

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Layak Etik

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.LB.02.03/1/0119/2025

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

Peneliti utama : Oktavianus Felimandino K Pan
Principal In Investigator

Nama Institusi : POLTEKKES KEMENKES KUPANG
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Gambaran Pengetahuan Dan Perilaku Penderita TB Paru Di Puskesmas Bakunase Kota Kupang"
"Description of Knowledge and Behavior of Pulmonary TB Patients at Bakunase Public Health Center, Kupang City"

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) Risk, 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 22 Mei 2025 sampai dengan tanggal 22 Mei 2026.

This declaration of ethics applies during the period May 22, 2025 until May 22, 2026.

May 22, 2025
Chairperson,



Dr. Yunita Clara Lubi Rogaleli, S.Si, M.Kes

Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian Kampus

 **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/3737/2025
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

16 Mei 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://web.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://ite.kominfo.go.id/verifyPDF>



DAFTAR NAMA MAHASISWA YANG MELAKSANAKAN PENELITIAN

No.	Nama/NIM Peneliti	Jurusan/ Prodi	Judul	Tempat Penelitian
1	Oktavianus Felimandino K. Pan / PO.5303333210753	Teknologi Laboratorium Medis	Gambaran Pengetahuan Dan Perilaku Penderita Tb Paru Di Puskesmas Bakunase Kota Kupang	Puskesmas Bakunase

Lampiran 3. Surat Ijin Dinas Penanaman Modal

 **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 : pmpptsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/1641/DPMPPTSP/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Noldy Hosea Pellokila, S.Sos, MM
Jabatan : Pjt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Oktavianus Felimandino K. Pan
NIM : PO5303332210753
Jurusan/Prodi : Teknologi Laboratorium Medis
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan KEMENKES Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : GAMBARAN PENGETAHUAN DAN PERILAKU PENDERITA TB PARU
DI PUSKESMAS BAKUNASE KOTA KUPANG
Lokasi Penelitian : Puskesmas Bakunase Kota Kupang

a. Mulai : 20 Mei 2025
b. Berakhir : 27 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, 19 Mei 2025

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


Noldy Hosea Pellokila, S.Sos, MM
Pembina Utama Muda
NIP. 197112271998031005

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 4. Surat ijin Penelitian Dinas Kesehatan

**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- 543/Dinkes.400.7.22.2N/2025

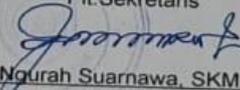
TENTANG
IZIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi Nusa Tenggara Timur Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/21641/DPMTSP/2025 tanggal 19 Mei 2025, Hal : Permohonan Izin Pengambilan Data, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Oktavianus Felimandino K. Pan
NIM : PO5303332210753
Jurusan/Prodi : Teknologi Laboratorium Medis
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan Dan Perilaku Penderita TB Paru di Puskesmas Bakunase Kota Kupang
Waktu : 20 Mei 2025 sd 27 Mei 2025
Lokasi : UPTD. Puskesmas Bakunase

Demikian Izin penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 20 Mei 2025
an.KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG
Plt.Sekretaris

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

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Bakunase di Tempat;
2. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat.

Paraf Hierarki
Kasubag Umum dan Kepegawaian 

Lampiran 5. Lembar Persetujuan Responden

INFORMED CONSENT

(PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Stepanus Naheni

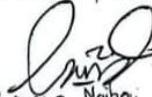
Umur : 30 Tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki

Alamat : Bauunase

Menyetujui menjadi responden secara sukarela dalam rangka penelitian yang dilakukan oleh Oktavianus Felimandino K. Pan dengan judul "Gambaran Pengetahuan Dan Perilaku Penderita TB Paru di Puskesmas Bakunase Kota Kupang". Setelah mendapat penjelasan maksud dan tujuan penelitian dan saya memahami sepenuhnya tentang penelitian ini. Dengan ini saya menyatakan bersedia mengikuti penelitian secara sukarela sebagai subyek penelitian dan diambil data identitas pribadi dan semua pertanyaan yang diajukan akan saya jawab dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Kupang.....23 April.....2025


Stepanus Naheni
Responden

Lampiran 6. Kuisisioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN

Pengetahuan dan Perilaku Responden Tentang TB Paru

No. Responden : TB 8
Alamat : Bauranase
Tanggal Wawancara : 23 April 2025

Saya bersedia diwawancarai



I. Karakteristik Responden

- a) Nama : Stepanus Nathelii.....
b) Umur : 30 tahun.....
c) Jenis Kelamin : Laki-laki.....
d) Pendidikan terakhir : D.IV. Anjuman Pertanian.....
e) Pekerjaan : Wiraswasta.....

2. Pengetahuan dan Perilaku Responden

A. Pengetahuan Responden

Tabel 3. 4 Pengetahuan Responden

No	Pertanyaan	30
1.	Menurut Bapak/Ibu apa itu penyakit TB paru ? <input checked="" type="radio"/> a. Penyakit yang batuknya lebih dari 30 hari b. Penyakit yang batuknya 1-2 hari saja	✓
2.	Menurut Bapak/Ibu penyakit TB paru disebabkan oleh apa ? a. Alergi <input checked="" type="radio"/> b. Infeksi kuman <i>Mycobacterium tuberculosis</i>	✓
3.	Bagaimana terjadinya penularan TB paru ? <input checked="" type="radio"/> a. Pada saat penderita TB paru batuk atau bersin, dan kuman menyebar melalui percikan dahak b. Jika saling bersentuhan kulit	✓
4.	Apakah gejala-gejala yang ditimbulkan oleh penderita TB paru <input checked="" type="radio"/> a. Berat badan turun, demam dan batuk lebih dari 30 hari b. Batuk selama 1-2 hari	✓
5.	Bagaimana pencegahan TB paru, menurut Bapak/Ibu ? <input checked="" type="radio"/> a. Menjalankan pola hidup sehat dan imunisasi BCG pada balita	✓

	b. Tidak dapat ditularkan
--	---------------------------

B. Perilaku Responden

Tabel 3. 5 Perilaku Responden

No	Pertanyaan	
1.	<p>Apa yang Bapak/Ibu lakukan ketika batuk didepan umum ?</p> <p><input checked="" type="radio"/> a. Selalu menggunakan masker dan menutup mulut dengan sapu tangan atau tisu</p> <p>b. Tidak menutup mulut</p>	<p>90</p> <p>✓</p>
2.	<p>Dimana Bapak/Ibu membuang dahak ketika batuk ?</p> <p>a. Buang ke tempat khusus dan tertutup seperti ke lubang WC atau wastafel dengan mengalirkan air atau menyiram dengan air</p> <p><input checked="" type="radio"/> b. Dimana saja</p>	<p>✗</p>
3.	<p>Apa yang Bapak/Ibu lakukan dalam hal mencegah penularan TB paru didalam keluarga ?</p> <p><input checked="" type="radio"/> a. Menggunakan masker ketika berbicara dengan orang lain</p> <p>b. Tidak melakukan apa-apa</p>	<p>✓</p>
4.	<p>Apa yang Bapak/Ibu lakukan dalam hal mencegah pengembang biakan kuman TB paru didalam kamar tidur ?</p>	

	b. Tidak tahu	
6.	<p>Bagaimana seseorang dapat terinfeksi TB paru ?</p> <p><input checked="" type="radio"/> a. Percikan dahak yang terhirup dari penderita TB paru</p> <p>b. Perokok aktif</p>	✓
7.	<p>Menurut Bapak/Ibu faktor apa saja yang mempengaruhi kemungkinan lain dapat tertular TB paru ?</p> <p>a. Perokok aktif dan pasif</p> <p><input checked="" type="radio"/> b. Cara batuk penderita yang tidak menutup mulut dan tidak menggunakan masker</p>	✓
8.	<p>Menurut Bapak/Ibu lingkungan rumah yang sehat bagi penderita TB paru adalah ?</p> <p><input checked="" type="radio"/> a. Rumah dengan halaman yang bersih</p> <p>b. Rumah yang ventilasi dapat dibuka agar cahaya matahari masuk ke dalam rumah dan lantai rumah yang bersih</p>	✗
9.	<p>Menurut Bapak/Ibu berapa lama pengobatan TB paru yang harus dilakukan</p> <p>a. 6 bulan</p> <p><input checked="" type="radio"/> b. Jika sudah tidak batuk lagi</p>	✗
10.	<p>Menurut Bapak/Ibu apakah TB paru dapat menular ?</p> <p><input checked="" type="radio"/> a. Iya, jika percikan dahak dari penderita TB paru terhirup orang lain</p>	✓

	<input checked="" type="radio"/> b. Rutin	
9.	<p>Apa yang Bapak/Ibu lakukan untuk langkah pengobatan TB paru ?</p> <p>a. Biarkan saja sampai sembuh dengan sendirinya</p> <p><input checked="" type="radio"/> b. Pergi ke puskesmas berobat sesuai jadwal yang diberikan</p>	
10.	<p>Apa yang Bapak/Ibu lakukan jika diberikan obat oleh dokter ?</p> <p>a. Minum jika batuk saja</p> <p><input checked="" type="radio"/> b. Rutin minum obat hingga sembuh sesuai instruksi dokter</p>	

	<p><input checked="" type="radio"/> a. Menjemur peralatan tidur seperti kasur dan bantal di bawah matahari setiap pagi hari</p> <p>b. Tidak tahu</p>
5.	<p>Apa yang Bapak/Ibu lakukan dengan bekas masker yang Bapak/Ibu gunakan setelah dilepas ?</p> <p><input checked="" type="radio"/> a. Langsung dibakar</p> <p>b. Ditaruh dimana saja</p>
6.	<p>Apakah yang harus dilakukan penderita TB paru di rumah setiap pagi hari ?</p> <p>a. Mandi dan sikat gigi</p> <p><input checked="" type="radio"/> b. Membuka pintu rumah dan jendela agar masuknya cahaya matahari dan terjadi pergantian sirkulasi udara di dalam rumah</p>
7.	<p>Apakah Bapak/Ibu mematuhi jadwal pemeriksaan dahak dan pengambilan obat di puskesmas sesuai dengan jadwal yang ditetapkan ?</p> <p><input checked="" type="radio"/> a. Ya, selalu tepat waktu</p> <p>b. Tidak, hanya jika ada waktu</p>
8.	<p>Apakah Bapak/Ibu rutin memeriksa kesehatan ke pelayanan kesehatan seperti puskesmas atau rumah sakit ?</p> <p>a. Saat merasa sakit</p>

Lampiran 7. Tabel Karakteristik Penderita TB Di Puskesmas Bakunase Tahun 2025

KODE RESPONDEN	USIA	JENIS KELAMIN	PENDIDIKAN	PEKERJAAN
TB1	21 tahun	Perempuan	SMA	Mahasiswa
TB2	33 tahun	Perempuan	SMP	IRT
TB3	18 tahun	Perempuan	SMA	Tidak bekerja
TB4	51 tahun	Laki-Laki	SMA	Pedagang
TB5	24 tahun	Laki-Laki	SMA	Pedagang
TB6	36 tahun	Laki-Laki	PT	Pegawai swasta
TB7	31 tahun	Laki-Laki	PT	Pegawai swasta
TB8	30 tahun	Laki-Laki	PT	Pegawai swasta
TB9	30 tahun	Perempuan	PT	Pegawai swasta
TB10	30 tahun	Perempuan	SMA	Pedagang
TB11	53 tahun	Laki-Laki	PT	Wirausaha
TB12	43 tahun	Perempuan	SMP	IRT
TB13	39 tahun	Perempuan	PT	Pegawai swasta
TB14	66 tahun	Perempuan	SMP	Pedagang
TB15	45 tahun	Laki-Laki	PT	PNS
TB16	34 tahun	Laki-Laki	PT	PNS
TB17	74 tahun	Laki-Laki	SMP	Tidak Bekerja
TB18	30 tahun	Laki-Laki	PT	Pegawai swasta
TB19	52 tahun	Perempuan	SMA	Pegawai swasta
TB20	52 tahun	Laki-Laki	PT	PNS
TB21	73 tahun	Perempuan	SMP	Tidak bekerja
TB22	71 tahun	Perempuan	SMA	Tidak bekerja
TB23	79 tahun	Perempuan	SD	Tidak bekerja
TB24	40 tahun	Laki-Laki	PT	Pegawai swasta
TB25	26 tahun	Perempuan	PT	Perawat
TB26	26 tahun	Laki-Laki	SMA	Pegawai swasta
TB27	20 tahun	Laki-Laki	SMA	Tidak bekerja
TB28	34 tahun	Laki-Laki	SMA	Pegawai swasta
TB29	21 tahun	Laki-Laki	SMA	Pegawai swasta
TB30	22 tahun	Laki-Laki	SMA	Pegawai swasta

Lampiran 8. Tabel Pengetahuan

KODE RESPONDEN	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	TOTAL	(%)	KATEGORI
TB1	10	10	10	10	0	10	10	10	10	10	90	90%	BAIK
TB2	10	10	10	10	0	10	0	0	10	0	60	60%	CUKUP
TB3	10	10	10	10	0	10	0	0	10	0	60	60%	CUKUP
TB4	10	10	10	10	10	10	10	0	10	10	90	90%	BAIK
TB5	10	10	10	10	0	10	10	0	10	10	80	80%	BAIK
TB6	10	10	10	10	0	10	10	10	10	10	90	90%	BAIK
TB7	10	10	10	10	10	10	10	0	10	10	90	90%	BAIK
TB8	10	10	10	10	10	10	10	0	0	10	80	80%	BAIK
TB9	10	10	10	10	0	10	10	10	10	10	90	90%	BAIK
TB10	10	10	10	10	0	10	10	10	10	10	90	90%	BAIK
TB11	10	10	10	10	0	10	10	0	0	10	70	70%	CUKUP
TB12	10	10	10	10	10	10	0	0	0	10	70	70%	CUKUP
TB13	10	10	10	10	10	10	10	0	0	0	70	70%	CUKUP
TB14	10	10	10	10	0	10	10	0	0	10	70	70%	CUKUP
TB15	10	10	10	10	10	10	10	0	10	10	90	90%	BAIK
TB16	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	100	100%	BAIK
TB17	10	10	0	0	0	10	0	0	0	10	40	40%	KURANG
TB18	10	10	10	10	0	10	0	10	0	10	70	70%	CUKUP
TB19	10	10	10	10	10	10	10	10	0	10	90	90%	BAIK
TB20	10	10	10	10	0	0	10	0	10	10	70	70%	CUKUP
TB21	10	10	0	0	0	0	10	0	0	10	40	40%	KURANG
TB22	10	10	10	10	0	10	0	0	10	10	70	70%	CUKUP
TB23	10	10	0	0	0	10	0	0	0	10	40	40%	KURANG
TB24	10	10	10	10	0	0	10	10	0	10	70	70%	CUKUP
TB25	10	10	10	10	10	0	10	10	0	10	80	80%	BAIK
TB26	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	100	100%	BAIK
TB27	10	10	10	10	10	10	10	10	0	10	90	90%	BAIK
TB28	10	10	10	10	10	10	10	10	0	10	90	90%	BAIK
TB29	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	100	100%	BAIK
TB30	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	100	100%	BAIK
TOTAL	30	30	27	27	14	26	23	14	16	27			
%	100%	100%	90%	90%	47%	83%	77%	47%	53%	90%			

Lampiran 9. Tabel Perilaku

KODE RESPONDEN	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	TOTAL	%	KATEGORI
TB1	10	0	10	10	10	10	10	10	10	10	90	90%	BAIK
TB2	0	0	10	0	10	0	10	0	10	10	50	50%	CUKUP
TB3	0	0	10	0	10	0	10	0	10	10	50	50%	CUKUP
TB4	10	10	10	10	10	0	10	10	10	10	90	90%	BAIK
TB5	10	0	10	10	10	10	10	10	10	10	90	90%	BAIK
TB6	10	10	10	10	10	0	10	10	10	10	90	90%	BAIK
TB7	10	0	10	10	10	10	10	0	10	10	80	80%	BAIK
TB8	10	0	10	10	10	10	10	10	10	10	90	90%	BAIK
TB9	10	0	10	0	10	10	10	10	10	10	80	80%	BAIK
TB10	10	0	10	10	10	10	10	10	10	10	90	90%	BAIK
TB11	10	0	10	0	10	0	10	10	10	10	70	70%	CUKUP
TB12	0	0	0	0	10	0	10	10	10	10	50	50%	CUKUP
TB13	10	0	10	0	10	0	10	10	10	10	70	70%	CUKUP
TB14	10	0	10	0	10	10	10	0	10	10	70	70%	CUKUP
TB15	10	0	10	10	10	10	10	0	10	10	80	80%	BAIK
TB16	10	0	10	10	10	10	10	0	10	10	80	80%	BAIK
TB17	10	0	10	10	10	10	10	10	10	10	90	90%	BAIK
TB18	0	0	0	10	10	0	10	0	10	10	50	50%	CUKUP
TB19	10	0	10	10	10	10	10	0	10	10	80	80%	BAIK
TB20	10	0	10	10	10	10	10	10	10	10	90	90%	BAIK
TB21	10	0	10	10	10	0	10	10	10	10	80	80%	BAIK
TB22	10	0	10	0	10	0	10	0	10	10	60	60%	CUKUP
TB23	10	0	10	0	10	10	10	0	10	10	70	70%	CUKUP
TB24	0	0	10	10	10	0	10	0	10	10	60	60%	CUKUP
TB25	0	0	10	10	10	0	10	10	10	10	70	70%	CUKUP
TB26	10	0	10	10	10	10	10	0	10	10	80	80%	BAIK
TB27	10	0	10	10	10	0	10	10	10	10	80	80%	BAIK
TB28	10	0	10	10	10	0	10	0	10	10	70	70%	CUKUP
TB29	10	0	10	10	10	0	10	0	10	10	70	70%	CUKUP
TB30	10	0	10	10	10	0	10	10	10	10	80	80%	BAIK
TOTAL	24	02	28	21	30	14	30	16	30	30			
%	80%	7%	93%	70%	100%	47%	100%	53%	100%	100%			

Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian



Lampiran 11. Surat Bebas Plagiat



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liiba, 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

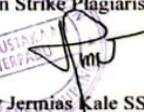
SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Oktavianus Felimandino K. Pan
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303333210753
Dosen Pembimbing : Byantarsih Widyaningrum, SKM., M.Si
DosenPenguji : Ni Made Susilawati, S.Si., M.Si
Jurusan : Program Studi DIII Teknologi Laboratorium Medis
Judul Karya Ilmiah : Gambaran Pengetahuan Dan Perilaku Penderita TB Paru
Di Puskesmas Bakunase Kota Kupang
Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **27%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 14 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale SST

NIP. 19850704201012100

Lampiran 12. Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI

NAMA :	OKTAVIANUS FELIMANDINO K. PAM
NIM :	005303333210753
JUDUL :	Gambaran Pengetahuan Dan Perilaku Penderita TB Paru Di Puskesmas Bauunase kota kupang

No.	Materi Bimbingan	Tanggal	Paraf Pembimbing
1.	Konsultasi Pembimbing	11-08-2024	[Signature]
2.	Konsultasi Judul	25-08-2024	[Signature]
3.	Konsultasi Bab I	6-09-2024	[Signature]
4.	Konsultasi Bab III	20-09-2024	[Signature]
5.	Konsultasi Bab I, II dan III	13-01-2025	[Signature]
6.	Konsultasi Bab II dan III	15-01-2025	[Signature]
7.	Konsultasi definisi operasional	16-01-2025	[Signature]
8.	Konsultasi kuesioner	17-01-2025	[Signature]
9.	Konsultasi Revisi kuesioner	22-05-2025	[Signature]
10.	Konsultasi Hasil Penelitian	23-05-2025	[Signature]
11.	Konsultasi Tinjauan Pustaka	25-05-2025	[Signature]
12.	Konsultasi Hasil dan pembahasan	27-05-2025	[Signature]

