

SKRIPSI

Faiza Salsabella. AB.

**STUDI PENGGUNAAN OBAT ANTI
TUBERKULOSIS (OAT) FASE LANJUTAN
PADA PASIEN TUBERKULOSIS ANAK
di RSUD R.T NOTOPURO SIDOARJO**



**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

2024

Lembar Pengesahan
**STUDI PENGGUNAAN OBAT ANTI
TUBERKULOSIS (OAT) FASE LANJUTAN PADA
PASIEIN TUBERKULOSIS ANAK**
(Penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah R.T Notopuro
Sidoarjo)

Skripsi

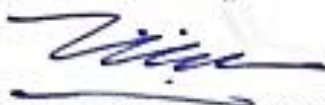
Dibuat untuk memenuhi syarat mencapai gelar Sarjana Farmasi pada
Program Studi Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Malang
2024

Oleh:

Faiza Salsabella, AB,
202010401311227

Disetujui oleh:

Pembimbing I



Dr. apt. Hidajah Rachmawati, S.Si, Sp.ERS
NIP. 11406090449

Pembimbing II



Drs. apt. Didik Hasmono, M.S
NIP. 195809111986011001

Pembimbing III

apt. Renny Nurul Faizah, S.Farm., M.Farm.Klin.
NIP. 198804122023212006

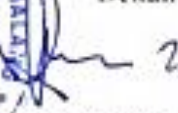
Ketua Program Studi



apt. Sendi Lia Yurffa, S.Farm., M.Sc
NIP. 160114061987



Dekan



Dr. Yovo B. Bakti Prasetyo, M.Kep., Sp.Kom
NIP. 11203090405

Lembar Pengujian
**STUDI PENGGUNAAN OBAT ANTI
TUBERKULOSIS (OAT) FASE LANJUTAN
PADPASIEN TUBERKULOSIS ANAK**
(Penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah R.T Notopuro
Sidoarjo)

Skripsi

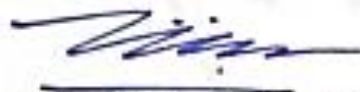
Telah diuji dan dipertahankan di depan penguji
Pada tanggal 4 Oktober 2024

Oleh:

Faiza Salsabella. AB.
202010410311227

Disetujui oleh:

Pembimbing I



Dr. apt. Hidajah Rachmawati, S.SI, Sp.FRS
NIP. 11406090449

Pembimbing II



Drs. apt. Didik Hasmono, M.S
NIP. 195809111986011001

Pembimbing III



apt. Renny Nurul Faizah, S.Farm., M.Farm.Klin.
NIP. 198804122023212006

Penguji I



Dr. apt. Dra. Lilik Yusetyani, Sp.FRS
NIP. 11407040450

Penguji II



apt. Sendi Lia Yunita., S.Farm., M.Sc
NIP. 160114061987

SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS
SKRIPSI DAN HASIL PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Faiza Salsabella. AB.

NIM : 202010410311227

Fakultas / Jurusan : Ilmu Kesehatan / Farmasi

Judul Karya Tulis / Skripsi : Studi Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis (OAT) Fase Lanjutan pada Pasien Tuberkulosis Anak (Penelitian dilakukan di RSUD R.T. Notopuro Sidoarjo)

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa, karya tulis tugas akhir ini benar-benar hasil karya sendiri.

Karya tulis tugas akhir ini bukan merupakan plagiarisme, pencurian hasil karya milik orang lain untuk kepentingan saya, karena hubungan material maupun non material, segala bentuk kutipan kami lakukan dengan cara yang sesuai dengan etika keilmuan yang berlaku.

Bila dikemudian hari ditemukan adanya unsur plagiarisme dan ada ketidaksesuaian isi dari karya tersebut, saya bersedia menerima sanksi dari tim Etik dan Institusi.

Pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak ada tekanan atau paksaan dari pihak manapun.

Malang, 26 September 2024



Faiza Salsabella. AB.

(202010410311227)

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaykum warohmatullahiwarokatuh

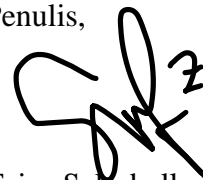
Alhamdulillah, puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT, Tuhan semesta alam karena berkat rahmat dan ridho-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **STUDI PENGGUNAAN OBAT ANTI TUBERKULOSIS (OAT) FASE LANJUTAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS ANAK DI RSUD R.T NOTOPURO SIDOARJO**. Skripsi ini diajukan untuk memenuhi syarat untuk mencapai gelar Sarjana Farmasi pada program studi Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang. Dalam penyusunan ini penulis tidak terlepas dari peranan pembimbing dan bantuan seluruh pihak. Oleh karena itu, dengan segala kerendahan hati, penulis ingin mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Bapak Dr. Yoyok Beki Prasetyo, M.Kep.,Sp.Kom., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan yang telah memberikan kesempatan penulis untuk menempuh pendidikan Farmasi di Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang
2. Ibu Apt. Sendi Lia Yunita, S.Farm.,M.Farm., selaku Ketua Program Studi Farmasi Universitas Muhammadiyah Malang dan Dosen Penguji II yang telah memberi kesempatan belajar selama di Program Studi Farmasi Universitas Muhammadiyah Malang
3. Ibu Dr. apt. Hidajah Rachmawati, S.Si, Sp.FRS., selaku dosen pembimbing I yang telah meluangkan waktu, tenaga, pikiran, dan selalu memberi bantuan, membimbing, memotivasi dan menyemangati penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
4. Bapak Drs. apt. Didik Hasmono, M.S., selaku dosen pembimbing II yang telah meluangkan waktu, tenaga, pikiran dalam membimbing, mengarahkan serta membantu dengan penuh kesabaran sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.
5. Ibu apt. Renny Nurul Faizah, S.Farm., M.Farm.Klin., selaku dosen pembimbing III yang telah memberikan bimbingan, motivasi, serta arahan sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

6. Ibu Dr. apt. Dra. Lilik Yusetyani, Sp.FRS., selaku penguji skripsi I saya yang berkenan memberikan arahan, masukan serta kritik dalam terselesaikannya skripsi ini.
7. Ibu apt. Dyah Rahmasari, S.Farm.,M.Farm., selaku dosen wali yang telah banyak membantu dan mendukung dalam hal akademik dan memberi saran, arahan, nasihat, serta semangat sejak awal perkuliahan program sarjana dimulai.
8. Seluruh dosen dan staf pengajar Program Studi Farmasi atas ilmu yang telah diberikan, sehingga penulis dapat menyelesaikan pendidikan sarjana Farmasi.
9. Kedua orang tua tercinta, yaitu Bapak Pelda TNI (Purn) AH. Bashori dan Ibu Tatik Mariyati, SPd., Kakak saya Lettu Cpn Donny Bagaskara Putra, S.Tr.(han)., serta anggota keluarga lain yang telah membantu dan mensupport saya selama menjalankan pendidikan dan mendorong saya agar menjadi Sarjana Farmasi.
10. Sahabat baik Tarisma Putri Wardani, serta Ghina Rihhadatul'Aisy dan Dimas Agma Mahendra selaku teman kelompok skripsi yang telah membantu dan menemani dalam pelaksanaan pembuatan skripsi ini.
11. Apresiasi sebesar-besarnya kepada diri sendiri karena telah bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang telah dimulai. Terima kasih karena terus berusaha, tidak menyerah, selalu berproses, dan selalu berjuang dalam pengerjaan skripsi ini agar dapat terselesaikan sebagaimana mestinya.
12. Serta seluruh pihak yang tidak dapat penulis cantumkan, terima kasih atas dukungan serta bantuan yang telah diberikan.

Malang, 20 September 2024

Penulis,



Faiza Salsabella. AB.

DAFTAR ISI

Lembar Pengesahan	ii
Lembar Pengujian	iii
KATA PENGANTAR	iv
RINGKASAN	vi
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
2.1 Latar Belakang	1
2.2 Rumusan Masalah	3
2.3 Tujuan Penelitian	3
2.4 Kebaruan Penelitian	4
2.5 Manfaat Penelitian	5
1.5.1 Bagi Peneliti	5
1.5.2 Bagi Rumah Sakit	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.6 Konsep Dasar Tuberkulosis	6
2.1.1 Pengertian Tuberkulosis Paru	6
2.1.2 Etiologi Tuberkulosis Paru	7
2.1.3 Epidemiologi Tuberkulosis Paru	9
2.1.4 Patofisiologi Tuberkulosis	12
2.1.5 Klasifikasi Tuberkulosis	16
2.1.6 Gejala Klinis Tuberkulosis	20
2.1.7 Diagnosis Tuberkulosis	21
2.1.8 Faktor Resiko Tuberkulosis	28
2.1.9 Komplikasi Tuberkulosis	30
2.7 Konsep Penatalaksanaan Tuberkulosis	30
2.7.1 Prinsip Pengobatan Tuberkulosis	30
2.7.2 Fase Pengobatan Tuberkulosis	31

2.7.3	Tujuan Pengobatan Tuberkulosis.....	31
2.7.4	Kategori Pengobatan Tuberkulosis	31
2.7.5	Pengobatan OAT (Obat Anti Tuberkulosis) pada Pasien Anak.....	34
2.7.6	Pemantauan Pengobatan.....	38
2.7.7	Efek Samping OAT (Obat Anti Tuberkulosis) dan Tatalaksana	38
2.7.8	Pencegahan Tuberkulosis.....	46
2.7.9	Terapi Penunjang pada Tuberkulosis	49
2.7.10	Terapi Non Farmakologi.....	50
2.7.11	Peran PMO dalam Pengobatan Tuberkulosis.....	51
2.7.12	Hasil Pengobatan Tuberkulosis.....	53
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL DAN OPERASIONAL		55
3.1	Kerangka Konseptual	55
BAB IV METODE PENELITIAN		56
4.1	Rancangan Penelitian	56
4.2	Uraian Kerangka Operasional	56
4.3	Kerangka Operasional	57
4.3.1	Kerangka Operasional.....	57
4.4	Populasi, Sampel, dan Sampling	58
4.4.1	Populasi Penelitian.....	58
4.4.2	Sampel Penelitian.....	58
4.4.3	Sampling Penelitian	58
4.5	Kriteria Sampel.....	58
4.5.1	Kriteria Inklusi	58
4.5.2	Kriteria Eksklusi	58
4.6	Jumlah Sampel	59
4.7	Bahan Penelitian.....	59
4.8	Instrumen Penelitian.....	59
4.9	Teknik Sampling	59
4.10	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	59
4.11	Metode Pengumpulan Data	61
4.12	Teknik Pengolahan Data	62
4.13	Ethical Clearance.....	63
BAB V HASIL PENELITIAN.....		66
5.1	Gambaran Umum Penelitian	66
5.2	Data Demografi Pasien TBC	67
5.2.1	Jenis Kelamin	67

5.2.2	Usia	67
5.2.3	Status Penjamin.....	68
5.2.4	Berat Badan.....	68
5.3	Penggunaan OAT Pada Pasien TBC	69
5.3.1	Distribusi Penggunaan OAT Pada Pasien TBC	69
5.3.2	Pola Penggunaan OAT.....	70
5.3.3	Pola Perubahan OAT Pada Pasien TBC.....	70
5.3.4	Lama Terapi OAT Lanjutan Pada Pasien TBC.....	71
5.3.5	Terapi Pasien TBC Paru Anak Selain OAT.....	72
5.3.6	Efek Samping Pada Pasien TBC.....	75
5.4	Status Gizi Pada Pasien TBC	75
5.5	Faktor Resiko Pada Pasien TBC	76
5.6	Hasil Pengobatan OAT Pada Pasien TBC.....	76
BAB VI PEMBAHASAN.....		77
BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN.....		88
DAFTAR PUSTAKA		89
LAMPIRAN.....		92



DAFTAR TABEL

Tabel II.1 Dosis pemberian OAT kategori 1.....	32
Tabel II.2 Dosis pemberian OAT kategori 2.....	33
Tabel II.3 Dosis pemberian OAT kategori anak	34
Tabel II.4 Panduan OAT KDT Pada Anak	35
Tabel II.5 Dosis OAT KDT dewasa untuk anak dan remaja BB >30 kg.....	36
Tabel II.6 Panduan OAT pada Anak.....	37
Tabel II.7 Dosis OAT Anak.....	44
Tabel II.8 Pendekatan berdasarkan masalah untuk penatalaksanaan OAT.....	45
Tabel II.9 Hasil Pengobatan Tuberculosis	54
Tabel IV.1 Definisi Operasional.....	60
Tabel V.1 Distribusi jenis kelamin pasien TBC.....	67
Tabel V.2 Distribusi usia pasien TBC.....	67
Tabel V.3 Distribusi status penjamin.....	68
Tabel V.4 Berat Badan.....	69
Tabel V.5 Distribusi penggunaan OAT.....	69
Tabel V.6 Pola penggunaan OAT.....	70
Tabel V.7 Pola perubahan OAT.....	71
Tabel V.8 Lama terapi OAT lanjutan pada pasien TBC.....	71
Tabel V.9 Terapi pasien TBC selain OAT.....	72
Tabel V.10 Efek samping pasien TBC.....	75
Tabel V.11 Status gizi pada pasien TBC.....	75
Tabel V.12 Faktor resiko pada pasien TBC.....	76
Tabel V.13 Hasil pengobatan OAT pada pasien TBC.....	76

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Anatomi Paru.....	7
Gambar 2.2 Paru normal dan paru TB	7
Gambar 2.3 Mycobacterium tuberculosis	8
Gambar 2.4 Kasus TBC di Jawa Timur tahun 2022	10
Gambar 2.5 Kasus TB berdasarkan usia anak dan dewasa di Jawa Timur	11
Gambar 2.6 Kasus TB berdasarkan jenis kelamin di Jawa Timur tahun 2022	11
Gambar 2.7 Patogenesis TBC	13
Gambar 2.8 Spektrum TBC sejak terpapar	20
Gambar 2.9 Struktur kimia isoniazid	39
Gambar 2.10 Struktur kimia Rifampisin.....	40
Gambar 2.11 Struktur kimia Pirazinamid	42
Gambar 2.12 Struktur kimia Etambutol	43
Gambar 2.13 Struktur kimia Streptomisin	43
Gambar 2.14 Pathway infeksi dan sakit TBC: pencegahan	47
Gambar 2.15 Pathway infeksi dan sakit TBC: pencegahan	47
Gambar 3.1 Bagan Kerangka Konseptual.....	55
Gambar 4.1 Bagan Kerangka Operasional.....	57
Gambar 4.2 Alur penelitian.....	62
Gambar 5.1 Skema kriteria inklusi pasien.....	66

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran i Daftar Riwayat Hidup.....	92
Lampiran ii Surat Izin Penelitian Kampus.....	93
Lampiran iii Surat Izin Penelitian RS.....	94
Lampiran iv Surat Layak Etik.....	95
Lampiran v Halaman Pernyataan Plagiasi.....	96
Lampiran vi Form Bebas Plagiasi.....	97
Lampiran vii Kartu Kendali Plagiasi.....	98
Lampiran viii Lembar Pengumpulan Data Pasien.....	99
Lampiran ix Tabel Induk Karakteristik Demografi Pasien.....	215
Lampiran x Tabel Induk Pola Penggunaan OAT KDT.....	218



DAFTAR PUSTAKA

- Andi Sri Wahyu Ningsih, A. M. (2022). Kajian Literatur Pengobatan Tuberkulosis Paru dan Efek Samping Obat. *Proc. Mul. Pharm. Conf. 2022*, 231-241.
- Anon. Ethambutol. AHFS Clinical Drug Information [online]. Bethesda, MD. American Society of Health-System Pharmacists, Inc. <https://www.ahfscdi.com>. Accessed 04/07/2018.
- Astuti S. Hubungan tingkat pengetahuan dan sikap masyarakat terhadap upaya pencegahan penyakit Tuberkulosis di rw 04 Kelurahan Lagoa Jakarta Utara Tahun 2015 [Skripsi]. Jakarta: Universitas Negri Syarif Hidayatullah; 2015.
- Aufa Salsabila Surahman, N. S. (2023). Status Gizi Pasien Tuberkulosis Paru pada Anak Sebelum dan. *Vol. 3 No. 1 (2023), Hal: 402-406*, 3, 403-406.
- Berly Afilla Christy, R. S. (2022). Hubungan Tingkat Kepatuhan Minum Obat Pasien. *Journal Syifa Sciences and Clinical Research. 4(2): 484-493*, 02, 484-493.
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur (2023). Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur Tahun 2022, Hal : 139 - 141.
- Desy Indra Yani, N. A. (2018). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan TBC. *Vol. VI No. 2 September 2018, 6*, 105-114.
- Dewi, N. F. (2021). EVALUASI PENGGUNAAN OBAT ANTI TUBERKULOSIS (OAT) PADA . *obat anti tuberkulosis*, 1-9.
- Drugs.com, 2021, Prescription Drug Information, Interactions & Side Effects, Terdapat di: https://www.drugs.com/drug_interactions.html.
- Ebtisam Amany Amal E. A. K. Abo El. (2023). Isoniazid, Mechanism of Action, Biological Activity, Resistance and Biotransformation. *Journal ad advanced medical and pharmaceutical research*.
- Faiz, S. N., Haque, M., dan Hoque, S. M. K. (2020). Antitubercular Drug-Induced Hepatotoxicity: A Comprehensive Review. *Journal of Army Medical College Chattogram*, 3(1), 33–37.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2016). Petunjuk Teknis Manajemen dan Tatalaksana TB Anak. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2016). Penanggulangan Tuberkulosis.

- Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. (2018). Kemenkes RI. Profil Kesehatan Indonesia 2017. Data dan Informasi. Kementerian Kesehatan RI; 2018. In Jurnal Ilmu Kesehatan.
- Kemenkes RI Dirjen P2P. (2020). Bersama Tingkatkan Cakupan Imunisasi, Menjaga Anak Tetap Sehat. In Kementerian Kesehatan RI (Vol. 5, Issue 1).
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tatalaksana Tuberkulosis. Jakarta : Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan RI. 2022. Program Penanggulangan Tuberkulosis.
- Kementerian Kesehatan RI. 2023. Petunjuk Teknis Tatalaksana Tuberkulosis Anak dan Remaja.
- Musdalipah, E. N. (2018). EFEK SAMPING OBAT ANTI TUBERKULOSIS (OAT) DAN. *JURNAL ILMIAH MANUNTUNG*, 4(1), 67-73, 2018, 67-73.
- Medscape, 2021, Drug Interaction Checker, (Online),(<http://reference.medscape.com/drug-interactionchecker>).
- Meliasari. (2021). Terapi Tuberkulosis. *Vol 03 No 01, Oktober 2021, 03*, 1571-1575.
- Naga SS. Buku Panduan Lengkap Ilmu Penyakit Dalam. Jogjakarta: CV Sagung Seto, 2012.
- Ningrum, T. K. (2021). Karakteristik Penderita Tuberkulosis Anak Di Puskesmas Sail Pekanbaru. *Jurnal Keperawatan Abdurrab*, 4(2). <https://doi.org/10.36341/jka.v4i2.1599>.
- Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 3 Tahun 2023 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan.
- Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 2 Tahun 2020 tentang Standar Antropometri Anak.
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 67 Tahun 2016 Tentang Penanggulangan Tuberkulosis.
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 72 Tahun 2016 Tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Rumah Sakit.
- Perhimpunan Dokter Paru Indonesia (PDPI). 2021. tentang Tuberkulosis Pedoman Diagnosis dan Penatalaksanaan Di Indonesia.

- Ria Fatia Helen, (2023). Interaksi Obat Anti Tuberkulosis pada Pasien Tuberkulosis Paru. *Jurnal kesehatan perintis Fakultas Farmasi, Universitas Perintis Indonesia, Sumatera Barat, Indonesia.*
- Siringoringo RPT. Hubungan antara pemberian imunisasi BCG dengan kejadian tuberkulosis paru pada anak balita di RSUD Dr. Pirngadi Medan. *Nommensen Journal of Medicine.* 2017;3(2):88- 92.
- Sugiyono. (2020). *Metode Penelitian Kualitatif.* Bandung: Alfabeta. Tersedia di : <https://online.anyflip.com/xobw/rfpq/mobile/index.html>. (Diakses: 7 April 2024).
- Syaiyatul H, F. H. (2020). KEPATUHAN MINUM OBAT ANTI TUBERKULOSIS PADA PASIEN TBC REGIMEN. *Jurnal Ilmiah Farmasi ATTAMRU Vol 01 No 01 (2020), 01, 8-15.*
- Tantri Muharam, A. A. (2023). FAKTOR RISIKO KEJADIAN TUBERKULOSIS PADA ANAK. *Vol.1, No.2 Mei 2023, 1, 110-123.*
- Terry L. Schwinghammer, j. T. (2020). *Pharmacotherapy handbook.* ed:11, p:541. *The Monthly Index of Medical Specialities MIMS.*
- World Health Organization. *Global Tuberculosis Report 2022.*
- World Health Organization. *Global Tuberculosis Report 2023.*



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
MALANG

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

FARMASI

farmasi umm.ac.id | farmasi@umm.ac.id

KARTU KENDALI DETEKSI PLAGIASI

Nama : Faiza Salsabella. AB.
NIM : 202010410311227
Program Studi : Farmasi
Bidang Minat : Farmasi Klinis
Dosen pembimbing 1 : Hidajah Rachmawati, Dr., S.Si., Apt., Sp.FRS.
Dosen pembimbing 2 : Didik Hasmono, apt. Drs., M.S
Judul Naskah : STUDI PENGGUNAAN OBAT ANTI TUBERKULOSIS (OAT) FASE LANJUTAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS ANAK di RSU Karsa Husada Batu

No	Jenis naskah	Nilai Max	Hasil deteksi								
			1			2			3		
			Tgl	Paraf	Hasil	Tgl	Paraf	Hasil	Tgl	Paraf	Hasil
1	Bab 1 (pendahuluan)	10	04-10-2024		8	13-06-2024		8			
2	Bab 2 (tinjauan pustaka)	25	04-10-2024		12	13-06-2024		12			
3	Bab 3 dan 4 (kerangka konsep dan metodologi)	35	04-10-2024		30	13-06-2024		30			
4	Bab 5 dan 6 (hasil dan pembahasan)	15	04-10-2024		4	13-06-2024		4			
5	Bab 7 (kesimpulan dan saran)	5	04-10-2024		0	13-06-2024		0			
6	Naskah publikasi	25	04-10-2024		4	13-06-2024	-	0			



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
MALANG

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

FARMASI

farmasi.umm.ac.id | farmasi@umm.ac.id

HASIL DETEKSI PLAGIASI

FORM P2

Berdasarkan hasil tes deteksi plagiasi yang telah dilakukan oleh Biro Tugas Akhir Program Studi Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang, yang telah dilaksanakan pada hari dan tanggal 04 Oktober 2024 pada karya ilmiah mahasiswa di bawah ini :

Nama : Faiza Salsabella. AB.
NIM : 202010410311227
Program Studi : Farmasi
Bidang Minat : Farmasi Klinis
Judul Naskah : STUDI PENGGUNAAN OBAT ANTI TUBERKULOSIS (OAT) FASE LANJUTAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS ANAK di RSU Karsa Husada Batu
Jenis naskah : skripsi / naskah publikasi / lain-lain
Keperluan : mengikuti ujian seminar hasil skripsi
Hasil dinyatakan : ~~MEMENUHI~~ / ~~TIDAK MEMENUHI~~ SYARAT* dengan rincian sebagai berikut

No	Jenis naskah	Maksimum kesamaan	Hasil deteksi
1	Bab 1 (pendahuluan)	10	8
2	Bab 2 (tinjauan pustaka)	25	12
3	Bab 3 dan 4 (kerangka konsep dan metodologi)	35	30
4	Bab 5 dan 6 (hasil dan pembahasan)	15	4
5	Bab 7 (kesimpulan dan saran)	5	0
6	Naskah publikasi	25	4

Keputusannya : **LOLOS** / ~~TIDAK LOLOS~~ plagiasi

Malang, 04 Oktober 2024

Petugas pengecek plagiasi

