

LAMPIRAN



PEMERINTAH KOTA BANDUNG
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
Jalan Wasdikencana No.2 Telp. 022 4230097 Bandung

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
NOMOR : PP.09.01/681-Kesbangpol/VI/2021

- Dasar** : 1. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 14 Tahun 2008 tentang Keterbukaan Informasi Publik
2. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik
3. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah
4. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian
5. Peraturan Daerah Kota Bandung Nomor 08 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Bandung
- Menimbang** : Surat Dari Universitas Bhakti Kencana Nomor : 0586/03.FF/UBK/VI/2021, Tanggal 02 Juni 2021, Perihal Penelitian

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

- a. Nama : **LANNY PUSPITASARI**
b. Alamat Lengkap : Blok Pancasari, RT 002/RW 011, Des. Majasari, Kec. Ligung, Kab. Majalengka
No. Identitas, Hp : NPM. 31181020, Hp. 082321568834
c. Untuk : 1) Melakukan Penelitian dengan Judul "*Profil Penggunaan Obat Pada Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Wilayah Bandung Timur*".
2) Lokasi : Dinas Kesehatan, Puskesmas Panyileukan, Puskesmas Ujung Berung, Puskesmas Riung Bandung, Puskesmas Margahayu Kota Bandung
3) Anggota Tim : Siti Regita Febriyanti, Muhamad Rivandi, Leni Marlina
4) Bidang Penelitian : -
5) Status Penelitian : Baru
6) Waktu Pelaksanaan : 04 Juni 2021 s.d 04 Desember 2021
d. Melaporkan hasil Penelitian kepada Wali Kota Bandung c.q Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung, paling lambat 1 minggu setelah selesai.
Demikian rekomendasi ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Bandung, 04 Juni 2021
a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA
DAN POLITIK
Sekretaris
Dr. INCI USMAGA MA, MAP
Febina TK. I
NIP. 19690320 199008 1 001

Lampiran 1. Surat Keterangan Penelitian Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Bandung



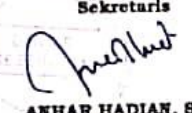
**PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN**

Jalan Supratman Nomor 73 Telp 022-87244572 Bandung

SURAT KETERANGAN

Nomor: PP.06.02/ ^{BB(V)} - Dinkes/VI/2021

1. Yang bertanda tangan dibawah ini:
 - a. Nama : **ANHAR HADIAN, SKM**
 - b. Jabatan : Sekretaris Dinas Kesehatan Kota BandungDengan ini menerangkan bahwa:
 - a. Nama : **LANNY PUSPITASARI**
 - b. Alamat : Blok. Pancasari RT 002/RW 011 Desa Majasari
Kec. Lingsar, Kab. Majalengka
 - c. Anggota : Siti Regita Febrivanti, Muhamad Rivandi, Leni Marlina
 - d. Maksud : Permohonan penelitian dengan judul "Profil Penggunaan Obat pada Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas Wilayah Bandung Timur"
 - e. Waktu Pelaksanaan : Terhitung Mulai tanggal 14 Juni 2021 s.d
04 Desember 2021
2. Surat Keterangan ini dibuat atas dasar:
 - a. Surat pengantar dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik (BKBP) Nomor: PP.09.01/681-Kesbangpol/VI/2021 tanggal 04 Juni 2021
 - b. Surat permohonan dari: Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana Nomor: 0582/03.FF/UBK/VI/2021 tanggal 02 Juni 2021
3. Berhubung dengan maksud bersangkutan, diminta agar unit kerja yang terkait memberikan bantuan serta fasilitas seperlunya sepanjang tidak mengganggu kelancaran dan menyangkut rahasia jabatan.

Bandung, 14 Juni 2021
**a.n KEPALA DINAS KESEHATAN
KOTA BANDUNG**
Sekretaris

ANHAR HADIAN, SKM
NIP. 19720611 199503 1 003

CATATAN

- Agar membuat laporan hasil kegiatan melalui Kepala Sub Bagian Umum dan Kepegawaian Dinas Kesehatan Kota Bandung.

Tembusan, disampaikan kepada Yth :

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Bandung (Sebagai Laporan)
2. Kepala Bidang Pelayanan Kesehatan
3. Kepala Bidang P2P
4. Kepala Bidang Kesmas
5. Kepala Bidang SDK
6. Kepala UPT Puskesmas Panyileukan
7. Kepala UPT Puskesmas Ujung Berung Indah
8. Kepala UPT Puskesmas Riung Bandung
9. Kepala UPT Puskesmas Margahayu Raya

Lampiran 2. Surat Keterangan Penelitian Dinas Kesehatan Kota Bandung

No	INISIAL	Usia	Jenis Kelamin	LH	Nama Obat			Kedatangan Pasien Perbulan			Σ
					Oral tunggal	Insulin	Kombinasi	Maret	April	Mei	
1	SK	68	Laki-laki	30	Metformin 500 mg			✓		✓	2
2	DS	54	Laki-laki	10			Metformin 500 mg, Glimepirid 2 mg	✓	✓	✓	3
3	AS	69	Laki-laki	10			Metformin 500 mg, Glimepirid 2 mg	✓	✓		2
4	S	55	Perempuan	30	Metformin 500 mg			✓	✓		2
5	SN	66	Perempuan	30			Metformin 500 mg, Glimepirid 2 mg	✓	✓	✓	3
6	JJ	58	Perempuan	10			Metformin 500 mg, Glimepirid 1 mg	✓	✓	✓	3
7	NN	68	Perempuan	7	Metformin 500 mg			✓			1
8	IS	62	Perempuan	30	Metformin 500 mg			✓	✓	✓	3
9	SM	46	Perempuan	30			Metformin 500 mg, Glimepirid 2 mg			✓	1
10	ES	67	Perempuan	30	Metformin 500 mg			✓	✓	✓	3
11	ER	54	Laki-laki	10	Metformin 500 mg				✓	✓	2
12	J	61	Laki-laki	30			Metformin 500 mg, Glimepirid 1 mg			✓	1
13	AA	60	Laki-laki	30	Metformin 500 mg			✓	✓	✓	3
14	SW	75	Laki-laki	30			Metformin 500 mg, Glimepirid 1 mg	✓		✓	2
15	SH	68	Laki-laki	30	Metformin 500 mg			✓		✓	2
16	TH	66	Perempuan	30			Metformin 500 mg, Glimepirid 2 mg	✓		✓	2
17	SD	67	Perempuan	30	Metformin 500 mg			✓	✓	✓	3
18	IY	67	Laki-laki	30			Metformin 500 mg, Glimepirid 2 mg	✓	✓	✓	3
19	IT	56	Perempuan	30	Metformin 500 mg				✓		1
20	M	70	Laki-laki	30	Metformin 500 mg			✓			1

Lampiran 3. Rekapitulasi Penggunaan Obat Diabetes Melitus Periode Maret - Mei 2021

21	EH	64	Perempuan	30	Metformin 500 mg			✓		✓	2
22	R	47	Perempuan	30			Metformin 500 mg, Glimepirid 1 mg		✓	✓	2
23	SA	64	Perempuan	30	Metformin 500 mg			✓	✓	✓	3
24	RH	60	Perempuan	30			Metformin 500 mg, Glimepirid 2 mg	✓			1
25	Y	57	Perempuan	30	Metformin 500 mg			✓	✓	✓	3
26	I	65	Perempuan	10			Metformin 500 mg, Glimepirid 2 mg	✓			1
27	AM	56	Perempuan	10			Metformin 500 mg, Glibenclamid 5mg			✓	1
28	IW	55	Perempuan	30			Metformin 500 mg, Glimepirid 2 mg	✓	✓	✓	3
29	ER	53	Perempuan	10			Metformin 500 mg, Glimepirid 1 mg	✓			1
30	KH	68	Perempuan	30			Metformin 500 mg, Glimepirid 2 mg	✓	✓	✓	3
31	AS	54	Laki-laki	30	Metformin 500 mg			✓		✓	2
32	TF	47	Perempuan	30			Metformin 500 mg, Glimepirid 2 mg	✓		✓	2
33	NP	71	Laki-laki	10			Metformin 500 mg, Glimepirid 1 mg	✓			1
34	MM	66	Perempuan	30	Metformin 500 mg			✓	✓	✓	3
35	WS	64	Perempuan	30			Metformin 500 mg, Glimepirid 1 mg	✓	✓	✓	3
36	RP	71	Laki-laki	30	Metformin 500 mg				✓	✓	2
37	SK	47	Laki-laki	10			Metformin 500 mg, Glimepirid 2 mg		✓		1
38	T	68	Laki-laki	7	Metformin 500 mg			✓			1
39	SY	68	Perempuan	30	Metformin 500 mg					✓	1
40	CJ	58	Perempuan	10	Metformin 500 mg			✓	✓	✓	3

41	TS	65	Perempuan	15	Metformin 500 mg			✓	✓		2
42	AY	66	Laki-laki	10			Metformin 500 mg, Glimepirid 1 mg	✓			1
43	SU	46	Perempuan	30			Metformin 500 mg, Glimepirid 2 mg	✓	✓		2
44	ES	60	Perempuan	30			Metformin 500 mg, Glimepirid 1 mg	✓		✓	2
45	I	53	Laki-laki	10			Metformin 500 mg, Glimepirid 1 mg	✓	✓	✓	3
46	EK	60	Perempuan	30	Metformin 500 mg				✓		1
47	SW	62	Perempuan	30			Metformin 500 mg, Glimepirid 2 mg	✓			1
48	SY	49	Laki-laki	7	Metformin 500 mg				✓		1
49	WW	66	Perempuan	10	Metformin 500 mg				✓		1
50	SA	77	Perempuan	30	Metformin 500 mg			✓		✓	2
51	TRI	59	Perempuan	10	Metformin 500 mg					✓	1
52	AM	68	Laki-laki	10	Metformin 500 mg				✓	✓	2
53	ED	61	Perempuan	7	Metformin 500 mg			✓			1
54	DH	71	Laki-laki	10	Metformin 500 mg			✓	✓		2
55	HH	63	Perempuan	5	Metformin 500 mg				✓		1
56	AI	78	Laki-laki	10	Metformin 500 mg				✓		1
57	TO	60	Perempuan	10	Metformin 500 mg					✓	1
58	ENS	67	Laki-laki	10	Metformin 500 mg			✓	✓		2
59	AH	68	Laki-laki	10	Metformin 500 mg				✓		1
60	ACC	49	Perempuan	30	Metformin 500 mg				✓	✓	2

61	DS	68	Laki-laki	10	Metformin 500 mg				✓		1
62	R	48	Perempuan	30	Metformin 500 mg				✓		1
63	W	60	Perempuan	10	Metformin 500 mg				✓	✓	2
64	E	52	Perempuan	10	Metformin 500 mg					✓	1
65	J	45	Laki-laki	5	Metformin 500 mg					✓	1
66	K	67	Laki-laki	10	Metformin 500 mg					✓	1
67	SYN	61	Perempuan	10	Glimepirid 1 mg					✓	1
68	SK	46	Perempuan	10	Metformin 500 mg				✓	✓	2
69	NK	39	Laki-laki	10	Metformin 500 mg					✓	1
70	KUN	61	Laki-laki	10	Metformin 500 mg				✓	✓	2
71	TS	57	Laki-laki	10	Metformin 500 mg				✓	✓	2
72	AGS	68	Laki-laki	10	Metformin 500 mg			✓			1
73	ERM	31	Perempuan	30	Metformin 500 mg			✓	✓	✓	3
74	ASI	67	Perempuan	7	Metformin 500 mg			✓			1
75	SEY	62	Perempuan	10	Metformin 500 mg			✓	✓	✓	3
76	RN	65	Laki-laki	10	Metformin 500 mg			✓			1
77	LM	57	Perempuan	10			Metformin 500 mg, Glimepirid 1 mg	✓			1
78	KW	58	Laki-laki	10	Metformin 500 mg				✓		1

PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
Jl. Supratman No. 73, Telp. 4203752 - BANDUNG

PUSKESMAS :
DOKTER :

BPJS

Tgl: 30/12/2021 Diagnosa: diabetes

R/ Metformin 3x1 500 mg x 1

Glimepirid 2 mg 1x1

Amblyopa 1x1

Pro : My Treasa Fitriani
Umur/Berat Badan : 45 th.
Alamat : Rancas endek 3/10

Lampiran 4. Contoh Resep

PEMERINTAH KOTA BANDUNG
DINAS KESEHATAN
Jl. Supratman No. 73, Telp. 4203752 - BANDUNG

PUSKESMAS :

DOKTER : dy F V

Tgl: 29-5-2021

Diagnosa: 1/47

R/

- Metformin 500 mg 2x1 - Lx

- Simvastatin 40 mg 1x1 - Lx

- Lactulose 1x1 - Lx

✓

Pro

Umur/Berat Badan :

Alamat :

Lantism
70 kg

Lampiran 1: Format Surat Pernyataan Bebas Plagiasi

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Leni Marlina

N P M : 31181075

adalah mahasiswa Fakultas Farmasi, Universitas Bhakti Kencana, menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Naskah Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis dengan judul:

**PROFIL PENGGUNAAN OBAT OBAT PADA PASIEN DIABETES MELITUS DI
UPT PUSKESMAS RIUNG BANDUNG**

adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa isi Naskah Karya Tulis Ilmiah ini merupakan hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung , 25 Agustus 2021

Yang membuat pernyataan,



(Leni Marlina)

NPM 31181075

Lampiran 2: Format Surat Persetujuan untuk dipublikasikan di media on line

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Leni Marlina

N P M : 31181075

Menyatakan bahwa demi kepentingan perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui abstrak Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis dengan judul:

PROFIL PENGGUNAAN OBAT OBAT PADA PASIEN DIABETES MELITUS DI UPT PUSKESMAS RIUNG BANDUNG

Untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu Digital Library Perpustakaan Universitas Bhakti Kencana untuk kepentingan akademik, sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 25 Agustus 2021

Yang membuat pernyataan,



(Leni Marlina)

NPM 31181075

ORIGINALITY REPORT

5%

SIMILARITY INDEX

3%

INTERNET SOURCES

2%

PUBLICATIONS

5%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Bentley College

Student Paper

3%

2

Submitted to Universitas Pendidikan Indonesia

Student Paper

1%

3

text-id.123dok.com

Internet Source

1%

4

es.scribd.com

Internet Source

1%

Exclude quotes On

Exclude bibliography On

Exclude matches < 1%



Bu yani mulyan



16.26

Hari ini

assalamuaikum. selamat siang bu, sebelumnya
mohon maaf mengganggu waktunya, leni mau
mmta ttd ibu untuk di lembar pengesahan KTI bu.
terimakasih bu 🙏

12.58

Boleh 13.00

Digital ? 13.00

iya bu 13.00

Oke 13.02

apakah menggunakan tanda tangan digital yang
sudah ada d gdrive atau bagaimana bu?

14.05

Boleh 👍 14.15

Baik bu terimakasih 🙏 14.21



Ketik pesan





Bu Herni Dosbi

online



12.46

Mohon maaf ibu kurang maksimal dlm membimbing



12.46

Iya ibu alhamdulillah. Terimakasih bnyak ibu 🙏🙏

18.42 ✓✓

Hari ini

assalamuaikum. selamat siang bu, sebelumnya mohon maaf mengganggu waktunya, leni mau mnta ttd ibu untuk di lembar pengesahan KTI bu. terimakasih bu 🙏

12.58 ✓✓

Mangga

13.13

apakah menggunakan tanda tangan digital yang sudah ada d email atau bagaimana bu?

13.15 ✓✓

Iya

13.17

baik bu terimakasih 🙏

14.21 ✓✓

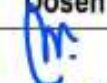
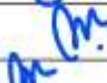
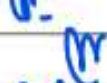
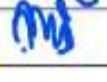


Ketik pesan



KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Pembimbing Utama	: Dr. apt. Yani Mulyani, M.Si
Nama Mahasiswa	: Leni Marlina
NPM	: 31181075
Bidang Ilmu	: Pelayanan

No	Hari/Tanggal	Waktu	Tempat	Materi	Paraf Dosen
1	Selasa, 8 Juni 21	06.30	zoom	Diskusi mengenai Judul KTI dan Proposal KTI	
2	Rabu, 30 Juni 21	07.00	zoom	Progres penyusunan KTI ke 1	
3	Selasa, 13 Juli 21	06.30	g. meet	Progres penyusunan KTI ke 2	
4	Rabu, 14 Juli 21	13.00	zoom	Progres penyusunan KTI ke 3	
5	Rabu, 21 Juli 21	08.00	zoom	Progres penyusunan KTI ke 4	
6					
7					
8					

Catatan : Kartu ini harus dibawa setiap kali melakukan bimbingan dan harus diisi oleh dosen pembimbing

KARTU BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH (KTI)

Pembimbing Serta	: Dr. apt. Raden Herni Kusriani, M.Si
Nama Mahasiswa	: Leni Marlina
NPM	: 31181075
Bidang Ilmu	: Pelayanan

No	Hari/Tanggal	Waktu	Tempat	Materi	Paraf Dosen
1	Selasa, 8 juni 21	08.00	WhatsApp	ACC judul	
2	Kamis, 10 Juni 21	16.00	g. meet	Diskusi mengenai Proposal KTI	
3	Rabu, 14 Juli 21	21.38	email	Revisi KTI	
4					
5					
6					
7					
8					

Catatan : Kartu ini harus dibawa setiap kali melakukan bimbingan dan harus diisi oleh dosen pembimbing