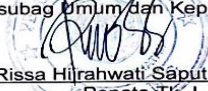


LAMPIRAN

Lampiran 1 - Surat Ijin Penelitian

	PEMERINTAH KOTA KUPANG DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228 Website: www.dinkes-kotakupang.web.id, Email: dinkeskotakupang46@gmail.com KUPANG				
SURAT IZIN					
NOMOR : B-451/Dinkes.400.7.22.2/IV/2025					
TENTANG					
IZIN PENELITIAN					
Dasar	: Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX/3121/2025 tanggal 25 April 2025 Hal : Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini :				
MEMBERI IZIN					
Kepada	:				
Nama	: Dina Maria Lenggu				
NIM	: PO 5303332221465				
Jurusan/Prodi	: D-III Farmasi				
Instansi/Lembaga	: Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang				
Judul Penelitian	: "Pola Penggunaan Obat Hipertensi di Puskesmas Bakunase Periode Januari – Maret 2025"				
Waktu	: April – Mei 2025				
Lokasi	: UPTD. Puskesmas Bakunase				
Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.					
Kupang, 28 April 2025 an. KEPALA DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG Kasubag Umum dan Kepegawaian  <u>Rissa Hilrahwati Saputri, SKM</u> Penata TK. I 198609052009032					
Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :					
1. Kepala UPTD. Puskesmas Bakunase di Tempat.					
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat.					
<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td colspan="2" style="text-align: center;">Paraf Hierarki</td></tr><tr><td style="width: 80%;">Inspektur Sarana dan Prasarana Fasilitas Pelayanan Kesehatan</td><td style="width: 20%; text-align: center;"></td></tr></table>		Paraf Hierarki		Inspektur Sarana dan Prasarana Fasilitas Pelayanan Kesehatan	
Paraf Hierarki					
Inspektur Sarana dan Prasarana Fasilitas Pelayanan Kesehatan					

Lampiran 2 - Surat Keterangan Selesai Penelitian



**PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
UPTD PUSKESMAS BAKUNASE**

Jln. Kelinci No 4 Bakunase, Kupang, NTT 85364
Telp. (0380) 823889, 082138887683

Website: <https://pusktbks.dinkes.kotakupang.info> E-Mail: puskesmasbakunase04@gmail.com

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 45/PUSK.BKS.400.7.22.1/V/2025

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Sartje Endang Nubatonis
NIP : 197705252011012012
Pangkat/Golongan : Penata Tk.I/IIId
Jabatan : Kepala UPTD Puskesmas Bakunase
Unit Kerja : UPTD Puskesmas Bakunase

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Dina Maria Lenggu
NIM : PO5303332221465
Fakultas/Prodi : DIII-Farmasi

Telah selesai melakukan penelitian di UPTD Puskesmas Bakunase pada tanggal 07 Mei 2025 dengan judul : "Pola Penggunaan Obat Hipertensi Di Puskesmas Bakunase Periode Januari-Maret 2025".

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 08 Mei 2025

KEPALA PUSKESMAS/DOKTER AHLI MUDA,

dr. Sartje Endang Nubatonis
Penata Tk.I/IIId
NIP. 197705252011012012

Tembusan : Kepada Yth :

1. Direktur Kemenkes Poltekkes Kupang, di Kupang;
2. Ketua Prodi DIII-Farmasi, di Kupang;
3. Yang Bersangkutan;
4. Arsip.

Paraf Hierarki	
Penanggung Jawab Penatausahaan Administrasi	

Lampiran 3 - Data Pasien Hipertensi Di puskesmas Bakunase Kota Kupang

BULAN JANUARI 2025

Tanggal	Nama Pasien	Usia	JK		Nama obat	Dosis	Jumlah obat	Golongan
			P	L				
3	Tn.AL	72 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
	Tn.AR	69 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Ny.YL	68 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Tn.YR	68 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Ny.PW	41 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
4	Ny.YK	61 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
	Ny.YI	52 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Ny.AH	62 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Tn.AH	82 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
5	Ny.DO	71 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Ny.ML	49 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Ny.FW	61 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Ny.MK	75 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	10	CCB
					Captopril 25 mg	2×½ Tabel	10	ACEI
7	Ny.EL	39 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	10	CCB
	Ny.GD	58 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Ny.MU	42 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB

8	Tn.YP	68 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Ny.EE	53 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
9	Tn.PW	61 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1×2 Tablet	20	CCB
	Ny.MK	51 Th	✓		Amlodipin 5 mg Captopril 25 mg	1×2 Tablet 2×½ Tablet	20 10	CCB ACEI
13	Ny.LP	39 Th	✓		Nifedipin 10 mg	1×1 Tablet	5	CCB
	Ny.YM	50 Th	✓		Amlodipin 5 mg Captopril 25 mg	1×2 Tablet 2×½ Tablet	10 6	CCB ACEI
	Ny.AM	70 Th	✓		Amlodipin 5 mg Captopril 25 mg	1×2 Tablet 3×½ Tablet	10 15	CCB ACEI
14	Ny.TL	65 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1×1 Tablet	10	CCB
16	Ny.NJ	68 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1×2 Tablet	10	CCB
17	Tn.KL	61 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1×1 Tablet	10	CCB
	Ny.DT	56 Th	✓		Captopril 25 mg	3×½ Tablet	15	ACEI
18	Tn.UT	87 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1×1 Tablet	10	CCB
	Tn. DS	59 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1×1 Tablet	5	CCB
19	Tn. YK	49 Th		✓	Amlodipin 5 mg Captopril 25 mg	1×2 Tablet 2×½ Tablet	10 5	CCB ACEI
21	Tn. PG	61 Th		✓	Amlodipin 5mg	1×2 Tablet	10	CCB
	Ny. FN	56 Th	✓		Amlodipin 5mg	1×1 Tablet	10	CCB

28	Tn. FN	52 Th		✓	Amlodipin 5mg	1×1 Tablet	10	CCB
30	Tn. AH	52 Th		✓	Amlodipin 5mg	1×1 Tablet	10	CCB
	Ny. ML	68 Th	✓		Amlodipin 5mg	1×1 Tablet	10	CCB
	Tn. PW	61 Th		✓	Amlodipin 5mg	1×2 Tablet	20	CCB
Total	36	22	14					

BULAN FEBRUARI 2025

Tanggal	Nama Pasien	Usia	JK		Nama obat	Dosis	Jumlah obat	Golongan
			P	L				
1	Ny.SP	40 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
3	Tn. YB	65 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
	Ny.AB	64 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
	Ny. RB	47 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1×2 Tablet	20	CCB
					Captopril 25 mg	3×½ Tablet	10	ACEI
4	Tn.WK	61 Th		✓	Captopril 25 mg	2×½ Tablet	10	ACEI
5	Ny. SL	60 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	ACEI
	Ny.LM	49 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	ACEI
6	Ny.YS	53 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Tn. DU	68 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
7	Ny.MR	60 Th	✓		Captopril 25 mg	1 × 1 Tablet	10	ACEI
	Ny. SN	55 Th	✓		Hidroklorotiazid 25 mg	1× ½ Tablet	5	Diuretik Tiazid
					Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB

8	Ny.ML	49 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Tn.MB	75 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
10	Ny.FK	65 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
	Ny.MA	61 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Tn. YR	68 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Tn. OK	51 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
11	Ny. SK	65 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Ny.KM	63 Th	✓		Amlodipin 5 mg Captopril 25 mg	1 × 1 Tablet 2 × 1 Tablet	10 20	CCB ACEI
	Ny.YL	63 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
12	Ny.RM	67 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
13	Ny.BI	62 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
14	Ny.TR	50 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Ny. SS	59 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 2	20	CCB
	Tn. AP	82 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB

16	Ny. ET	67 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
17	Tn. AL	72 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
20	Ny.KB	47 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
24	Ny.KK	67 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
25	Tn.MR	66 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
	Ny. HT	62 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
27	Tn. SN	71 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
Total	32		22	10				

BULAN MARET 2025

Tangg al	Nama Pasien	Usia	JK		Nama obat	Dosis	Jumla h obat	Golongan
			P	L				
1	Ny.ML	78 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Ny.AM	49 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Ny. DE	83 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
3	Ny.AK	67 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
					Captopril 25 mg	2×½ Tablet	10	ACEI
	Tn. FM	73 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
5	Ny.AN	78 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
6	Ny.DT	56 Th	✓		Captopril 25 mg	3×½ Tablet	10	ACEI
7	Ny.AM	70 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
8	Ny.MN	65 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
12	Tn.M	57 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Ny.FL	50 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB

14	Ny.DB	60 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
16	Ny.MH	47 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Tn.SP	73 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Ny.TK	56 Th	✓		Amlodipin 5 mg	3 × 1 Tablet	30	CCB
20	Ny.JM	77 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
					Captopril 25 mg	2×½ Tablet	10	ACEI
	Tn.WK	61 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
	Ny.FN	42 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
21	Tn.AL	72 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
	Tn.AB	60 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Ny.S	65 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
					Hidroklorotia zid 25 mg	1 × 1 Tablet	10	Diuretik Tiazid
							10	ACEI

					Captopril 25 mg	2×½ Tablet		
24	Ny.AM	51 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Ny.NT	48 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
25	Tn.AF	70 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
	Tn.DP	55 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
26	Tn.YB	58 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
	Ny.MS	71 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
27	Tn.SK	60 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB
	Ny.YG	61 Th	✓		Furosemid 40 mg Captopril 25 mg	1 × 1 Tablet 2 × 1 Tablet	10 10	Diuretik Kuat ACEI
28	Tn.PS	62 Th		✓	Amlodipin 5 mg	1 × 2 Tablet	20	CCB

					Captopril 25 mg	2 × 1 Tablet	10	ACEI
	Ny.BN	52 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
	Ny.TK	74 Th	✓		Amlodipin 5 mg	1 × 1 Tablet	10	CCB
Total	32		21	11				

Lampiran 4 - Data penggunaan obat antihipertensi puskesmas kota kupang tahun 2022

PELAYANAN KESEHATAN PENDERITA HIPERTENSI MENURUT JENIS KELAMIN, KECAMATAN, DAN PUSKESMAS
KOTA KUPANG
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH ESTIMASI PENDERITA HIPERTENSI BERUSIA ≥ 15 TAHUN			MENDAPAT PELAYANAN KESEHATAN					
						LAKI-LAKI		PEREMPUAN		LAKI-LAKI + PEREMPUAN	
			LAKI-LAKI	PEREMPUAN	LAKI-LAKI + PEREMPUAN	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	ALAK	NAIONI	575	544	1.119	191	33,2	446	82,0	637	56,9
2	ALAK	ALAK	1.533	1.432	2.965	1.663	108,5	1.952	136,3	3.615	121,9
3	ALAK	MANUTAPEN	519	479	997	179	34,5	539	112,6	718	72,0
4	MAULafa	SIKUMANA	2.394	2.245	4.639	1.719	71,8	1.719	76,6	3.438	74,1
5	MAULafa	PENFUI	901	839	1.740	747	82,9	1.587	189,1	2.334	134,1
6	KOTA RAJA	BAKUNASE	1.928	1.838	3.766	933	48,4	734	39,9	1.667	44,3
7	OEBOBO	OEBOBO	1.387	1.304	2.691	1.695	122,2	1.388	106,4	3.083	114,5
8	OEBOBO	OEPOI	2.040	1.912	3.952	937	45,9	1.100	57,5	2.037	51,5
9	KOTA LAMA	PASIR PANJANG	833	799	1.632	1.884	226,2	1.156	144,6	3.040	186,3
10	KOTA LAMA	KUPANG KOTA	332	331	663	806	242,8	716	216,4	1.522	229,7
11	KELAPA LIMA	OESAPA	2.546	2.439	4.985	1.088	42,7	1.632	66,9	2.720	54,6
JUMLAH (KAB/KOTA)			14.988	14.161	29.149	11.842	79,0	12.969	91,6	24.811	85,1

(Sumber: Dinas Kesehatan Kota Kupang)

Lampiran 5 - Data penggunaan obat antihipertensi puskesmas kota kupang tahun 2023

PELAYANAN KESEHATAN PENDERITA HIPERTENSI MENURUT JENIS KELAMIN, KECAMATAN, DAN PUSKESMAS
KABUPATEN/KOTA KUPANG
TAHUN 2023

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH ESTIMASI PENDERITA HIPERTENSI BERUSIA ≥ 15 TAHUN			MENDAPAT PELAYANAN KESEHATAN					
						LAKI-LAKI		PEREMPUAN		LAKI-LAKI + PEREMPUAN	
			LAKI-LAKI	PEREMPUAN	LAKI-LAKI + PEREMPUAN	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	ALAK	ALAK	887	829	1.717	322	36,3	596	71,9	918	53,5
2	ALAK	PENKASE OELETA	678	647	1.324	162	23,9	290	44,8	452	34,1
3	ALAK	MANUTAPEN	530	494	1.023	174	32,9	330	66,9	504	49,3
4	ALAK	NAIONI	587	561	1.147	230	39,2	475	84,7	705	61,5
5	KELAPA LIMA	OESAPA	2.599	2.514	5.113	1.077	41,4	1.724	68,6	2.801	54,8
6	KOTA LAMA	KUPANG KOTA	339	341	680	203	59,9	314	92,1	517	76,1
7	KOTA LAMA	PASIR PANJANG	850	824	1.674	462	54,4	752	91,3	1.214	72,5
8	KOTA RAJA	BAKUNASE	1.968	1.895	3.862	1.077	54,7	2.244	118,4	3.321	86,0
9	MAULafa	PENFUI	920	865	1.785	343	37,3	587	67,8	930	52,1
10	MAULafa	SIKUMANA	2.444	2.314	4.758	979	40,1	1.530	66,1	2.509	52,7
11	OEBOBO	OEBOBO	1.416	1.345	2.760	663	46,8	938	69,8	1.601	58,0
12	OEBOBO	OEPOI	2.082	1.971	4.053	1.013	48,6	1.341	68,0	2.354	58,1
JUMLAH (KAB/KOTA)			15.298	14.599	29.897	6.705	43,8	11.121	76,2	17.826	59,6

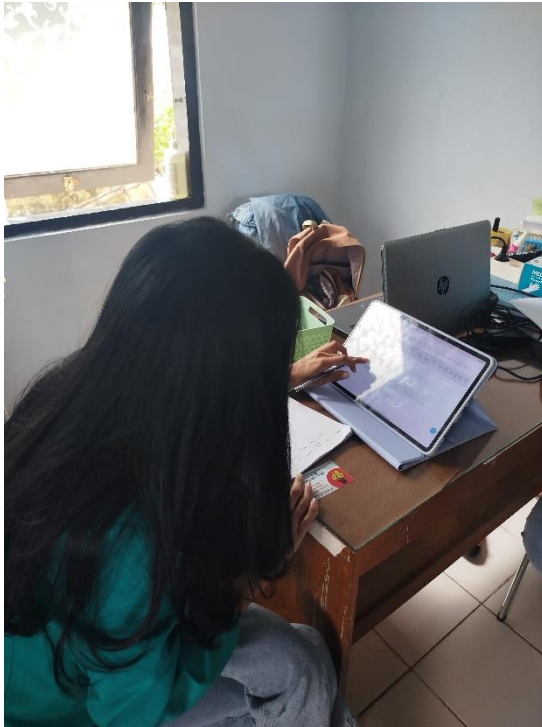
(Sumber: Dinas Kesehatan Kota Kupang)

Lampiran 6 - Data penggunaan obat antihipertensi puskesmas kota kupang tahun 2024

PELAYANAN KESEHATAN PENDERITA HIPERTENSI MENURUT JENIS KELAMIN, KECAMATAN, DAN PUSKESMAS											
KABUPATEN/KOTA KUPANG											
TAHUN 2024											
NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH ESTIMASI PENDERITA HIPERTENSI BERUSIA ≥ 15 TAHUN			MENDAPAT PELAYANAN KESEHATAN					
						LAKI-LAKI		PEREMPUAN		LAKI-LAKI + PEREMPUAN	
			LAKI-LAKI	PEREMPUAN	LAKI-LAKI + PEREMPUAN	JUMLAH	%	JUMLAH	%	JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	ALAK	ALAK	10,182	9,918	20,100	298	2.9	590	5.9	888	4.4
2	ALAK	PENKASE OELETA	7,776	7,736	15,512	209	2.7	247	3.2	456	2.9
3	ALAK	MANUTAPEN	6,075	5,903	11,978	314	5.2	402	6.8	716	6.0
4	ALAK	NAIONI	6,731	6,706	13,437	550	8.2	780	11.6	1,330	9.9
5	KELAPA LIMA	OESAPA	29,818	30,070	59,888	1,345	4.5	2,010	6.7	3,355	5.6
6	KOTA LAMA	KUPANG KOTA	3,887	4,079	7,966	298	7.7	251	6.2	549	6.9
7	KOTA LAMA	PASIR PANJANG	9,753	9,854	19,607	450	4.6	814	8.3	1,264	6.4
8	KOTA RAJA	BAKUNASE	22,576	22,662	45,238	873	3.9	1,033	4.6	1,906	4.2
9	MAULafa	PENFUI	10,551	10,347	20,898	365	3.5	477	4.6	842	4.0
10	MAULafa	SIKUMANA	28,042	27,681	55,723	1,612	5.7	2,278	8.2	3,890	7.0
11	OEBOBO	OEBOBO	16,245	16,082	32,327	842	5.2	1,218	7.6	2,060	6.4
12	OEBOBO	OEPOI	23,892	23,575	47,467	1,772	7.4	2,438	10.3	4,210	8.9
JUMLAH (KAB/KOTA)			175,528	174,613	350,141	8,928	5.1	12,538	7.2	21,466	6.1

(Sumber: Dinas Kesehatan Kota Kupang)

Gambar 1 - Pengambilan data rekam medik



Gambar 2- Penyimpanan obat antihipersi



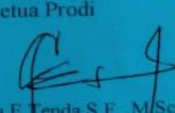
Lampiran 7- Kartu bimbingan proposal

KARTU BIMBINGAN PENULISAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Dina Maria Lenggu
 NIM : PO5303332221465
 Judul KTI : POLA PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI DI
 PUSKESMAS BAKUNASE PERIODE JANUARI – MARET
 2025
 Pembimbing : Lely A V Kapitan, S.Pd., S.Farm., M.Kes., Apt
 Mulai PROPOSAL :
 Selesai PROPOSAL :

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	4 Februari 2025	Judul	perbaiki	
2	5 Februari 2025	Konsul penggunaan judul	lgap	
3	6 Februari 2025	Konsul latar belakang	lgap	
4	7 Februari 2025	Konsul Tujuan pustaka	Perbaiki	
5	10 Februari 2025	Konsul latar belakang-papir	perbaiki	
6	11 Februari 2025	Konsul tujuan pustaka	lgap	
7	12 Februari 2025	Konsul papir dan metode	lgap	
8	13 Februari 2025	o a f.	o a c	A

Catatan:
 4. Kartu ini harus diisi oleh dosen pembimbing saat pembimbingan
 5. Syarat pembimbingan minimal 8 x bimbingan/mahasiswa
 6. Kartu bimbingan diserahkan ke bagian akademik bila pembimbingan telah selesai

Ketua Prodi

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

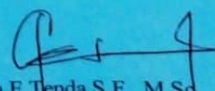
Lampiran 8- Kartu bimbingan KTI

KARTU BIMBINGAN PENULISAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Nama Mahasiswa : Dina Maria Lenggu
 NIM : PO5303332221465
 Judul KTI : POLA PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI DI
 PUSKESMAS BAKUNASE PERIODE JANUARI – MARET
 2025
 Pembimbing : Lely A.V Kapitan, S.Pd., S.Farm., M.Kes., Apt
 Mulai KTI :
 Selesai KTI :

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	2/03/2025	Data hasil pendirian	lengkap	A
2	26/03/2025	Data hasil penelitian	lengkap	A
3	10/04/2025	penulisan	lengkap	A
4	6/05/2025	Data hasil penelitian	lengkap	A
5	5/06/2025	penulisan	lengkap	A
6	13/06/2025	lampiran 2	lengkap	A
7	16/06/2025	Daftar tabel	lengkap	A
8	19/6/2025		lengkap	A

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 9- Surat bebas plagiarisme

	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 <table border="0"><tr><td>Nama</td><td>: Dina Maria Lenggu</td></tr><tr><td>Nomor Induk Mahasiswa</td><td>: PO5303332221465</td></tr><tr><td>Dosen Pembimbing</td><td>: Lely Adel Violin Kapitan, S.Pd., S.Farm., Apt., M.Kes.,</td></tr><tr><td>Dosen Penguji</td><td>: Maria Imakulata Masiya Indrawati, S.pd., M.Sc</td></tr><tr><td>Jurusan</td><td>: Program Studi D III Farmasi</td></tr><tr><td>Judul Karya Ilmiah</td><td>: POLA PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI DI PUSKESMAS BAKUNASE PERIODE JANUARI- MARET 2025</td></tr></table> Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 27,41%. Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.		Nama	: Dina Maria Lenggu	Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303332221465	Dosen Pembimbing	: Lely Adel Violin Kapitan, S.Pd., S.Farm., Apt., M.Kes.,	Dosen Penguji	: Maria Imakulata Masiya Indrawati, S.pd., M.Sc	Jurusan	: Program Studi D III Farmasi	Judul Karya Ilmiah	: POLA PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI DI PUSKESMAS BAKUNASE PERIODE JANUARI- MARET 2025
Nama	: Dina Maria Lenggu												
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303332221465												
Dosen Pembimbing	: Lely Adel Violin Kapitan, S.Pd., S.Farm., Apt., M.Kes.,												
Dosen Penguji	: Maria Imakulata Masiya Indrawati, S.pd., M.Sc												
Jurusan	: Program Studi D III Farmasi												
Judul Karya Ilmiah	: POLA PENGGUNAAN OBAT ANTIHIPERTENSI DI PUSKESMAS BAKUNASE PERIODE JANUARI- MARET 2025												
Kupang, 08 Agustus 2025 Admin Strike Plagiarism  <u>Murry Jermias Kale, S.ST</u> NIP. 19850704201012100													