

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

SURAT PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Maria Baitanu

Usia : 19 tahun

Alamat : Oesapa Barat

Nomor Hp : 082 870 165 478

Menyetujui untuk menjadi responden secara sukarela tanpa paksaan dalam rangka penelitian yang di lakukan oleh Ebsan Umbu Zogara dengan judul "Hubungan Lama Pengobatan Dengan Nilai Leukosit dan Hitung Jenis Leukosit Pada Penderita TB Paru di Puskesmas Oesapa". 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.....2025

Responden


(Maria Baitanu)

Lampiran 2. Kuisisioner Responden TB Di Puskesmas Oesapa

Kota Kupang Tahun 2025

INISIAL RESPONDEN	:	Maria Baibanu
USIA	:	☒ 1. PRODUKTIF (15-50 TAHUN) ☐ 2. 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 (1-6 BULAN)	:	1 2 3 4 ☒ 5 6.
ALAMAT DOMISILI	:	KELURAHAN Oesapa Barat
TINGGI BADAN	:	—
BERAT BADAN	:	—
TINGKAT PENDIDIKAN	:	☐ 1. TIDAK SEKOLAH ☐ 2. SD ☐ 3. SMP ☒ 4. SMA ☐ 5. S1 (KEATAS)
PEKERJAAN	:	☐ 1. TIDAK BEKERJA ☒ 2. PELAJAR/MAHASISWA ☐ 3. BURUH/TANI/SOPIR ☐ 4. PEGAWAI NEGERI/SWASTA ☐ 5. TNI/POLRI
KELUHAN YANG DIALAMI	:	BATUK : ☒ MUAL : BERKERINGAT DIMALAM HARI :

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian Dari Poltekkes Kemenkes Kupang



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/2819/2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

10 April 2025

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 2023/2024, 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://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.keminfo.go.id/verifyPDF>

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

11	Ebsan Umbu Zogara/ PO.5303333220074	Teknologi Laboratorium Medis	Diabetes melitus tipe 2 Hubungan Lama Pengobatan Dengan Nilai Leukosit Dan Hitung Jenis Leukosit Pada Penderita TB Paru Di Puskesmas Oesapa	Puskesmas Oesapa
12	Miranda Bomby Dia/	Teknologi	Hubungan Lama Pengobatan	Puskesmas

Lampiran 4. 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 – Nalokan
(Gedung B Lantai I, II Kompleks Kantor Gubernur Loma)
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
Website : www.dpmtsp.nttprov.id Email : dpmtsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/1047/DPMTSP/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

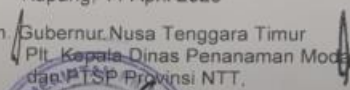
Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :
Nama : Ebsan Umbu Zogara
NIM : PO5303333220074
Jurusan/Prodi : Teknologi Laboratorium Medis
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :
Judul Penelitian : HUBUNGAN LAMA PENGOBATAN DENGAN NILAI LEUKOSIT DAN
HITUNG JENIS LEUKOSIT PADA PENDERITA TB PARU DI
PUSKESMAS OESAPA
Lokasi Penelitian : Puskesmas Oesapa Kota Kupang
Waktu Pelaksanaan
a. Mulai : 12 April 2025
b. Berakhir : 30 Mei 2025

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, 11 April 2025
a.n. Gubernur Nusa Tenggara Timur
Plt Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT,


Noldy Hosea Pellokila, S.Sos, MM
Pembina Utama Muda
NIP. 197111221698031005

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 5. 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: dinkeskotakupang45@gmail.com
KUPANG

SURAT IZIN
NOMOR : B-398/Dinkes.400.7.22.2/IV/2025

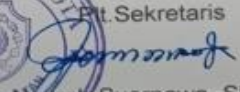
TENTANG
IZIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/1047/DPMPSTP/2025 tanggal 11 April 2025, Hal : Surat Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Ebsan Umbu Zogara
NIM : PO5303333220074
Jurusan/Prodi : Teknologi Laboratorium Medis
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : "Hubungan Lama Pengobatan dengan Nilai Leukosit dan Hitung Jenis Leukosit pada penderita TB Paru di Puskesmas Oesapa"
Waktu Penelitian : 12 April s/d 30 Mei 2025
Lokasi Penelitian : UPTD. Puskesmas Oesapa

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 14 April 2025
Kepala Dinas Kesehatan
Kota Kupang
Plt. Sekretaris

G. A. Nourah Suarnawa, SKM., M.Kes.
Pembina
NIP. 19691227 199303 1 007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Oesapa di Tempat;
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat :

Paraf Hierarki	
Kasubag Umum dan Kepegawaian	

Lampiran 6. Lembar Hasil Pemeriksaan Leukosit



Jl. Pemuda, RT 03 - RW 01, Kuanlino - 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
 dr. Muhammad Ihsan

Nama : Ehsan Uumbu Zogara

NIM : PO5303333220074

Judul Penelitian : Hubungan Lama Pengobatan Dengan Nilai Leukosit dan
 Hitung Jenis Leukosit Pada Penderita TB Paru di Puskesmas Oesapa

No	Nama Pasien	Usia	Jenis Kelamin	Lama Pengobatan	Jumlah Leukosit	Baso (%)	Eos (%)	Neu B.(%)	Neu S.(%)	Lim (%)	Mono (%)
1.	TB	52 tahun	Perempuan	3 Bulan	7.000 u/L	0	11.7	3.2	46.1	35.9	6.3
2.	MS	58 tahun	Perempuan	3 Bulan	7.700 u/L	0	6.1	4.8	62.4	25.2	6.3
3.	AM	26 tahun	Perempuan	4 Bulan	4.500 u/L	0	5	2.9	65.2	23.4	6.4
4.	ML	51 tahun	Perempuan	2 Bulan	6.600 u/L	0	3.3	3.4	51.3	38	7.4
5.	ON	19 tahun	Laki-Laki	2 Bulan	7.700 u/L	0	5	.52	68.3	17.9	8.8
6.	YL	63 tahun	Perempuan	2 Bulan	8.400 u/L	0	5	6.1	71.8	12.8	10.4
7.	NS	45 tahun	Laki-Laki	1 Bulan	7.600 u/L	0	1.3	5.3	70.1	18.4	10.2
8.	WN	65 tahun	Laki-Laki	2 Bulan	2.700 u/L	0	1.2	2	68.9	18.2	11.7
9.	KD	50 tahun	Perempuan	1 Bulan	6.800 u/L	0	5.5	4.6	68.2	20.8	5.5
10.	SD	23 tahun	Laki-Laki	4 Bulan	8.200 u/L	0	2.5	4	48.5	34.4	14.6
11.	OP	56 tahun	Laki-Laki	5 Bulan	7.300 u/L	0	13.4	3.3	45.5	31.5	9.6
12.	NS	20 tahun	Perempuan	1 Bulan	5.200 u/L	0	0.7	3.4	65.1	29.9	4.3
13.	AB	47 tahun	Perempuan	1 Bulan	4.200 u/L	0	8	2.3	55.1	29	7.9
14.	RN	36 tahun	Perempuan	2 Bulan	5.800 u/L	0	2.7	4.2	72.2	16.8	8.3
15.	EL	26 tahun	Perempuan	2 Bulan	5.200 u/L	0	4	3.3	61.9	25.9	8.2
16.	YS	28 tahun	Laki-Laki	6 Bulan	4.800 u/L	0	1.9	2.5	52.7	37.6	7.8
17.	AO	24 tahun	Perempuan	6 Bulan	7.200 u/L	0	4.4	5.1	71.1	11.2	13.3
18.	CB	77 tahun	Laki-Laki	3 Bulan	6.700 u/L	0	9.6	3.4	50.8	32.7	6.9
19.	LS	22 tahun	Perempuan	6 Bulan	6.400 u/L	0	3.2	4.1	64.1	23.8	8.9
20.	JB	27 tahun	Perempuan	2 Bulan	6.700 u/L	0	1.3	5.1	75.4	15.8	7.5

21.	MB	19 tahun	Perempuan	5 Bulan	6.500 u/L	0	2.2	3.7	57.2	33.1	7.5
22.	SK	22 tahun	Laki-Laki	4 Bulan	7.300 u/L	0	13.6	3.7	50.6	32.8	3
23.	ES	23 tahun	Laki-Laki	2 Bulan	7.400 u/L	0	1.5	5.1	68.6	26.5	3.4
24.	BR	23 tahun	Laki-Laki	3 Bulan	6.600 u/L	0	8.6	2.8	42.2	43	6.2
25.	RD	21 tahun	Laki-Laki	3 Bulan	8.900 u/L	0	1.4	5.9	65.6	26.4	6.6
26.	AG	19 tahun	Laki-Laki	4 Bulan	7.400 u/L	0	9.5	3.7	49.3	30.4	10.8
27.	RS	21 tahun	Laki-Laki	4 Bulan	6.700 u/L	0	5.3	4.2	62.6	21.4	10.7
28.	MN	34 tahun	Laki-laki	3 Bulan	9.100 u/L	0	6.7	5.3	58.4	26.1	8.8
29.	AS	22 tahun	Perempuan	6 Bulan	7.900 u/L	0	4.5	5.1	65.1	23.9	6.5
30.	MO	25 tahun	Laki-laki	5 Bulan	5.500 u/L	0	3.3	2.5	45.3	42.4	9

Keterangan Nilai Normal:

Jumlah Leukosit : 4.500 – 11.000 u/L

Basofil : 0-2%

Eosinofil : 0-4%

Neutrofil Batang : 3-5%

Neutrofil Segmen : 55-80%

Limfosit : 22-44%

Monosit : 0-7%

Mengetahui

Penanggung Jawab Laboratorium

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

Pembimbing Penelitian

Arianto Nawa Hoke, A.Md.Kes

Lampiran 7. Surat Selesai Penelitian

**PEMERINTAH KOTA KUPANG**
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS OESAPA
Jl. Suradiri 015/006, Kel. Oesapa, Kode Pos 85228 Telp. 0380-8802180, 0821-4182-1541
Website: puskesmas.dinas.kotakupang.go.id Email: puskesmas.oesapa@kupangkota.go.id

SURAT KETERANGAN
NOMOR : S-32/PUSK.OSP.000.9.2/IV/2025

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 / IIIId

Dengan ini menerangkan bahwa:

Nama	: Ebsan Umbu Zogara
NIM	: PO 5303333220074
Pekerjaan	: Mahasiswa
Fakultas/Jurusan	: Teknologi Laboratorium Medis
Universitas	: Poltekkes Kemenkes

Yang bersangkutan benar-benar telah selesai melakukan penelitian dari Tanggal 12 April 2025 – 30 April 2025 dengan judul : **"HUBUNGAN LAMA PENGOBATAN DENGAN NILAI LEUKOSIT DAN HITUNG JENIS LEUKOSIT PADA PENDERITA TB PARU DI PUSKESMAS OESAPA"**.
Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 30 April 2025
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 8. Kode etik penelitian

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.LB.02.03/1/0065/2025

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

Peneliti utama : EBSAN UMBU ZOGARA
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEK KES KEMENKES KUPANG
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"HUBUNGAN LAMA PENGOBATAN DENGAN NILAI LEUKOSIT DAN HITUNG JENIS LEUKOSIT PADA
PENDERITA TB PARU DI PUSKESMAS OESAPA"**

*"The Relationship Between Duration of Treatment and Leukocyte Values and Leukocyte Differential Count in Pulmonary
Tuberculosis Patients at Oesapa Public 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 16 April 2025 sampai dengan tanggal 16 April 2026.

This declaration of ethics applies during the period April 16, 2025 until April 16, 2026.

April 16, 2025
Chairperson,



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

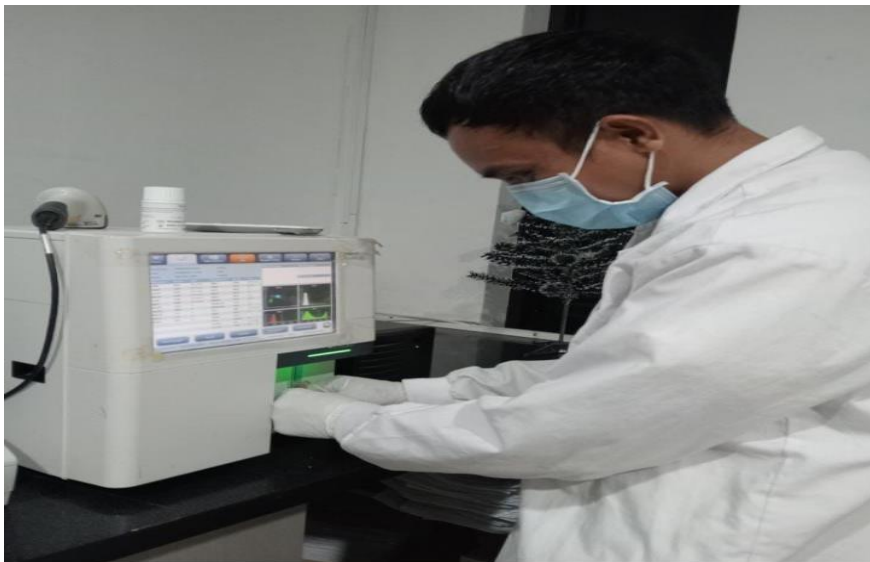
Lampiran 9. Dokumentasi Penelitian



Pengisian Lembar Persetujuan Menjadi Responden Dan Kuisisioner



Pengambilan Sampel Darah



Pemeriksaan Sampel

Lampiran 10 . Lembar konsultasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

NAMA :	Ebsan Umbu Zogara
NIM :	Pos30333322007H
JUDUL :	Hubungan Lama Pengobatan Dengan Nilai Leukosit dan Gambaran Hitung Jenis Leukosit Pada Penderita TB-Paru di Puskesmas Oesapa

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Pengajuan Judul	Jumat, 30 Agustus	<i>[Signature]</i>
2.	Revisi Bab I	Samud, 20 Desember 2024	<i>[Signature]</i>
3.	Revisi Bab I	Samud, 27 Desember 2024	<i>[Signature]</i>
4.	Revisi Bab II	Senin, 30 Desember 2024	<i>[Signature]</i>
5.	Revisi Bab II	Samud, 3 Januari 2024	<i>[Signature]</i>
6.	Revisi Bab I, II, III	Senin, 13 Januari 2024	<i>[Signature]</i>
7.	Revisi Bab I, II, III	Pelata, 13 Januari 2024	<i>[Signature]</i>
8.	Revisi Bab I, II, III	Rabu, 14 Januari 2024	<i>[Signature]</i>
9.	Konsultasi Proposal	16 Januari 2024	<i>[Signature]</i>
10.	Konsultasi Proposal	18 Januari 2024	<i>[Signature]</i>
11.	Konsultasi BAB IV	13 Mei 2024	<i>[Signature]</i>
12.	Konsultasi BAB IV	14 Mei 2024	<i>[Signature]</i>

13	konsultasi BAB V	16 Mei 2025	ms
14	konsultasi BAB IV, V	17 Mei 2025	ms
15	konsultasi BAB IV, V	17 Mei 2025	ms
16	konsultasi BAB IV, V	18 Mei 2025	ms

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

Kupang, 23 Mei 2025

Pembimbing KTI,



Ni Made Susilawati, S.Si, M.Si
NIDN. 197707301986032001

Ketua Prodi DIII TLM,



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

Lampiran 11. Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi



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	: Ebsan Umbu Zogara
Nomor Induk Mahasiswa	: PO530333220074
Dosen Pembimbing	: Ni Made Susilawati,SSI.,M.Si
Dosen Penguji	: Adrianus Ola Wuan,SSI.,M.Sc
Jurusan	: Program Studi D-III Teknologi Laboratorium Medis
Judul Karya Ilmiah	: Hubungan Lama Pengobatan Dengan Nilai Leukosit Dan Gambaran Hitung Jenis Leukosit Pada Penderita TB Paru Di Puskesmas Oesapa

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **25,15%**. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 10 Juli 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100