

DAFTAR 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: dinkeskotakupang45@gmail.com KUPANG				
SURAT IZIN					
NOMOR : B-442/Dinkes.400.7.22.2/IV/2025					
TENTANG					
IZIN PENELITIAN					
Dasar	: Surat dari Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX/2865/2025 tanggal 14 April 2025 Hal : Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini :				
MEMBERI IZIN					
Kepada	:				
Nama	: Adistry Safira Rosman				
NIM	: PO 5303332221453				
Jurusan/Prodi	: D-III Farmasi				
Instansi/Lembaga	: Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang				
Judul Penelitian	: "Pola Penggunaan Obat Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe II di Puskesmas Bakunase Bulan Januari-Maret Tahun 2025"				
Waktu	: April 2025				
Lokasi	: UPTD. Puskesmas Bakunase				
Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.					
Kupang, 24 April 2025  Kepala Dinas Kesehatan Kota Kupang Kasubag. Umum dan Kepegawaian Rissa Muliawati Saputri, SKM 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>Inspektur Sarana dan Prasarana Fasilitas Pelayanan Kesehatan</td><td style="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 Selesai Penelitian



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

Jln. Kelinci No 4 Bakunase, Kupang, NTT 85364
Telp (0380) 823889, 082138887683
Website: <https://puskesmas.dinas.kotakupang.go.id> E-Mail: puskesmasbakunase04@kupang.go.id

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : 46/PUSK.BKS.400.7.22.1/VI/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 : Adistry Safira Rosman
NIM : PO5303332221453
Fakultas/Prodi : DIII-Farmasi

Telah selesai melakukan penelitian di UPTD Puskesmas Bakunase pada tanggal 07 Mei 2025 dengan judul : "Pola Penggunaan Obat Diabetes Melitus Tipe 2 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. Lembar Obsevasi

LEMBAR OBSERVASI JANUARI-MARET 2025

N O	NA MA	TG L	JK		USIA	NAMA OBAT	GOLONGAN	DOSIS	JUM LAH
			L	P					
1.	A.L	3/0 1	√		72 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
						Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	10
2.	J.K	4/0 1	√		70 th	Metformin	Biguanid	500 mg	20
3.	Z.S	6/0 1/	√		46 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
4.	A.T	7/0 1		√	50 th	Metformin	Biguanid	500 mg	20
5.	Y.P	8/0 1	√		68 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
6.	M.D	8/0 1	√		70 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
7.	P.G	9/0 1	√		61 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
						Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	10
8.	K.L	9/0 1		√	65 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
						Glimepirid	Sulfonilurea	1 mg	10
9.	A.A	11/ 01		√	60 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
1 0.	S.L	11/ 01		√	60 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
1 1.	G.M	13/ 01	√		50 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
						Glimepirid	Sulfonilurea	1 mg	10
1 2.	R.H	13/ 01	√		69 th	Metformin	Biguanid	500 mg	20
1 3.	K.M	13/ 02/	√		61 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30

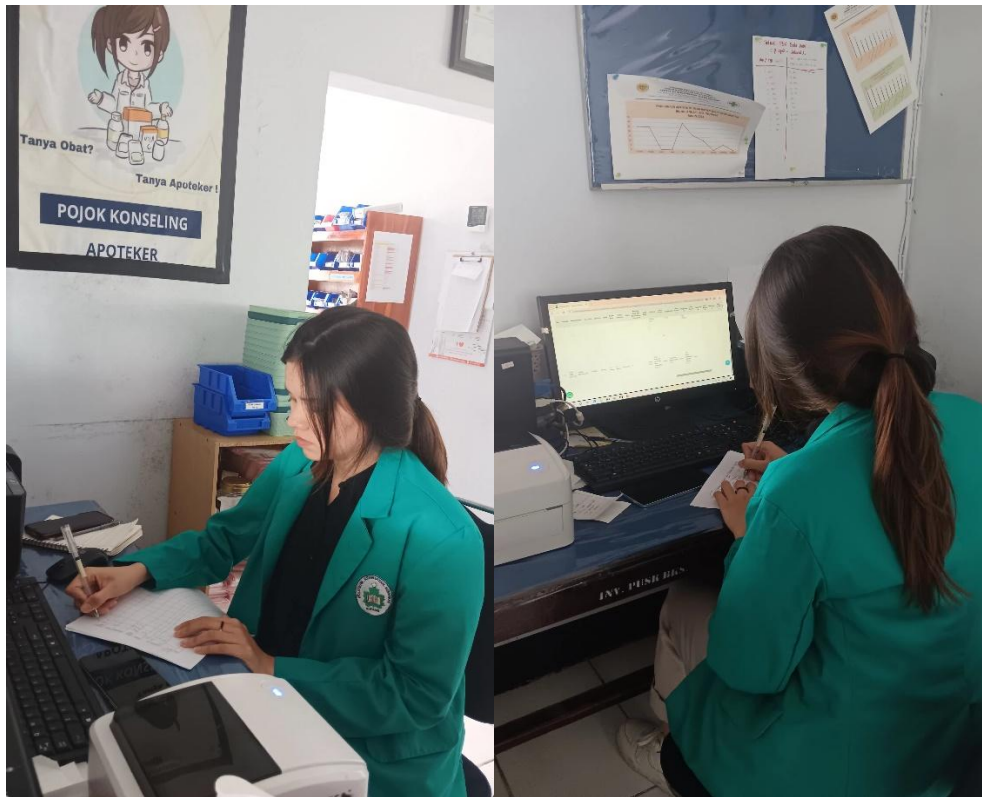
1 4.	S.A	14/ 01	√		52 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
1 5.	A.S	15/ 01	√		65 th	Metformin	Biguanid	500 mg	10
1 6.	A.L	16/ 01	√		72 th	Metformin	Biguanid	500 mg	10
						Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	10
1 7.	M. L	16/ 01		√	72 th	Metformin	Biguanid	500 mg	20
1 8.	D.T	16/ 01		√	48 th	Metformin	Biguanid	500 mg	20
1 9.	M.N	18/ 01	√		61 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
2 0.	Y.A	18/ 01		√	56 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
2 1.	D.H	18/ 01		√	64 th	Metformin	Biguanid	500 mg	20
2 2.	B.R	20/ 01	√		58 th	Metformin	Biguanid	500 mg	6
2 3.	E.B	20/ 01		√	53 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
						Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	10
2 4.	S.M	21/ 01		√	45 th	Glimepirid	Sulfonilurea	1 mg	10
2 5.	P.G	21/ 01	√		61 th	Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	10
						Metformin	Biguanid	500 mg	30
2 6.	W.Y	23/ 01	√		40 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
2 7.	M.R	23/ 01		√	70 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
2 8.	B.R	28/ 01	√		58 th	Metformin	Biguanid	500 mg	20
2 9.	P.G	31/ 01	√		61 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
3 0.	M.N	3/0 2/	√		61 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
3 1.	M	3/0 2		√	58 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
3 2.	M.I	3/0 2		√	46 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
						Glimepirid	Sulfonilurea	1 mg	10
3 3.	Z.S	5/0 2	√		46 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
3 4.	S.L	5/0 2		√	60 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30

3 5.	Y.S	6/0 2		√	53 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
3 6.	K.L	6/0 2		√	65 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
						Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	10
3 7.	E.B	7/0 2		√	53 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
						Glimepirid	Sulfonilurea	1 mg	10
3 8.	A.T	8/0 2	√		50 th	Metformin	Biguanid	500 mg	20
3 9.	N.L	10/ 02		√	66 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
4 0.	A.N	10/ 02/	√		58 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
4 1.	P.G	12// 02	√		61 th	Metformin	Biguanid	5000 mg	30
						Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	10
4 2.	F.M	12/ 02	√		78 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
4 3.	A.L	13/ 02	√		72 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
						Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	10
4 4.	S.D	13/ 02		√	68 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
4 5.	Y.S	14/ 02		√	53 th	Metformin	Biguanid	5000 mg	30
4 6.	Z.S	14/ 02	√		46 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
4 7.	S.L	15/ 02		√	60 th	Metformin	Biguanid	5000 mg	30
4 8.	T.F	15/ 02		√	59 th	Metformin	Biguanid	500 mg	20
4 9.	M.N	17/ 02	√		61 th	Metformin	Biguanid	5000 mg	30
5 0.	M.S	17/ 02		√	71 th	Metformin	Biguanid	500 mg	20
5 1.	D.B	17/ 02	√		74 th	Metformin	Biguanid	5000 mg	30
5 2.	E.B	17/ 02		√	53 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
						Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	10
5 3.	A.M	17/ 02	√		58 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
5 4.	Y.R	18/ 02		√	51 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
5 5.	E. K	20/ 02		√	53 th	Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	20
5 6.	P.G	21/ 02	√		61 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
						Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	10

57.	T.K	24/02		√	56 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
58.	A.L	25/02	√		72 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
						Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	10
59.	S.L	26/02		√	60 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
60.	Z.S	26/02	√		46 th	Metformin	Biguanid	500 mg	20
61.	M.S	27/02		√	71 th	Metformin	Biguanid	500 mg	20
						Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	10
62.	Y.B	27/02	√		47 th	Metformin	Biguanid	500 mg	10
63.	B.N	28/02		√	52 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
64.	H.M	1/03		√	48 th	Metformin	Biguanid	500 mg	10
65.	E.K	1/03		√	53 th	Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	6
66.	D.B	3/03	√		74 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
67.	E.L	3/03		√	65 th	Metformin	Biguanid	500 mg	10
68.	K.L	4/03		√	65 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
						Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	10
69.	E.B	5/03		√	53 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
						Glimepirid	Sulfonylurea	2 mg	10
70.	M.I	5/03		√	46 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
						Glimepirid	Sulfonilurea	1 mg	10
71.	Y.B	5/03	√		47 th	Metformin	Biguanid	500 mg	15
72.	T.S	5/03		√	44 th	Metformin	Biguanid	500 mg	10
73.	M.N	7/03	√		61 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
74.	T.S	10/03			44 th	Metformin	Biguanid	500 mg	20
						Glimepirid	Sulfonilurea	1 mg	10
75.	M.S	11/03		√	71 th	Metformin	Biguanid	500 mg	20
						Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	10
76.	Y.B	11/03	√		47 th	Metformin	Biguanid	500 mg	15
77.	P.G	13/03	√		61 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
						Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	10
78.	K.L	13/03		√	65 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
						Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	10

79.	E.B	14/03		√	53 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
						Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	10
80.	Y.P	15/03	√		68 th	Metformin	Biguanid	500 mg	10
81.	H.M	15/03		√	48 th	Metformin	Biguanid	500 mg	10
82.	M.I	15/03		√	46 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
						Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	10
83.	A.L	17/03	√		72 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
84.	N.M	17/03	√		69 th	Glimepirid	Sulfonilurea	1 mg	10
85.	M.H	18/03		√	48 th	Metformin	Biguamid	500 mg	10
86.	M.N	19/03	√		62 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
87.	S.L	20/03		√	60 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
88.	F.P	21/03	√		52 th	Glimepirid	Sulfonilurea	1 mg	5
89.	P.G	24/03	√		61 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
						Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	10
90.	N.D	24/03		√	46 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
91.	H.H	24/03		√	66 th	Metformin	Biguanid	500 mg	20
92.	J.S	25/03		√	69 th	Metformin	Biguanid	500 mg	30
93.	F.P	27/03	√		52 th	Glimepirid	Sulfonilurea	1 mg	15
94.	E.K	27/03		√	53 th	Glimepirid	Sulfonilurea	2 mg	20
95.	T.F	27/03		√	59 th	Metformin	Biguanid	500 mg	20
						Glimepirid	Sulfonilurea	1 mg	15
Total : 95			45	50					

Lampiran 4. Dokumentasi Pengisian Lembar Observasi



Lampiran 5. Dokumentasi Tempat Penyimpanan Obat DM

Lampiran 6. Data Penderita Diabetes Melitus Di Puskesmas Bakunase

TABEL 69

PELAYANAN KESEHATAN PENDERITA DIABETES MELITUS (DM) MENURUT KECAMATAN DAN PUSKESMAS
KABUPATEN/KOTA KUPANG
TAHUN 2021

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH PENDERITA DM	PENDERITA DM YANG MENDAPATKAN PELAYANAN KESEHATAN SESUAI STANDAR	
				JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6
1	ALAK	NAIONI	137	87	63,5
2	ALAK	ALAK	470	535	113,7
3	ALAK	MANUTAPEN	168	184	109,2
4	MAULafa	SIKUMANA	737	967	131,2
5	MAULafa	PENFUI	248	264	106,6
6	KOTA RAJA	BAKUNASE	651	473	72,7
7	OEBOBO	OEBOBO	515	695	135,0
8	OEBOBO	OEPOI	690	431	62,5
9	KOTA LAMA	PASIR PANJANG	281	511	182,0
10	KOTA LAMA	KUPANG KOTA	122	463	379,5
11	KELAPA LIMA	OESAPA	989	515	52,1
JUMLAH (KAB/KOTA)			5.007	5.125	102,3

(Sumber: Dinas Kesehatan Kota kupang)

TABEL 76

PELAYANAN KESEHATAN PENDERITA DIABETES MELITUS (DM) MENURUT KECAMATAN DAN PUSKESMAS
KOTA KUPANG
TAHUN 2022

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH PENDERITA DM	PENDERITA DM YANG MENDAPATKAN PELAYANAN KESEHATAN SESUAI STANDAR	
				JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6
1	ALAK	NAIONI	197	85	43,1
2	ALAK	ALAK	523	979	187,2
3	ALAK	MANUTAPEN	176	244	138,6
4	MAULafa	SIKUMANA	818	1.105	135,1
5	MAULafa	PENFUI	307	619	201,6
6	KOTA RAJA	BAKUNASE	664	552	83,1
7	OEBOBO	OEBOBO	474	901	190,1
8	OEBOBO	OEPOI	697	750	107,6
9	KOTA LAMA	PASIR PANJANG	288	821	285,1
10	KOTA LAMA	KUPANG KOTA	117	473	404,3
11	KELAPA LIMA	OESAPA	879	493	56,1
JUMLAH (KAB/KOTA)			5.140	7.022	136,6

Sumber: Dinas Kesehatan Kota Kupang

(Sumber: Dinas Kesehatan Kota Kupang)

TABEL 76

**PELAYANAN KESEHATAN PENDERITA DIABETES MELITUS (DM) MENURUT KECAMATAN DAN PUSKESMAS
KABUPATEN/KOTA KUPANG
TAHUN 2023**

NO	KECAMATAN	PUSKESMAS	JUMLAH PENDERITA DM	PENDERITA DM YANG MENDAPATKAN PELAYANAN KESEHATAN SESUAI STANDAR	
				JUMLAH	%
1	2	3	4	5	6
1	ALAK	ALAK	303	204	67,4
2	ALAK	PENKASE OELETA	233	70	30,0
3	ALAK	MANUTAPEN	180	134	74,3
4	ALAK	NAIONI	202	175	86,5
5	KELAPA LIMA	OESAPA	901	589	65,4
6	KOTA LAMA	KUPANG KOTA	120	277	231,2
7	KOTA LAMA	PASIR PANJANG	295	345	116,9
8	KOTA RAJA	BAKUNASE	681	800	117,5
9	MAULAFABA	PENFUI	315	281	89,3
10	MAULAFABA	SIKUMANA	839	745	88,8
11	OEBOBO	OEBOBO	487	421	86,5
12	OEBOBO	OEPOI	714	492	68,9
JUMLAH (KAB/KOTA)			5.269	4.533	86,0

5.269

Sumber: Dinas Kesehatan Kota Kupang

(Sumber: Dinas Kesehatan Kota kupang)

Lampiran 7. Kartu Bimbingan Proposal

KARTU BIMBINGAN PENULISAN PROPOSAL

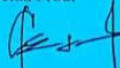
Nama Mahasiswa : Adistry Safira Rosman
 NIM : PO5303332221453
 Judul KTI : POLA PENGGUNAAN OBAT DIABETES MELITUS TIPE II DI
 PUSKESMAS BAKUNASE PERIODE JANUARI – MARET 2025
 Pembimbing : Lely A V Kapitan, S.Pd., S.Farm., M.Kes., Apt
 Mulai PROPOSAL :
 Selesai PROPOSAL :

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	6/01/25	Judul	Definisi	A
2	7/01/25	Konsul pengantar-judul	Perbaikan	A
3	8/01/25	Konsul latar belakang	Definisi	A
4	9/01/25	Konsul tinjauan pustaka	Definisi	A
5	10/01/25	Konsul latar belakang - dapus	Definisi	A
6	11/01/25	Konsul tinjauan pustaka	Perbaikan	A
7	12/01/25	Konsul dapus dan metode	Definisi	A
8	13/01/25	Ale	Ale	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

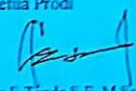
Lampiran 8. Kartu Bimbingan KTI

KARTU BIMBINGAN PENULISAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Nama Mahasiswa : Adistry Safira Rosman
 NIM : PO5303332221453
 Judul KTI : POLA PENGGUNAAN OBAT DIABETES MELITUS TIPE II DI
 PUSKESMAS BAKUNASE PERIODE JANUARI-MARET TAHUN 2025
 Pembimbing : Lely A V Kapitan, S.Pd., S.Farm., M.Kes., Apt
 Mulai KTI : 29 Mei 2025
 Selesai KTI : _____

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	29 Mei 2025	Data hasil penelitian	diteliti	/
2	3/6/25	Data hasil penelitian	diteliti	/
3	5/6/25	Pembahasan	diteliti	/
4	9/6/25	Daftar referensi	diteliti	/
5	11/6/25	Pembahasan	diteliti	/
6	13/6/25	Lampiran 2	diteliti	/
7	16/6/25	Daftar tabel	diteliti	/
8	18/6/25	Ala	Ala	/

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. Prika E. Tenda, S.F., M.Sc.
 NIP. 197701182005012002

Lampiran 9. Surat Bebas Plagiarisme



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tello, Liliha, 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

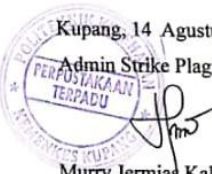
Nama : Adistry Safira Rosman
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303332221453
Dosen Pembimbing : Lely A. V. Kapitan, S.Pd., Apt., M.Kes
Dosen Penguji : Maria Hilaria, S.Si, Apt., M.Si
Jurusan : Program Studi DIII Farmasi
Judul Karya Ilmiah : **POLA PENGGUNAAN OBAT DIABETES
MELITUS TIPE II DI PUSKESMAS BAKUNASE PERIODE JANUARI-MARET 2025**
Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan
Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **19,98%** Demikian surat
keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 14 Agustus 2025

Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST

NIP. 19850704201012100



[Signature]