

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Observasi

Bulan Juli 2025

No	Nama	JK	Umur (Tahun)	Nama Obat		Dosis	Golongan Obat	Bentuk sediaan	Aturan Pakai	Lama Pemberian	Tunggal/ Kombinasi
				Generik	Paten						
1	Ag.A t	P	49	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	16 Kapsul	1dd1	14 hari	Tunggal
2	Nu.Q a	P	26	Fluoxetine	Kalxetin	10 mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal
3	Ve.Is	P	20	Fluoxetine	Kalxetin	10 mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal
4	We. Nd	P	51	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	32 Kapsul	1dd1	32 hari	Tunggal
5	De.R o	L	32	Fluoxetine		20mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal
6	Ro.T a	L	34	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal
7	Na.K a	P	22	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	31 Kapsul	1dd1	31 hari	Tunggal
8	Ho.S i	L	56	Fluoxetine		20 mg	SSRIs	31 Kapsul	1dd1	31 hari	Tunggal
9	Es.L e	P	34	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	32 Kapsul	1dd1	32 hari	Tunggal
10	Ma.S i	P	44	Fluoxetine	Kalxetin	10 mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal
11	DRS. Wa	L	60	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	34 Kapsul	1dd1	34 hari	Tunggal
12	Jo.M b-Th	P	46	Fluoxetine		20 mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal
13	Ok.S o	P	45	Fluoxetine	Kalxetin	10 mg	SSRIs	31 Kapsul	1dd1	31 hari	Tunggal

14	Ge.S u	L	27	Fluoxetine		20 mg	SSRIs	31 Kapsul	1dd1	31 hari	Tunggal
15	Fe.B a	P	61	Fluoxetine	Kalsetin	10mg	SSRIs	31 Kapsul	1dd1	31 hari	Tunggal
16	Gr.R o	P	21	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal
17	Ha.K e	L	18	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	66 kapsul	2dd1	33 hari	Tunggal
18	Mo. Kl	P	23	Fluoxetine		20 mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal
19	Ya.L e	P	43	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	31 Kapsul	1dd1	31 hari	Tunggal

Bulan Agustus 2026

No	Nama	JK	Umur (Tahun)	Nama Obat		Dosis	Golongan Obat	Bentuk sediaan	Aturan Pakai	Lama Pemberian	Tunggal/ Kombinasi
				Generik	Paten						
1	Le.A b	L	35	Fluoxetine		20mg	SSRIs	14 Kapsul	1dd1	14 hari	Tunggal
2	Di.K o	P	35	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	14 Kapsul	1dd1	14 hari	Tunggal
3	Ve.Is	P	20	Fluoxetine	Kalxetin	10 mg	SSRIs	14 Kapsul	1dd1	14 hari	Tunggal
4	Es.B u	P	55	Fluoxetine	Kalxetin	10 mg	SSRIs	14 Kapsul	1dd1	14 hari	Tunggal
5	Ag.A t	P	48	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	16 Kapsul	1dd1	16 hari	Tunggal
6	Ag.S a	P	41	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	13 Kapsul	1dd1	13 hari	Tunggal
7	Ra.T l	L	23	Fluoxetine	Kalxetin	10 mg	SSRIs	14 Kapsul	1dd1	14 hari	Tunggal
8	Fe.B a	P	41	Fluoxetine		20 mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal
9	Ok.K a	L	57	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	16 Kapsul	2xse ming gu (M)	30 hari	Tunggal
10	Nu.Q a	P	26	Fluoxetine	Kalxetin	10 mg	SSRIs	32 Kapsu	1dd1	32 hari	Tunggal
11	Ho.S i	L	56	Fluoxetine		20 mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal

12	Em. Bu	P	55	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal
13	Ag.a Ng	P	25	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal
14	D,Be .Wa	L	60	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal
15	Ma.S i	P	44	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal
16	We. Nd	P	51	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	32 Kapsul	1dd1	32 hari	Tunggal
17	Na.K a	P	23	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	32 kapsul	1dd1	32 hari	Tunggal
18	Ya.L e	P	43	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	34 Kapsul	1dd1	34 hari	Tunggal
19	Ok.S o	P	47	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal
20	Ma. Kl	P	36	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	32 Kapsul	1dd1	32 hari	Tunggal
21	Yu.G i	P	28	Fluoxetine	Kalxetin	10 mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal

Bulan September 2025

No	Nama	JK	Umur (Tahun)	Nama Obat		Dosis	Golongan Obat	Bentuk sediaan	Aturan Pakai	Lama Pemberian	Tunggal/ Kombinasi
				Generik	Paten						
1	Ro.U s	P	20	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	14 Kapsul	1dd1	14 hari	Tunggal
2	Ri.P o	L	22	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	14 Kapsul	1dd1	14 hari	Tunggal
3	Ko.S i	L	44	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	14 Kapsul	1dd1	14 hari	Tunggal
4	Ma.S o	P	18	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	14 Kapsul	1dd1	14 hari	Tunggal
5	Ha.K e	L	18	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	62 Kapsul	2dd1	31 hari	Tunggal
6	Ho.S i	L	56	Fluoxetine		20mg	SSRIs	31 Kapsul	1dd1	31 hari	Tunggal
7	Ri.P o	L	22	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal
8	Si.H a	P	26	Fluoxetine		20 mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal

9	Em. Bu	P	55	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal
10	Yu, Gi	P	28	Fluoxetine		20mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal
11	Na. Ka	P	23	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal
12	Be. Wa	L	60	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	31 Kapsul	1dd1	31 hari	Tunggal
13	Ma. Si	P	44	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal
14	Ko. Si	L	44	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	32 Kapsul	1dd1	32 hari	Tunggal
15	Jo. Th	P	46	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal
16	Di. Ko	P	35	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	32 Kapsul	1dd1	32 hari	Tunggal
17	Ma. Bi	P	32	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal
18	Ma. Kl	P	36	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal
19	Fe. Ba	P	41	Fluoxetine		20 mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal
20	Fr, Tl	L	22	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal
21	Ag. Sa	P	61	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	32 Kapsul	1dd1	32 hari	Tunggal
22	Ag. At	P	49	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	32 Kapsul	1dd1	32 hari	Tunggal
23	Ya. Le	P	43	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal
24	Ve. Is	P	21	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal

Bulan Oktober 2025

No	Nama	JK	Umur (Tahun)	Nama Obat		Dosis	Golongan Obat	Bentuk sediaan	Aturan Pakai	Lama Pemberian	Tunggal/ Kombinasi
				Generik	Paten						
1	No. Ba	P	23	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	14 Kapsul	1dd1	14 hari	Tunggal
2	Ye. Le	p	43	Fluoxetine	Kalxetin	5mg	SSRIs	34 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal
3	Ve. Is	P	21	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal

4	Mo. Kl	P	25	Fluoxetine		20 mg	SSRIs	31 Kapsul	1dd1	31 hari	Tunggal
5	Ag.S a	P	61	Fluoxetine	Kalxetin	10 mg	SSRIs	31 Kapsul	1dd1	31 hari	Tunggal
6	Ag,T a	L	49	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	32 Kapsul	1dd1	32 hari	Tunggal
7	Ne.S a	L	25	Fluoxetine	Kalxetin	10 mg	SSRIs	14 Kapsul	1dd1	14 hari	Tunggal
8	Ap.P a	L	19	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIS	14 Kapsul	1dd1	14 hari	Tunggal
9	Di.k o	L	35	Fluoxetine		20 mg	SSRIs	31 Kapsul	1dd1	31 hari	Tunggal
10	He.D e	P	44	Fluoxetine		20 mg	SSRIs	31 Kapsul	1dd1	31 hari	Tunggal
11	We. No	P	51	Fluoxetine	Kalxetin	10 mg	SSRIs	34 Kapsul	1dd1	34 hari	Tunggal
12	Na.K A	P	23	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal
13	No.B u	P	23	Fluoxetine	Kalxetin	10 mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal
14	Vi.M a	L	30	Fluoxetine		20 mg	SSRIs	14 Kapsul	1dd1	14 hari	Tunggal
15	Ko.S i	L	64	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	31 Kapsul	1dd1	31 hari	Tunggal
16	Ma. Yo	L	21	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	32 Kapsul	1dd1	32 hari	Tunggal
17	Ma.S i	P	44	Fluoxetine	Kalxetin	10 mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal
18	Ap.P a	L	19	Fluoxetine		20 mg	SSRIs	14 Kapsul	1dd1	14 hari	Tunggal
19	Ho.S i	L	56	Fluoxetine		20 mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal
20	Ha	L	51	Fluoxetine	Kalxetin	10 mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal
21	Ma.E k	L	49	Fluoxetine		5 mg	SSRIs	32 Kapsul	1dd1	32 hari	Tunggal
22	Vi,M a	L	30	Fluoxetine		20 mg	SSRIs	32 Kapsul	1dd1	32 hari	Tunggal

Bulan November 2025

No	Nama	JK	Umur (Tahun)	Nama Obat	Dosis	Golongan Obat	Bentuk sediaan	Aturan Pakai	Lama Pem	Tunggal/ Kombinasi
----	------	----	-----------------	-----------	-------	------------------	-------------------	-----------------	-------------	-----------------------

				Generik	Paten					beria n	
1.	Ha	P	49	Fluoxetine	Kalxetin	10mg dan 20mg	SSRIs	7 Kapsul	2dd1	14 hari	Tunggal
2	Ma. No	L	57	Fluoxetine		20mg	SSRIs	14 Kapsul	1dd1	14 hari	Tunggal
3	Ri.P o	L	21	Fluoxetine		20mg	SSRIs	21 Kapsul	1dd1	21 hari	Tunggal
4	Ho.S i	L	56	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	19 Kapsul	1dd1	19 hari	Tunggal
5	Yu.B ri	L	59	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	7 Kapsul	1dd1	7 hari	Tunggal
6	Yu.G i	P	28	Fluoxetine		20mg	SSRIs	15 Kapsul	1dd1	15 hari	Tunggal
7	Je.Ri	P	20	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	14 Kapsul	1dd1	14 hari	Tunggal
8	Ha.S e	P	19	Fluoxetine		20mg	SSRIs	14 Kapsul	1dd1	14 hari	Tunggal
9	Es.P a	P	36	Fluoxetine	Kalxetin	10g	SSRIs	14 Kapsul	1dd1	14 hari	Tunggal
10	Je.Ri	P	20	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	14 Kapsul	1dd1	14 hari	Tunggal
11	Ca.T a	L	19	Fluoxetine		20mg	SSRIs	14 Kapsul	1dd1	14 hari	Tunggal
12	De.R o	L	32	Fluoxetine		20mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal
13	Ko.S i	L	44	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	32 Kapsul	1dd1	32 hari	Tunggal
14	De.A p	P	41	Fluoxetine		20mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal
15	We. Nd	P	51	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal
16	Ha.K e	L	18	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	60 Kapsul	2dd1	30 hari	Tunggal
17	Ca.T a	L	19	Fluoxetine		20mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal
18	Fra.T l	L	23	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal
19	Di.K o	P	35	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	32 Kapsul	1dd1	32 hari	Tunggal
20	Na.k a	P	23	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	32 kapsul	1dd1	32 hari	Tunggal
21	Se.W u	P	35	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal
22	Ni.K o	P	27	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal
23	Ma. Kl	P	36	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal

24	Ag.A t	P	49	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	32 Kapsul	1dd1	32 hari	Tunggal
25	De.T h	P	27	Fluoxetine		20mg	SSRIs	32 Kapsul	1dd1	32 hari	Tunggal
26	Ag.S a	P	56	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	32 Kapsul	1dd1	32 hari	Tunggal
27	Ya.L e	P	43	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	30 Kapsul	1dd1	30 hari	Tunggal

Bulan Desember 2025

No	Nama	JK	Umur (Tahun)	Nama Obat		Dosis	Golongan Obat	Bentuk sediaan	Aturan Pakai	Lama Pemberian	Tunggal / Kombinasi
				Generik	Paten						
1	Fr.Tl	L	23	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	35 Kapsul	1dd1	35 hari	Tunggal
2	We. Nd	P	51	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	35 Kapsul	1dd1	35 hari	Tunggal
3	Ca.T a	L	19	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	35 Kapsul	1dd1	35 hari	Tunggal
4	Ok.K a	L	57	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	10 Kapsul	1dd1	35 hari	Tunggal
5	Ma.P e	P	29	Fluoxetine		20mg	SSRIs	35 Kapsul	1dd1	35 hari	Tunggal
6	Ma.S i	P	44	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	35 Kapsul	1dd1	35 hari	Tunggal
7	Vi.M a	L	30	Fluoxetine		20mg	SSRIs	35 Kapsul	1dd1	35 hari	Tunggal
8	Drs. Wa	L	60	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	36 Kapsul	1dd1	36 hari	Tunggal
9	Ya.L e	P	43	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	34 Kapsul	1dd1	34 hari	Tunggal
10	Ha	P	46	Fluoxetine	Kalxetin	10/20 mg	SSRIs	34 Kapsul	2dd1	34 hari	Tunggal
11	Ja.Ri	P	20	Fluoxetine		20mg	SSRIs	34 Kapsul	1dd1	34 hari	Tunggal
12	Ve.Is	P	21	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	34 Kapsul	1dd1	34 hari	Tunggal
13	Jo.M b-Th	P	46	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	36 Kapsul	1dd1	36 hari	Tunggal
14	Ag.S a	P	61	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	34 Kapsul	1dd1	34 hari	Tunggal

15	De.T h	P	27	Fluoxetine		20 mg	SSRIs	35 Kapsul	1dd1	35 hari	Tunggal
16	Ap.P a	L	19	Fluoxetine	Kalxetin	20mg	SSRIs	35 Kapsul	1dd1	35 hari	Tunggal
17	Ag.A t	P	49	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	36 Kapsul	1dd1	36 hari	Tunggal
18	Ni.K o	P	27	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	35 Kapsul	1dd1	35 hari	Tunggal
19	La.S e	P	39	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	36 Kapsul	1dd1	36 hari	Tunggal
20	Sa.W u	P	35	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	33 Kapsul	1dd1	33 hari	Tunggal
21	Ho.S i	L	56	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	35 Kapsul	1dd1	35 hari	Tunggal
22	Ha.K e	L	18	Fluoxetine		20mg	SSRIs	70 Kapsul	2dd1	35 hari	Tunggal
23	Ri.P o	L	21	Fluoxetine		20mg	SSRIs	35 Kapsul	1dd1	35 hari	Tunggal
24	De.a p	P	41	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	70 Kapsul	2dd1	35 hari	Tunggal
25	Ma. Kl	P	36	Fluoxetine	Kalxetin	5 mg	SSRIs	36 Kapsul	1dd1	36 hari	Tunggal
26	Ko.S i	L	44	Fluoxetine	Kalxetin	10mg	SSRIs	35 Kapsul	1dd1	35 hari	Tunggal

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian dari Kemenkes Poltekkes Kupang

	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Politeknik Kesehatan Kupang Jalan Piri A. Talo, Liliha Omboro Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111 Telp. (088) 8808256 Email: info@poltekkeskupang.ac.id										
Nomor : PP.06.02/F.XXIX/0871/2026 Hal : Permohonan Izin Penelitian	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 :											
<table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 30%;">Nama Peneliti</td> <td>: Erlin Ester Yuldina Missa</td> </tr> <tr> <td>NIM</td> <td>: PO5303332230640</td> </tr> <tr> <td>Jurusan/Prodi</td> <td>: Prodi D-III Farmasi</td> </tr> <tr> <td>Judul</td> <td>: Profil Penggunaan Obat Antidepresan Pada Pasien Depresi Di Rumah Sakit Jiwa Naimata Kota Kupang</td> </tr> <tr> <td>Tempat Penelitian</td> <td>: Rumah Sakit Jiwa Naimata</td> </tr> </table>		Nama Peneliti	: Erlin Ester Yuldina Missa	NIM	: PO5303332230640	Jurusan/Prodi	: Prodi D-III Farmasi	Judul	: Profil Penggunaan Obat Antidepresan Pada Pasien Depresi Di Rumah Sakit Jiwa Naimata Kota Kupang	Tempat Penelitian	: Rumah Sakit Jiwa Naimata
Nama Peneliti	: Erlin Ester Yuldina Missa										
NIM	: PO5303332230640										
Jurusan/Prodi	: Prodi D-III Farmasi										
Judul	: Profil Penggunaan Obat Antidepresan Pada Pasien Depresi Di Rumah Sakit Jiwa Naimata Kota Kupang										
Tempat Penelitian	: Rumah Sakit Jiwa Naimata										
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://tts.kominfo.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 (BSSN).											

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian dari Dinas Terpadu Satu Pintu



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 : dpmpptsp.nttprov@gmail.com
 KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2-000.9 2/691/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 : Erlin Ester Yuldina Missa
 NIM : POS303332230640
 Jurusan/Prodi : D-III Farmasi
 Instansi/Lembaga : Kementerian Kesehatan Politeknik Negeri Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : PROFIL PENGGUNAAN OBAT ANTIDEPRESAN PADA PASIEN
 DEPRESI DI RUMAH SAKIT JIWA NAIMATA KOTA KUPANG
 Lokasi Penelitian : Rumah Sakit Khusus Daerah (RSKD) Jiwa Naimata Kupang
 Waktu Pelaksanaan

a. Mulai : 06 April 2026
 b. Berakhir : 30 April 2026

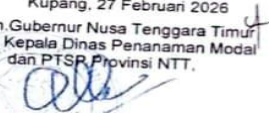
Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

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, 27 Februari 2026

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


 Drs. Alexander Berthianus Koroh, MPM
 Pembina Tk. I
 NIP.197004271990031005

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 RSKD Jiwa Naimata Kupang



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS KESEHATAN
RUMAH SAKIT KHUSUS DAERAH JIWA NAIMATA KUPANG
 Jin. Taebenu RT 007/RW 03. Kel. Naimata, Kec. Maulafa – Kota Kupang
 Kode Pos 85147 Pos-el: rsjnaimatakupang@yahoo.com

Nomor : BID.PEN/DIKLAT/115/IV/2026
 Sifat : Biasa
 Perihal : Ijin Pra Penelitian

Kupang, 16 April 2026

Yth. Kepala Instalasi Farmasi

di - Tempat

Bersama ini kami hadapkan 1 (satu) orang Mahasiswi dari Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Prodi D-III Farmasi, untuk melakukan pengambilan data awal di ruangan bapak/ibu terhitung mulai tanggal 14 April 2026 – 9 Mei 2026.

Adapun identitas mahasiswa tersebut adalah:

Nama : Erlin Ester Yuldina Missa
 Nim : P05303332230640
 Program Studi : D-III Farmasi
 Judul Penelitian : " Profil Penggunaan Obat Antidepresan Pada Pasien Depresi di Rumah Sakit Khusus Daerah Jiwa Naimata Kupang "

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerjasamanya di sampaikan terima kasih.

Kepala Bidang Penunjang
 RSKD Jiwa Naimata Kupang


Nelci Ndun, S.Farm., Apt
 Pembina/IVa
 NIP. 19750101199501 2 001

PARAF HIERARKI	
Kepala Seksi Penunjang Non Medik	
Kepala Unit Diklat	
Pelaksana	

Lampiran 5. Resep

RUMAH SAKIT KHUSUS DAERAH JIWA NAIMATA
KELUARAN NAIMATA - KECAMATAN MAULABA, KOTA KUPANG
E-mail : rumahsakitjiwanaimata@yahoo.com

Nama Pasien : [REDACTED]
No. R.M. : 026749
No. Rawat : [REDACTED]
Jenis Pasien : [REDACTED]
Pemberi Resep : [REDACTED]
No. Resep : 202010280028

RESEP

R/ KALXETINE 10 MG TAB (FLUOXETINE)/READY	14 Capsule
S----- 1-0-0	
R/ CLOBAZAM 10 MG TAB (DEXA)/READY	14 Tablet
S----- 0-0-1	
R/ RISPERIDONE 1 MG (DESA)/READY	7 Tablet
S----- 0-0-1/2	

KOTA KUPANG (85147), 2025-10-28

dr. Dennis Priscilla Setono, Sp.KJ

Diserahkan : Yosep Nuhu

SURAT ELEGIBILITAS PESERTA
RSKD JIWA NAIMATA

No. SEP : 2025-10-28
Tgl. SEP : [REDACTED]
No. Kartu : [REDACTED]
Nama Peserta : [REDACTED]
Tgl. Lahir : 1980-09-29
No. T. telepon : 08221600000
Sub-Spesialis : JIWA
Dokter : [REDACTED]
Fasilitas Penyakit : [REDACTED]
Diagnosis Awal : [REDACTED]
Catatan : [REDACTED]

Lampiran 6. Kartu Bimbingan Proposal

KARTU BIMBINGAN PENULISAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Erlin Ester Yuldira Missa
 NIM : PO5303332230640
 Judul Proposal : Profil Penggunaan Obat Antidepresan Pada Pasien Depresi di Rumah Sakit Jiwa Naimata Kota Kupang
 Pembimbing : Apt. Emanuel G.A. Rahmat., S.Farm., M.Farm
 Mulai Proposal : 13 Agustus 2015
 Selesai Proposal : 23 Januari 2016

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	13 Agustus 2015	Penyusunan Judul	Perbaikan	
2	21 Agustus 2015	Latar belakang, rumusan masalah, tujuan	Perbaikan	
3	11 September 2015	Latar belakang	Perbaikan	
4	17 September 2015	Penelitian tinjauan pustaka	Perbaikan	
5	19 September 2015	Metode penelitian	Perbaikan	
6	30 Oktober 2015	Definisi operasional	Perbaikan	
7	13 Januari 2016	Daftar pustaka dan Analisis data	Perbaikan	
8	23 Januari 2016	Penulisan Proposal	Acc	

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

Ketua Prodi

 Apt. Priska E. Tenda, S.F., M.Sc.
 NIP : 197701182005012002

Lampiran 7. Kartu Bimbingan KTI

KARTU BIMBINGAN PENULISAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Nama Mahasiswa : Erlin Ester Yuldina Missa
 NIM : POS303332230640
 Judul Proposal : Profil Penggunaan Obat Antidepresan Pada Pasien Depresi di Rumah Sakit Jiwa Naimata Kota Kupang
 Pembimbing : Apt. Emanuel G.A. Rahmat., S.Farm., M.Farm.
 Mulai Proposal :
 Selesai Proposal :

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	18 Juni 2024	Konsul Hasil	Revisi	
2	23 Juni 2024	Konsul Hasil	Revisi	
3	24 Juni 2024	Konsultasi Hasil	Revisi	
4	23 Juni 2024	Konsultasi Hasil	Revisi	
5	24 Juni 2024	Konsultasi Hasil	Revisi	
6	25 Juni 2024	Konsultasi Hasil	Revisi	
7	26 Juni 2024	Konsultasi Hasil	Revisi	
8	29 Juni 2024	Konsultasi Hasil	Acc	

Catatan:

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

Ketua Prodi

Apt. Priska E. Tenda, S.F., M.Sc.
 NIP : 197701182005012002

Lampiran 8. Surat Bebas Plagiasi

	Kementerian Kesehatan Poltekkes Kupang Jalan Piet A. Tallo, Lilla Oebobo Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111 (0100) 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	: Erlin Ester Yuldina Missa
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303332230640
Dosen Pembimbing	: apt. Emanuel G.A. Rahmat, S.Farm., M.Farm
Penguji	: Dr.apt. Yulius Baki Korassa, S.Farm., M.Si
Jurusan	: D-III FARMASI
Judul Karya Ilmiah	: Profil Penggunaan Fluoxetine Pada Pasien Depresi Rawat Jalan Di RSKD Jiwa Naimata Kota Kupang Tahun 2025
Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 24%. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.	
Kupang, 3 September 2026 Admin Strike Plagiarism  Murry Jermias Kale S.ST NIP. 198507042010121002	