

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERSETUJUAN

(*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Usia :

Alamat :

Menyetujui untuk menjadi responden secara sukarela tanpa paksaan dalam rangka penelitian yang di lakukan oleh Maria Sofriana Lau dengan judul “Gambaran Jumlah Trombosit Pada Penderita Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Oesapa Kecamatan Kelapa Lima Kota Kupang” Sebelumnya saya sudah diberikan penjelasan tentang maksud dan tujuan pelaksanaan penelitian dan saya sudah memahaminya. Saya bersedia untuk diambil darahnya serta semua pertanyaan yang diajukan akan saya jawab dengan sebenar-benarnya dan saya percaya dapat di jamin kerahasiaanya.

Kupang.....2024

Responden

(.....)

Lampiran 2. Kuesioner penelitian

KUISIONER RESPONDEN TB DI PUSKESMAS OESAPA

KOTA KUPANG TAHUN 2024

INISIAL RESPONDEN	:	
USIA	:	1. BELUM PRODUKTIF (0-14 TAHUN) 2. PRODUKTIF (15-50 TAHUN) 3. TIDAK PRODUKTIF (> 50 TAHUN)
JENIS KELAMIN	:	1. LAKI-LAKI 2. PEREMPUAN
KATEGORI/TIPE RESPONDEN	:	1. BARU 2. KAMBUH 3. RESISTEN
JENIS TB	:	1. TB PARU 2. TB EXTRA PARU
MASA PENGOBATAN (0-6 BULAN)	:	0. 1 2 3 4 5 6.
ALAMAT DOMISILI	:	KELURAHAN
TINGGI BADAN	:	
BERAT BADAN	:	
TINGKAT PENDIDIKAN	:	1. TIDAK SEKOLAH/BUTA HURUF 2. SD 3. SMP 4. SMA 5. S1 (KEATAS)
PEKERJAAN	:	1. TIDAK BEKERJA 2. BURUH/TANI/SOPIR 3. PEGAWAI NEGERI/SWASTA
KELUHAN YANG DIALAMI	:	BATUK : MUAL : BERKERINGAT DIMALAM HARI :
HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM DIAGNOSA 1. BTA (POSITIF) 2. TCM	:	1(+) 2(+) 3(+) SCANTY: 1. MTB POSITIF 2. MTB NEGATIF 1. RIFAMPISIN SENSITIF 2. RIFAMPISIN RESISTEN

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota Kupang



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG

JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228
Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang46@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN

NOMOR : B-222/Dinkes.400.7.22.2/IV/2024

TENTANG
PENELITIAN

Dasar : Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor : PP.08.02/F.XXX.20/2565/2024 tanggal 26 Maret 2024 Hal : Ijin Penelitian

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Maria Sofriana Lau
NIM : PO5303333210786
Jurusan/Prodi : Teknologi Laboratorium Medis
Instansi/Lembaga : Poltekkes Kemenkes Kupang
Judul Penelitian : Gambaran Jumlah Trombosit pada Penderita Tuberkulosis Paru di Puskesmas Oesapa Kecamatan Kelapa Lima Kota Kupang
Waktu Penelitian : April-Mei 2024
Lokasi Penelitian : UPTD. Puskesmas Oesapa

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 18 April 2024
KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG



drg. Retnowati, M.Kes.
Pembina Utama Muda
NIP. 19670513 199212 2 002

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :
1. Kepala UPTD. Puskesmas Oesapa di Tempat
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang di Tempat

Lampiran 4. Surat Keterangan Selesai Penelitian dari UPTD Puskesmas Oesapa



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

Jl. Suratim 015/006, Kel. Oesapa, Kode Pos 85228 Telp. 0380-8802180, 0821-4182-1541
Website: puskosp.dinkes.kotakupang.info Email: puskesmas_oesapa@kupangkota.go.id



SURAT KETERANGAN

NOMOR : B-15/PUSK.OSP.000.9.2N/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ni Made D A. Paramitha, S.KM
Jabatan : PJ. Penatausahaan Administrasi
NIP : 19860918 201001 2 024
pangkat/golongan : Penata Tk.1 / III d

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Maria Sofriana Lau
NIM : PO 5303333210786
Pekerjaan : Mahasiswa
Fakultas/Jurusan : Teknologi Laboratorium Medis
Universitas : Poltekkes Kemenkes Kupang

Yang bersangkutan benar-benar telah selesai melakukan penelitian dari tanggal 5 April 2024 – 20 April 2024 dengan judul : "GAMBARAN JUMLAH TROMBOSIT PADA PENDERITA TUBERKULOSIS PARU DI PUSKESMAS OESAPA KECAMATAN KELAPA LIMA KOTA KUPANG".

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 6 Mei 2024

An. Kepala UPTD Puskesmas Oesapa
PJ. Penatausahaan Administrasi

Ni Made D A. Paramitha, S.KM

Penata Tk. 1

NIP. 19860918 201001 2 024

Tembusan disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang di Kupang
2. Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang di Kupang
3. Arsip

Lampiran 5. Hasil Penelitian dari Laboratorium Klinik Asa



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 Siburian, M.Kes., Sp.PK

LAMPIRAN HASIL PENELITIAN

Nama : Maria Sofriana Lau
NIM : PO5303333210786
Judul Penelitian : Gambaran Jumlah Trombosit Pada Penderita Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Oesapa Kecamatan Kelapa Lima Kota Kupang

No	Hasil Pasien	Usia	Jenis Kelamin	Lama Pengobatan (1-6 bulan)	Trombosit
1	G.B	48	Laki-laki	6	232.000
2	F.M	21	Laki-laki	6	122.000
3	R.K	27	Laki-laki	6	190.000
4	F.M	29	Perempuan	1	111.000
5	H.T	51	Laki-laki	6	218.000
6	R. Y.M	20	Perempuan	6	267.000
7	Y.T	23	Laki-laki	3	273.000
8	A.D	20	Laki-laki	6	135.000
9	W.B	20	Laki-laki	3	107.000
10	P.F	63	Laki-laki	4	210.000
11	M.N	73	Perempuan	1	181.000
12	A.D	62	Laki-laki	2	304.000
13	A.A	47	Laki-laki	2	273.000
14	M.N.M	28	Perempuan	2	307.000
15	D.S	31	Perempuan	3	272.000
16	W.H	35	Laki-laki	3	228.000
17	D.H	23	Laki-laki	4	327.000
18	F.K	20	Laki-laki	6	246.000
19	T.B	52	Laki-laki	2	210.000
20	T.N	24	Laki-laki	4	194.000

Mengetahui

Penanggung Jawab Laboratorium

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

Pembimbing Penelitian

Juliane Sesti Nitti, Amd.AK

Lampiran 6. Surat Keterangan Layak Etik

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.LB.02.03/1/0091/2024

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

Peneliti utama : Maria Sofriana Lau
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Kupang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Gambaran Jumlah Trombosit Pada Penderita Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Oesapa Kecamatan Kelapa Lima Kota Kupang"

"Gambaran Jumlah Trombosit Pada Penderita Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Oesapa Kecamatan Kelapa Lima Kota Kupang"

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 27 Maret 2024 sampai dengan tanggal 27 Maret 2025.

This declaration of ethics applies during the period March 27, 2024 until March 27, 2025.

March 27, 2024
Chairperson,



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

Lampiran 7. Dokumentasi Penelitian

