

Lampiran 1. Surat Pernyataan Responden

INFORMED CONSENT

(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Petronela F. Riwu

Umur : 33 tahun

Jenis Kelamin : P

Alamat : Jl. Jambu RT. 16/RW 07

Menyetujui menjadi responden secara sukarela dalam rangka penelitian yang dilakukan oleh Marselinda Ana Ambu dengan judul "Gambaran Jumlah Leukosit Pada Penderita Tuberkulosis Paru yang Mengonsumsi Obat Anti Tuberkulosis (OAT)". 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, 23 April 2025

Responden,



(Petronela F. Riwu)

Lampiran 2. Kuisisioner

KUISIONER RESPONDEN TUBERKULOSIS PARU YANG MENGONSUMSI OBAT ANTI TUBERKULOSIS (OAT) DI PUSKESMAS BAKUNASE KOTA KUPANG TAHUN 2025

Petunjuk: Isilah kuisisioner di bawah ini dengan cara memberi centang ☒ pada jawaban yang dipilih.

Karakteristik Responden

1. Nama: Petronela F. Piwu
2. Usia: ☒ Dewasa (18 – 59 tahun)
☐ Lansia (> 60 tahun)
3. Jenis Kelamin: ☐ Laki-laki ☒ Perempuan
4. Lama Pengobatan: ☒ Fase intensif (0 - 2 bulan)
☐ Fase lanjutan (2 - 6 bulan)
5. Apakah Anda memiliki riwayat penyakit lain selain tuberkulosis paru?
☐ Ya (Jika Ya, sebutkan penyakitnya):
☒ Tidak

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian Poltekkes Kemenkes Kupang



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang
Jalan Per A. Tallo, Liliha, Goleho,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
0390-800256
<http://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXIX/2262/2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

10 Maret 2025

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

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Poltekkes Kemenkes
Kupang Tahun Akademik 2023/2024, maka mohon kiranya diberikan ijin untuk melakukan
penelitian bagi mahasiswa :

Nama Peneliti, NIM, Jurusan/Prodi, Judul dan Tempat Penelitian terlampir

Derrikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima
kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima surat dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi
suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMKES 1300967 dan halo.kemkes@dkp.go.id. Untuk
verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman
<https://www.bssr.go.id>
Dokumen ini dapat diverifikasi menggunakan sertifikat elektronik
yang diterbitkan oleh Badan Besar Sertifikasi Elektronik (BSSrE), Badan Sibar dan Sibar Negara



16	Marselinda Ana Ambu/ PO. 5303333220143	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Jumlah Leukosit Pada Penderita Tuberkulosis Paru Yang Mengonsumsi Obat Anti Tuberkulosis (OAT)	Puskesmas Bakunase
----	--	---------------------------------	---	-----------------------

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang

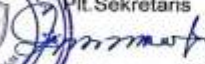


Irfan, SKM., M.Kes



Dokumen ini tidak dapat diverifikasi secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik
yang diterbitkan oleh Badan Besar Sertifikasi Elektronik (BSSrE), Badan Sibar dan Sibar Negara

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian 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-357/Dinkes.400.7.22.2/III/2025			
TENTANG IZIN PENELITIAN			
Dasar	: Surat dari Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/747/DPMPSTSP/2025 tanggal 18 Maret 2025, Hal : Surat Izin Penelitian, maka dengan ini :		
MEMBERI IZIN			
Kepada	:		
Nama	: Marselinda Ana Ambu		
NIM	: PO5303333220143		
Jurusan/Prodi	: D-III Teknologi Laboratorium Medis		
Instansi/Lembaga	: Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang		
Judul Penelitian	: "Gambaran Jumlah Leukosit pada Penderita Tuberkulosis Paru yang Mengonsumsi Obat Anti Tuberkulosis (OAT)"		
Waktu Penelitian	: 25 Maret s/d 30 April 2025		
Lokasi Penelitian	: UPTD. Puskesmas Bakunase		
Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.			
Kupang, 21 Maret 2025 PLT. KEPALA DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG Plt. Sekretaris  G.A. Nouran Suarnawa, SKM., M.Kes. Pembina NIP. 19691227 199303 1 007 			
Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :			
1. Kepala UPTD. Puskesmas Bakunase di Tempat;			
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat .			
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="text-align: center;">Paraf Hierarki</td></tr><tr><td>Kasubag Umum dan Kepegawaian </td></tr></table>		Paraf Hierarki	Kasubag Umum dan Kepegawaian 
Paraf Hierarki			
Kasubag Umum dan Kepegawaian 			

Lampiran 5. Surat Ijin Penelitian Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu

 **PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR**
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Naikolan
(Gedung 8 Lantai 1, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
Website : www.dpmptsp.nttprov.id Email : pmpatp.nttarov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/747/DPMPSTP/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Noldy Hosea Pellokila, S.Sos, MM
Jabatan : Plt.Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Marselinda Ana Ambu
NIM : PO530333220143
Jurusan/Prodi : DIII – Teknologi Laboratorium Medis
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : GAMBARAN JUMLAH LEUKOSIT PADA PENDERITA TUBERKULOSIS PARU YANG MENGONSUMSI OBAT ANTI TUBERKULOSIS (OAT)

Lokasi Penelitian : Dinas Kesehatan Kota Kupang dan Puskesmas Bakunase Kota Kupang

Waktu Pelaksanaan

a. Mulai : 25 Maret 2025
b. Berakhir : 30 April 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPSTP 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, 18 Maret 2025

a.n. Gubernur Nusa Tenggara Timur
Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi NTT,


Noldy Hosea Pellokila, S.Sos, MM
Pengguna Utama Muda
NIP. 19711998031005

Tembusan :

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

Lampiran 6. Lembar Hasil Pemeriksaan Jumlah Leukosit



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

Nama : Marselinda Ana Ambu
 NIM : PO5303333220143
 Judul Penelitian : Gambaran Jumlah Leukosit Pada Penderita Tuberkulosis Paru Yang Mengonsumsi Obat Anti Tuberkulosis (OAT)

No	Kode Sampel	Usia	Jenis Kelamin	Lama Pengobatan	Jumlah Leukosit	Keterangan
1.	A1	21 tahun	Perempuan	1 Bulan	7.500 u/L	Normal
2.	A2	33 tahun	Perempuan	2 Bulan	5.800 u/L	Normal
3.	A3	18 tahun	Perempuan	1 Bulan	5.100 u/L	Normal
4.	A4	51 tahun	Laki-Laki	2 Bulan	4.800 u/L	Normal
5.	A5	24 tahun	Laki-Laki	3 Bulan	5.200 u/L	Normal
6.	A6	36 tahun	Laki-Laki	2 Bulan	6.800 u/L	Normal
7.	A7	31 tahun	Laki-Laki	2 Bulan	6.200 u/L	Normal
8.	A8	30 tahun	Laki-Laki	9 Bulan	5.700 u/L	Normal
9.	A9	30 tahun	Perempuan	9 Bulan	10.600 u/L	Normal
10.	A10	30 tahun	Perempuan	1 Bulan	6.400 u/L	Normal
11.	A11	53 tahun	Laki-Laki	2 Bulan	8.500 u/L	Normal
12.	A12	43 tahun	Perempuan	2 Bulan	7.100 u/L	Normal
13.	A13	39 tahun	Perempuan	3 Bulan	3.700 u/L	Rendah
14.	A14	66 tahun	Perempuan	2 Bulan	7.100 u/L	Normal
15.	A15	45 tahun	Laki-Laki	2 Bulan	7.600 u/L	Normal
16.	A16	34 tahun	Laki-Laki	4 Bulan	4.700 u/L	Normal
17.	A17	74 tahun	Laki-Laki	3 Bulan	6.000 u/L	Normal
18.	A18	30 tahun	Laki-Laki	5 Bulan	5.200 u/L	Normal
19.	A19	52 tahun	Perempuan	1 Bulan	7.600 u/L	Normal

20.	A20	52 tahun	Laki-Laki	< 1 Minggu	6.600 u/L	Normal
21.	A21	73 tahun	Perempuan	5 Bulan	10.800 u/L	Normal
22.	A22	71 tahun	Perempuan	2 Bulan	5.000 u/L	Normal
23.	A23	79 tahun	Perempuan	< 1 Bulan	6.100 u/L	Normal
24.	A24	40 tahun	Laki-Laki	2 Bulan	8.600 u/L	Normal
25.	A25	26 tahun	Perempuan	2 Bulan	7.200 u/L	Normal
26.	A26	26 tahun	Laki-Laki	5 Bulan	4.500 u/L	Normal
27.	A27	20 tahun	Laki-Laki	< 1 Minggu	7.600 u/L	Normal
28.	A28	34 tahun	Laki-laki	3 Bulan	7.800 u/L	Normal
29.	A29	21 tahun	Laki-laki	3 Bulan	8.200 u/L	Normal
30.	A30	22 tahun	Laki-laki	4 Bulan	6.700 u/L	Normal

Keterangan Nilai Normal:

Jumlah Leukosit : 4.500 – 11.000 u/L

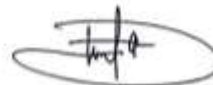
Mengetahui

Penanggung Jawab Laboratorium



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

Pembimbing Penelitian



Arianto Nawa Hoke, AMd.Kes

Lampiran 7. Surat Selesai Penelitian Puskesmas Bakunase



**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 : puskesmasbakunase@gmail.com

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 36 /PUSK.BKS.400.7.22.1/VI/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Sartje Endang Nubatonis
NIP : 197705252011012012
Pangkat/Golongan : Penata Tk. I/IIId
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Bakunase
Unit Kerja : UPTD Puskesmas Bakunase

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Marselinda Ana Ambu
NIM : PO530333220143
Fakultas/Prodi : Teknologi Laboratorium Medis

Telah selesai melakukan penelitian di UPTD Puskesmas Bakunase pada tanggal 03 Mei 2025 dengan judul :

"GAMBARAN JUMLAH LEUKOSIT PADA PENDERITA TUBERKULOSIS PARU YANG MENGONSUMSI OBAT ANTI TUBERKULOSIS (OAT)".

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 05 Mei 2025
KEPALA UPTD PUSKESMAS BAKUNASE


dr. Sartje Endang Nubatonis
Penata Tk. I/IIId
NIP. 197705252011012012

Tembusan : Kepada Yth :

1. Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang, di Kupang;
2. Kaprodi Teknologi Laboratorium Medis, di Kupang;
3. Yang bersangkutan;
4. Arsip.

Paraf Hierarki	
Penanggungjawab Penatausahaan Administrasi	9

Lampiran 8. Surat Selesai Penelitian Laboratorium Klinik Asa



Jl. Pemuda, RT 03 - RW 01, Kuanino - Kota Raja - Kupang
Telp 0390-8439975, 0380-832723 HP 082341913428, 081372405114
website : www.asalabklinik.id email : laboratorium.klinikasa@yahoo.com
Penanggung Jawab : dr. Christlan Joffri Siburian, M.Kes., Sp.PK

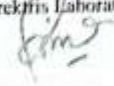
SURAT KETERANGAN NOMOR : 053/ASA-KPG/V/2025

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

Nama : Marselinda Ana Ambu
NIM : PO 5303333220143
Judul Penelitian : Gambaran Jumlah Leukosit penderita Tuberkulosis paru yang mengonsumsi obat Anti Tuberkulosis (OAT)

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

Kupang, 03 Mei 2025
Direktoris Laboratorium Klinik ASA


Rinais Haryanti

Lampiran 9. Kode Etik Penelitian

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.LB.02.03/1/0017/2025

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

Peneliti utama : MARSELINDA ANA AMBU
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES KUPANG
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Gambaran Jumlah Leukosit Pada Penderita Tuberkulosis Paru Yang Mengonsumsi Obat Anti Tuberkulosis (OAT)"

"Description of Leukocyte Counts in Pulmonary Tuberculosis Patients Taking Anti-Tuberculosis Drugs (ATD)"

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 19 Maret 2025 sampai dengan tanggal 19 Maret 2026.

This declaration of ethics applies during the period March 19, 2025 until March 19, 2026.

March 19, 2025
Chairperson,



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

Lampiran 10. Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Plet A, Talo, Lila, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<http://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu1@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: Marselinda Ana Ambu
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303333220143
Dosen Pembimbing	: Supriati Wila Djami, S.ST., M.Kes
Dosen Penguji	: Aldiana Astuti, S.ST., M.Biomed
Jurusan	: Program Studi D-III Teknologi Laboratorium Medis
Judul Karya Ilmiah	: Gambaran Jumlah Leukosit Pada Penderita Tuberkulosis Paru Yang Mengonsumsi Obat Anti Tuberkulosis (OAT)

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **23,28%**. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 03 Juni 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100

© 2004 Blackwell Publishing Ltd
Journal of Internal Medicine 255: 105–112

NAMA :	Marsanda Ana Andri
NIM :	P057025320045
JUDUL :	Gesturan Jantung Luskari Pada Penyakit Tuberculosis Paru yang Mengonsumsi Obat Anti Tuberculosis (OAT)

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Pasal Pembimbing
1	Pengajuan Judul Proposal Itri	26 Juli 2024	
2	Pengajuan Judul Proposal (ACC)	30 Agustus 2024	
3	Revisi BAB I	15 Agustus 2024	
4	Revisi BAB I	05 Agustus 2024	
5	Revisi BAB III	18 September 2024	
6	Revisi BAB III	04 November 2024	
7	Revisi BAB I, II, dan III	14 Januari 2025	
8	Revisi BAB I, II	11 Januari 2025	
9	Revisi BAB I, II	16 Januari 2025	
10	Revisi BAB IV dan V	09 Mei 2025	
11	Revisi BAB IV dan V	12 Mei 2025	
12	Revisi BAB IV dan V	13 Mei 2025	

[illegible]

Catatan:

- Lembar kasutalai wajib diberikan saat pelaksanaan tindakan dan diisi saat penindakan.
- Minimal 8 kali kunjungan ke pasien yang sebagai syarat untuk Survei Prosedur KTT dan 16 kali untuk mengisi Siliang KTT
- Lembar kasutalai wajib dibenarkan ke bagian akreditasi sebagai syarat mengisi Siliang KTT

Kerana Prodi DIII TLM,

Prohibiting KTL

Superior Villa Home S.E. Mtn.
NIDN 10/10/2012

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

Lampiran 12. Dokumentasi Penelitian

Pengambilan sampel, persetujuan ikut penelitian dan pemeriksaan sampel

