

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Pengambilan Data Awal



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
Jalan S. K. Lerik, Kelapa Lima, Kupang, NTT, Kode Pos : 85228
Laman: www.dinkes.kotakupang.web.id
Pos-el: dinkes.kotakupang@gmail.com

SURAT IZIN

NOMOR : B-48/Dinkes.400.7.22.2/I/2026

TENTANG IZIN PENGAMBILAN DATA

Dasar : Surat dari Ketua Prodi Farmasi Politeknik Kesehatan
Kementrian Kesehatan Kupang Nomor :
PP.06.02/F.XXIX.22/022/2026 tanggal 20 Januari 2026.
Hal : Permohonan Izin Pengambilan Data Awal, maka
dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Dulce M. Isabel Tavares
NIM : PO5303332230636
Jurusan/Prodi : D-III Farmasi
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Kupang.
Judul Penelitian : Rasionalitas Penggunaan Obat Analgetik Antipiretik Pada
Pasien Demam Berdarah Dengue di Puskesmas
Bakunase
Waktu : Januari 2026
Lokasi : UPTD Puskesmas Bakunase

Demikian Izin pengambilan data ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 21 Januari 2026
a.n. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG

G. A. Ngurah Suarnawa, SKM., M.Kes.
Pembina
NIP. 19631227 199303 1 007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Bakunase;
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Kupang.

Paraf Hierarki	
Kasubbag Keuangan dan Perlengkapan	
Inspektur Sarana dan Prasarana Fasyankes	

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Dari Poltekkes



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kupang
 Jalan Perak, Kota Taka, Ombel
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
 Telp. (0884) 8420374
 Email: kementerian.kemkes@kupi.kemkes.go.id

Nomor : PP.06.02/F.XXI/0989/2026
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

13 Februari 2026

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
 Provinsi Nusa Tenggara Timur
 Jl. Basuki Rahmat No.1, Naikolan, Kecamatan Maulafa,
 Kota Kupang, Nusa Tenggara Timur 85118

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Poltekkes
 Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2025/2026, maka mohon kiranya diberikan izin
 untuk melakukan penelitian bagi mahasiswa :

Nama Peneliti : Dulce Maria Isabel Tavares
 NIM : PO5303332230636
 Jurusan/Prodi : Prodi D-III Farmasi
 Judul : Rasionalitas Penggunaan Obat Analgetik Antipiretik
 Pada Pasien Demam Berdarah Dengue Di Puskesmas
 Bakunase Kota Kupang
 Tempat Penelitian : Puskesmas Bakunase

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 surat dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat
 potensi sumpah atau gratifikasi silahkan laporkan melalui RALGO KEMENDIKES 15002567 dan
<https://web.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada
 laman <https://tts.keminfo.go.id/verifikasiPDF>



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

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Dari 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.dpmpptsp.nttprov.id Email : dpmpptsp.nttprov@gmail.com
 KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/509/DPMPPTSP/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini :

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

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Dulce Maria Isabel Tavares
 NIM : PO5303332230636
 Jurusan/Prodi : D-III Farmasi

Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : "RASIONALITAS PENGGUNAAN OBAT ANALGESIK ANTIPIRETIK PADA PASIEN DEMAM BERDARAH *DENGUE* DI PUSKESMAS BAKUNASE KOTA KUPANG"

Lokasi Penelitian : Puskesmas Bakunase, Kota Kupang

Waktu Pelaksanaan

- a. Mulai : 01 April 2026
- b. Berakhir : 30 April 2026

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, 20 Februari 2026

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



Drs. Alexander Berthianus Koroh, MPM
 Pembina Tk. I
 NIP.197604271990031005

Tembusan :

1. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang.
2. Wakil Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang.
3. Pih 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 Izin Penelitian Dari Dinas Kesehatan



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
 Jalan S. K. Lerik, Kelapa Lima, Kupang, NTT, 85228
 Laman : www.dinkes-kotakupang.web.id
 Pos-el : dinkeskotakupang46@gmail.com

SURAT IZIN

NOMOR : B-239/Dinkes 400.14.5.4/II/2026

TENTANG
IZIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi Nusa Tenggara Timur Nomor : 500.18.7.2-000.9.2/509/DPMPSTSP/2026 tanggal 20 Februari 2026, Hal : Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :

Nama : Dulce Maria Isabel Tavares

NIM : PO5303332230636

Jurusan/Prodi : D-III Farmasi

Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Judul Penelitian : "Rasionalitas Penggunaan Obat Analgesik Antipiretik pada Pasien Demam Berdarah *Dengue* di Puskesmas Bakunase Kota Kupang"

Waktu : 01 April 2026 s.d 30 April 2026

Lokasi : UPTD. Puskesmas Bakunase

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 20 Februari 2026
 an KEPALA DINAS KESEHATAN
 KOTA KUPANG


 Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang
 NIK 195912271993031007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Bakunase;
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang.

Paraf Hierarki	
Kasubbag Umum dan Kepegawaian	[Signature]
Administrator Kesehatan Ahli Pertama	[Signature]

Lampiran 5. Surat Keterangan Selesai Penelitian

	PEMERINTAH KOTA KUPANG DINAS KESEHATAN UPTD PUSKESMAS BAKUNASE Jln. Kelinci No. 4 Bakunase, Kupang, NTT 85364 Telp. (0380) 823809, 092130007663 Website: http://puskesmas.bakunase.kotakupang.go.id E-Mail: puskesmasbakunase@kotakupang.go.id										
<u>SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN</u> Nomor : 115 /PUSK.BKS.400.7.22.1/V/2026											
Yang bertanda tangan dibawah ini : <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">Nama</td> <td>: dr. Sartje Endang Nubatonis</td> </tr> <tr> <td>NIP</td> <td>: 197705252011012012</td> </tr> <tr> <td>Pangkat/Golongan</td> <td>: Penata Tk.I/IIIid</td> </tr> <tr> <td>Jabatan</td> <td>: Kepala UPTD Puskesmas Bakunase</td> </tr> <tr> <td>Unit Kerja</td> <td>: UPTD Puskesmas Bakunase</td> </tr> </table>		Nama	: dr. Sartje Endang Nubatonis	NIP	: 197705252011012012	Pangkat/Golongan	: Penata Tk.I/IIIid	Jabatan	: Kepala UPTD Puskesmas Bakunase	Unit Kerja	: UPTD Puskesmas Bakunase
Nama	: dr. Sartje Endang Nubatonis										
NIP	: 197705252011012012										
Pangkat/Golongan	: Penata Tk.I/IIIid										
Jabatan	: Kepala UPTD Puskesmas Bakunase										
Unit Kerja	: UPTD Puskesmas Bakunase										
Dengan ini menerangkan bahwa : <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">Nama</td> <td>: Dulce Maria Isabel Tavares</td> </tr> <tr> <td>NIM</td> <td>: PO5303332230636</td> </tr> <tr> <td>Fakultas/Jurusan</td> <td>: D-III Farmasi</td> </tr> </table>		Nama	: Dulce Maria Isabel Tavares	NIM	: PO5303332230636	Fakultas/Jurusan	: D-III Farmasi				
Nama	: Dulce Maria Isabel Tavares										
NIM	: PO5303332230636										
Fakultas/Jurusan	: D-III Farmasi										
Telah selesai melakukan penelitian di UPTD Puskesmas Bakunase pada tanggal 30 April 2026 dengan judul : "Rasionalitas Penggunaan Obat Analgetik Antipiretik Pada Pasien Demam Berdarah Dengue (DBD) Di Puskesmas Bakunase Kota Kupang". Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.											
Kupang, 13 Mei 2026 KEPALA PUSKESMAS/DOKTER AHLI MUDA,  dr. Sartje Endang Nubatonis Penata Tk.I/IIIid NIP. 197705252011012012											
Tembusan : Kepada Yth : 1. Dinas Kesehatan Kota Kupang; 2. Direktur Poltekkes Kupang											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">Paraf Hierarki</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;">Penanggung Jawab Penatausahaan Administrasi</td> <td style="width: 20%; text-align: center; vertical-align: middle;">  </td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		Paraf Hierarki	<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;">Penanggung Jawab Penatausahaan Administrasi</td> <td style="width: 20%; text-align: center; vertical-align: middle;">  </td> </tr> </table>	Penanggung Jawab Penatausahaan Administrasi							
Paraf Hierarki											
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 80%;">Penanggung Jawab Penatausahaan Administrasi</td> <td style="width: 20%; text-align: center; vertical-align: middle;">  </td> </tr> </table>	Penanggung Jawab Penatausahaan Administrasi										
Penanggung Jawab Penatausahaan Administrasi											

Lampiran 6. Dokumentasi Penelitian

Dirga Bire

Data Obat/Alkes

ID	:	33544	Ruangan	:	APOTEK
No Antrean	:	0022	Dokter / Tenaga Medis	:	Caesilia Putri Utami Fajarpel
Tanggal Obat Pasien	:	23-01-2026 09:27:08	Perawat / Bidan / Nutrisiionist / Sanitarian	:	Yuliana Gelole Witak
No Resep	:		Alergi Pasien	:	Obat : Makanan : Tidak Ada Udara : Tidak Ada Umum : Tidak Ada

Rekonsiliasi Obat

No	Informasi Obat
----	----------------

Data Detail Obat/Alkes

Nama Obat	Jumlah	Signa	Racikan	Aturan Pakai	Keterangan
Paracetamol 500 mg	5	3X1/2		Sesudah Makan	
Asam Ascorbat (Vitamin C) 50 mg	3	1x1		Sesudah Makan	

Gambar 2. Resep Pasien DBD Rawat Jalan



Gambar 3. Peneliti Mengambil Data Pasien dari Bagian Kesling



Gambar 4. Peneliti melakukan Pencetakan Resep

Lampiran 7. Tabel ketepatan dosis

No	Usia Pasien	Nama Obat & Kekuatan Sediaan	Frekuensi pada resep	Hasil Penilaian
1.	9 thn	Paracetamol 500 mg	3 x 1/2 tab	Tidak tepat
2.	5 thn	Paracetamol 500 mg	3 x 1/2 tab	Tidak tepat
3.	5 thn	Paracetamol 500 mg	3 x 1/2 tab	Tidak tepat
4.	15 thn	Paracetamol 500 mg	3 x 1 tab	Tepat
5.	5 thn	Paracetamol syr 120mg/5ml	6 x 7,5 mL	Tidak tepat
6.	10 thn	Paracetamol 500 mg	3 x 1/2 tab	Tidak tepat
7.	2 thn	Paracetamol syr 120mg/5ml	3 x 5 mL	Tidak tepat
8.	7 thn	Paracetamol 500 mg	3 x 1/2 tab	Tidak tepat
9.	4 thn	Paracetamol 500 mg	3 x 1/2 tab	Tidak tepat
10.	32 thn	Paracetamol 500 mg	3 x 1 tab	Tepat
11.	10 thn	Paracetamol 500 mg	3 x 1 tab	Tidak tepat
12.	7 thn	Ibuprofen 400 mg	2 x 1/2 tab	Tidak tepat
13.	8 thn	Paracetamol 500 mg	3 x 1/2 tab	Tidak tepat
14.	4 thn	Paracetamol 500 mg	3 x 1 tab (racikan)	Tidak tepat
15.	27 thn	Paracetamol 500 mg	3 x 1 tab	Tepat
16.	9 thn	Paracetamol 500 mg	3 x 1/2 tab	Tidak tepat
17.	7 thn	Paracetamol 500 mg	3 x 1 tab	Tidak tepat
18.	8 thn	Paracetamol 500 mg	3 x 1/2 tab	Tidak tepat
19.	8 thn	Paracetamol 500 mg	3 x 1/2 tab	Tidak tepat
20.	5 thn	Paracetamol 500 mg	3 x 1/4 tab	Tidak tepat
21.	9 thn	Paracetamol 500 mg	3 x 1/2 tab	Tidak tepat
22.	10 thn	Paracetamol 500 mg	3 x 1/2 tab	Tidak tepat
23.	6 thn	Ibuprofen 400 mg	3 x 1/2 tab	Tidak tepat
24.	11 thn	Paracetamol 500 mg	3 x 1 tab	Tidak tepat
25.	12 thn	Paracetamol 500 mg	3 x 1/2 tab	Tidak tepat
26.	5 thn	Paracetamol syr 120mg/5ml	6 x 7,5 mL	Tidak tepat

Lampiran 8. Kartu Bimbingan Proposal

KARTU BIMBINGAN PENULISAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Dulce Maria Isabel Tavares
 NIM : PO5303332230636
 Judul KTI : RASIONALITAS PENGGUNAAN OBAT ANALGESIK ANTIPIRETIK PADA PASIEN DEMAM BERDARAH DENGUE DI PUSKESMAS BAKUNASE KOTA KUPANG

Pembimbing : Priska E. Tenda, SF, Apt., M.Sc

Mulai Proposal :
 Selesai Proposal :

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	Konk / 07/08/2021	Judul Proposal	Di Perbaiki	
2	Selam / 11/08/2021	Latihan besang rumahan masalah tujuan penelitian	Di Perbaiki	
3	Konk / 24/09/2021	Penyusunan tinjauan pustaka	Di Perbaiki	
4	Jumat / 10/10/2021	Perbaikan tinjauan pustaka	Di Perbaiki	
5	Konk / 20/10/2021	Metode Penelitian	Di Perbaiki	
6	Konk / 20/11/2021	Defenisi Operasional	Di Perbaiki	
7	Selam / 18/01/2022	Prosedur Penelitian ^{dan} _{metode}	Acc	
8	Selam / 25/01/2022	Penulisan Proposal	Acc	

Catatan:

- Kartu ini harus diisi oleh dosen pembimbing saat pembimbingan
- Syarat pembimbingan minimal 8 x bimbingan mahasiswa
- Kartu bimbingan diserahkan ke bagian akademik jika pembimbingan telah selesai

Ketua Prodi


 Apt. Priska E. Tenda, SF, M.Sc
 NIP. 197701182005012002

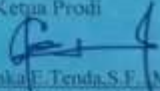
Lampiran 9. Kartu Bimbingan KTI

KARTU BIMBINGAN PENULISAN KTI

Nama Mahasiswa: ~~Priyanka Purnama~~ Dulce Maria Isabel Javieres
 NIM: PQ5303332230633
 Judul KTI: : Rasionalitas penggunaan obat analgetik antipiretik pada pasien Demam Berdarah Dengue (DBD) di Puskesmas Bakumase Kota Kupang
 Pembimbing: : Priska E. Tenda, SE, M.Sc Apt
 Mulai KTI: : Senin, 04 Mei 2026
 Selesai KTI: :

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	Senin, 17/05/16	Hasil Penelitian	Perbaikan bab 1, tambahkan pendahuluan dan referensi	
2	Rabu, 19/05/16	Pembahasan	Perbaiki simpulan	
3	Sabtu, 06/06/16	Perbaikan penulisan	Diperbaiki penulisan	
4	Jumat, 02/06/16	Simpulan dan saran	Diperbaiki	
5	sabtu, 13/06/16	Perbaikan penulisan	Diperbaiki	
6	Senin, 15/06/16	Perbaikan penulisan	Diperbaiki	
7	Senin, 15/06/16	Acc	Acc	
8	Senin, 15/06/16	Acc	Acc	

Catatan:
 1. Kartu ini harus diisi oleh dosen pembimbing saat pembimbingan
 2. Syarat pembimbingan minimal 8 x bimbingan/instruksional
 3. Kartu bimbingan diserahkan ke bagian akademik bila pembimbingan telah selesai

Ketua Prodi

 Apt. Priska E. Tenda, SE, M.Sc
 NIP : 197701182005012002

Lampiran 10. Surat bebas plagiarisme



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Lihba, Oelobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
telp. (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	: Dulce Maria Isabel Tavares
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303332230636
Dosen Pembimbing	: Priska E. Tenda, SF., Apt., M.Sc
Penguji	: Dra. Fatmawati Blegur, M.Si., Apt
Jurusan	: D-III FARMASI
Judul Karya Tulis Ilmiah	: Rasionalitas Penggunaan Obat Analgesik Antipiretik Pada Pasien Demam Berdarah Dengue Di Puskesmas Bakunase Kota Kupang

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

Kupang, 07 Agustus 2026

Admin Strike Plagiarism

Mury Jermias Kale S.ST
NIP. 198507042010121002