

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian dari Kemenkkes Poltekkes Kupang

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-719/Dinkes.400.14.5.4/VI/2026	
TENTANG IZIN PENELITIAN	
Dasar	: Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX/4282/2026 tanggal 22 Mei 2026, Hal : Izin Penelitian, maka dengan ini :
MEMBERI IZIN	
Kepada	:
Nama	: Purnawati H. Abdullah
NIM	: PO5303332230665
Jurusan/Prodi	: D-III Farmasi
Instansi/Lembaga	: Poltekkes Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian	: "Profil Penggunaan Obat Antidiabetes Melitus Tipe 2 pada Pasien Rawat Jalan di Puskesmas Oesapa"
Waktu	: Mei 2026 s.d Juni 2026
Lokasi	: UPTD. Puskesmas Oesapa
Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.	
Kupang, 25 Mei 2026 an. Kepala Dinas Kesehatan Sekretaris	
dr. Trio Hardhina, M.K.M. Pembina NIP. 197809132006042020	
Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada:	
1. Kepala UPTD. Puskesmas Oesapa;	
2. Direktur Poltekkes Kementerian Kesehatan Kupang.	
Paraf Hierarki	
Kepala Subbag Umum dan Kepegawaian	
Administrator Kesehatan Ahli Pertama	

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Dari Dinas Kesehatan



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Kupang
 Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
 (0380) 8800256
<https://www.poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/4282/2026
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

22 Mei 2026

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang
 Jl. S. K. Lerik No.3, Kel. Kelapa Lima, Kec. Kelapa Lima,
 Kota Kupang, Nusa Tenggara Timur 85228

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 : Purnawati H. Abdullah
 NIM : PO5303332230665
 Jurusan/Prodi : Prodi D-III Farmasi
 Judul : Profil Penggunaan Obat Antidiabetes Melitus Tipe 2 Pada Pasien Rawat Jalan di Puskesmas Oesapa
 Tempat Penelitian : Puskesmas Oesapa

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang,



Maria Hilaria, S.Si., S.Farm., Apt., M.Si

Tembusan :
 1. Kepala Puskesmas Oesapa

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://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifPDF>



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. Resep

B


PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS OESAPA
Jl. Suradji RT 0150000 Kot. Oesapa, Kupang Prov. RI 80228 Telp. 0360-8802190, 0821-41421541
 Website: puskesmas.kes.kupang.kota.kupang.kab.go.id Email: puskesmas.oesapa@puskesmas.kota.kupang.kab.go.id


Kupang, 29/01/2024

Dokter : DFA

R/ Metformin 500mg max
 2007

P Paracetamol x
 3001

Y b m x
 1001

}

Nama Pasien : Ny. Eci F Dida Umur : 38 t
 Alamat : 088 BB : 57 kg
 Riwayat Alergi : - HP : 08577
 Diagnosis : DM tpe II 8379
005-

Lampiran 4. Kartu Bimbingan Penulisan Proposal

KARTU BIMBINGAN PENULISAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Purnawati H. Abdullah
 NIM : PO5303332230665
 Judul Proposal : Profil Penggunaan Obat Antidiabetes Melitus Tipe 2 Pada Pasien Rawat Jalan Di Puskesmas Oesapa
 Pembimbing : Apt.Priska E. Tenda, SF., M.Sc
 Mulai Proposal :
 Selesai Proposal :

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	Rabu, 10/09/2025	judul proposal	Di perbaiki	
2	Jumat 19/10/2025	latar belakang	Di perbaiki	
3	Senin 9/12/2025	latar belakang rumusan masalah	Di perbaiki	
4	Jumat 09/1/2026	Tujuan penelitian	Di perbaiki	
5	Kamis 15/1/2026	Metode penelitian	Di perbaiki	
6	Selasa 27/1/2026	Da. Variabel penelitian	Di perbaiki	
7	Kamis 29/1/2026	Da. Variabel penelitian	Di perbaiki	
8	Rabu 9/02/2026	Da. Variabel penelitian	Acc	

Catatan:

1. Kartu ini harus diisi oleh dosen pembimbing saat pembimbingan
2. Syarat pembimbingan minimal 8 x 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 5. Kartu Bimbingan Penulisan KTI

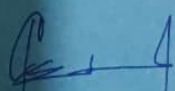
KARTU BIMBINGAN PENULISAN KTI

Nama Mahasiswa : Purnawati H. Abdullah
 NIM : PO5303332230665
 Judul KTI : Profil Penggunaan Obat Antidiabetes Melitus Tipe 2 Pada Pasien Rawat Jalan Di Puskesmas Oesapa
 Pembimbing : Priska E. Tenda, SF., M.Sc.Apt
 Mulai KTI :
 Selesai KTI :

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	21/5/2026	Konsultasi Hari 1	Revisi	
2	06/6/2026	Konsultasi	Revisi	
3	15/6/2026	Konsultasi	Revisi	
4	20/02/2026	Konsultasi	Revisi	
5	21/02/2026	Konsultasi	Revisi	
6	21/5/2026	Konsultasi	Revisi	
7	06/6/2026	Konsultasi	Revisi	
8	15/6/2026	ACC	ACC	

Catatan:
 1. Kartu ini harus diisi oleh dosen pembimbing saat pembimbingan
 2. Syarat pembimbingan minimal 8 x 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 6. Perhitungan Penelitian

Hasil perhitungan presentase dalam setiap tabel menggunakan rumus berikut:

$$\text{Rumus : } P = \frac{\text{frekuensi sampel yang di ambil}}{\text{frekuensi sampel seluruhnya}} \times 100\%$$

- a. Berdasarkan jenis kelamin

$$\% = \frac{38}{60} \times 100\% = 63,3$$

- b. Berdasarkan kelompok usia

$$\% = \frac{18}{60} \times 100\% = 30,0$$

- c. Berdasarkan golongan obat

$$\% = \frac{39}{60} \times 100\% = 65,0$$

- d. Berdasarkan jenis obat

$$\% = \frac{39}{60} \times 100\% = 65,0$$

- e. Berdasarkan dosis obat

$$\% = \frac{39}{60} \times 100\% = 65,0$$

Lampiran 6. Data Penelitian

Nama Pasien	Jk	Umur Pasien	Golongan Obat	Jenis Obat	Dosis Obat
Tn.ZT	L	56	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.AT	P	60	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.AM	P	56	Sulfonilurea	Glimepiride	2 Mg
An.SB	P	45	Sulfonilurea	Glimepiride	2Mg
An.MY	P	43	Biguanid	Metformin	500 Mg
Tn.TA	L	49	Sulfonilurea	Glimepiride	2 Mg
An.SN	P	54	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.MP	P	45	Biguanid	Metformin	500 Mg
Tn.ML	L	67	Biguanid	Metformin	500 Mg
Tn.NB	L	45	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.AM	P	56	Biguanid	Metformin	500 Mg
Tn.MT	L	67	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.ED	P	38	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.NA	P	63	Biguanid	Metformin	500 Mg
Tn.EM	L	66	Biguanid	Metformin	500 Mg
Tn.TL	L	45	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.ML	L	41	Biguanid	Metformin	500 Mg
Tn.ML	L	41	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.AS	P	37 Tahun	Sulfonilurea	Glimepiride	1 Mg
Tn.HM	L	50 Tahun	Biguanid	Metformin	500 Mg
Tn.DK	L	54 Tahun	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.YD	P	51 Tahun	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.K	P	54 Tahun	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.ET	P	61 Tahun	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.EL	P	69	Biguanid	Metformin	500

An.AS	P	Tahun 37	Sulfonilurea	Glimepiride	Mg 1 Mg
An.DS	P	Tahun 55	Biguanid	Metformin	500 Mg
Tn.JD	L	Tahun 68	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.DS	P	Tahun 55	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.SB	P	Tahun 46	Sulfonilurea	Glimepiride	1 Mg
An.MN	P	Tahun 55	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.BS	P	Tahun 59	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.MN	P	Tahun 43	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.SN	P	Tahun 57	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.EN	P	Tahun 56	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.NM	P	Tahun 67	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.TR	P	68	Biguanid	Metformin	500 Mg
Tn.SP	L	71	Biguanid	Metformin	500 Mg
Tn.EH	L	62	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.SM	P	58	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.SR	P	45	Biguanid	Metformin	500 Mg
Tn.HL	L	63	Biguanid	Metformin	500 Mg
Tn.MT	L	67	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.RM	P	52	Biguanid	Metformin	500 Mg
Tn.MM	L	68	Biguanid	Metformin	500 Mg
An.SN	P	54	Sulfonilurea	Glimepiride	1 Mg
Tn.DD	L	70	Sulfonilurea	Glimepiride	1 Mg
An.VS	P	37	Sulfonilurea	Glimepiride	1 Mg
An.YL	P	55	Sulfonilurea	Glimepiride	1 Mg
An.PD	P	59	Sulfonilurea	Glimepiride	1 Mg
An.EL	P	69	Sulfonilurea	Glimepiride	1 Mg
An.SB	P	46	Sulfonilurea	Glimepiride	1 Mg
An.SD	P	50	Sulfonilurea	Glimepiride	1 Mg
Tn.GS	L	39	Sulfonilurea	Glimepiride	1 Mg

An.RM	P	52	Sulfonilurea	Glimepiride	1 Mg
Tn.PB	L	59	Sulfonilurea	Glimepiride	1 Mg
Tn.AS	L	69	Sulfonilurea	Glimepiride	1 Mg
An.WD	P	54	Sulfonilurea	Glimepiride	1 Mg
Tn.S	L	49	Sulfonilurea	Glimepiride	1 Mg

Lampiran 7. Surat keterangan hasil uji plagiat

