

LAMPIRAN

1. Informed Consent

INFORMED CONSENT
(LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama-Lengkap : Irwan Khana (Tg)
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Alak
Nomor HP : -

Setelah mendapatkan penjelasan dan memahami sepenuhnya tentang penelitian, saya menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh :

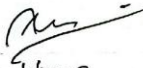
Nama peneliti : Novitaria Sarurante Eli
NIM : PO530333220098
Nomor HP : 082195465467
Judul Penelitian : Gambaran Kadar Gula Darah, Tekanan Darah dan C-Reactive Protein Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2
Lokasi Penelitian : RSUD S.K Lerik Kota Kupang

Saya bersedia untuk dilakukan pemeriksaan demi kepentingan penelitian secara sukarela tanpa ada paksaan dari pihak manapun. Dengan ketentuan, hasil pemeriksaan akan dirahasiakan dan hanya semata-mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan. Dengan surat pernyataan ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 2025

Penulis

(Novitaria Sarurante Eli)

Responden

(Irwan Khana)

2. Kuesioner

☒ Jarang

Seberapa sering Anda mengonsumsi sayur dan buah dalam sehari?

☐ Tidak pernah

☒ 1 kali

☐ ≥ 2 kali

Apakah Anda mengontrol pola makan sesuai dengan rekomendasi dokter atau ahli gizi?

☒ Ya

☐ Tidak

Apakah Anda pernah mengalami komplikasi terkait diabetes?

☒ Ya

☒ Tidak *Hiperfensi*

Jika ya, komplikasi apa saja yang pernah Anda alami? (Boleh pilih lebih dari satu)

☐ Gangguan penglihatan

☐ Gangguan ginjal

☐ Mati rasa atau kesemutan pada tangan/kaki

☐ Serangan jantung/stroke

☐ Luka pada kaki yang sulit sembuh

Apakah Anda sering merasakan gejala berikut ini? (Boleh pilih lebih dari satu)

☐ Penglihatan kabur

☐ Sering buang air kecil terutama di malam hari

☐ Mudah lelah

☐ Penurunan berat badan tanpa sebab

☐ Nyeri dad atau sesak napas

Tinggi badan.....165.....cm

Berat badan.....54.....kg

42

☐ Kurus ($<18,5 \text{ kg/m}^2$)

☒ Normal ($18,5\text{-}24,9 \text{ kg/m}^2$)

☐ Overweight ($25\text{-}29,9 \text{ kg/m}^2$)

☐ Obesitas kelas I ($30\text{-}34,9 \text{ kg/m}^2$)

☐ Obesitas kelas II ($>35 \text{ kg/m}^2$)

3. Kode Etik

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.LB.02.03/1/0018/2025

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

Peneliti utama : Novitaria Sarurante Eli
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Kupang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title
"Gambaran Kadar Gula Darah, Tekanan Darah dan C-Reactive Protein Pada Penderita Diabetes Melitus Tipe 2"
"Description of Blood Sugar Levels, Blood Pressure and C-Reactive Protein in Type 2 Diabetes Mellitus"

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



4. Surat Ijin Penelitian dari Poltekkes

 **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://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

Lampiran Permohonan Ijin Penelitian
Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2819/2025
Tanggal: 10 April 2025

DAFTAR NAMA MAHASISWA YANG MELAKSANAKAN PENELITIAN

No.	Nama/NIM Peneliti	Jurusan/ Prodi	Judul	Tempat Penelitian
1	Maria Sisilia Venthylia Gago / PO5303333220093	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Penderita Tuberkulosis Yang Mengonsumsi Obat Anti Tuberkulosis (OAT)	Puskesmas Bakunase
2	Ana Marselina Malessy / PO 5303333220066	Teknologi Laboratorium Medis	Hubungan C-Reactive Protein Dengan Jumlah Monosit Pada Penderita Tuberculosis Paru	Puskesmas Bakunase, Puskesmas Sikumana dan Puskesmas Oesapa
3	Lala Sunarti Margareta Zacharias/ PO5303333220135	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Nilai Hematokrit Pada Perokok Aktif	Kelurahan Liliba RT.050/RW. 003
4	Mauricio Manda Missa / PO5303333220145	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Perokok Aktif	Kelurahan Liliba RT. 050 RW 003
5	Ryon Benyamin Pandie / PO5303333220153	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Jumlah Leukosit Perokok Aktif Pada Masyarakat Di Kelurahan Liliba Kecamatan Oebobo	Kelurahan Liliba RT 050 RW 003
6	Lidia Natalia Ina Kewa B. Wangak / PO.5303333220085	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Infeksi Enterobius Vermicularis Pada Anak Usia 1-5 Tahun Di RT 008 RW 003 Desa Penfui Timur Kecamatan Kupang Tengah	RT 008 RW 003 Desa Penfui Timur Kec. Kupang Tengah
7	Margaretha Lienti Sogen / PO.5303333220139	Teknologi Laboratorium Medis	Analisis Infeksi Ascaris Lumbricoides Dan Faktor Risiko Pada Anak SD Elpida Noelbaki	SD Elpida Noelbaki Kec. Kupang Tengah Kab. Kupang Prov. NTT



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

8	Lanny Listiny Trihandayani Taga / PO. 5303333220084	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Kadar Hemoglobin Pada Pekerja Bengkel Las Di Kelurahan Fatufeto	Kelurahan Fatufeto
9	Maria Aurelia Vianey/ PO.5303333220090	Teknologi Laboratorium Medis	Hubungan Status Animea Pada Ibu dan Anak Stunting Di Puskesmas Baumata	Puskesmas Baumata
10	Novitaria Sarurante Eli / PO.5303333220098	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Kadar Gula Darah, Tekanan Darah Dan C- Reactive Protein Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2	RSUD S. K. Lerik Kota Kupang
11	Ebsan Umbu Zogara/ PO.5303333220074	Teknologi Laboratorium Medis	Hubungan Lama Pengobatan Dengan Nilai Leukosit Dan Hitung Jenis Leukosit Pada Penderita TB Paru Di Puskesmas Oesapa	Puskesmas Oesapa
12	Miranda Rambu Rija/ PO530333322009	Teknologi Laboratorium Medis	Hubungan Kadar SGOT Dengan Lama Pengobatan Dan Pola Makan Pada Pasien Tuberkulosis Paru Puskesmas Oesapa	Puskesmas Oesapa
13	Jonanda Thesalonika Selan/ PO5303333220082	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Kadar Etanol dalam Darah Masyarakat Pengonsumsi Minuman Sopi di Wilayah Oenesu Menggunakan Metode Alcohol Saliva Strip Test	Kelurahan Oenesu, Kecamatan Kupang Barat
14	Vellen Febriani Marcus / PO.5303333220160	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Hasil Epitel Mukosa Mulut Pada Pemakan Sirih Dengan Kebiasaan Merokok	RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang
15	Chantika Aflia Ningrum / PO. 5303333220069	Teknologi Laboratorium Medis	Cemaran Bakteri Escherichia coli Pada Air Minum Isi Ulang Di Kelurahan Penkase Oeleta Kota Kupang	Kelurahan Penkase Oeleta Kota Kupang

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes



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

5. Surat Pengantar Penelitian



**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 Lama)
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
Website : www.dpmpptsp.nttprov.id Email : dpmpptsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/1060/DPMPPTSP/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 : Novitaria Sarurante Eli
NIM : PO530333220098
Jurusan/Prodi : D-III Teknologi Laboratorium Medis
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan KEMENKES Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : GAMBARAN KADAR GULA DARAH TEKANAN DARAH DAN C-
REACTIVE PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2

Lokasi Penelitian : RSUD S. K. Lerik Kota Kupang

a. Mulai : 15 April 2025
b. Berakhir : 31 Mei 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPPTSP 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, 14 April 2025

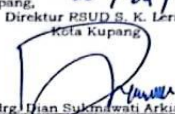
a.n. Gubernur Nusa Tenggara Timur
Plt.Kepala Dinas Penanaman Modal
dan PTSP Provinsi NTT,


Noldy Hosea Pellokila, S.Sos, MM
Pembina utama Muda
NIP 197111271998031005

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.

6. Surat Ijin Penelitian dari RSUD S.K Lerik Kota kupang

PEMERINTAH KOTA KUPANG DINAS KESEHATAN RSUD S. K. LERIK Jl. Timor Raya - NO. 134 - Pasir Panjang Telp. (0380) 824157 e-mail : rsudsklerik.pemkotkupang@gmail.com	
LEMBAR DISPOSISI	
Surat dari : Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan 1 Pintu Prov NTT	Diterima Tgl : 15 April 2025
Nomor Surat : 500.16.7.2-000.9.2/1060/DPMPSP/2025	No. Agenda : 367
Perihal : Surat Izin Penelitian An. Moritania S. Eli 082 185 465 467	Sifat : ☐ Sangat Segera ☐ Segera ☐ Rahasia
Diteruskan kepada Sdr. : ☒ Kepala Bagian Tata Usaha ☐ Kepala Bidang Pelayanan ☒ Kepala Bidang Penunjang ☒ Kepala Bidang Pengembangan Mutu & Promosi ☐ KOMKORDIK dan seterusnya	Dengan hormat harap : ☐ Tanggapan dan sasaran ☐ Proses lebih lanjut ☐ Koordinasi/Konfirmasi ☐
Catatan : Proses sesuai aturan x ketentuan penelitian ys berlaku TK.	Kota Kupang, 22 / 04 / 2025 Direktur RSUD S. K. Lerik Kota Kupang  drg. Irian Sukmawati Arkiang NIP. 19770926 200604 2 022

- kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPSTP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
- Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
 - Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
 - Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
 - Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
- Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 14 April 2025

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

Noldy Hosea Rellokia, S.Sos, MM
Pembina Utama Muda
NIP. 197111271996031005

Tembusan :

- Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
- Wakil Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
- Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang;
- Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
- Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

7. Surat selesai Penelitian dari RSUD S.K Lerik Kota Kupang



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN

RSUD S. K. LERIK

Jl. Timor Raya - No. 134 - Pasir Panjang

Telp./Fax. (0380) 824157 | e-mail : rsudsklerik.pemkotkupang@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : B-533/ RSUD.SKL.400.7.22.1/VI/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Joanita Anna Maria Anny Tukan, M.Kes
NIP : 19780724 200804 2 001
Pangkat/Gol : Pembina /IV/a
Jabatan : Plt. Kepala Bagian Tata Usaha
Unit Kerja : RSUD S. K. Lerik Kota Kupang

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : Novitaria Sarurante Eli
NIM : PO5303333220098
Judul Penelitian : "GAMBARAN KADAR GULA DARAH TEKANAN DARAH
DAN C-REACTIVE PADA PASIEN DIABETES MELITUS
TIPE 2"
Fak./Jurusan : D-III Teknologi Laboratorium Medis
Universitas/PT : POLTEKES KEMENKES KUPANG

yang bersangkutan benar telah melakukan Penelitian di RSUD S.K. Lerik Kota Kupang terhitung 29 April 2025 – 10 Mei 2025.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 20 Mei 2025

An. Direktur RSUD S. K. Lerik
Plt. Kepala Bagian Tata Usaha



dr. Joanita Anna Maria Anny Tukan, M.Kes
NIP. 19780724 200804 2 001

8. Surat Hasil Penelitian dari RSUD S.K Lerik Kota Kupang

 PEMERINTAH KOTA KUPANG DINAS KESEHATAN RSUD S.K. LERIK Jl. Timor Raya - No. 134 - Pasir Panjang Tel. (0380) 824157 e-mail : rsudsklerik.pemkotkupang@gmail.com									
No.	Kode sampel	usia	Jenis kelamin	Kadar gula darah	Tekanan darah	C-Reactive Protein	Komplikasi	Indeks Massa Tubuh	Lama menderita
1	C1	68 tahun	Perempuan	Terkendali	Normal	Negatif	Ya	Normal	> 5 tahun
2	C2	65 tahun	Perempuan	Terkendali	Hipertensi	Positif, pengenceran 1/2	Ya	Obesitas	>10 tahun
3	C3	55 tahun	Laki-laki	Terkendali	Normal	Negatif	Tidak ada	Overweight	< 5 tahun
4	C4	55 tahun	Laki-laki	Tidak terkendali	Hipertensi	Negatif	Ya	Overweight	> 5 tahun
5	C5	58 tahun	Perempuan	Tidak terkendali	Hipertensi	Negatif	Ya	Normal	< 5 tahun
6	C6	45 tahun	Laki-laki	Tidak terkendali	Normal	Negatif	Ya	Normal	<5 tahun
7	C7	63 tahun	Perempuan	Tidak terkendali	Hipertensi	Negatif	Ya	Normal	< 5 tahun
8	C8	60 tahun	Perempuan	Tidak terkendali	Normal	Negatif	Ya	Obesitas	< 5 tahun
9	C9	53 tahun	Perempuan	Tidak terkendali	Hipertensi	Negatif	Ya	Normal	< 5 tahun
10	C10	54 tahun	Laki-laki	Tidak terkendali	Normal	Negatif	Ya	Normal	> 5 tahun
11	C11	47 tahun	Perempuan	Tidak terkendali	Hipertensi	Negatif	Ya	Overweight	< 5 tahun
12	C12	63 tahun	Perempuan	Tidak terkendali	Normal	Negatif	Ya	Overweight	< 5 tahun
13	C13	61 tahun	Laki-laki	Tidak terkendali	Hipertensi	Negatif	Ya	Overweight	< 5 tahun
14	C14	66 tahun	Laki-laki	Tidak terkendali	Hipertensi	Negatif	Ya	Obesitas	< 5 tahun
15	C15	46 tahun	Perempuan	Tidak terkendali	Hipertensi	Negatif	Ya	Normal	< 5 tahun
16	C16	73 tahun	Laki-laki	Tidak terkendali	Hipertensi	Negatif	Ya	Normal	< 5 tahun
17	C17	66 tahun	Perempuan	Tidak terkendali	Hipertensi	Negatif	Ya	Overweight	> 10 tahun
18	C18	62 tahun	Laki-laki	Terkendali	Normal	Positif, pengenceran 1/2	Ya	Overweight	< 5 tahun
19	C19	66 tahun	Perempuan	Terkendali	Normal	Negatif	Ya	Obesitas	< 5 tahun
20	C20	72 tahun	Laki-laki	Terkendali	Normal	Negatif	Tidak ada	Normal	> 5 tahun
21	C21	49 tahun	Laki-laki	Tidak terkendali	Normal	Negatif	Ya	Normal	> 5 tahun

22	C22	41 tahun	Perempuan	Tidak terkontrol	Hipertensi	Negatif	Ya	Overweight	< 5 tahun
23	C23	55 tahun	Perempuan	Tidak terkontrol	Normal	Negatif	Ya	Obesitas	< 5 tahun
24	C24	58 tahun	Laki-laki	Terkontrol	Normal	Negatif	Ya	Obesitas	< 5 tahun
25	C25	78 tahun	Perempuan	Terkontrol	Normal	Negatif	Tidak ada	Normal	< 5 tahun
26	C26	56 tahun	Perempuan	Tidak terkontrol	Normal	Negatif	Ya	Normal	> 5 tahun
27	C27	27 tahun	Laki-laki	Terkontrol	Normal	Positif, pengenceran 1/2	Tidak ada	Underweight	< 5 tahun
28	C28	56 tahun	Laki-laki	Tidak terkontrol	Hipertensi	Negatif	Tidak ada	Normal	< 5 tahun
29	C29	66 tahun	Laki-laki	Terkontrol	Normal	Negatif	Ya	Normal	< 5 tahun
30	C30	79 tahun	Laki-laki	Tidak terkontrol	Hipertensi	Negatif	Tidak ada	Normal	< 5 tahun
31	C31	88 tahun	Perempuan	Terkontrol	Normal	Negatif	Tidak ada	Overweight	< 5 tahun
32	C32	75 tahun	Laki-laki	Tidak terkontrol	Normal	Negatif	Tidak ada	Normal	< 5 tahun
33	C33	61 tahun	Laki-laki	Terkontrol	Hipertensi	Negatif	Tidak ada	Normal	< 5 tahun
34	C34	82 tahun	Perempuan	Tidak terkontrol	Normal	Negatif	Tidak ada	Normal	< 5 tahun
35	C35	64 tahun	Perempuan	Tidak terkontrol	Normal	Negatif	Ya	Overweight	< 5 tahun
36	C36	59 tahun	Perempuan	Tidak terkontrol	Normal	Negatif	Ya	Normal	< 5 tahun
37	C37	47 tahun	Perempuan	Terkontrol	Normal	Negatif	Tidak ada	Normal	< 5 tahun
38	C38	59 tahun	Laki-laki	Tidak terkontrol	Normal	Negatif	Tidak ada	Normal	< 5 tahun
39	C39	59 tahun	Laki-laki	Tidak terkontrol	Normal	Negatif	Tidak ada	Normal	< 5 tahun
40	C40	37 tahun	Laki-laki	Terkontrol	Normal	Negatif	Tidak ada	Normal	< 5 tahun
41	C41	56 tahun	Perempuan	Tidak terkontrol	Normal	Negatif	Tidak ada	Normal	< 5 tahun
42	C42	51 tahun	Perempuan	Terkontrol	Hipertensi	Positif, pengenceran 1/2	Ya	Normal	< 5 tahun
43	C43	56 tahun	Perempuan	Tidak terkontrol	Normal	Positif, pengenceran 1/8	Tidak ada	Obesitas	< 5 tahun
44	C44	78 tahun	Laki-laki	Terkontrol	Normal	Positif, pengenceran 1/2	Ya	Normal	> 10 tahun
45	C45	52 tahun	Perempuan	Terkontrol	Normal	Negatif	Ya	Normal	< 5 tahun
46	C46	37 tahun	Laki-laki	Terkontrol	Normal	Negatif	Tidak ada	Underweight	5 tahun

47	C47	64 tahun	Perempuan	Tidak terkontrol	Hipertensi	Negatif	Tidak ada	Overweight	< 5 tahun
48	C48	60 tahun	Laki-laki	Terkendali	Normal	Negatif	Tidak ada	Normal	< 5 tahun
49	C49	53 tahun	Perempuan	Tidak terkontrol	Hipertensi	Negatif	Ya	Normal	> 10 tahun
50	C50	71 tahun	Perempuan	Terkendali	Normal	Negatif	Ya	Normal	< 5 tahun



Mengetahui
 Ang Ramadhan, S.Tr. Kes
 NIP. 1997011020201210005

9. Lembar Konsul KTI



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang
Jalan Piet A. Tallo, Liliha, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

NAMA :	Novitaria Sarurante Eli
NIM :	P05303333220098
JUDUL :	GAMBARAN KADAR GULA DARAH, TEKANAN DARAH DAN C-REACTIVE PROTEIN PADA PENYAKIT DIABETES MELITUS TIPE 2.

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Pengajuan Penelitian Judul	29 Juli 2024	A
2.	Pengajuan Judul	5 Agustus 2024	A
3.	Pengajuan Judul	17 September 2024	A
4.	Pemantapan Judul	18 Oktober 2024	A
5.	Bab I, II	12 Desember 2024	A
6.	Bab I, II, III	19 Desember 2024	A
7.	Bab I, II, III	13 Januari 2025	A
8.	Bab I, II, III	15 Januari 2025	A
9.	Bab I, II, III (ACC)	16 Januari 2025	A
10.	Revisi Proposal	07 Februari 2025	A
11.	Revisi Proposal	10 Februari 2025	A
12.	konsul Penelitian	06 Mei 2025	A

PEDOMAN PENULISAN KTI PRODI TLM 2024/2025

65

13	konsul penelitian	07 Mei 2025	✓
14	konsul KTI Bab IV, Bab V	14 Mei 2025	✓
15	konsul KTI Bab IV, Bab V	15 Mei 2025	✓
16	konsul KTI Bab IV, Bab V	29 Mei 2025	✓
17	Revisi KTI	20 Mei 2025	✓
18	Revisi KTI	02 Juni 2025	✓

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, 2025

Pembimbing KTI,

Ketua Prodi DIII TLM,




Ni Ketut Yuliana Sari S.Si, M. Hum.
NIDN 1991020920150302004

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

10. Dokumentasi Kegiatan Penelitian

PENGISIAN KUESIONER



PENGAMBILAN DARAH VENA



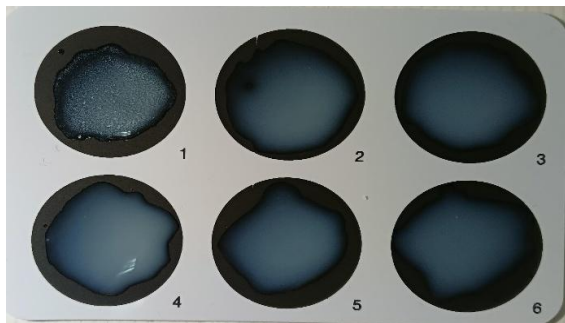
PEMERIKSAAN KADAR GULA DARAH



**PEMERIKSAAN
C-REACTIVE
PROTEIN**



**HASIL
PEMERIKSAAN
C-REACTIVE
PROTEIN**



**PEMBERIAN
CENDRA MATA
KEPADA PASIEN**



11. Surat Bebas Plagiat



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	: Novitaria Sarurante Eli
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303333220098
Dosen Pembimbing	: Ni Ketut Yuliana Sari, S.ST., M.Imun
Dosen Penguji	: Novian Agni Yudhaswara, S.Pd
Jurusan	: Program Studi D-III Teknologi Laboratorium Medis
Judul Karya Ilmiah	: Gambaran Kadar Gula Darah Puasa, Tekanan Darah dan C-Reactive Protein pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **28,21%**. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 20 Juni 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100