

# **SKRIPSI**

**BRILLIANT ALAM PRICILLYA PITALOKA**

**STUDI PENGGUNAAN OBAT ANTI  
TUBERKULOSIS (OAT) PADA PASIEN HIV**

**(Penelitian dilakukan di RSUD Kabupaten Kediri)**



**PROGRAM STUDI FARMASI**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**2025**

Lembar Pengesahan

**STUDI PENGGUNAAN OBAT ANTI TUBERKULOSIS  
(OAT) PADA PASIEN HIV  
(Penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Kediri)**

**SKRIPSI**

**Dibuat untuk memenuhi syarat mencapai gelar Sarjana Farmasi pada  
Program Studi Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Malang  
2025**

Oleh :

**Brilliant Alam Pricillya Pitaloka**

**202110410311260**

Disetujui oleh :

Pembimbing I



**Dr. apt. Hidajah Rachmawati, S.Si, Sp.FRS**  
NIP. 11406090449

Pembimbing II



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

Ka. Prodi S1 Farmasi



**apt. Sendi Lia Yuhita, S.Farm., M.Sc**  
NIP. 160114061987



Dekan FIKES UMM



**Dr. apt. Hidajah Rachmawati, S.Si, Sp.FRS**  
NIP. 11406090449

Lembar Pengujian  
**STUDI PENGGUNAAN OBAT ANTI TUBERKULOSIS  
(OAT) PADA PASIEN HIV**  
(Penelitian di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Kediri)

**SKRIPSI**


Telah diuji dan dipertahankan didepan penguji  
Pada tanggal 4 Juli 2025

Oleh :

**Brilliant Alam Pricillya Pitaloka**  
202110410311260

Disetujui oleh :

Penguji I



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

Penguji II



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

Mengetahui :

Penguji III



Dr. Hj. apt. Hidajah Rachmawati, S.Si, Sp.FR  
NIP. 11406090449

Penguji IV



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

## Lampiran 5. Pernyataan Orisinalitas



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
 PROGRAM STUDI D3 & S1 KEPERAWATAN, PROGRAM STUDI FARMASI, S1  
 FISOTERAPI  
 Kampus II : Jl. Bendungan Sutami No. 188-A Tlp. (0341) 551149 – Pst (144 - 145)  
 Fax. (0341) 582060 Malang 65145

### SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Brilliant Alam Pricillya Pitaloka  
 NIM : 202110410311260  
 Program Studi : Farmasi  
 Fakultas : Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang

Dengan ini menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa :

1. Tugas akhir dengan judul:

“STUDI PENGGUNAAN OBAT ANTI TUBERKULOSIS (OAT) PADA PASIEN HIV (Penelitian dilakukan di RSUD Kabupaten Kediri)”

Adalah hasil karya, dan dalam naskah ini tidak terdapat karya ilmiah yang pernah diajukan oleh orang lain untuk memperoleh gelar akademik di suatu perguruan tinggi, dan tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, baik sebagian ataupun seluruhnya, kecuali yang secara tertulis dikutip dalam naskah ini dan disebutkan dalam sumber kutipan dan daftar pustaka,

2. Apabila ternyata di dalam naskah skripsi ini dapat dibuktikan terdapat unsur-unsur plagiasi, saya bersedia SKRIPSI ini DIGUGURKAN dan GELAR AKADEMIK YANG TELAH SAYA PEROLEH DIBATALKAN, serta diproses sesuai dengan ketentuan hukum yang berlaku.
3. Skripsi ini dapat dijadikan sumber pustaka yang merupakan HAK BEBAS ROYALTY NON EKSLUSIF.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 13 Oktober 2025  
 Yang membuat pernyataan,



**Brilliant Alam Pricillya P.**  
 NIM. 202110410311260

## ABSTRAK

### STUDI PENGGUNAAN OBAT ANTI TUBERKULOSIS (OAT) PADA PASIEN HIV

(Penelitian dilakukan di RSUD Kabupaten Kediri)

Brilliant Alam Pricillya Pitaloka<sup>(1)</sup>, Hidajah Rachmawati<sup>(2)</sup>, Didik Hasmono<sup>(3)</sup>

<sup>(1)</sup>Mahasiswa Program Studi Farmasi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Malang

<sup>(2)(3)</sup>Program Studi Farmasi, Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Malang

\*Email : [brilliant@webmail.umm.ac.id](mailto:brilliant@webmail.umm.ac.id)

**Latar Belakang:** Tuberkulosis merupakan penyakit menular yang utamanya menyerang paru-paru. *Human Immunodeficiency Virus* (HIV) merupakan virus yang menyerang sel darah putih (limfosit) yang menyebabkan kekebalan tubuh menjadi menurun dan rentan terhadap penyakit lain. Keduanya saling berhubungan mengakibatkan infeksi oportunistik sebagai penyebab kematian paling tinggi.

**Tujuan:** Mengetahui studi penggunaan OAT pada pasien HIV dengan TB paru di RSUD Kabupaten Kediri mencakup dosis, frekuensi dan lama terapi pengobatan.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan metode deskriptif retrospektif dengan teknik pengambilan sampel total terhadap 8 data rekam medis pasien tuberkulosis paru dengan HIV di RSUD Kabupaten Kediri.

**Hasil dan Kesimpulan:** Didapatkan sampel dari Rekam Medik Kesehatan yang memenuhi kriteria inklusi sebanyak 8 pasien. Dilihat dari data demografi jumlah pasien laki-laki adalah 5 pasien (62,5%) dibandingkan dengan 3 (37,5%) pasien. Untuk kelompok usia terbanyak pada pasien dewasa dengan jumlah 5 (62,5%). Mayoritas pasien menggunakan KDT lanjutan dewasa dengan frekuensi 1x3 tablet, dengan dosis disesuaikan berdasarkan berat badan. Pola penggunaan OAT sudah sesuai dengan pedoman nasional, namun terapi ARV kurang diperhatikan dan pendeknya durasi pengobatan menjadi isu penting dalam keberhasilan terapi TB-HIV.

**Kata Kunci:** OAT, TB-HIV, Rawat inap/jalan

## ABSTRACT

### STUDY OF ANTI TUBERCULOSIS IN PULMONARY TUBERCULOSIS WITH HIV PATIENTS

(The study was conducted at the Kediri District Hospital)

Brilliant Alam Pricillya Pitaloka<sup>(1)</sup>, Hidajah Rachmawati<sup>(2)</sup>, Didik Hasmono<sup>(3)</sup>

<sup>(1)</sup>Student of Pharmacy Study Program, Faculty of Health Sciences, University of Muhammadiyah Malang

<sup>(2)(3)</sup> Pharmacy Study Program, Faculty of Health Sciences, University of Muhammadiyah Malang

\*Email : [brilliant@webmail.umm.ac.id](mailto:brilliant@webmail.umm.ac.id)

**Background:** Tuberculosis is an infectious disease that primarily attacks the lungs. Human Immunodeficiency Virus (HIV) is a virus that attacks white blood cells (lymphocytes) which causes the body's immunity to decrease and become susceptible to other diseases. Both are interrelated, resulting in opportunistic infections as the leading cause of death.

**Objective:** To determine the pattern of FDC use in HIV patients with pulmonary TB at Kediri District Hospital, including dose, frequency and duration of treatment therapy.

**Method:** This study used a retrospective descriptive method with a total sampling technique of 8 medical record data in pulmonary tuberculosis patients with HIV at Kediri District Hospital.

**Results and Conclusions:** Samples obtained from the Health Medical Records that met the inclusion criteria were 8 patients. Judging from the demographic data, the number of male patients was 5 patients (62,5%) compared to 3 (37,5%) patients. For the largest age group in adult patients with a total of 5 (62,5%). The majority of patients used adult follow-up FDC with a frequency of 1x3 tablets, with the dose adjusted based on body weight. The pattern of OAT use was in accordance with national guidelines, but ARV therapy was less noticed and the short duration of treatment was an important issue in the success of TB-HIV therapy.

**Keywords:** FDC, HIV, In/outpatients

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum warohmatullahi wabarokatuh*

Alhamdulillah, puji syukur penulis panjatkan kepada kehadiran Allah SWT, Tuhan semesta alam karena berkat rahmat serta ridho-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **STUDI PENGGUNAAN OBAT ANTI TUBERKULOSIS (OAT) PADA PASIEN HIV (Penelitian dilakukan di RSUD Kabupaten Kediri)**. 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 penulsi ingin mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. Hj. apt. Hidajah Rachmawati, S.Si, Sp.FRS selaku Dekan Fkultas 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 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. Hj. apt. Hidajah Rachmawati, S.Si, Sp.FRS selaku dosen pembimbing I yang telah meluangkan waktu, pikiran, tenaga dan selalu memberikan masukan, bantuan, bimbingan, semangat serta motivasi kepada penulis dalam proses menyelesaikan skripsi ini
4. Bapak Drs. apt. Didik Hasmono, M.S selaku dosen pembimbing II yang telah meluangkan waktu, pikiran dan tenaganya dalam membimbing penulis serta selalu memberikan arahan, membantu dengan penuh kesabaran sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini

5. Ibu Dr. apt. Dra. Lilik Yusetyani, Sp.FRS selaku penguji I saya yang telah berkenan memberikan arahan, kritik, arahan serta masukan dalam terselesaikannya skripsi ini
6. Ibu apt. Nailis Syifa', S.Farm, M.Sc, Ph.D selaku dosen wali yang telah membantu dan mendukung dalam hal akademik dan memberi saran, arahan, nasihat serta semangat sejak awal perkuliahan program sarjana dimulai
7. Bapak dan Ibu dosen serta tenaga kependidikan Program Studi Farmasi yang telah kebersamai, mendukung sert memberikan ilmunya kepada penulis selama melakukan perkuliahan, sehingga penulis dapat menyelesaikan pendidikan sarjana Farmasi
8. Kedua orang tua tercinta, yaitu Bapak Siswanto, Ibu Anis Setyowati, Adik saya Badrul Alam Xavier A.F dan Paman saya Agung Setyawan serta seluruh anggota keluarga lainnya yang telah membantu, mensupport dan mendoakan saya selama menjalankan pendidikan serta memberikan dorongan kepada saya agar menjadi seorang Sarjana Farmasi
9. Teman saya Fadila Kurnia Putri, Salsabila Zahra, Nadia Zulfa dan Diva Mayang selaku teman kelompok skripsi yang telah membantu dan menemani dalam melaksanakan pembuatan skripsi ini
10. Teman baik saya sedari duduk di bangku SMA Anggraini Salsabiela yang telah menyempatkan waktu serta tenaganya ketika penulis membutuhkan bantuan selama kuliah hingga terselesaikannya skripsi ini
11. Apresiasi sebesar-besarnya kepada diri sendiri, Brilliant Alam Pricillya Pitaloka karena terus berusaha dan tidak menyerah. Terimakasih karena tetap memilih melanjutkan walau seringkali kehilangan arah dan mempercayai proses meskipun hasil tidak sempurna. Terimakasih telah menjadi teman setia untuk diri sendiri, hadir dalam sunyi, dalam lelah dan dalam diam yang penuh tanya. Terimakasih untuk tetap berani dalam menghadapi kegagalan, kebingungan bahkan rasa ingin menyerah tanpa membiarkan rasa takut untuk menghalangi langkah, sekali lagi terimakasih karena telah berani melangkah

untuk memilih, mencoba, belajar dan menyelesaikan pendidikan yang dimulai dengan segala resiko yang telah dilalui.

12. Serta seluruh pihak yang tidak dapat saya cantumkan satu persatu yang telah membantu saya dalam proses penyusunan skripsi, terimakasih atas dukungan, bantuan, doa serta hiburan yang diberikan.

Penulis tidak mampu membalas jasa yang telah diberikan. Semoga Allah SWT membalas amal kebaikan semua pihak. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat dan kontribusi dalam dunia farmasi dan dunia ilmu pengetahuan pada umumnya, serta berguna bagi penelitian selanjutnya.

*Wassalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh*

Malang, 4 Juli 2025

Penulis,



Brilliant Alam Pricillya P.



## DAFTAR ISI

Lembar Pengesahan .....	ii
Lembar Pengujian .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
RINGKASAN .....	vii
ABSTRAK .....	ix
ABSTRACT .....	x
DAFTAR ISI .....	xi
DAFTAR TABEL .....	xiv
DAFTAR GAMBAR .....	xv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvi
DAFTAR SINGKATAN .....	xvii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.4 Manfaat Penelitian .....	4
1.5 Kebaruan Penelitian .....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	8
2.1 Tuberkulosis .....	8
2.1.2 Definisi .....	9
2.1.3 Etiologi .....	9
2.1.4 Epidemiologi .....	10
2.1.5 Patofisiologi .....	11
2.1.6 Klasifikasi .....	15
2.1.7 Manifestasi Klinis .....	18
2.1.8 Diagnosa .....	19
2.1.9 Penatalaksanaan .....	20

2.1.10 Efek samping .....	23
2.2 HIV/AIDS .....	26
2.2.1 Definisi.....	26
2.2.2 Etiologi.....	26
2.2.3 Epidemiologi.....	27
2.2.4 Patofisiologi .....	28
2.2.5 Manifestasi Klinis .....	30
2.2.6 Diagnosis .....	31
2.2.7 Penatalaksanaan .....	32
2.2.8 Tatalaksana Infeksi Oportunistik .....	36
<b>BAB III KERANGKA KONSEP .....</b>	<b>39</b>
3.1 Kerangka Konseptual .....	39
3.2 Kerangka Operasional .....	40
<b>BAB IV METODE PENELITIAN .....</b>	<b>41</b>
4.1 Metode Penelitian.....	41
4.2 Tempat dan Waktu Penelitian .....	41
4.3 Populasi .....	41
4.4 Sampel dan Teknik Sampling.....	41
4.5 Kriteria Sampel.....	42
4.6 Bahan Penelitian.....	42
4.7 Instrumental Penelitian.....	42
4.8 Definisi Operasional.....	42
4.9 Metode Pengumpulan Data .....	42
4.10 Analisa Data .....	44
4.11 Alur Penelitian.....	45
4.12 <i>Etical Clearance</i> .....	46
<b>BAB V HASIL PENELITIAN .....</b>	<b>49</b>
5.1 Gambaran Umum Penelitian .....	49
5.2 Data Demografi Pasien TB Paru dengan HIV di RSUD Kabupaten Kediri .....	49

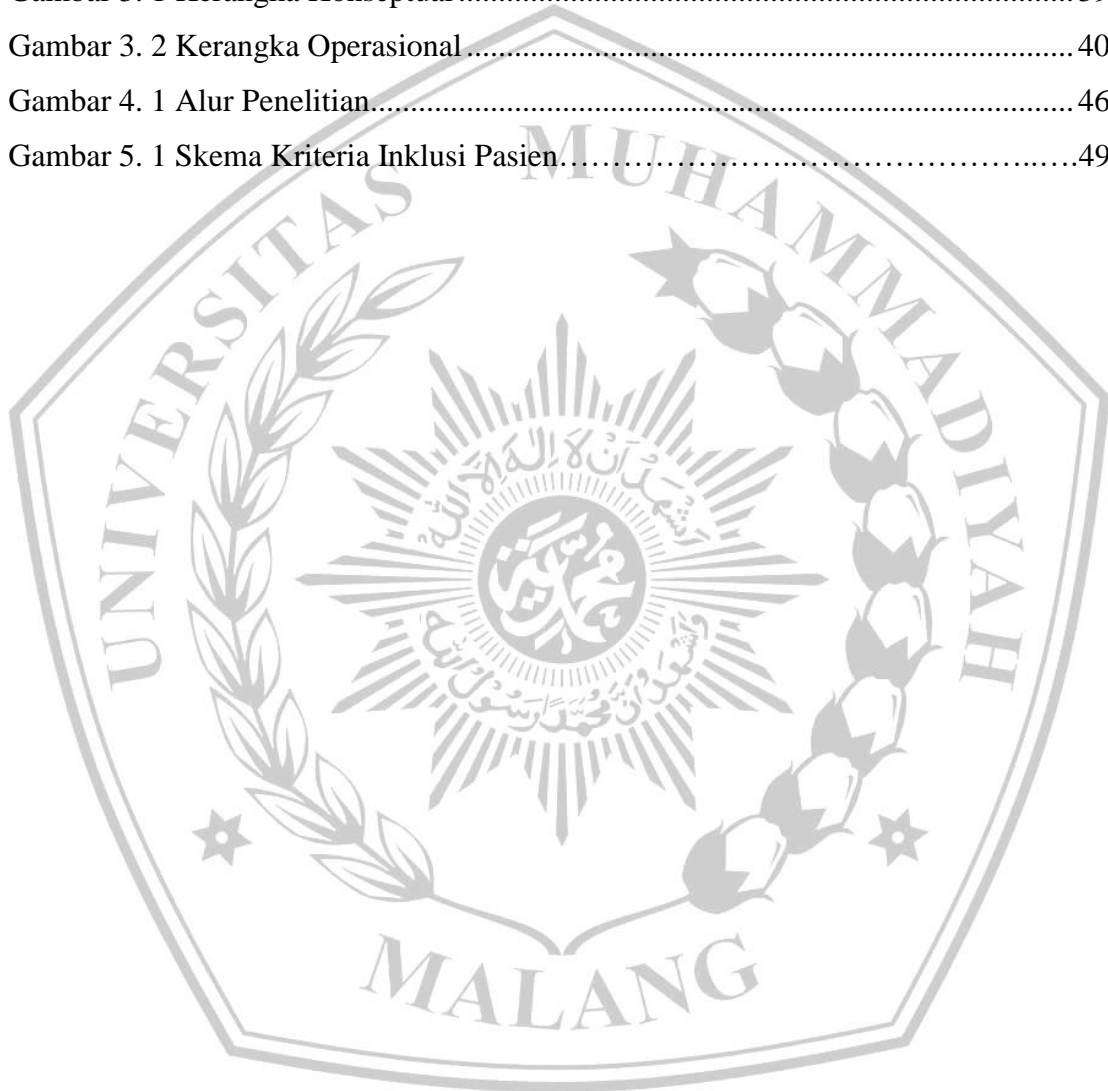
5.2.1 Data Demogrfi Jenis Kelamin Pasien TB Paru dengan HIV di RSUD Kabupaten Kediri.....	49
5.2.2 Data Demogafi Usia Pasien TB Paru dengan HIV di RSUD Kabupten Kediri .....	50
5.2.3 Data demografi status penjamin pasien TB Paru dengan HIV di RSUD Kabupaten Kediri.....	50
5.2.4 Data Demografi Berat Badan Pasien TB Paru dengan HIV di RSUD Kabupaten Kediri.....	51
5.3 Penggunaan OAT pada Pasien TB Paru dengan HIV di RSUD Kabupaten Kediri.....	52
5.3.1 Distribusi Penggunaan OAT pada Pasien TB Paru dengan HIV di RSUD Kabupaten Kediri.....	52
5.3.2 Pola Penggunaan OAT pada Pasien TB Paru dengan HIV di RSUD Kabupaten Kediri.....	52
5.3.3 Lama Terapi OAT pada Pasien TB Paru dengan HIV di RSUD Kabupaten Kediri .....	53
5.3.4 Terapi Pasien TB Paru dengan HIV selain OAT di RSUD Kabupaten Kediri.....	54
5.4 Hasil Pengobatan OAT pada Pasien TB Paru dengan HIV di RSUD Kabupaten Kediri.....	56
BAB VI PEMBAHASAN.....	57
BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN.....	63
DAFTAR PUSTAKA .....	64
LAMPIRAN.....	67

## DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Jumlah tablet KDT sesuai dengan berat badan pasien.....	22
Tabel 2. 2 Paduan OAT pada ODHA dengan TB Paru.....	22
Tabel 2. 3 ARV lini pertama ( >5 tahun dan dewasa pada ODHA dengan TB).....	34
Tabel 2. 4 ARV lini pertama untuk anak <5 tahun .....	34
Tabel 2. 5 Panduan ARV Lini kedua pada remaja dan dewasa .....	34
Tabel 2. 6 Panduan ARV lini kedua pada anak .....	35
Tabel 2. 7 Klasifikasi Imunodefisiensi.....	36
Tabel 2. 8 Rekomendasi Pemakaian Pengobatan Pencegahan Kontrimoksazole.....	37
Tabel 5. 1 Distribusi Jenis Kelamin Pasien TB Paru .....	50
Tabel 5. 2 Distribusi Usia Pasien TB Paru.....	50
Tabel 5. 3 Distribusi Status Penjamin Pasien TB Paru .....	51
Tabel 5. 4 Distribusi Berat Badan Pasien TB Paru .....	51
Tabel 5. 5 Distribusi Penggunaan OAT pada Pasien TB Paru HIV.....	52
Tabel 5. 6 Pola Penggunaan OAT pada Pasien TB Paru HIV .....	52
Tabel 5. 7 Lama Terapi OAT pada Pasien TB Paru HIV .....	53
Tabel 5. 8 Terapi Pasien TB Paru HIV selain OAT.....	54
Tabel 5. 9 Hasil Pengobatan OAT Pada Pasien TB Paru HIV.....	56

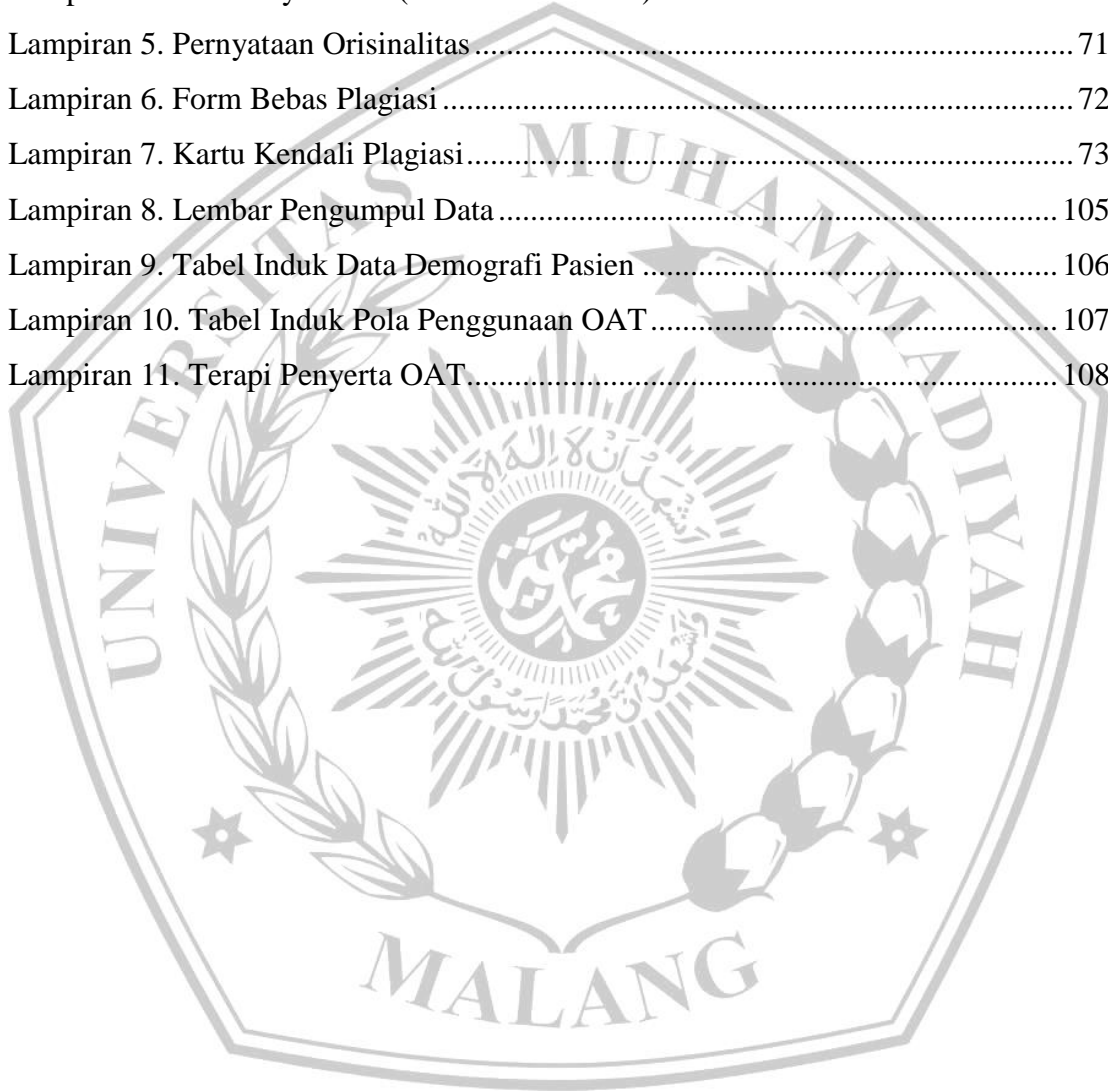
## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Struktur Paru .....	8
Gambar 2. 2 Patogenesis TB.....	14
Gambar 2. 3 Patogenesis HIV.....	30
Gambar 3. 1 Kerangka Konseptual.....	39
Gambar 3. 2 Kerangka Operasional.....	40
Gambar 4. 1 Alur Penelitian.....	46
Gambar 5. 1 Skema Kriteria Inklusi Pasien.....	49



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Daftar Riwayat Hidup.....	67
Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Kampus .....	68
Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Rumah Sakit.....	69
Lampiran 4. Surat Layak Etik ( <i>Ethical Clearance</i> ) .....	70
Lampiran 5. Pernyataan Orisinalitas.....	71
Lampiran 6. Form Bebas Plagiasi.....	72
Lampiran 7. Kartu Kendali Plagiasi.....	73
Lampiran 8. Lembar Pengumpul Data.....	105
Lampiran 9. Tabel Induk Data Demografi Pasien .....	106
Lampiran 10. Tabel Induk Pola Penggunaan OAT.....	107
Lampiran 11. Terapi Penyerta OAT.....	108



## DAFTAR PUSTAKA

- Alif, R., Bagaskara, A., & Peristiowati, Y. (2023). Kajian Deskriptif Epidemiologi kejadian Tuberculosis di Puskesmas Mojo Dinas Kesehatan Kabupaten Kediri. *Journal of Community Engagement in Health*, Vol. 6 No.1, hal 99–105. <https://doi.org/10.30994/jceh.v6i1.470>
- Anggraeni, N., Nuryastuti, T., & Nurrochmad, A. (2023). Gambaran Luaran Terapi Antituberkulosis Pada Pasien TB Koinfeksi HIV Di RSUD Abepura Jayapura Papua. *Majalah Farmaseutik*, Vol. 20 No.1, hal 37–44. <https://doi.org/10.22146/farmaseutik.v20i1.82706>
- Asis, N. P., Tilaqza, A., & Airlangga, H. (2020). Pengaruh Stadium HIV terhadap Infeksi Oportunistik, Penggunaan Antiretroviral dan Antibiotik pada Pasien HIV di Rumah Sakit X Kota Malang. *Jurnal Kedokteran Komunitas*, Vol. 8 No.2, hal 8–18. ISSN: 2337-6988
- Haiya, N. N., Luthfa, I., Aspihan, M., Ardian, I., Pratama, S. N., & Azizah, I. R. (2022). Hubungan kepuasan hidup dengan kualitas hidup keluarga PMO pasien TB paru. *NURSCOPE: Jurnal Penelitian Dan Pemikiran Ilmiah Keperawatan*, Vol. 8 No. 1, hal. 15–20. <http://dx.doi.org/10.30659/nurscope.8.1.15-20>
- Hapsah. (2024). Tuberkulosis Paru pada Human Immunodeficiency Virus (HIV). *Jurnal Pandu Husada*, Vol. 5 No. 1, 19–26[online]. Tersedia di : <https://jurnal.umsu.ac.id/index.php/JPH> (Diakses: 16 September 2024) <https://doi.org/10.30596/jph.vil.18594>
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2019). *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana HIV* [online]. Tersedia di: <https://kemkes.go.id/id/pnpk-2019---tata-laksana-hiv> Diakses: 28 Desember 2024
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). *Petunjuk Teknis Tata Laksana Tuberkulosis Anak dan Remaja* [online]. Tersedia di: <https://repository.kemkes.go.id/book/882> Diakses: 20 Desember 2024

- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2016). *Profil Kesehatan Indonesia* [online]. <https://repository.kemkes.go.id/book/1207> Diakses: 15 Desember 2024
- Khairunnisa, S. A., & Puspitasari, I. M. (2023). Review : Efek Samping Obat Antituberkulosis Oral Lini Pertama Pada Anak. *Farmaka*, Vol. 21 No.2, hal 197–205. <https://doi.org/10.24198/farmaka.v21i2.46054.g20648>
- MENKES. (2023). *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 3 Tahun 2023 Tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan. Permenkes No. 3*, hal 1–721. <https://peraturan.bpk.go.id/Details/275518/permenkes-no-3-tahun-2023> Diakses: 28 Januari 2025
- Muzfaruddin, D. M., Dr.dr.MulkamAzhari, Waraztuty, D. I., Dr.Roziana, Dr.RezaMaulana, & Dr.Ichsan. (2019). *Modul Praktikum Blok 2: Anatomi Sistem Respirasi dan Cardiovascular*. Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala, hal 36-40. <https://fk.usk.ac.id/assets/file/modul-praktikum-anatomi-blok-2-anatomi-sistem-repirasi-dan-kardiovaskular.pdf> Diakses: 25 Februari 2025
- Perhimpunan Dokter Paru Indonesia. (2021). *Tuberkulosis Pedoman Diagnosis dan Penatalaksanaan di Indonesia* [online]. In *Perhimpunan Dokter Paru Indonesia* (Vol. 001, Issue 2014). <https://bukupdpi.klikpdpi.com/wp-content/uploads/2022/08/BUKU-GUIDELINE-TB-2021.pdf> Diakses: 30 Desember 2024
- Rahayu, H. K., Bakhtiar, R., Setiya, A., & Ramadhani, T. (2023). Efek Neuropsikiatri Halusinasi pada Pasien HIV dengan Pengobatan ARV/OAT: Pendekatan Kedokteran Keluarga Neuropsychiatry Hallucinations on ARV/OAT Therapy HIV Patient: A Family Medicine Approach. *Jurnal Sains Dan Kesehatan (J. Sains Kes.) 2024*, Vol. 6 No. 3, hal. 497. ISSN: 2407-6082
- Saharuddin, M., Pancasakti, U., & Farid, A. M. (2023). Gambaran Penggunaan Obat Antituberkulosis Untuk Pasien Hiv/Aids Klinik Vct Pada Puskesmas Urfas

Kabupaten Waropen Provinsi Papua. *Journal Pharmacy and Application of Computer Sciences*. *Januari*, Vol. 1 No. 1, 2023. <https://doi.org/10.59823/jopacs.v1i1.20>

Tim HIV-AIDS RSUD M.Natsir. (2022). Pedoman ARV Tahun 2022 Pemerintah Provinsi Sumatera Barat RSUD Mohammad Natsir Kota Solok. Tersedia di: <https://ppid.sumbarprov.go.id/home/details/16992-pedoman-pengorganisasian-hiv-rsud-m-natsir-2022.html> Diakses: 27 Desember 2024

World Health Organization. (2023). *Global Tuberculosis Report* [online]. Tersedia di: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240083851> Diakses: 14 Desember 2024

Zamy, D. A., Lestari, B. W., & Hartantri, Y. (2016). Gambaran Hasil Terapi TB Paru pada Pasien TB-HIV di RSUP dr.Hasan Sadikin Bandung Tahun 2012-2014. *EJournal Kedokteran Indonesia*, 3(3), 204–209. <https://doi.org/10.23886/ejki.3.5649>.

Zuraida, Z., Latifah, I., Lestari, E., & Cahyawati, K. (2022). Gambaran Infeksi Oportunistik Tuberkulosis Pada Pasien Suspect HIV Di Rumah Sakit Tk II Moh. Ridwan Meuraksa Jakarta Timur. *Anakes : Jurnal Ilmiah Analisis Kesehatan*, Vol. 8 No. 2, 178–187. <https://doi.org/10.37012/anakes.v8i2.1197>

## Lampiran 6. Form Bebas Plagiasi



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 18 Oktober 2025 pada karya ilmiah mahasiswa di bawah ini :

Nama : Brilliant Alam Pricillya Pitaloka  
 NIM : 202110410311260  
 Program Studi : Farmasi  
 Bidang Minat : Farmasi Klinis  
 Judul Naskah : Studi Penggunaan OAT dengan Asam Tranexamat pada Pasien Tuberculosis Batuk Berdarah di RSUD Kabupaten Kediri

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	4
2	Bab 2 (tinjauan pustaka)	25	7
3	Bab 3 dan 4 (kerangka konsep dan metodologi)	35	9
4	Bab 5 dan 6 (hasil dan pembahasan)	15	3
5	Bab 7 (kesimpulan dan saran)	5	0
6	Naskah publikasi	25	20

Keputusannya : **LOLOS / TIDAK LOLOS** plagiasi

Malang, 18 Oktober 2025

Petugas pengecek plagiasi



## Lampiran 7. Kartu Kendali Plagiasi



UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
MALANG

### FAKULTAS ILMU KESEHATAN

FARMASI

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

#### KARTU KENDALI DETEKSI PLAGIASI

Nama : BRILLIANT ALAM PRICILLYA PITALOKA  
 NIM : 202110410311260  
 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 OAT dengan Asam Tranexamat pada Pasien Tuberculosis Batuk Berdarah di RSUD Kabupaten Kediri

No	Jenis naskah	Nilai Max	Hasil deteksi									
			1			2			3			
			Tgl	Paraf	Hasil	Tgl	Paraf	Hasil	Tgl	Paraf	Hasil	
1	Bab 1 (pendahuluan)	10	18-10-2025		4							
2	Bab 2 (tinjauan pustaka)	25	18-10-2025		7							
3	Bab 3 dan 4 (kerangka konsep dan metodologi)	35	18-10-2025		9							
4	Bab 5 dan 6 (hasil dan pembahasan)	15	18-10-2025		3							
5	Bab 7 (kesimpulan dan saran)	5	18-10-2025		0							
6	Naskah publikasi	25	18-10-2025		20							