

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian



Kementerian Kesehatan Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/1715/2025
Hal : Permohonan Izin Penelitian

26 Februari 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 : Trivena Grais Kapitan
NIM : PO5303332221402
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Farmasi
Judul : Pola Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Rawat Jalan
di Puskesmas Naioni Kota Kupang Periode Juli –
Desember 2024
Tempat Penelitian : Puskesmas Naioni

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- 423/Dinkes.400.7.22.2/IV/2025

TENTANG
IZIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP
Provinsi Nusa Tenggara Timur Nomor : 500.16.7.2-
000.9.2/547/DPMTSP/2025 tanggal 6 Maret 2025, Hal :
Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Trivena Grais Kapitan
NIM : PO5303332221402
Jurusan/Prodi : D-III Farmasi
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : Pola Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Rawat Jalan di
Puskesmas Naioni Kota Kupang Periode Juli - Desember
2024
Waktu : 23 April 2025 s/d 25 Mei 2025
Lokasi : UPTD. Puskesmas Naioni

Demikian Izin penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 23 April 2025
an.KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA KUPANG
Kasubag Umum dan Dan Kepegawain


Rissa H. Saputri, SKM.
Penata Tk.I, III/d
NIP. 19860905 200903 2 006

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

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

Lampiran 2. Resep yang mengandung Antibiotik periode Juli - Desember 2024

No	Bulan	Nama Antibiotik	Dosis	Jumlah Resep
1.	Juli	Amoxiclin tab	500 mg	39
		Amoxiclin syrup	125/5	11
		Gentamicin salep kulit		14
		Ciprofloksasin	500 mg	2
		Klindamicin		1
		Kloramfenikol salep mata		3
2.	Agustus	Amoxiclin tab	500 mg	40
		Amoxiclin syrup	125/5	22
		Gentamicin		27
		Ciprofloksasin	500 mg	4
		Eritromicin		1
		Klindamicin		1
		Doksisiklin		1
		Kloramfenikol salep mata		1
3.	September	Amoxiclin tab	500 mg	45
		Amoxiclin syrup	125/5	20
		Gentamisin		23
		Salep kulit		
		Gentamisin		6
		Salep mata		
		Doksisiklin		1
		Eritromicin		1
		Klindamicin		1
4.	Oktober	Amoxiclin tab	500 mg	67
		Amoxiclin syrup	125/5	19
		Gentamisin		8
		Salep mata		
		Gentamisin		9
		Salep kulit		
		Doksisiklin		1
		Klindamicin		1
		Kloramfenikol salep mata		2
5.	November	Amoxiclin tab	500 mg	63
		Amoxiclin syrup	125/5	16
		Gentamisin Salep kulit		13

No	Bulan	Nama Antibiotik	Dosis	Jumlah Resep
		Gentamisin Salep mata		1
		Doksisiklin		2
		Klindamisin		1
		Kloramfenikol salep mata		2
6.	Desember	Amoxiclin tab	500 mg	83
		Amoxiclin syrup	125/5	30
		Gentamisin Salep mata		6
		Gentamisin Salep kulit		18
		Doksisiklin		2
		Eritromosin		1
		Klindamisin		3
		Kloramfenikol salep mata		1
Total				613

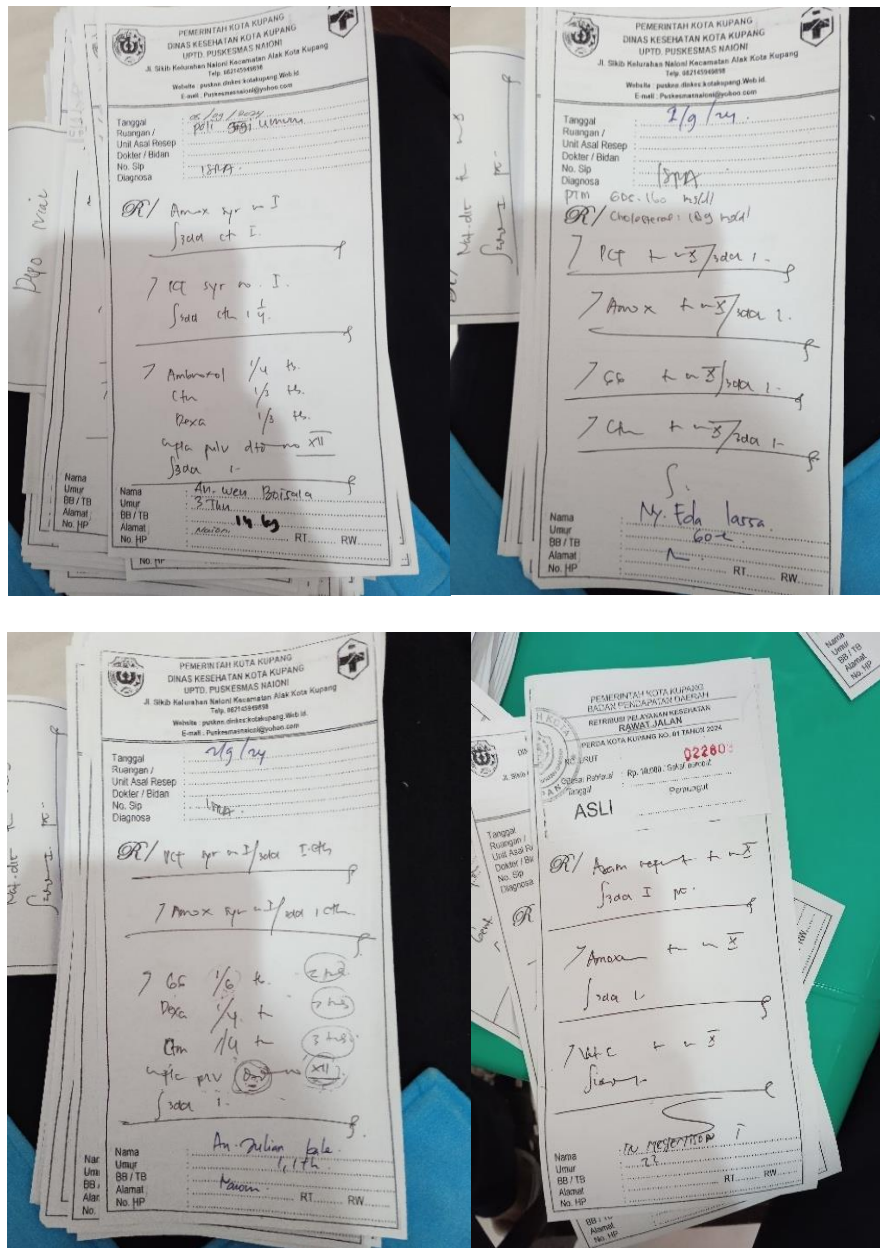
Lampiran 3. Penggolongan Antibiotik

Golongan	Nama	Jumlah	Total	%
Penisilin	Amoksisilin	336	459	95,62
	500 mg			
	Amoksisilin syrup 125/5 ml	123		
Quinolon	Ciprofloksasin	6	6	1.25
Kloramfenikol	Kloramfenikol	11	11	1.79
Tetrasiklin	Doksisiklin	4	4	0,83
Makrolida	Eritromisin	3	3	0.62
Lincosamide	Klindamisin	5	5	1.04
Aminoglikosida	Gentamisin	100	125	20,39
	salep kulit			
	Gentamisin salep mata	25		
Jumlah			613	

Lampiran 4. Pengambilan data penelitian di Puskesmas Naioni



Lampiran 5. Contoh Resep



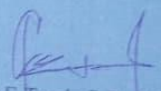
Lampiran 6. Lembar Konsultasi

KARTU BIMBINGAN PENULISAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Trivena Grnis Kapitan
 NIM : PO5303332221402
 Judul KTI : Pola Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Rawat jalan di puskesmas
 Naonni Periode Juli - Desember 2024
 Pembimbing : Apt.Priska E.Tenda,S.F.,M.Sc
 Mulai PROPOSAL : 31 Januari 2025
 Selesai PROPOSAL : 11 Februari 2025

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	31/01 - 2025	Konsul judul	Acc Judul	
2	03/02 - 2025	Konsul Latar belakang	Revisi latar belakang	
3	4/02 - 2025	Konsul revisi latar belakang	Acc Latar belakang	
4	5/02 - 2025	Konsul Definisi Operasional	Revisi	
5	8/02 - 2025	Konsul revisi Definisi Operasional	Acc	
6	10/02 - 2025	Konsul Metode Penelitian	Acc	
7	13/02 - 2025	Revisi Penulisan	Acc	
8	14/02 - 2025	Acc Proposal	Acc	

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

KARTU BIMBINGAN PENULISAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Nama Mahasiswa : Trivena Grais Kapitan
 NIM : PO5303332221402
 Judul KTI : Pola Penggunaan Antibiotik pada Pasien Rawat Jalan di Puskesmas Naioni
 Kota Kupang Periode Juli - Desember 2024
 Pembimbing : Apt.Priska E.Tenda,S.F.,M.Sc

Mulai KTI :

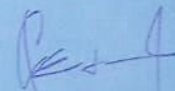
Selesai KTI :

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIM BING
1	19/06/2025	Revisi bimbingan	Revisi Penulisan	
2	19/06/2025	Revisi Definisi pustaka	Revisi	
3	19/06/2025	Konsultasi Jaman resep	Revisi	
4	20/06/2025	Konsultasi nama antibiotik	ACC	
5	20/06/2025	Konsultasi antibiotik yang digunakan	Revisi	
6	20/06/2025	Konsultasi Rambu-rambu Dirs	ACC	
7	23/06/2025	Konsultasi Kesimpulan dan	ACC	
8	23-06/2025	Konsultasi KTI	ACC	

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.Tenda,S.F.,M.Sc

Lampiran 7. Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi



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	: Trivena Grais Kapitan
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303332221402
Dosen Pembimbing	: Priska Ernestina Tenda, SF.,Apt.,M.Sc
Dosen Penguji	: Dra. Fatmawati Blegur, Apt.,M.Si
Jurusan	: PROGRAM STUDI D-III FARMASI
Judul Karya Ilmiah	: POLA PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN RAWAT JALAN DI PUSKESMAS NAIONI KOTA KUPANG PERIODE JULI – DESEMBER 2024

Karya Tulis Ilmiah yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **21,47%** Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 28 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism



Murry Jermias Kale SST
NIP. 19850704201012100