	12.4	11.5 - 15.5	g/dL	Usia : 1 - 18 tahun
Leukosit	7.800	5.500 - 17.000	u/L	Usia : 6 bulan - 4 tahun
LED (Laju Endap Darah)	-	0 - 20	mm/jam	Perempuan
Trombosit	296.000	150.000 - 450.000	u/L	Perempuan
Hematokrit	36	35 - 45	%	Perempuan
Eritrosit	4.6	4.1 - 5.1	juta/uL	Perempuan
MCV	79*	80 - 96	fL	Perempuan
MCH	27*	26 - 33	pg	Perempuan
MCHC	34	33 - 36	g/dL	Perempuan
Hitung Jenis Leukosit				
- Basofil	0	0 - 1	%	Usia : < 18 tahun
- Eosinofil	0.9	0 - 2	%	Usia : 0 - 5 tahun
- Neutrofil Batang	2.7*	3 - 5	%	Perempuan
- Neutrofil Segmen	25.4*		%	
- Limfosit	45.5*	60 - 66	%	Usia : < 2 tahun
- Monosit	16.1*	0 - 7	%	Perempuan

Validasi Pengendalian Sistem
 - Direvisi SQA : 10-04-2025 09:47:29

Dokter Penanggung Jawab



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

Petugas



Theodorus Soran

Divalidasi Oleh : Bertha Kay, Armd. Kas
Ditandatangani Oleh : Theodorus Soran

Hasil berupa angka menggunakan sistem desimal dengan separator titik.
Tanda * menunjukkan nilai di atas atau di bawah nilai rujukan.

Revisi : 1.01-10-04-2025 11:16:02



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

No. Id : 00820260400119

No. Lab : 280409003S

Dokter : Medical Check Up

Alamat : -

Perusahaan : POLTEKKES KEMENKES KUPANG

Alamat : - KOTA KUPANG

Nama Pasien : [REDACTED]

Alamat : PUSKESMAS BARUNASE KOTA KUPANG

Jenis Kelamin : Perempuan

Tgl. Lahir/Umur: 01-08-2002 / 3 Tahun 10 Bulan

Telepon/HP : 01-84-2002

Tanggal 09 April 2026

HASIL PEMERIKSAAN

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN	SATUAN	KETERANGAN
LABORATORIUM				
HEMATOLOGI				
HEMATOLOGI AUTOMATIC				
Darah Lengkap				
Hemoglobin	12.3	11.5 - 18.6	gK/L	Usia : 1 - 18 tahun
Leukosit	9.000	5.500 - 17.000	uL	Usia : 6 bulan - 4 tahun
LED (Leju Endap Daran)	-	0 - 20	mm/jam	Perempuan
Trombosit	322.000	150.000 - 450.000	uL	Perempuan
Hematokrit	30	35 - 45	%	Perempuan
Eritrosit	4.8	4.1 - 5.1	juta/uL	Perempuan
MCV	76*	80 - 99	fl	Perempuan
MCH	26*	28 - 33	pg	Perempuan
MCHC	34	33 - 36	g/dL	Perempuan
Hitung Jenis Leukosit				
- Basofil	0	0 - 1	%	Usia : < 18 tahun
- Eosinofil	19.4*	0 - 2	%	Usia : 0 - 5 tahun
- Neutrofil Batang	3	3 - 5	%	Perempuan
- Neutrofil Segmen	33.7*		%	
- Limfosit	41.9	36 - 52	%	Usia : 2 - 5 Tahun
- Monosit	5	0 - 7	%	Perempuan

Waktu Pengambilan Spektren
- Darah EDTA : 16-04-2020 09:47:34

Dokter Penanggung Jawab

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

Petugas

Theodorus Seran

Diveldasi Oleh : Bertha Kay, Armd. Kas
Dizatah Oleh : Theodorus Seran

Hastil berupa ergika menggunakan sistem desimal dengan separator titik.
Tanda * menunjukkan nilai di atas atau di bawah nilai rujukan.

Halaman 1 dari 1 @10-04-2020 11:43:48

Lampiran 11. Surat Keterangan Selesai Penelitian



KLINIK & LABORATORIUM



Lafkespri

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

Penanggung Jawab Klinik: dr. Christian Jeffry

SURAT KETERANGAN
 NOMOR : 189/ASA-KPG/V/2026

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

Nama	: Maria Katarina Raru
NIM	: PO5303333231095
Judul Penelitian	: <i>Gambaran Jumlah Nilai Mean Corpuscular Hemoglobin Pada Anak Stunting Di Puskesmas Bakunase Kecamatan Kota Raja</i>

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

Kupang, 04 Juni 2026
 Direktris Laboratorium Klinik ASA




Rinais Haryanti

Lampiran 12. Lembar Konsul KTI

[illegible]

Lampiran 13. Surat Cek Plagiasi



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang
 Jalan Piri A. Tali, Lilla, Oriboro,
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
 (0380) 8800254
<http://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	: Carolin Utari Asmarani
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303333231076
Dosen Pembimbing	: Supriati Wila Djami, S.ST., M.Kes
Penguji	: Agnes Rantesalu, S.Si., M. Si
Jurusan	: D-III Teknologi Laboratorium Medis
Judul Karya Ilmiah	: Gambaran Jumlah Leukosit Pada Anak Stunting Di Puskemas Bakunase Kecamatan Kota Raja

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **22%**. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 10 September 2026
 Admin Strike Plagiarism

 Murry Jermias Kale, S.ST
 NIP. 198507042010121002