

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian

 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/3078/2025 Hal : Permohonan Ijin Penelitian	24 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 2024/2025, 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 Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara

Lampiran Permohonan Ijin Penelitian
Nomor : PP.06.02/F.XXIX/3078/2025
Tanggal: 24 April 2025

DAFTAR NAMA MAHASISWA YANG MELAKSANAKAN PENELITIAN

No.	Nama/NIM Peneliti	Jurusan/ Prodi	Judul	Tempat Penelitian
1	Mervi Stefanya Berelaku / PO.5303333220096	Teknologi Laboratorium Medis	Hubungan Kadar Hematokrit, Jumlah Trombosit Pada Penderita Tuberkulosis Paru Yang Mengonsumsi Obat Anti Tuberkulosis Di Puskesmas Sikumana	Puskesmas Sikumana
2	Valeria Saubaki / PO.5303333220159	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Stastus Anemia Ibu Dan Anak Pada Kejadian Stunting Di Puskesmas Oepoi Kota Kupang	Puskesmas Oepoi
3	Wiwin Ria Djawaray / PO.5303333220111	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Soil Helminth (STH) Dan Kadar Hemoglobin Pada Anak Stunting Di Desa Oesiloa Kecamatan Kupang Tengah	Desa Oesiloa Kecamatan Kupang Tengah

Direktur Politeknik Kesehatan
Kementerian Kesehatan Kupang



Irfan, SKM., M.Kes



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.dpmtsp.nttprov.id Email : dpmtsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/1231/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 : Wiwin Ria Djawaray
NIM : PO5303333220111
Jurusan/Prodi : Teknologi Laboratorium Medis
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : GAMBARAN *Soil Transmitted Helminth* (STH) DAN KADAR
HEMOGLOBIN PADA ANAK STUNTING DI OESILOA KECAMATAN
KUPANG TENGAH

Lokasi Penelitian : Oesiloa, Kelurahan Tarus, Kecamatan Kupang Tengah, Kabupaten
Kupang

Waktu Pelaksanaan

- a. Mulai : 25 April 2025
- b. Berakhir : 20 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, 24 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.



PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG
KECAMATAN KUPANG TENGAH

Jln. Danok Merah – Noelbaki
Email : kupangtengahk@gmail.com Kode Pos :85361

Noelbaki, 14 Mei 2025

Nomor : 070 /47/ Kuteng /V/ 2025
Lampiran : -
Perihal : Ijin Penelitian

Kepada
Yth. Kepala UPTD Puskesmas Tarus
di -
Tempat

Menunjuk Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Terpadu Satu Pintu (DPM-PTSP) Nusa Tenggara Timur Nomor : 074/220/DPM-PTSP/V/2025, Tanggal 14 Mei 2025 Perihal Ijin Penelitian dan setelah mempelajari rencana kegiatan/ proposal yang diajukan, maka dapat diberikan izin penelitian kepada :

Nama : **Wiwin Ria Djararay**
NIM : POS30333220111

Jurusan/Prodi : Teknologi Laboratorium Medis

Instansi / Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melakukan penelitian dengan judul :

"GAMBARAN Soil Transmitted Helminth (STH) DAN KADAR HEMOGLOBIN PADA ANAK STUNTING DI OESILOA KECAMATAN KUPANG TENGAH"

Lokasi : Oesiloa, Kelurahan Tarus, Kecamatan Kupang Tengah, Kabupaten Kupang
Lama Penelitian : 25 April s/d 20 Mei 2025

Peneliti berkewajiban untuk menghormati/mentaati Peraturan dan Tata Tertib yang berlaku di daerah setempat dan wajib melaporkan hasil penelitian kepada Bupati Kupang cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Kupang.

Demikian Surat Ijin Penelitian dikeluarkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya atas kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.


An. Camat Kupang Tengah
Kast Pemberdayaan Masyarakat,
Johannis I.E. Mokofa SH
NIP. 19680606 2008011 027

Tembusanini disampaikan kepada :

1. Pimpinan / Instansi yang bersangkutan



PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
(DPM-PTSP) E-Mail dpmpstp2@gmail.com
Jln. Timor Raya Km. 36 Oelamasi

Oelamasi, 14 Mei 2025

Nomor : 074/220/DPM-PTSP/V/2025
Perihal : Izin Penelitian

Kepada
Yth.
Kabupaten Kupang
di-
Tempat

Menunjuk Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPM-PTSP) Provinsi Nusa Tenggara Timur Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/1231/DPMPSTP/2025, Tanggal 24 April 2025 Perihal Izin Penelitian dan Setelah mempelajari rencana kegiatan / Proposal yang diajukan, maka dapat diberikan Izin Penelitian kepada:

Nama : Wiwin Ria Djawaray
NIM : PO530333220111
Jurusan/Prodi : Teknologi Laboratorium Medis
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melakukan penelitian dengan Judul :

" GAMBARAN *Soil Transmitted Helminth (STH)* DAN KADAR HEMOGLOBIN PADA ANAK STUNTING DI OESILOA KECAMATAN KUPANG TENGAH "

Lokasi : Oesilola, Kelurahan Tarus, Kecamatan Kupang Tengah, Kabupaten Kupang
Lama Penelitian : 25 April 2025 s/d 20 Mei 2025

Peneliti berkewajiban untuk menghormati/mentaati Peraturan dan Tata Tertib yang berlaku di daerah setempat dan wajib melapor hasil Penelitian kepada Bupati Kupang Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Kupang.

Demikian Surat Izin Penelitian ini dikeluarkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya atas kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.

An. Kepala DPM-PTSP Kabupaten Kupang
Sekretaris,
Ub. Anatis Pramata Komputer,
MARTON C P. LOLANG, S.Kom
NIP. 19700715 199803 1 009

Tembusan :

- 1 Bupati Kupang di Oelamasi (Sebagai Laporan);
- 2 Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT di Kupang;
- 3 Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Kupang di Oelamasi;
- 4 Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

Lampiran 2. Surat Keterangan Layak Etik

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.LB.02.03/1/0134/2025

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

Peneliti utama : Wiwin Ria Djarway
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Kupang
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"GAMBARAN STH DAN KADAR HEMOGLOBIN PADA ANAK STUNTING DI OESILOA KECAMATAN KUPANG TENGAH"

"Gambaran sth dan kadar hemoglobin pada anak stunting di oesiloa kecamatan kupang tengah"

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 03 Juni 2025 sampai dengan tanggal 03 Juni 2026.

This declaration of ethics applies during the period June 03, 2025 until June 03, 2026.

June 03, 2025
Chairperson,



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

Lampiran 3. Hasil Penelitian

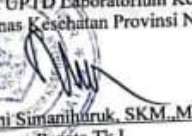


Hasil Pemeriksaan Telur cacing

Nama	Umur	Jenis Kelamin	Alamat	Hasil
L.B	3	L	OESILOA	Negatif
N.E	1	L	OESILOA	Negatif
T.G.D	1	P	OESILOA	Negatif
E.S	1	L	OESILOA	Negatif
F.K	1	L	OESILOA	Negatif
L.S	1	P	OESILOA	Negatif
D.K	1	P	OESILOA	Negatif
T.J	4	L	OESILOA	Negatif
V.T	2	L	OESILOA	Negatif
A.P	3	L	OESILOA	Negatif
M.O	4	L	OESILOA	Negatif
S.B	2	P	OESILOA	Negatif
A.M	1	P	OESILOA	Negatif
B.S	3	P	OESILOA	Negatif
E.N	1	L	OESILOA	Negatif
J.U	3	L	OESILOA	Negatif
R.A	3	L	OESILOA	Positif
J.O	3	L	OESILOA	Negatif
N.D	2	L	OESILOA	Negatif
J.F	2	L	OESILOA	Negatif
G.B	2	P	OESILOA	Negatif
A.D	3	L	OESILOA	Negatif
J.A	2	L	OESILOA	Negatif
R.P	2	P	OESILOA	Negatif
C.L	1	P	OESILOA	Negatif
S.H	2	L	OESILOA	Negatif
K.T	2	L	OESILOA	Negatif
J.T	4	P	OESILOA	Negatif
S.D	4	P	OESILOA	Negatif
Q.P	4	P	OESILOA	Negatif
Q.K	4	P	OESILOA	Negatif

M.B	1	L	OESILOA	Negatif
G.M	4	P	OESILOA	Negatif
S.R	4	P	OESILOA	Negatif
M.A	1	P	OESILOA	Negatif
A.O	3	L	OESILOA	Negatif
A.E	1	P	OESILOA	Negatif
P.F	1	L	OESILOA	Negatif
R.P	2	P	OESILOA	Negatif
A.H	2	L	OESILOA	Negatif
A.J	3	L	OESILOA	Negatif
S.N	3	P	OESILOA	Negatif
D.B	1	P	OESILOA	Negatif
S.W	2	P	OESILOA	Negatif
A.H	2	P	OESILOA	Negatif

Mengetahui,
 Pli Kepala UPTD Laboratorium Kesehatan
 pada Dinas Kesehatan Provinsi NTT,


Kartini Simanipouruk, SKM, MM
 DINAS Kesehatan
 NIP. 19710825 199803 2 009

Kupang, 28 April 2025

Koordinator Pemeriksaan,


Magdalena D. Seran, S.Si., M.Sc
 NIP. 19680704 198903 2 009

LAMPIRAN HASIL PENELITIAN

Nama : Wiwin Ria Djawaray

NIM : PO5303333220111

Judul Penelitian : Gambaran STH dan Kadar Hemoglobin pada Anak Stunting di Oesiloa Kecamatan Kupang Tengah

NO	Nama Pasien	Jenis Kelamin	Usia (Tahun)	Hemoglobin g/dl	Status
1	A.J	L	3	10.6	Rendah
2	J.U	L	3	12.1	Normal
3	C.L	P	1	10.6	Rendah
4	A.G.D	L	3	12.1	Normal
5	S.R	P	4	13	Normal
6	A.O	L	3	13.2	Normal
7	Z.T	P	4	13.2	Normal
8	R.A	L	3	12.9	Normal
9	R.T.P	P	2	14.3	Normal
10	S.G	P	4	12.2	Normal

Dokter Penanggung Jawab



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

Petugas



Arianto Nawa Hoke,A.Md.Kes

No. Id : 00620250500149

No. Lab : 2505060026

Dokter : Medical Check-Up

Alamat : -

Perusahaan : POLTEKKES KEMENKES KUPANG

Alamat : - KOTA KUPANG

Nama Pasien : An. ALVARO JAWA

Alamat : TARUS Kab. Kupang

Jenis Kelamin : Laki - laki

Tgl. Lahir/Umur: 06-05-2022 / 3 Tahun 0 Bulan

Telepon/HP : -

Tanggal 06 Mei 2025

HASIL PEMERIKSAAN

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN	SATUAN	KETERANGAN
LABORATORIUM				
HEMATOLOGI				
HEMATOLOGI AUTOMATIC				
Darah Lengkap				Usia : 1 - 18 tahun
Hemoglobin	10.6*	11.5 - 15.5	g/dL	Usia : 5 bulan - 4 tahun
Leukosit	6.700	5.500 - 17.000	uL	
LED (Laju Endap Darah)			mm/jam	
Trombosit	215.000	150.000 - 450.000	uL	Laki - laki
Hematokrit	32*	35 - 45	%	Laki - laki
Eritrosit	4.8	4.5 - 5.9	juta/uL	Laki - laki
MCV	66*	80 - 96	fL	Laki - laki
MCH	22*	28 - 33	pg	Laki - laki
MCHC	34	33 - 36	g/dL	Laki - laki
Hitung Jenis Leukosit				
- Basofil	0	0 - 1	%	Usia : < 18 tahun
- Eosinofil	0.6	0 - 2	%	Usia : 0 - 5 tahun
- Neutrofil Batang	4.5	3 - 5	%	Laki - laki
- Neutrofil Segmen	67.1*		%	
- Limfosit	25.6*		%	
- Monosit	6.7*	1 - 6	%	Anak Laki - laki

Waktu Pengambilan Spesimen
- Darah EDTA : 06-05-2025 12:31:06

Dokter Penanggung Jawab

ASA
fast, care & accurate

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

Petugas

[Signature]

BEA RENSA LANGGA

Divalidasi Oleh : Natalia Selvia

Dicetak Oleh : BEA RENSA LANGGA

*Hasil berupa angka menggunakan sistem desimal dengan separator titik
tanda * menunjukkan nilai di atas atau di bawah nilai rujukan

Revisi: 1 (Rev) 180317-05-2023 14:30:00

No. Id : 00620250500172
No. Lab : 2505070027

Dokter : Medical Check-Up
Alamat : -

Perusahaan : POLTEKKES KEMENKES KUPANG
Alamat : - KOTA KUPANG

Nama Pasien : An. AKSEL ONE
Alamat : TARUS Kab. Kupang

Jenis Kelamin : Laki - laki
Tgl. Lahir/Umur : 07-05-2022 / 3 Tahun 0 Bulan
Telepon/HP :

Tanggal 07 Mei 2025

HASIL PEMERIKSAAN

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN	SATUAN	KETERANGAN
LABORATORIUM				
HEMATOLOGI				
HEMATOLOGI AUTOMATIC				
Darah Lengkap				
Hemoglobin	13.2	11.5 - 15.5	g/dL	Usia : 1 - 18 tahun
Leukosit	6.700	5.500 - 17.000	uL	Usia : 6 bulan - 4 tahun
LED (Laju Endap Darah)	8	0 - 15	mm/jam	Laki - laki
Trombosit	200.000	150.000 - 450.000	uL	Laki - laki
Hematokrit	38	35 - 45	%	Laki - laki
Eritrosit	4.4*	4.5 - 5.9	juta/uL	Laki - laki
MCV	86	80 - 96	fL	Laki - laki
MCH	30	28 - 33	pg	Laki - laki
MCHC	35	33 - 36	g/dL	Laki - laki
Hitung Jenis Leukosit				
- Basofil	0	0 - 1	%	Usia : < 18 tahun
- Eosinofil	1.5	0 - 2	%	Usia : 0 - 5 tahun
- Neutrofil Batang	4.4	3 - 5	%	Laki - laki
- Neutrofil Segmen	66.4*		%	
- Limfosit	28.1*		%	Anak
- Monosit	4	1 - 6	%	Laki - laki

Waktu Pengambilan Spesimen
- Darah EDTA : 07-05-2025 13.09.11

Dokter Penanggung Jawab

ASA
fast, care & accurate

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

Petugas

Bluer

BEA RENZA LANGGA

Divalidasi Oleh : Ni Putu Desy C. A
Dicetak Oleh : BEA RENZA LANGGA

Halaman 1 dari 1 07-05-25

Hasil berupa angka menggunakan sistem desimal dengan separator titik.
Tanda * menunjukkan nilai di atas atau di bawah nilai rujukan.

Lampiran 4. Surat Keterangan Selesai Penelitian

  **ASA**
KLINIK & LABORATORIUM

Jl. Pemuda, RT 03 - RW 01, Kuanino - Kota Raja - Kupang
Telp. 0380-8439875, 0380-832723 HP 082341013428 081372405114
website : www.klinikasa.com email : laboratorium.klinikasa@yahoo.com
Penanggung Jawab : dr. Christian Jeffri Siburian, M.Kes.,Sp.PK

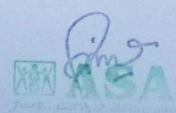
SURAT KETERANGAN
NOMOR : 084/ASA-KPGIV/2025

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

Nama : Wiwin Ria Djawarai
NIM : PO530333220111
Judul Penelitian : **Gambaran STH dan Kadar Hemoglobin pada Anak Stunting di Oesiloa Kecamatan Kupang Tengah**

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

Kupang, 08 Mei 2025
Direktris Laboratorium Klinis
ASA


Rinais Haryanti

Lampiran 5. Analisis Data

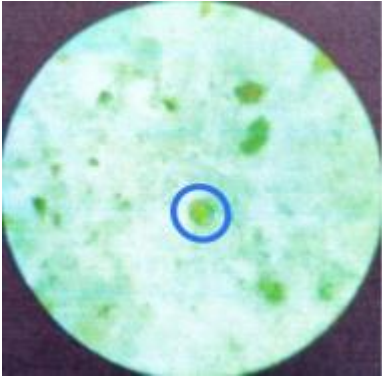
Frequency Table

Jenis Kelamin					
		Frequenc y	Perce nt	Valid Perce nt	Cumulati ve Percent
Valid	laki-laki	5	50.0	50.0	50.0
	perempua n	5	50.0	50.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	1	10.0	10.0	10.0
	2	1	10.0	10.0	20.0
	3	5	50.0	50.0	70.0
	4	3	30.0	30.0	100.0
	Total	10	100.0	100.0	

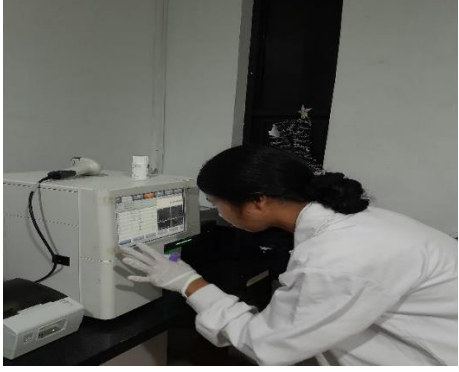
Lampiran 6. Hasil Pemeriksaan

HASIL PEMERIKSAAN

No. Sampel	Hasil	Gambar
1	Positif (+) <i>Ascaris</i> <i>Lumbricoides</i>	

Lampiran 7. Dokumentasi

No	Keterangan	Gambar
1.	Pengambilan data anak-anak di Oesiloa, Kecamatan Kupang Tengah.	
2.	Pembagian pot kepada ibu dari anak stunting di Oesiloa Kecamatan Kupang Tengah.	
3.	Pembuatan Preparat	

4.	Pengambilan Darah Vena	
5.	Pemeriksaan Darah lengkap menggunakan alat otomatis	

Lampiran 8. Persetujuan setelah penjelasan (*informed consent*)

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Saya, orang tua/wali dari anak yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Orang Tua/Wali: *Riana Oernatan*

Usia : *27 Tahun*

Jenis Kelamin : *Perempuan*

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan yang cukup dan memahami maksud serta tujuan dari penelitian yang berjudul:

"Gambaran *Soil Transmitted Helminths* (STH) dan Kadar Hemoglobin pada Anak Stunting di Oesiloa Kecamatan Kupang Tengah."

Saya menyetujui dan memberikan izin kepada anak saya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini dengan kesadaran penuh dan tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Segala informasi yang diberikan dalam penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan hanya digunakan untuk kepentingan ilmiah.

Kupang,*Mai*..... 2025.

Peneliti


(Wiwin Ria Djawaray)

Orang Tua /Wali Responden


(*Riana Oernatan*)

Lampiran 9. Lembar Konsultasi Karya Tulis Ilmiah (KTI)



Kementerian Kesehatan
Jalan Plet A, Tello, Liris, Gedung
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
Telp. (0380) 5300256
Email: https://pottelkeskupang.ac.id

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

NAMA :	Wiwit Pin Djaoray
NIM :	005305333220111
JUDUL :	Gambaran Soil Transmitted Helminth (STH) Dan kadar Hemoglobin pada anak Stunting Di Desa Desa Desilio Kecamatan Kupang Tengah.

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Pengajuan Judul	14 Agustus 2024	
2.	Acc Judul	18 September 2024	
3.	Bab 1, Bab 2, Bab 3	16 Desember 2024	
4.	Bab 1, Bab 3	20 Desember 2024	
5.	Bab 1, Bab 3	29 Desember 2024	
6.	Bab 3	30 Desember 2024	
7.	Bab 3	15 Januari 2025	
8.	Bab 3	17 Januari 2025	
9.	Bab 1	20 Januari 2025	
10.	Bab 1	21 Januari 2025	
11.	Acc proposal	23 Januari 2025	
12.	konsultasi PPT	24 Januari 2025	

13	Revisi Proposal Pengusul 1 Lbr 2	18 Januari 2025	
14	Revisi Proposal	21 Januari 2025	
15	Acc	11 Februari 2025	
16	Bab 4-5	20 Mei 2025	
17	Bab 4-5	26 Mei 2025	
18	Bab 5	13 Juni 2025	
19	Revisi KTI	17 Juni 2025	
20	Revisi KTI	18 Juni 2025	
21	Revisi KTI		

Catatan:

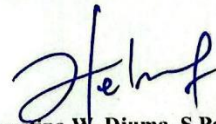
- Lembar konsultasi wajib dibawa saat melakukan bimbingan dan diparaf oleh pembimbing
- Minimal 8 kali konsultasi ke pembimbing sebagai syarat untuk Seminar Proposal KTI dan 16 kali untuk mengikuti Sidang KTI
- Lembar konsultasi wajib dikumpulkan ke bagian akademik sebagai syarat mengikuti Sidang KTI

Pembimbing KTI,


Meliance Bria, S.Si., M. Si
NIP. 1982030920011220001

Kupang, 2025

Ketua Prodi DIII TLM,


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

Lampiran 10. Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

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

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

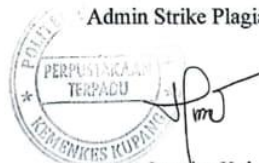
Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Wiwin Ria Djawaray
Nomor Induk Mahasiswa : PO530333220111
Dosen Pembimbing : Meliance Bria, S.Si., M.Si
Dosen Penguji : Agustina W. Djuma, S.Pd., M.Sc
Jurusan : Program Studi D-III Teknologi Laboratorium Medis
Judul Karya Ilmiah : Gambaran *Soil Transmitted Helminth* (STH) Dan Kadar Hemoglobin Pada Anak Stunting Di Oesiloa Kecamatan Kupang Tengah

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **29,00%**. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 10 September 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST

NIP. 198507042010121002