

Lampiran 1

LEMBAR OBSERVASI

1. Data Pengobatan Obat TB di bulan juli

No .	Nama Pasien	Umur	Jenis Kelamin	Berat Badan	Tahapan Pengobatan	Dosis	Jenis OAT	Lama Pengobatan
1	IA	31	P	51 Kg	Kategori 1	Tahap awal dan lanjutan = 3 tab	KDT	6 Bulan
2	AB	15	P	39 Kg	Kategori 1	Tahap awal = 3 tab	KDT	6 Bulan

2. Data Pengobatan Obat TB di bulan Agustus

No .	Nama Pasien	Umur	Jenis Kelamin	Berat Badan	Tahapan Pengobatan	Dosis	Jenis OAT	Lama Pengobatan
1	JM	16	L	43 Kg	Kategori 1	Tahap awal = 3 tab	KDT	6 Bulan
2	YL	38	L	53 Kg	Kategori 1	Tahap awal= 2 tab	KDT	5 Bulan
3	SN	30	L	58 Kg	Kategori 1	Tahap awal= 4 tab	KDT	Bulan
4	YN	63	L	66 Kg	Kategori 1	Tahap awal= 3 tab	KDT	6 Bulan
5	CT	23	P	50 kg	Kategori 1	Tahap awal = 3 tab	KDT	6 Bulan
6	ED	74	P	35 kg	Kategori 1	Tahap awal dan lanjutan= 2 tab	KDT	6 Bulan

3. Data Pengobatan Obat TB di bulan september

No .	Nama Pasien	Umur	Jenis Kelamin	Berat Badan	Tahapan Pengobatan	Dosis	Jenis OAT	Lama Pengobatan
1	PTP	33	L	60 Kg	Kategori 1	Tahap awal = 4 tab	KDT	5 Bulan (sembuh)
2	JH	43	P	49,3 Kg	Kategori 1	Tahap awal dan lanjutan = 3 tab	KDT	5 Bulan
3	TM	28	L	36,3 Kg	Kategori 1	Tahap awal = 2 tab	KDT	5 Bulan (putus pengobatan)
4	JB	53	L	45 Kg	Kategori 1	Tahap awal= 3 tab	KDT	6 Bulan
5	DS	40	L	55 Kg	Kategori 1	Tahap awal = 4 tab	KDT	6 Bulan

4. Data Pengobatan Obat TB di bulan oktober

No .	Nama Pasien	Umur	Jenis Kelamin	Berat Badan	Tahapan Pengobatan	Dosis	Jenis OAT	Lama Pengobatan
1	AH	62	L	42 Kg	Kategori 1	Tahap awal = 3 tab	KDT	1 Bulan (pindah)
2	MD	76	P	35Kg	Kategori 1	Tahap awal= 2 tab	KDT	2 Bulan
3	EN	28	L	44 Kg	Kategori 1	Tahap awal =3 tab	KDT	5 Bulan
4	CD	18	P	34 Kg	Kategori 1	Tahap awal = 2 tab	KDT	2 Bulan
5	FM	31	P	48 Kg	Kategori 1	Tahap awal = 3 tab	KDT	5 Bulan
6	GB	33	L	88 Kg	Kategori 1	Tahap awal = 5 tab	KDT	5 Bulan
7	ML	73	P	35 Kg	Kategori 1	Tahap awal = 2 tab	KDT	5 Bulan

8	TM	25	L	60 Kg	Kategori 1	Tahap awal dan lanjutan = 4 tab	KDT	5 Bulan
9	MSA	21	P	40 Kg	Kategori 1	Tahap awal = 3 tab	KDT	3 Bulan

5. Data pengobatan Obat TB di bulan november

No .	Nama Pasien	Umur	Jenis Kelamin	Berat Badan	Tahapan Pengobatan	Dosis	Jenis OAT	Lama Pengobatan
1	MT	20	L	38 Kg	Kategori 1	Tahap awal = 3 tab	KDT	4 Bulan
2	SS	30	L	49,2 Kg	Kategori 1	Tahap awal= 3 tab	KDT	4 Bulan
3	RR	71	P	45 Kg	Kategori 1	Tahap awal =3 tab	KDT	4 Bulan
4	RL	22	L	41 Kg	Kategori 1	Tahap awal = 3 tab	KDT	4 Bulan

6. Data Pengobatan Obat TB di bulan desember

No .	Nama Pasien	Umur	Jenis Kelamin	Berat Badan	Tahapan Pengobatan	Dosis	Jenis OAT	Lama Pengobatan
1	ML	42	P	52 Kg	Kategori 1	Tahap awal = 2 tab	KDT	3 Bulan
2	IT	11	P	25,1 Kg	Kategori 1	Tahap awal= 5 tab	KDT	3 Bulan

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2613/2025
Hal : Permohonan Izin Penelitian

24 Maret 2025

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang 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 : Agresi Imelsari Tamu Ina
NIM : PO 5303332200615
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Farmasi
Judul : Profil Pengobatan Tuberculosis Paru di Puskesmas
Oebobo Kecamatan Oebobo Kota Kupang
Tempat Penelitian : Puskesmas Oebobo

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



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-46/Dinkes.400.7.22.2/IV/2025

TENTANG
IZIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2613/2025 tanggal 15 April 2025,
Hal : Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Agresi Imelsari Tamu Ina
NIM : PO5303332200615
Jurusan/Prodi : D-III Farmasi
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : Profil Pengobatan Tuberculosis Paru di Puskesmas Oebobo Kecamatan Oebobo Kota Kupang
Waktu : April 2025
Lokasi : UPTD. Puskesmas Oebobo

Demikian Izin penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 24 April 2025
an. KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG
Kasubag Umum dan Kepegawaian


Rissa Hilitawati Saputri, SKM
Penata Tk. I
NIP. 19860905 200903 2 006

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Oebobo di Tempat;
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat.

KARTU BIMBINGAN PROPOSAL

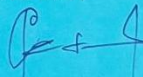
Nama Mahasiswa : Agresia Imelsari Tamu Ina
 NIM : PO5303332200615
 Judul Proposal : Profil Pengobatan Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Oebobo
 Kecamatan Oebobo Kota Kupang
 Pembimbing : Priska E. Tenda, S.Farm.,M.Sc.,Apt
 Mulai Proposal : 07 Februari 2023
 Selesai Proposal : 06 Februari 2025

No	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1.	07 Februari 2023	Konsultasi Judul	Acc	
2.	08 Februari 2023	Revisi latar belakang	Revisi	
3.	12 maret 2023	Revisi Isi Proposal	Revisi	
4.	31 Januari 2025	Revisi metode Penelitian	Revisi	
5.	03 Februari 2025	Revisi Definisi operasional	Revisi	
6.	04 Februari 2025	Revisi Penulisan	Revisi	
7.	05 Februari 2025	Revisi Penulisan	Revisi	
8.	06 Februari 2025	Revisi Penulisan	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,



Priska E. Tenda, S.Farm.,M.Sc.,Apt
 NIP 1977011820005012002

KARTU BIMBINGAN PENULISAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

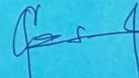
Nama Mahasiswa : Agresia Imelsari Tamu Ina
 NIM : PO5303332200615
 Judul KTI : Profil Pengobatan Tuberkulosis Paru Di Puskesmas Oebobo
 Kota Kupang
 Pembimbing : Priska E. Tenda, S.F., M.Sc., Apt
 Mulai KTI : 28 Mei 2025
 Selesai KTI :

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIM BING
1	28/05/2025	Konsultasi Hasil dan Pembahasan	Revisi Gambaran umum	2
2	11 Juni 2025	Konsultasi KTI	Revisi Hasil tabel lama pengobatan	2
3	12 Juni 2025	Konsultasi KTI	Revisi Hasil 1 dan Pembahasan	2
4	16 Juni 2025	Konsultasi KTI	Revisi Pembahasan	2
5	17 Juni 2025	Konsultasi KTI	Revisi cara penulisan	2
6	18 Juni 2025	Konsultasi KTI	Revisi Penulisan dan daftar	2
7	19 Juni 2025	Konsultasi KTI	Revisi Penulisan dan tabel dan daftar	2
8	20 Juni 2025	Konsultasi KTI	ACC	2

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



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 : Agresia Imelsari Tamu Ina
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303332200615
Dosen Pembimbing : Priska Ernestina Tenda, SF., Apt., M.Sc
Penguji : Dra. Fatmawati Blegur, Apt., M.Si
Jurusan : D-III FARMASI
Judul Karya Ilmiah : **PROFIL PENGOBATAN TUBERKULOSIS PARU DI
PUSKESMAS OEBOBO KECAMATAN OEBOBO KOTA KUPANG**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **25,37%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 19 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Sale SST
NIP. 198507042010121002

