

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jalan Basuki Rahmat Nomor 1 – Naikalan
(Gedung B Lantai I, II Kompleks Kantor Gubernur Lama)
Telp. (0380) 821827, Fax. (0380) 821827 WA : 081236364466
Website : www.dpmptsp.nttprov.id Email : dpmptsp.nttprov@gmail.com
KUPANG 85117

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 500.16.7.2-000.9.2/1186/DPMPPTSP/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Noldy Hosea Pellokila, S.Sos, MM
Jabatan : Pjt Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Selfina Talan
NIM : PO5303332221393
Jurusan/Prodi : D-III Farmasi
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : KAJIAN EMPIRIS TANAMAN OBAT TRADISIONAL UNTUK
PENGOBATAN GANGGUAN HATI DI KECAMATAN AMFOANG

Lokasi Penelitian : Kecamatan Amfoang

Waktu Pelaksanaan

a. Mulai : 23 April 2025
b. Berakhir : 02 Mei 2025

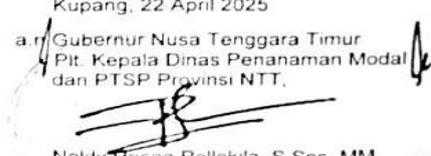
Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq Kepala Kesbangpol/DPMPPTSP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas.
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 22 April 2025

a.n. Gubernur Nusa Tenggara Timur
Pjt. Kepala Dinas Penanaman Modal
dan PTSP Provinsi NTT,


Noldy Hosea Pellokila, S.Sos, MM
Pembina utama Muda
NIP. 197111271998031005

Tembusan

1. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang
2. Wakil Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang
3. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang
4. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang
5. Rempian Instansi/Lembaga yang bersangkutan

Lampiran 2. Surat Ijin Penelitian dari Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Kupang

 **PEMERINTAH KABUPATEN KUPANG**
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
(DPM-PTSP) E-Mail dpmp2@gmail.com
Jln. Timor Raya Km. 36 Oelamasi

Oelamasi, 23 April 2025

Nomor : 074/178/DPM-PTSP/IV/2025
Perihal : Izin Penelitian

Yth. Kepada
.....
Kabupaten Kupang
di-
Tempat

Menunjuk Surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPM-PTSP) Provinsi Nusa Tenggara Timur Nomor : 500.16.7.2-000.9.2/1186/DPMP2SP/2025, Tanggal 22 April 2025 Perihal Izin Penelitian dan Setelah mempelajari rencana kegiatan / Proposal yang diajukan, maka dapat diberikan Izin Penelitian kepada.

Nama : Selfina Talan
NIM : PO5303332221393
Jurusan/Prodi : D-111 Farmasi
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan KEMENKES Kupang

Untuk melakukan penelitian dengan Judul :

“ KAJIAN EMPIRIS TANAMAN OBAT TRADISIONAL UNTUK PENGOBATAN GANGGUAN HATI DI KECAMATAN AMFOANG .”

Lokasi : Kecamatan Amfoang Kabupaten Kupang
Lama Penelitian : 23 April s/d 02 Mei 2025

Peneliti berkewajiban untuk menghormati/mentaati Peraturan dan Tata Tertib yang berlaku di daerah setempat dan wajib melapor hasil Penelitian kepada Bupati Kupang Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Kupang.

Demikian Surat Izin Penelitian ini dikeluarkan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya atas kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.

An. Kepala DPM-PTSP Kabupaten Kupang
Sekretaris.
Ub. Analis Kebijakan Muda,

ORİYANTI A. N. MONE, SE
NIP : 19821011 201101 2 019

Terselenggara
1 Bupati Kupang di Oelamasi (Sebagai Laporan),
2 Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT di Kupang;
3 Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Kupang di Oelamasi,
4 Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

Lampiran 3. Lembar Permintaan Menjadi Responden

LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif yang dilakukan oleh Selfina Talan untuk mengetahui dan menggali tanaman obat tradisional yang digunakan sebagai obat tradisional secara empiris beserta cara penggunaan, cara pengolahan, takaran, aturan pakai dan lama penggunaan obat tradisional masyarakat Amfoang selatan. Saudara telah diminta ikut berpartisipasi dalam penelitian ini secara sukarela sehingga saudara berhak menolak berpartisipasi dalam penelitian ini. Pengumpulan data dilakukan dengan metode wawancara dan dokumentasi pada pengobat tradisional (Batra). Segala informasi yang saudara berikan akan digunakan sepenuhnya dalam penelitian ini. Jika ada yang belum jelas, saudara boleh bertanya pada peneliti. Jika saudara sudah memahami penjelasan ini dan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, silahkan saudara menandatangani lembar persetujuan yang akan dilampirkan.

Peneliti

Selfina Talan

Lampiran 4. Lembar Persetujuan Responden

Lembar Persetujuan Responden (*Informed Consent*)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang di lakukan oleh Selfina Talan dengan judul :

“Kajian Empiris Tanaman Obat Tradisional Untuk Pengobatan Gangguan Hati Di Kecamatan Amfoang Selatan”

Saya bersedia untuk memberikan informasi terkait khasiat madu hutan Amfoang sebagai obat tradisional secara empiris beserta cara penggunaan, cara pengolahan, takaran, aturan pakai dan lama penggunaan madu oleh masyarakat Amfoang demi kepentingan penelitian dan untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 2025

Responden

(.....)

Lampiran 5. Kuesioner Penelitian

LEMBARAN KUISIONER

Data kuesioner ini dipergunakan semata-mata hanya untuk penyusunan Karya Tulis Ilmiah. Mohon diisi sesuai dengan kemampuan Bapak/Ibu.

A. Identitas Responden

Nama :

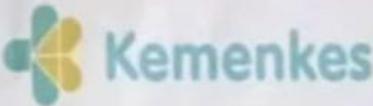
Alamat :

Umur :

Jenis Kelamin :

1. Sudah berapa lama bapak/ Ibu Menjadi penyehat tradisional?
2. Bagaimana bapak/ ibu mengetahui bahwa tanaman itu adalah obat tradisional?
Pengetahuan pengobatan tradisional bpk/ibu diperoleh secara turun temurun, mengikuti pelatihan/kursus atau belajar sendiri.
3. Dari mana sumber tanaman obat itu (tanam sendiri atau dari hutan) ?
4. Masyarakat yang berobat ke bpk/ibu datang dari mana saja dan mereka tahu dari mana (apakah dari mulut ke mulut, dari selebaran, yang pernah berobat, dll).
5. Apakah yang datang berobat rata2 sembuh , dengan jumlah kedatangan berobat berapa kali dan cara mengetahui kesembuhannya bagaimana.
6. Selain ramuan yang bpk/ibu buat sendiri apakah juga menggunakan produk obat tradisional tertentu.
7. Apa saja tanaman yang dipakai untuk mengobati pasien?
8. Apakah tanaman obat yang ibu/ bapak pakai tunggal atau kombinasi ?
9. Bagian tanaman apa saja yang digunakan?
10. Bagaimana cara-cara menggunakan tanaman tersebut?
11. Bagaimana cara meramu tanaman tersebut ?
12. Berapa lama dikonsumsi tanaman obat tersebut oleh pasien ?
13. Bagaimana aturan pakainya ?
14. Berapa lama obat tersebut digunakan?

Lampiran 6. Surat Keterangan Hasil Cek Plagiasi

 **Kemenkes**

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

PERPUSTAKAAN TERPADU
<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu1@gmail.com

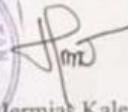
SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: Selfina Talan
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303332221393
Dosen Pembimbing	: Stefany S.A Fernandez, S.Farm.,Apt., M.Si
Dosen Penguji	: M.Satria M. Puaupa Apt. M. Pharm
Jurusan	: Program Studi DIII Farmasi
Judul Karya Ilmiah	: KAJIAN EMPIRIS TANAMAN OBAT TRADISIONAL UNTUK PENGOBATAN GANGGUAN HATI DI KECAMATAN AMFOANG SELATAN

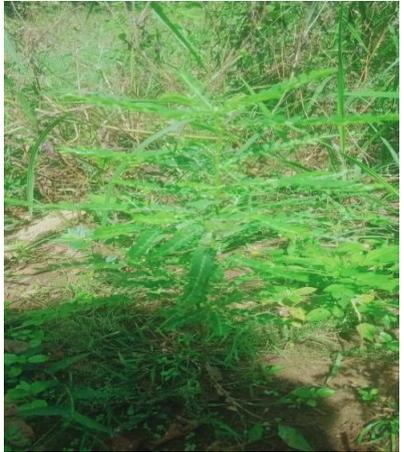
Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar **18,76 %**.
Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 26 Agustus 2025
Admin Strike Plagiarism


Murry Jermias Kale, S.ST
NIP. 19850704201012100



Lampiran 7. Gambar Tanaman Berkhasiat Obat

No	Nama indonesia	Nama daerah	Nama latin	Gambar
1	Kunyit	Huki	<i>Curcuma longa</i>	
2	Meniran	Haufua koti	<i>Phyllanthus urinaria</i>	
3	Madu	Madu	<i>Apis dorsata</i>	

4	Daun jarak		<i>Ricinus communis</i>	
5	Air kelapa muda	Noah	<i>Cocos nucifera</i>	
6	Daun pepaya	Ukaeasno	<i>Carica papaya L</i>	
7	Jahe	Alia	<i>Zingiber officinale</i>	
8	Bawang putih	Pio muti	<i>Allium sativum</i>	

				
9	Temulawak	Manmolo	<i>Curucuma zanthorrhiza</i>	

Lampiran 8. Dokumentasi Wawancara Kegiatan Penelitian

