

**L
A
M
P
I
R
A
N**

Lampiran Persetujuan Partisipan 1

1. Partisipan Pertama

Informed Consent Persetujuan menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : *Cenitx PAH*

Umur : *37 TAHUN*

Pekerjaan : *POLISI*

Jenis Kelamin : *Laki - Laki*

Pendidikan : *SMA*

Lokasi Penelitian :

No.Hp : *081 339 090 625.*

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Theresia Benedikta Raran Belen, dengan judul "Implementasi Fisioterapi Dada Pada Masalah Tidak Efektif Bersihan Jalan Napas Anak Dengan Pneumonia di Rs Bhayangkara Drs.Titus Ullly Kupang".

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Kupang 2025

Yang Membuat Pernyataan

Cenitx PAH

Lampiran Persetujuan Partisipan 2

2. Partisipan Kedua

Informed Consent Persetujuan menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Yuli Maileti

Umur : 50 th.

Pekerjaan : ASN

Jenis Kelamin : Perempuan

Pendidikan : D3 (diploma)

Lokasi Penelitian : RS. Bhayangkara

No.Hp : 085 253 308 774

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh Theresia Benedikta Raran Belen, dengan judul "Implementasi Fisioterapi Dada Pada Anak Dengan Masalah Tidak Efektif Bersihan Jalan Napas di Rs Bhayangkara Drs.Titus Uly Kupang".

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpa sanksi apapun.

Kupang 2025

Yang Membuat Pernyataan


(Yuli Maileti)

Lampiran Format Pengkajian Partisipan 1

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN ANAK

Nama Mahasiswa : THEPENA PERKAPITA PAMANE BETHANE.
NIM : 05303201211913
Tempat Praktek : RS. Bhayangkara Prs. Tiba ully leupang
Tanggal Pengkajian : 12 Juni 2021. Jam 12.00 WITA.

1. IDENTITAS KLIEN

- a. Nama: An. Gp
- b. Jenis kelamin: laki-laki
- c. Tanggal lahir: 07/ Juni / 2005.
- d. Agama: Kristen protestan.
- e. Tanggal masuk RS: 11 Juni 2021
- f. No RM: 08 xxxx
- g. Nama Orang tua: MY. V. B dan TN. G. P
- h. Alamat: L. Ciba lerta leupang
- i. Diagnosa Medis: Pneumonia.

2. RIWAYAT KESEHATAN

1. Keluhan Utama: keluarga pasien mengatakan bahwa saat ini An. G. p. adalah demam dan batuk.
2. Riwayat Penyakit Sekarang: pneumonia.
3. Riwayat Penyakit Sebelumnya: Tidak ada penyakit sebelumnya.
4. Riwayat Penyakit Keluarga: tidak ada riwayat penyakit keluarga.
5. Riwayat Imunisasi: An. G. p. imunisasi lengkap.
6. Riwayat Nutrisi: An. G. p. tidak mendapat ASI langsung dari ibu sehingga anak diberikan susu formula sejak lahir.

3. PEMERIKSAAN FISIK

1. Pemeriksaan Tanda Vital

- a. Frekuensi Napas: 45 x/menit
- b. Saturasi Oksigen: 91 %
- c. Suhu Tubuh: 37,0 °C
- d. Frekuensi Nadi: 113 x/menit.

2. Inspeksi (Pengamatan)

- a. Pola Napas: Napas Cepat (takipnea).
- b. Warna Kulit: sawo matang. tidak pucat dan tidak ada tanda sianosis.
- c. Kondisi Jalan Napas: terdapat sekret, An. G. p. tampak lesu.

3. Palpasi (Meraba)

- a. Pergerakan Dada: tidak ada nyeri dinding dada.
- b. Taktil Fremitus: -
- c. Pembesaran Kelenjar Getah Bening: Tidak ada pembesaran kelenjar getah bening.

4. Perkusi

a. Hipersonor: normal.

b. Redup: -

5. Auskultasi

a. Wheezing: tidak terdengar karena napas wheezing

b. Stridor: -

c. Ronki: terdengar karena napas tak teratur.

4. PEMERIKSAAN LABORATORIUM

a. Pemeriksaan Darah : lengkap.

b. Pemeriksaan Rontgen dada : ada.

c. Pemeriksaan Sputum: Jika di duga infeksi bakteri tidak ada

pemeriksaan sputum.

Lampiran Format Pengkajian Partisipan 2

FORMAT PENGKAJIAN KEPERAWATAN ANAK

Nama Mahasiswa : THEPENA BENEDICTA PAPANI BINTU
NIM : 05303201211913
Tempat Praktek : Rt. Bhayangkara Ds. Ritis ulu Cupang
(Kurang Lengkap)
Tanggal Pengkajian : 22 Juni 2025

1. IDENTITAS KLIEN

- a. Nama: An. F. J.
- b. Jenis kelamin: laki-laki
- c. Tanggal lahir: 14 Februari 2021
- d. Agama: Kristen protestan.
- e. Tanggal masuk RS: 21 Juni 2025.
- f. No RM: 0Pxxxx
- g. Nama Orang tua: Hy. M.
- h. Alamat: Manulay 2.
- i. Diagnosa Medis: pneumonia.

2. RIWAYAT KESEHATAN

1. Keluhan Utama: ibu partipaan mengatakan bahwa An. F.L mengalami batuk yang sulit di kurarkan dan Demam.
2. Riwayat Penyakit Sekarang: Pneumonia.
3. Riwayat Penyakit Sebelumnya: Tidak ada riwayat penyakit sebelumnya.
4. Riwayat Penyakit Keluarga: Tidak ada riwayat penyakit keluarga.
5. Riwayat Imunisasi: An. F.L imunisasi lengkap.
6. Riwayat Nutrisi: ibu partipaan mengatakan An. F.L sebelum sakit napi makan baik tetapi pada saat sakit napi makan mulai berkurang.

3. PEMERIKSAAN FISIK

1. Pemeriksaan Tanda Vital

- a. Frekuensi Napas: 35 x/menit.
- b. Saturasi Oksigen: 94 %.
- c. Suhu Tubuh: 38.0°C.
- d. Frekuensi Nadi: 112 x/menit.

2. Inspeksi (Pengamatan)

- a. Pola Napas: cepat (takipnea).
- b. Warna Kulit: sawo matang, tidak pucat, tidak ada tanda cyanosis.
- c. Kondisi Jalan Napas: terdapat sekret, An. F.L tampak sesak.

3. Palpasi (Meraba)

- a. Pergerakan Dada: terdapat gerakan dinding dada.
- b. Taktil Fremitus: tidak ada.
- c. Pembesaran Kelenjar Getah Bening: tidak ada pembesaran kelenjar getah bening.

4. Perkusi

a. Hipersonor: normal.

b. Redup: -

5. Auskultasi

a. Wheezing: tidak terdengar karena napas wheezing

b. Stridor: -

c. Ronki: terdengar karena napas tak teratur. Ronki

4. PEMERIKSAAN LABORATORIUM

a. Pemeriksaan Darah : lengkap.

b. Pemeriksaan Rontgen dada : ada.

c. Pemeriksaan Sputum: Jika di duga infeksi bakteri tidak ada

pemeriksaan sputum.

Lampiran Lembar Observasi Partisipan 1

LEMBAR PEDOMAN WAWANCARA

Wawancara: RY. V. B.

Pewawancara: Therez Benedicta Patan Silen.

A. Identitas Partisipan

1. Nama : An. G. P.
2. Umur : 1 tahun 8 bulan
3. Anak ke berapa : Anak ke 2
4. Jenis kelamin : laki-laki
5. Tanggal Lahir : 07 Juni 2021
6. Alamat : Cibe
7. Tanggal pengkajian : 12 Juni 2021 pukul 12-00 WIB.

B. Pemeriksaan Fisik :

1. Hasil pemeriksaan fisik sebelum melakukan fisioterapi dada :

a. Inspeksi

An. G. P. tampak buta berdalaga, tetapi tidak bisa mengartikan / mengerti / mengerti partisipan tampak cipta (tampak)

b. Palpasi

Sebelum melakukan pemeriksaan fisik palpasi dada ada nyeri tekan dan pembengkakan pada dada abdomen lunak tidak ada nyeri tekan.

c. Perkusi

suat pemeriksaan pemnbeaan paru
peru. terdengar cara redup.

d. Auskultasi

rapat di dalam paru-paru auskultasi
menggunakan stetoskop ^{mayh} terdengar
bunyi napas tambahan rait bunyi
ronkhi

C. Pemeriksaan TTV

1. Hasil pemeriksaan TTV sebelum melakukan fisioterapi dada :

- a. RR: 18 x/menit
- b. Nadi: 127 x/menit
- c. Suhu: 37,0 °C
- d. SPO2: 94 %

2. Hasil pemeriksaan TTV sesudah melakukan fisioterapi dada :

- a. RR: 19 x/menit
- b. Nadi: 124 x/menit
- c. Suhu: 37,0 °C
- d. SPO2: 95 %

D. Terapi

Selama perawatan Parturien mendapat Obat-obatan
Dextrose 10% 1/2 Race 860 cc / 24 jam, Cefixime
2 x 1 kapsul puyer b.p. 1 3 x 1 bngus, bngus c. bng
3 x 5 ml, Inj pte 90 mg / IV, Nebu combivent + pulmicort
1 resep / 8 Jam 3 x 1.

E. Observasi

Hari/tanggal :

No	Tanda Dan Gejala	Ya	Tidak
1.	Batuk efektif meningkat		✓
2.	Produksi sputum menurun		✓
3.	Mengi/ Wheezing menurun	✓	
4.	Ronkhi menurun		✓
5.	Dispnea menurun		✓
6.	Sianosis		✓
7.	Gelisah		✓
8.	Frekuensi napas membaik		✓
9.	Pola napas membaik		✓

Lampiran Lembar Observasi Partisipan 2

LEMBAR PEDOMAN WAWANCARA

Wawancara: Ny. M.

Pewawancara: Theresa Benedikta Karan Belen.

A. Identitas Partisipan

1. Nama : An. F. L.
2. Umur : 4 tahun 5 bulan.
3. Anak ke berapa : Anak ke 5.
4. Jenis kelamin : laki-laki.
5. Tanggal Lahir : 19 Februari 2021
6. Alamat : Manuk 2.
7. Tanggal pengkajian : 22 Juni 2021 pukul 08.15 WITA.

B. Pemeriksaan Fisik :

1. Hasil pemeriksaan fisik sebelum melakukan fisioterapi dada :

a. Inspeksi

An. F. L. tampak batuk berdahak dan disertai sesak napas. Terlihat faring tinding dada.

b. Palpasi

Sebelum dilakukan pemeriksaan jauh palpasi tidak ada nyeri tekan dan pembengkakan pada abdomen dan dada.

c. Perkusi

saat dilakukan pemeriksaan fisik perkusi terdengar normal / sonor.

d. Auskultasi

saat dilakukan pemeriksaan auskultasi menggunakan stetoskop terdengar bunyi suara napas tubekul yakni bunyi wheezing.

2. Hasil pemeriksaan fisik sesudah melakukan fisioterapi dada :

a. Inspeksi

An. T.S tampak tidak berdehuk, belum mengeluarkan sekret / dahak. tampak sesak napas, napas cepat, takan dinding dada.

b. Palpasi

saat dilakukan pemeriksaan fisik palpasi tidak ada nyeri tekan dan pembengkakan pada daerah dada dan perut.

c. Perkusi

saat dilakukan pemeriksaan jika paru.
terdengar buny: sonor / normal.

d. Auskultasi

saat dilakukan pemeriksaan jika
auskultasi. Menggunakan stetoskop. akan
terdengar buny: napas tambahan ya.
buny: wheezing.

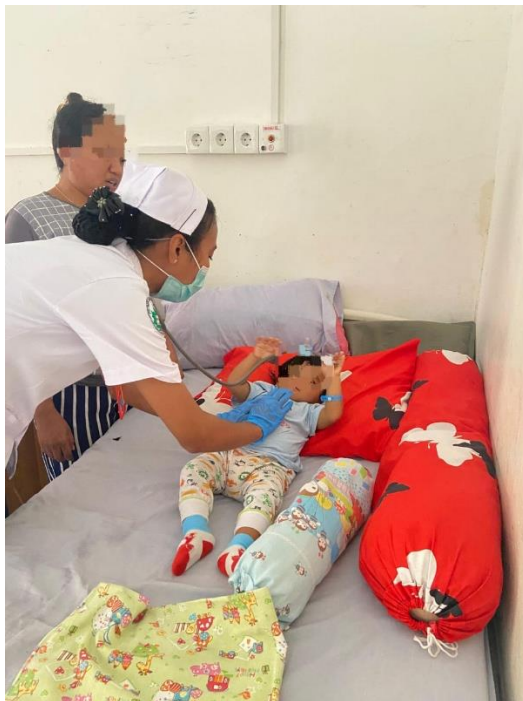
E. Observasi

Hari/tanggal :

No	Tanda Dan Gejala	Ya	Tidak
1.	Batuk efektif meningkat		✓
2.	Produksi sputum menurun		✓
3.	Mengi/ Wheezing menurun		✓
4.	Ronkhi menurun	✓	
5.	Dispnea menurun		✓
6.	Sianosis	✗	✓
7.	Gelisah	✗	✓
8.	Frekuensi napas membaik		✓
9.	Pola napas membaik		✓

Lampiran Dokumentasi

1. Partisipan pertama



2. Partisipan kedua



Lampiran Lembar Konsultasi Bimbingan KTI



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Therecia Benedikta Parau Belen.
NIM : 205303201211413.
Judul : Implementasi Fisioterapi dada pada Anak dengan masalah tidak Efektif Berjalan Jalan Hapal.

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Bimbingan Judul KTI "Implementasi Fisioterapi dada untuk mengatasi berhal jalan hapal tidak efektif pada anak dengan pneumonia"	08/01/2025	
2.	Bimbingan Konsul KTI "BAB I dengan Judul " Implementasi fisioterapi dada pada anak dengan masalah tidak efektif berjalan jalan hapal " Acc.	09/01/2025.	
3.	Bimbingan akhir belalang KTI " Implementasi fisioterapi dada pada anak dengan masalah tidak efektif berjalan jalan hapal "	13/01/2025.	
A.	Bimbingan konsul KTI " BAB II Tinjauan pustaka :	13/01/2025.	
5.	Bimbingan konsul proposal "BAB II relasi "	16/02/2025.	
6.	Bimbingan konsultasi proposal "BAB III "	21/02/2025.	

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

Nama : Thereva Benedikta Raran Keren.
 NIM : 105303201211413.
 Judul : Implementasi 'Psikoterapi' Pada Penderita Anore dengan masalah
 Titik Ekstrem Berjalan Jalan Ntagar.

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
7.	Bimbingan konsultasi proposal revisi bab II. dan konsultasi bab III ace.	25/02/2025	
8.	Bimbingan KTI konsultasi bab 4 dan bab 5.	20 Juni 2025	
9.	Bimbingan KTI revisi pembahasan bab 4 dan kesimpulan bab 5. (sewa tujuan khusus).	01 Juli 2025	
10.	Bimbingan KTI revisi setelah ujian KTI	10 Juli 2025	
11.	Bimbingan konsultasi KTI revisi	21 Juni 2025	

Lampiran Surat Izin Pengambilan Data Awal



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Talla, Uliba, Oebute,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 6800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/1609/2025
Hal : Ijin Pengambilan Data Awal

25 Februari 2025

Yth. Direktur RS Bhayangkara Drs. Titus Uly
Kupang di
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah bagi mahasiswa Program Studi D-III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan pengambilan data awal kepada:

Nama : Theresia Benedikta Raran Belen
NIM : PO53032011211413
Jurusan/Prodi : Keperawatan / D-III Keperawatan
Judul Penelitian : Implementasi fisioterapi dada pada anak dengan masalah tidak efektif bersihan jalan nafas di RS Bhayangkara Drs. Titus Uly Kupang
Waktu Penelitian : Pebruari 2025

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya dluapkan terimakasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes

Tembusan :

1. Wadir Pelayanan RS Bhayangkara Drs. Titus Uly Kupang
2. Kabid Keperawatan RS Bhayangkara Drs. Titus Uly Kupang
3. Pengembangan RS Bhayangkara Drs. Titus Uly Kupang
4. Arsip

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://tsc.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



Lampiran Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kupang
Jalan Puri A, Talo, Lika, Oesaha
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
Telp. (0380) 5500256
E-mail: info@poltekkeskupang.ac.id

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/4304/2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

4 Juni 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan
Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur
Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 Nalkolan, Kota Kupang

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Tingkat III Program Studi D-III Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2024/2025, maka dengan ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan penelitian

Nama	: Theresia Benedikta Raran Belen
NIM	: P05303201211413
Jurusan/Prodi	: Keperawatan / D-III Keperawatan
Judul Penelitian	: Implementasi Fisioterapi Dada Pada Masalah Tidak Efektif Bersihan Jalan Napas Anak Dengan Pneumonia di RS Bhayangkara Drs. Titus Uily Kupang
Lokasi Penelitian	: RS Bhayangkara Drs. Titus Uily
Waktu Penelitian	: Juni 2025

Demikian permohonan ini, atas perhatian dan kerja sama yang baik 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 1500587 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://te.kominfo.go.id/verifyPDF/>



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Besar Sertifikasi Elektronik (B2E), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran Surat Izin Penelitian



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Naikolan
(Gedung B Lantai II Komplek Kantor Gubernur Loma)
Telp. (0180) 821822, Fax (0180) 821827 WA : 081216364488
Website : www.dpmpstsp.nttprov.id Email : dpmpstsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/2070/DPMPSTSP/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Drs. Alexander B. Koroh, MPM
Jabatan : Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Theresia Benedikta Raran Belen
NIM : PO5303201211413
Jurusan/Prodi : DIII - Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : IMPLEMENTASI FISIOTERAPI DADA PADA MASALAH TIDAK
EFEKTIF BERSIHAN JALAN NAFAS ANAK DENGAN PNEUMONIA DI
RS BHAYANGKARA DRS. TITUS ULLY KUPANG

Lokasi Penelitian : RS Bhayangkara Drs. Titus Uly Kupang

Waktu Pelaksanaan

- a. Mulai : 10 Juni 2025
- b. Berakhir : 20 Juni 2025

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPSTSP 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, 05 Juni 2025

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

Drs. Alexander B. Koroh, MPM
Pembina Tk. I
NIP-197004271990031005

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 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 : Theresia Benedikta Raran Belen
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303201211413
Dosen Pembimbing : Dr.Florentianus Tat,S.Kp,M.Kes
Penguji : Yuliana Dafroyati,S.Kep,Ns,M.Sc
Jurusan : DIII Keperawatan
Judul Karya Ilmiah : Implementasi Fisioterapi Dada Pada Masalah Tidak Efektif Bersihan Jalan Napas Anak Dengan Pneumonia Di Rs Bhayangkara Drs. Titus Uly Kupang
Karya Tulis Ilmiah yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 25,53% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 20 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002