

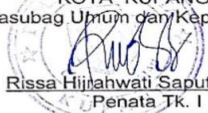
LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Observasi

No	Nama	Usia	Dosis (mg)		Aturan Pakai	Lama Pemakaian
			Sekali Pakai	Sehari Pakai		
1	J.P.R.	1 thn 7 bln	1 mg	4 mg	2 x 1	5 hari
2	M.N.	11 thn 9 bln	4 mg	16 mg	2 x 1	3 hari
3	N.O.	13 thn	4 mg	16 mg	1 x 1	5 hari
4	G.N.	10 thn 9 bln	4 mg	16 mg	1 x 1	5 hari
5	D.K.	2 thn 11 bln	1 mg	4 mg	2 x 1	5 hari
6	G.S.	2 thn 8 bln	1 mg	4 mg	3 x 1	3 hari
7	C.L.	6 thn 6 bln	2 mg	8 mg	3 x 1	3 hari
8	A.L.	3 thn 7 bln	1 mg	4 mg	3 x 1	3 hari
9	A.K.	13 thn 2 bln	4 mg	16 mg	3 x 1	3 hari
10	L.P.N.	5 thn 3 bln	2 mg	8 mg	3 x 1/4	3 hari
11	A.K.	6 thn 11 bln	2 mg	8 mg	3 x 1	3 hari
12	A.A.	13 tahun	4 mg	16 mg	3 x 1	3 hari
13	J.O.S.	1 thn 7 bln	1 mg	4 mg	3 x 1	3 hari
14	N.S.	1 thn 7 bln	1 mg	4 mg	3 x 1	3 hari
15	A.N.M.	5 thn 9 bln	2 mg	8 mg	3 x 1	3 hari
16	Z.J.	4 thn 8 bln	1 mg	4 mg	3 x 1	3 hari
17	A.W.A.	1 thn 3 bln	1 mg	4 mg	2 x 1	5 hari
18	D.D.	2 thn 5 bln	1 mg	4 mg	3 x 1	3 hari
19	G.B.	4 thn 11 bln	1 mg	4 mg	3 x 1	3 hari
20	C. S.	9 thn 2 bln	4 mg	16 mg	2 x 1	3 hari
21	T. T.	16 thn	4 mg	16 mg	3 x 1	3 hari
22	C. A.	5 thn	2 mg	8 mg	3 x 1	3 hari
23	D. B.	5 thn 5 bln	2 mg	8 mg	3 x 1	3 hari
24	K. L.	3 thn 7 bln	1 mg	4 mg	3 x 1	3 hari
25	D. S.	9 thn 10 bln	4 mg	16 mg	3 x 1/2	3 hari
26	G. N.	8 bln	0,8 mg	0,24 mg	2 x 1	5 hari
27	G. K.	2 tahun	1 mg	4 mg	3 x 1	3 hari
28	B. L.	3 thn 7 bln	1 mg	4 mg	3x 1	3 hari
29	A. K.	4 bln	0,8 mg	0,24 mg	3 x 1	3 hari
30	M. T.	15 thn 11 bln	4 mg	16 mg	3 x 1/2	3 hari
31	N. U.	3 thn 3 bln	1 mg	4 mg	3 x 1	3 hari
32	S. F.	5 thn 5 bln	2 mg	8 mg	3 x 1	3 hari
33	Y. D.	9 bln	0,8 mg	0,24 mg	3 x 1	3 hari
34	Y. B.	5 thn 7 bln	2 mg	8 mg	3 x 1	3 hari
35	M. M.	11 thn 9 bln	4 mg	16 mg	2 x 1	3 hari
36	D. K.	2 thn 9 bln	1 mg	4 mg	3 x 1	3 hari
37	F. S.	4 thn 6 bln	1 mg	4 mg	3 x 1	3 hari
38	K. A.	6 thn	2 mg	8 mg	3 x 1	3 hari
39	C. R.	7 thn 6 bln	4 mg	16 mg	2 x 1	3 hari

40	I. W.	1 thn	1 mg	4 mg	2 x 1	5 hari
41	D. F.	3 thn 2 bln	1 mg	4 mg	2 x 1	5 hari
42	C. G.	2 thn 1 bln	1 mg	4 mg	2 x 1	5 hari
43	C. N.	8 bln	0,8 mg	0,24 mg	2 x 1	5 hari
44	M. A.	6 thn 2 bln	2 mg	8 mg	2 x 1	3 hari
45	L. B.	10 thn 3 bln	4 mg	16 mg	3 x 1/2	3 hari
46	G. S.	2 thn 10 bln	1 mg	4 mg	2 x 1	5 hari
47	R. A.	3 thn 9 bln	1 mg	4 mg	2 x 1	5 hari
48	R. S.	8 thn 2 bln	4 mg	16 mg	3 x 1	3 hari
49	M. B.	15 thn 11 bln	4 mg	16 mg	2 x 1	3 hari
50	J. K.	4 thn 1 bln	1 mg	4 mg	3 x 1	3 hari
51	N. K.	6 thn 3 bln	2 mg	8 mg	3 x1	3 hari
52	F. S. S.	4 thn 6 bln	1 mg	4 mg	3 x 1	3 hari
53	N. G.	4 thn 7 bln	1 mg	4 mg	3 x 1	3 hari
54	G. U.	2 thn 1 bln	1 mg	4 mg	3 x 1	3 hari
55	T. T.	6 thn 2 bln	2 mg	8 mg	3 x 1/2	3 hari
56	M. S.	4 thn 11 bln	1 mg	4 mg	3 x 1	3 hari
57	W. H.	10 thn 1 bln	4 mg	16 mg	2 x 1	3 hari
58	D. O.	5 thn 9 bln	2 mg	8 mg	3 x 1	3 hari
59	K. P.	4 thn	1 mg	4 mg	3 x 1	3 hari
60	A. A.	7 thn 9 bln	4 mg	16 mg	3 x 1/2	3 hari

Lampiran 2. Surat Izin 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-452/Dinkes.400.7.22.2/IV/2025					
TENTANG IZIN PENELITIAN					
Dasar	: Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX/3083/2025 tanggal 24 April 2025 Hal : Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini :				
MEMBERI IZIN					
Kepada	:				
Nama	: Maria Dominika Grasheila Mboe				
NIM	: PO 5303332221482				
Jurusan/Prodi	: D-III Farmasi				
Instansi/Lembaga	: Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang				
Judul Penelitian	: "Profil Penggunaan Chlorpheniramine Maleate (CTM) Dalam Pengobatan Common Cold Pada Pediatrik Di Puskesmas Penfui Periode Januari-Maret 2025"				
Waktu	: April – Mei 2025				
Lokasi	: UPTD. Puskesmas Penfui				
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 Hijrahwati Saputri, SKM</u> Penata Tk. I 198609052009032					
Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada : 1. Kepala UPTD. Puskesmas Penfui 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					

Gambar 1. Surat Izin Penelitian



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

Jln. Taebenu – Penfui, Kode Pos 85148

Telp. (0380) 8552770

Website : puskpnf.dinkes-kotakupang.web.id, Email : puskesmaspenfui96@gmail.com

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : B-1584 /PUSK.PNF.400.7.22/ VI /2025

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan :

Nama : MARIA DOMINIKA GRASHEILA MBOE
NIM : PO5303332221482
Fakultas/Jurusan : DIII FARMASI
Universitas / Akademi : POLTEKKES KEMENKES KUPANG

Yang bersangkutan telah selesai melakukan Penelitian pada tanggal 28 April s/d 9 Mei 2025 di UPTD Puskesmas Penfui, dengan judul :

***“PROFIL PENGGUNAAN CHLORPHENIRAMINE MALEATE (CTM) DALAM
PENGOBATAN COMMON COLD PADA PEDIATRIK DI PUSKESMAS PENFUI
PERIODE JANUARI – MARET 2025”***

Demikian Surat Keterangan selesai penelitian ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 14 Juni 2025

KEPALA UPTD PUSKESMAS PENFUI



NIP. 197609022011011002

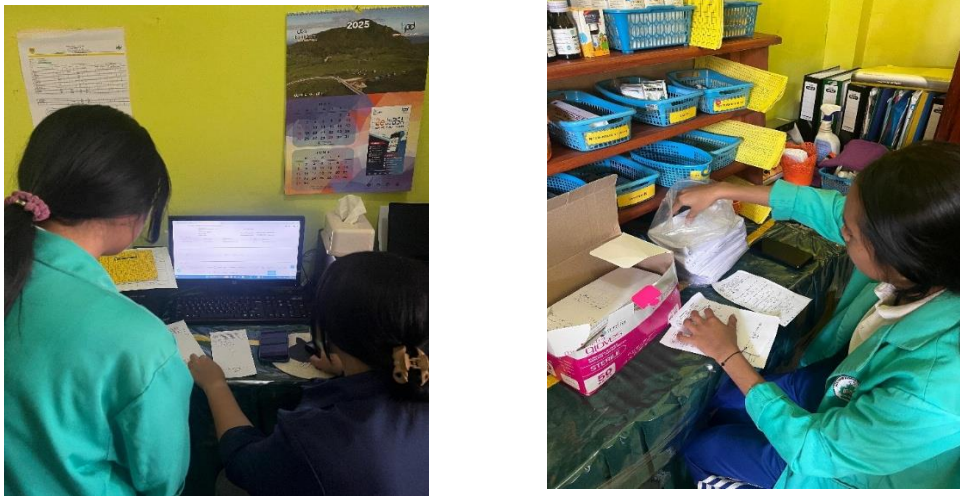
Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Ketua Prodi Farmasi
2. Yang bersangkutan
3. Arsip

Paraf Hirarki	
PJ Penatausahaan Administrasi	

Gambar 2. Surat Keterangan Selesai Penelitian

Lampiran 3. Dokumentasi Penelitian



Gambar 3. Dokumentasi Pengumpulan Data

UNITAS KESEHATAN KOTA KUPANG
UPT PUSKESMAS PENFUI
Jln. Raya Baualin KM.15 - Penfui, Kode Pos 85148
Telp. (0380) 8562770
Email : puskesmaspenfui9@gmail.com

Dokter : dr. Alker
Tanggal : 08-01-25 66

R/ Ambulal 3 tab
Kloramfenikol 2 tab
Mef 1a 1 tab
S 3 dd tab 1 cth

R/ Amoksis 1 tab
S 1 dd 1 cth

§

Nam
Um
Ala

Gambar 4. Contoh Resep

Lampiran 4. Kartu Bimbingan Proposal Dan KTI

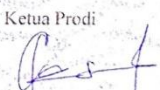
KARTU BIMBINGAN PENULISAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Maria Dominika Grasheila Mboe
 NIM : PO5303332221482
 Judul KTI : PROFIL PENGGUNAAN CHLORPHENIRAMINE MALEATE (CTM) DALAM PENGOBATAN COMMON COLD PADA PEDIATRIK DI PUSKESMAS PENFUI PERIODE JANUARI-MARET 2025

Pembimbing : Priska E. Tenda, SF., Apt., M.Sc
 Mulai PROPOSAL : 31 Januari 2025
 Selesai PROPOSAL : 10 Februari 2025

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	31/01/2025	Pengajuan judul	Revisi judul	✓
2	03/02/2025	Konsultasi judul	ACC judul	✓
3	04/02/2025	Konsultasi penulisan	Revisi penulisan	✓
4	05/02/2025	Konsultasi Latar Belakang	Revisi latar belakang	✓
5	08/02/2025	Konsultasi metode metode metode	Revisi metode metode metode	✓
6	07/02/2025	Konsultasi daftar pustaka	Revisi daftar pustaka	✓
7	08/02/2025	Konsultasi penulisan	Revisi penulisan	✓
8	10/02/2025	Konsultasi penulisan	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

Gambar 5. Lembar Konsultasi Proposal

KARTU BIMBINGAN PENULISAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Nama Mahasiswa : Maria Dominika Grasheila Mboe
 NIM : PO5303332221482
 Judul KTI : PROFIL PENGGUNAAN CHLORPHENIRAMINE MALEATE (CTM) DALAM PENGOBATAN COMMON COLD PADA PEDIATRIK DI PUSKESMAS PENFUI PERIODE JANUARI-MARET 2025

Pembimbing : Priska E. Tenda, SF., Apt., M.Sc
 Mulai KTI : 28 April 2025
 Selesai KTI : 9 Mei 2025

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	28/04/2025	Konsultasi penulisan	Revisi penulisan	✓
2	29/04/2025	Konsultasi penulisan	Revisi penulisan	✓
3	12/05/2025	Konsultasi tabel Hasil	Revisi tabel Hasil	✓
4	22/05/2025	Konsultasi Hasil	Revisi Hasil	✓
5	25/05/2025	Konsultasi pembahasan	Revisi pembahasan	✓
6	09/06/2025	Konsultasi penulisan	Revisi penulisan	✓
7	11/06/2025	Konsultasi penulisan	Revisi penulisan	✓
8	20/06/2025	Konsultasi Hasil	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

(Signature)

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

Gambar 6. Lembar Konsultasi KTI

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Maria Dominika Grasheila Mboe
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303332221482
Dosen Pembimbing : Priska E. Tenda, SF., Apt., M. Sc
Dosen Penguji : Dr. Drs. Jefrin Sambara, Apt., M.Si
Jurusan : Program Studi D III Farmasi
Judul Karya Ilmiah : **PROFIL PENGGUNAAN CHLOR PHENIRAMINE
MALEATE (CTM) DALAM PENGOBATAN COMMON COLD PADA
PEDIATRIK DI PUSKESMAS PENFUI PERIODE JANUARI SAMPAI MARET
2025**

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **28,58 %**.

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 14 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale, S.ST

NIP. 19850704201012100