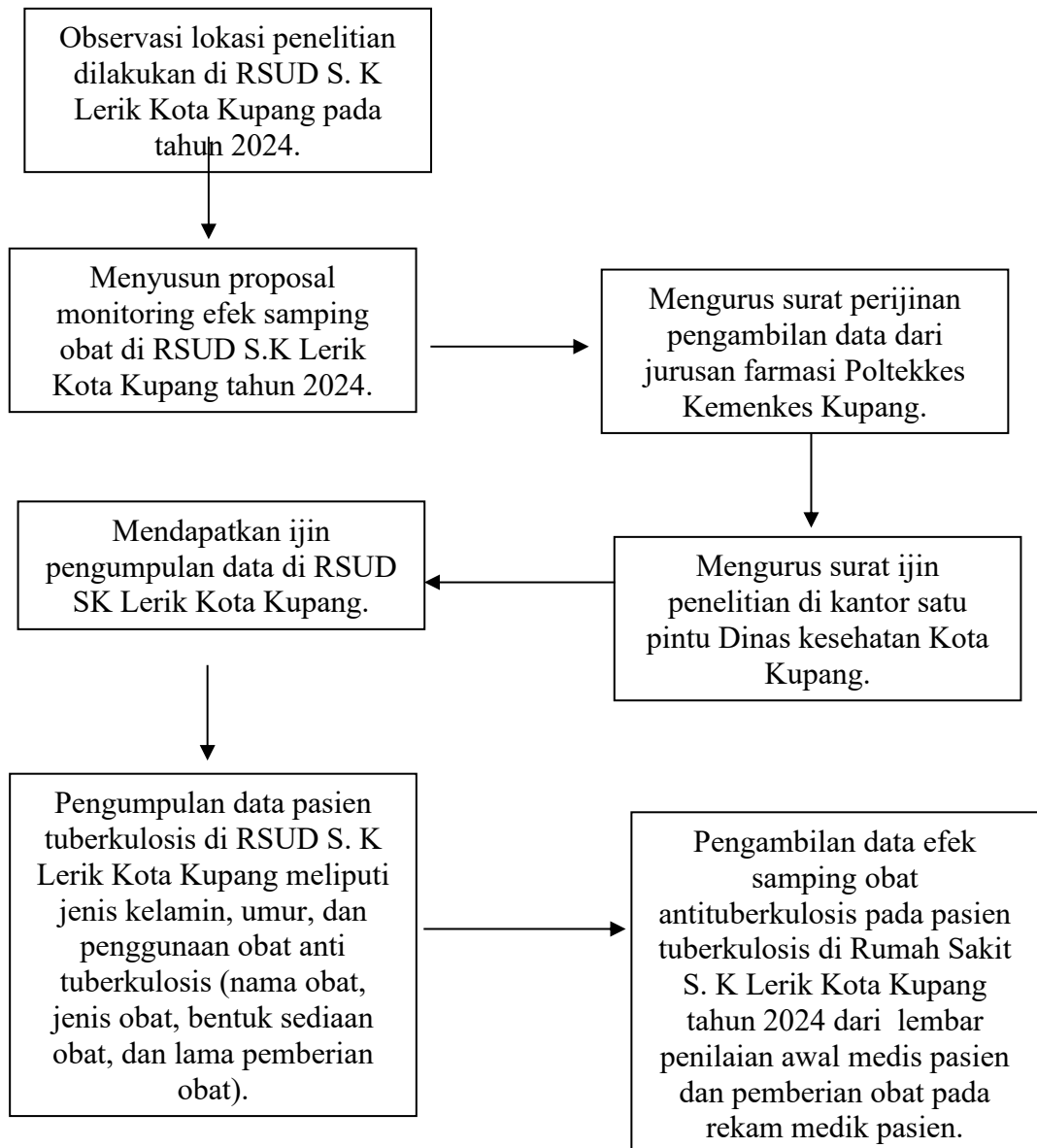


LAMPIRAN

Lampiran 1. Skema Kerja Penelitian



Lampiran 2. Hasil Distribusi Efek Samping Obat Antituberkulosis

Efek Samping	Kategori	Persentase (%)
Demam	Ya	22,22
Lemas	Ya	16,67
Nafsu makan menurun	Ya	11,11
Ruam/ gatal-gatal	Ya	11,11
Mual / muntah	Ya	5,56
Cemas	Ya	5,56
Nyeri	Ya	11,11
Susah tidur	Ya	11,11
Perut kembung	Ya	5,56

Lampiran 3. Surat Ijin Penelitian di Rumah Sakit S. K Lerik Kota Kupang dari Kampus Kemenkes Poltekkes Kupang

 **Kemenkes**
Poltekkes Kupang

Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kupang
Jalan Piet A. Tallo, Liliha, Oetobro
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
09 5081 8109256
<https://www.poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/3252/2025
Hal : Permohonan Izin Penelitian

2 Mei 2025

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur
di
Tempat

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Poltekkes Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2024/2025, maka mohon kiranya diberikan izin untuk melakukan penelitian bagi mahasiswa :

Nama Peneliti : Gabriela Putri Silvester
NIM : PO5303332221423
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Farmasi
Judul : Monitoring Efek Samping Obat Antituberkulosis di Rumah Sakit S.K Lerik Kota Kupang Tahun 2024
Tempat Penelitian : Rumah Sakit S. K Lerik Kota Kupang

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://yds.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://t.te.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

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur

**PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR**
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Jalan B.Jsukul Rahmat Nomor 1 – Nalkolan
(Gedung B Lortol I, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
Website : www.dpmpmsp.nttprov.id Email : pmptsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN
NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/1401/DPMPSTSP/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 : Gabriela Putri Silvester
NIM : PO5303332221423
Jurusan/Prodi : DIII -Farmasi
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : MONITORING EFEK SAMPING OBAT ANTI TUBERKULOSIS DI RUMAH SAKIT S.K. LERIK KUPANG TAHUN 2024

Lokasi Penelitian : Rumah Sakit S.K. Lerik Kupang
Waktu Pelaksanaan

a. Mulai : 06 Mei 2025
b. Berakhir : 30 Mei 2025


Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPSTSP 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, 06 Mei 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.

CS Scanned with CamScanner

Lampiran 5. Presentasi Sebelum Melakukan Pengambilan Data di Rumah Sakit S. K Lerik Kota Kupang



Lampiran 6. Pengambilan Data di Ruang Rekam Medik Rumah Sakit S. K Lerik
Kota Kupang



Lampiran 7. Surat Selesai Penelitian dari Rumah Sakit S. K Lerik Kota Kupang



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
RSUD S. K. LERIK

Jl. Timor Raya - No. 134 – Pasir Panjang
☎ Telp./Fax. (0380) 824157 | ✉ e-mail : rsudsklerik.pemkotkupang@gmail.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : B-567/ RSUD.SKL.400.7.22.1/VI/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. Joanita Anna Maria Anny Tukan, M.Kes
NIP : 19780724 200804 2 001
Pangkat/Gol : Pembina /IV/a
Jabatan : Plt. Kepala Bagian Tata Usaha
Unit Kerja : RSUD S. K. Lerik Kota Kupang

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : Gabriela Putri Silvester
NIM : PO 53033332221423
Judul Penelitian : **"MONITORING EFEK SAMPING OBAT ANTI
TUBERKULOSIS DI RUMAH SAKIT S.K. LERIK KUPANG
TAHUN 2024"**
Fak./Jurusan : DIII – Farmasi
Universitas/PT : POLTEKES KEMENKES KUPANG

yang bersangkutan benar telah melakukan Penelitian di RSUD S.K. Lerik Kota Kupang terhitung 03 Mei 2025 – 05 Mei 2025.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 02 Juni 2025

An. Direktur RSUD S. K. Lerik
Plt. Kepala Bagian Tata Usaha









dr. Joanita Anna Maria Anny Tukan, M.Kes
NIP. 19780724 200804 2 001

Lampiran 8. Kartu Bimbingan Penulisan Proposal

KARTU BIMBINGAN PENULISAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Gabriela Putri Silvester
 NIM : PO5303332221423
 Judul KTI : Monitoring Efek Samping Obat Antituberkulosis Di Rumah Sakit S.K Lerik Kupang Tahun 2024

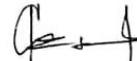
Pembimbing : Dr. Yulius Baki Korassa., Apt., M.Si
 Mulai PROPOSAL : 1 Februari 2025
 Selesai PROPOSAL : 15 Februari 2025

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIM BING
1	07/02/2025	konsultasi judul	Perbaikan judul	
2	03/02/2025	Survey tempat penelitian	Pemilihan tempat serta populasi dan sampel	
3	08/02/2025	Penulisan latar belakang	Perbaikan tata cara penulisan	
4	09/02/2025	Penulisan tinjauan pustaka	Revisi penulisan pustaka	
5	12/02/2025	Metode Penelitian	Revisi Metode Penelitian	
6	13/02/2025	Metode Penelitian	Revisi kerangka konsep	
7	14/02/2025	Daftar Pustaka	Penulisan daftar pustaka yang benar	
8	15/02/2025	Revisi isi dan tata penulisan secara keseluruhan	Penulisan keJeluruhan dan ACL	

Catatan:

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

Ketua Prodi



Apt. Priska E. Fenda, S.E., M.Sc









NIP : 197701182005012002

Lampiran 9. Kartu Bimbingan Karya Tulis Ilmiah

KARTU BIMBINGAN PENULISAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Nama Mahasiswa : Gabriela Putri Silvester
 NIM : PO5303332221423
 Judul KTI : Monitoring Efek Samping Obat Antituberkulosis Di Rumah Sakit S.K Lerik Kupang Tahun 2024

Pembimbing : Dr. Yulius Baki Korassa.,Apt.,M.Si
 Mulai KTI : 16 Mei 2025
 Selesai KTI : 21 Juni 2025

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	16/05/2025	Penulisan hasil dan pembahasan	Revisi penulisan	
2	19/05/2025	Pembahasan terkait jenis kelamin	Revisi isi dan tata penulisan	
3	20/05/2025	Pembahasan terkait umur	Revisi penulisan dan isi	
4	05/06/2025	Pembahasan terkait tabel	Revisi isi dan penulisan	
5	10/06/2025	Pembahasan terkait kesimpulan	Revisi kesimpulan	
6	11/06/2025	Perbaiki penulisan KTI	Revisi penulisan	
7	19/06/2025	Perbaiki kesimpulan dan hasil	Perbaiki kesimpulan	
8	21/06/2025	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 10. Surat Keterangan Hasil Cek Plagiat



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, 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 : Gabriela Putri Silvester
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303332221423
Dosen Pembimbing : Dr. Yulius Baki Korassa., S. Farm., Apt., M. Si
Penguji : Yohannes Mau Abanit, S. Farm., Apt., M. Kes
Jurusan : D-III Farmasi
Judul Karya Ilmiah : Monitoring Efek Samping Obat Antituberkulosis Di
Rumah Sakit S. K Lerik Kota Kupang Tahun 2024
Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan
Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 28,45% Demikian surat keterangan
ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 27 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias
NIP. 198507042010121002

