

Lampiran 1. *Informed Consent*

INFORMED CONSENT
(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Yaksis Benu
Umur : 27 tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Laseana

Setelah mendapat penjelasan dan saya memahami sepenuhnya tentang penelitian

Judul penelitian : GAMBARAN JUMLAH LEUKOSIT PADA PASIEN
PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2

Lokasi penelitian : Rumah Sakit Umum Daerah S.K Lerik

Dengan ini saya menyatakan bersedia mengikuti penelitian secara sukarela sebagai subyek penelitian dan diambil darahnya 3 ml tanpa ada paksaan dari publik manapun.

Kupang, 2025

Peneliti	Responden
	
Adventi G. R. J. Nomleni	Yaksis Benu

35

Lampiran 2. Kuesioner

KUESIONER

Hari/ Tanggal : _____

A. DATA RESPONDEN

1. Nama : Yaksu Benu
2. Umur : 27 tahun
3. Jenis Kelamin : Laki-laki
4. No Responden : _____
5. Lama menderita : 25 tahun

B. KUESIONER

Petunjuk: Isilah kuesioner di bawah ini dengan cara melingkari pada jawaban yang saudara pilih, (jawaban yang saudara berikan akan diperlakukan secara rahasia).

1. Apakah anda memiliki riwayat penyakit lain selain diabetes melitus tipe 2?
a. Ya
☒ b. Tidak
2. Apakah kerabat dekat saudara (Ayah/Ibu/Kakek/Nenek) ada yang menderita penyakit diabetes melitus tipe 2?
a. Ya
☒ b. Tidak
3. Jika ada, penyakit apa?
Jawaban : _____
4. Apakah Anda memiliki riwayat keluarga dengan *ulcus diabetikum*?
a. Ya
☒ b. Tidak
5. Apakah anda pernah mengalami *ulcus diabetikum* sebelumnya
a. Ya
☒ b. Tidak
6. Apakah kerabat dekat saudara (Ayah/Ibu/Kakek/Nenek) ada yang menderita penyakit diabetes melitus tipe 2?
a. Ya
☒ b. Tidak

36

7. Apakah anda sedang hamil?
a. Ya
☒ b. Tidak
8. Apakah anda merokok?
a. Ya
☒ b. Tidak
9. Apakah anda mengonsumsi obat-obatan?
☒ a

(Sari, 2023)

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian Poltekkes Kemenkes Kupang



Kementerian Kesehatan Poltekkes Kupang

Jalan Plet A. Tallo, Lilla, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
Telp (0380) 6800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2269/2025
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 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://web.kemkes.go.id>. Untuk
verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman
<https://rta.keminfo.go.id/verifyPDF>



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

-2-

Lampiran Permohonan Ijin Penelitian
Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2269/2025
Tanggal: 10 Maret 2025

DAFTAR NAMA MAHASISWA YANG MELAKSANAKAN PENELITIAN

No.	Nama/NIM Peneliti	Jurusan/Prodi	Judul	Tempat Penelitian
1	Adventi Gloria Rambu Juliana Nomleni / PO.5303333220115	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Jumlah Leukosit Pada Pasien Penderita Diabetes Melitus Tipe 2	RSUD S. K. Lerik Kota Kupang
2	Dini Agy Zharetia Ndun / PO.5303333220122	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Jumlah Trombosit Dan Nilai Hematokrit Pada Pasien Dm Tipe 2 Yang Berisiko Mengalami Ulkus Diabetikum	RSUD S. K. Lerik Kota Kupang
3	Florida Ester Pailau/ PO5303333220127	Teknologi Laboratorium Medis	Korelasi Status Anemia Pada Ibu dan Anak Stunting Di Desa Noelbaki Kecamatan Kupang Tengah Kabupaten Kupang	Desa Noelbaki Kecamatan Kupang Tengah Kabupaten Kupang
4	Maria Magdalena Selaka / PO. 5303333220142	Teknologi Laboratorium Medis	Uji Aktivitas Daya Hambat Ekstrak Daun Kelor (Moringa oleifera) Terhadap Pertumbuhan Bakteri Escherichia coli Yang Diisolasi Dari Feses Anak Stunting	Puskesmas Bakunase
5	Lidia Soares/ PO. 5303333220136	Teknologi Laboratorium Medis	Faktor Risiko Enterobiasis Pada Balita Di Kelurahan Sasi Kecamatan Kota Kefamenanu Kabupaten Timor Tengah Utara	Kelurahan Sasi Kecamatan Kefamenanu Kabupaten Timor Tengah Utara



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

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 – Naikolan
(Gedung 8 Lantai I, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
Website : www.dpmptsp.nttprov.id Email : dpmptsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2.-000.9.2/892/DPMTSP/2025

Yang bertandatangan 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 : Adventi G.R. Juliana Nomleni
NIM : PO530333220115
Jurusan/Prodi : Teknologi Laboratorium Medis
Instansi/Lembaga : Poltekkes Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : GAMBARAN JUMLAH LEUKOSIT PADA PASIEN PENDERITA
DIABETES MELITUS TIPE 2

Lokasi Penelitian : RSUD S.K Lerik Kota Kupang

Waktu Pelaksanaan

a. Mulai : 09 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/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, 25 Maret 2025

a.n. / Pj. 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.

Lampiran 5. Surat Ijin Penelitian Rumah Sakit Umum Daerah S.K Lerik Kota Kupang

PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
RSUD S. K. LERIK
 Jl. Timor Raya - NO 134 - Pasar Ponggong
 Telp. (0880) 824157 | e-mail

LEMBAR DISPOSISI

Surat Ijin Penelitian Rumah Sakit
 Pinal Penanaman Modal & Pelayanan 1 Pintu
 Per NTT

Daftar Isin Penelitian
 An. Advrenti A.P. J. Nambani
 081 344 543 560

Daftar Isin Penelitian

☒ Kepala Bagian Tata Usaha	☐ Tanggapan dan masukan
☐ Kepala Bidang Pelayanan	☐ Pemasukan tidak terduga
☒ Kepala Bidang Perencanaan	☐ Koordinasi/Konfirmasi
☒ Kepala Bidang Pengembangan Mutu & Pemasaran	☐
☐ KEMERKATAN	

dan seterusnya

Catatan:

Proses sesuai aturan & ketentuan penelitian yang berlaku

Kota Kupang, 11 / 04 / 2025
 Direktur RSUD S. K. Lerik
 NIP. 19770926 200604 2 022

Dengan ketentuan yang harus mematuhi sebagai berikut:

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPTSP 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 Ijin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 25 Maret 2025
 a.n. Pj. Gubernur Nusa Tenggara Timur
 Pj. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi NTT,
 Noldy Hoesa Pellokila, S.Sos, MM
 Pembina ulama 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.

Lampiran 6. Surat Selesai Penelitian



**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-531/ 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 : Adventi G.R. Juliana Nomleni
NIM : PO530333220115
Judul Penelitian : "GAMBARAN JUMLAH LEUKOSIT PADA PASIEN
PENDERITA 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

Lampiran 7. Lembar Hasil Pemeriksaan Jumlah Leukosit



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	Jenis Kelamin	Umur (tahun)	Lama Menderita (tahun)	Jumlah Leukosit (μ l)	Interpretasi Hasil
1	L1	P	56	>5	6.700	NORMAL
2	L2	L	56	<5	7.880	NORMAL
3	L3	P	64	<5	7.490	NORMAL
4	L4	P	82	<5	6.190	NORMAL
5	L5	P	58	<5	5.400	NORMAL
6	L6	L	27	<5	14.420	TINGGI
7	L7	L	73	<5	8.150	NORMAL
8	L8	L	44	<5	9.390	NORMAL
9	L9	L	60	<5	8.850	NORMAL
10	L10	P	65	>5	8.930	NORMAL
11	L11	L	55	<5	8.240	NORMAL
12	L12	P	76	<5	7.840	NORMAL
13	L13	L	58	<5	10.990	NORMAL
14	L14	L	61	<5	8.630	NORMAL
15	L15	L	75	>5	8.100	NORMAL
16	L16	P	88	>5	7.500	NORMAL
17	L17	P	55	<5	9.900	NORMAL
18	L18	L	49	>5	6.230	NORMAL
19	L19	P	41	<5	8.940	NORMAL
20	L20	L	72	>5	5.020	NORMAL
21	L21	P	65	<5	9.390	NORMAL
22	L22	P	46	<5	7.880	NORMAL
23	L23	P	48	>5	8.070	NORMAL
24	L24	L	66	<5	6.160	NORMAL

25	L25	L	79	>5	8.230	NORMAL
26	L26	L	58	<5	6.590	NORMAL
27	L27	P	62	>5	4.190	REDAH
28	L28	P	51	<5	8.020	NORMAL
29	L29	P	45	<5	7.490	NORMAL
30	L30	L	67	<5	8.010	NORMAL
31	L31	P	62	<5	8.660	NORMAL
32	L32	P	53	<5	9.990	NORMAL
33	L33	P	60	<5	10.250	NORMAL
34	L34	P	53	>5	9.070	NORMAL
35	L35	L	36	>5	5.340	NORMAL

Mengetahui,



Gilang Ramadhan, S.Tr. Kes

NIP. 1997011020201210005

Lampiran 8. Kode Etik Penelitian

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.LB.02.03/1/0032/2025

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

Peneliti utama : Adventi Gloria Rambu Juliana Nomleni
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Kupang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"GAMBARAN JUMLAH LEUKOSIT PADA PASIEN PENDERITA DIABETES MELITUS TIPE 2"

"DESCRIPTION OF LEUKOCYTE COUNTS IN PATIENTS WITH 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 21 Maret 2025 sampai dengan tanggal 21 Maret 2026.

This declaration of ethics applies during the period March 21, 2025 until March 21, 2026.

March 21, 2025
Chairperson,



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

Lampiran 9. Hasil Pemeriksaan Laboratorium

RSUD S. K. LERIK XN-L Lab

PEMERINTAH KOTA KUPANG
LABORATORIUM RSUD S. K. LERIK
JLN.TIMOR RAYA - NO. 134 - PASIR PANJANG
Telp./Fax. (0380) 824157

Sample No	: 19	Date	: 03/05/2025 09:32:57
Patient ID	: 129488	Doctor	: dr. Mochammad, Sp.PD
Nama	: YAKSIS F. E. BENU	Ward	: Poli Dalam
Sex / Age	: Male / 27 Years		

SYSMEX XN 550

PARAMETERS	UNIT	REFERENCE RANGES	SCATTERGRAM / HISTOGRAM
WBC	14.42 + [10 ³ /uL]	(4.40 - 11.30)	WDF
Neut%	70.3 + [%]	(50.0 - 70.0)	WDF-CBC
Lymph%	22.7 - [%]	(25.0 - 40.0)	
Mono%	6.0 [%]	(2.0 - 8.0)	
Eo%	0.9 - [%]	(2.0 - 4.0)	
Baso%	0.1 [%]	(0.0 - 1.0)	
IG%	0.4 [%]	(0.0 - 0.7)	
Neut#	10.12 + [10 ³ /uL]	(2.30 - 8.60)	
Lymph#	3.28 [10 ³ /uL]	(1.60 - 5.40)	
Mono#	0.87 [10 ³ /uL]	(0.45 - 1.30)	
Eo#	0.13 [10 ³ /uL]	(0.00 - 0.40)	
Baso#	0.02 [10 ³ /uL]	(0.00 - 0.20)	
IG#	0.06 [10 ³ /uL]	(0.00 - 1.00)	
HGB	12.2 - [g/dL]	(14.0 - 17.5)	RBC
RBC	4.50 [10 ⁶ /uL]	(4.50 - 5.90)	PLT
HCT	38.7 - [%]	(40.0 - 52.0)	
MCV	86.0 [fL]	(80.0 - 96.0)	
MCH	27.1 - [pg]	(28.0 - 33.0)	
MCHC	31.5 - [g/dL]	(33.0 - 36.0)	
RDW-SD	65.3 + [fL]	(35.0 - 47.0)	
RDW-CV	20.4 + [%]	(11.0 - 14.5)	
PLT	185 [10 ³ /uL]	(150 - 450)	
PDW	15.3 * [fL]	(9.0 - 13.0)	
MPV	11.8 * [fL]	(7.2 - 11.1)	
P-LCR	38.3 * [%]	(15.0 - 25.0)	
PCT	0.22 * [%]	(0.17 - 0.35)	

WBC IP Message

RBC IP Message

Anisocytosis

PLT IP Message

PLT Abn Distribution

Riwayat Pasien :

00-18 08/05/2025 12:04 1/1

Lampiran 10. Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliha, 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	: Adventi Gloria Rambu Juliana Nomleni
Nomor Induk Mahasiswa	: PO530333220115
Dosen Pembimbing	: Aldiana Astuti, S.ST., M.Biomed
Dosen Penguji	: Ni Ketut Yuliana Sari, S.ST., M. Imun
Jurusan	: Program Studi DIII Teknologi Laboratorium Medis
Judul Karya Ilmiah	: Gambaran Jumlah Leukosit pada Pasien Penderita Diabetes Melitus Tipe 2Di RSUD S.K Lerik Kota Kupang

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 27,61% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 22 Agustus 2025
Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100

Lampiran 11. Lembar Konsultasi Bimbingan KTI



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 6800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

NAMA :	Adventi Glona Rambu Juhana Nomeni
NIM :	10.53033333330115
JUDUL :	"Gambaran Jumlah Leukosit Pada Pasien Penderita Diabetes Melitus Tipe 2"

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1	Konsultasi Judul Proposal	31 Juli 2024	A
2	Pengajuan Judul Proposal	5 September 2024	A
3	Revisi Bab 3	11 September 2024	A
4	Revisi Bab 3	25 September 2024	A
5	Revisi Bab 1	16 Oktober 2024	A
6	Revisi Bab 1	23 Oktober 2024	A
7	Revisi Bab II	25 November 2024	A
8	Revisi Keseluruhan Bab I, II, III	25 Januari 2025	A
	Revisi Keseluruhan Bab I, II, III		
9	Konsultasi Hasil dan Pembahasan	19 Mei 2025	A
10	Konsultasi Hasil dan Pembahasan	25 Mei 2025	A
11	Konsultasi Hasil dan Pembahasan	16 Mei 2025	A

Lampiran 12. Dokumentasi Penelitian

Pengisian Kuisioner	
Pengambilan sampel darah vena	
Pengerjaan Sampel	

