

# **SKRIPSI**

**NADIA ZULFA**

**STUDI PENGGUNAAN OBAT ANTI  
*TUBERCULOSIS* (OAT) FASE INTENSIF PADA  
PASIEN ANAK di RSUD KABUPATEN KEDIRI**



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

**2025**

**Lembar Pengesahan**

**STUDI PENGGUNAAN OBAT ANTI *TUBERCULOSIS* (OAT)  
FASE INTENSIF PADA PASIEN ANAK di RSUD KABUPATEN  
KEDIRI**

**SKRIPSI**

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


**Oleh:**

**NADIA ZULFA  
202110410311166**

**Disetujui Oleh:**

**Pembimbing I**

**Pembimbing II**

  
Dr. apt. Hidajah Rachmawati, S.Si., Sp.FRS

NIP: 11406090449

  
Drs. apt. Didik Hasmono, MS

NIP: 195809111986011001


**Mengetahui:**

**Ketua program Studi Farmasi**

**Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan**

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

NIP: 11408040453

  
Prof. Dr. Yoyok Bekti P., M.kep., Sp.Kom

NIP: 112.0309.0405

**Lembar Pengujian**  
**STUDI PENGGUNAAN OBAT ANTI *TUBERCULOSIS***  
**(OAT) FASE INTENSIF PADA PASIEN ANAK**  
**di RSUD KABUPATEN KEDIRI**

**SKRIPSI**

**Telah diuji dan dipertahankan di depan penguji**  
**Pada tanggal 04 Juli 2025**

Oleh:

**NADIA ZULFA**  
**202110410311166**

Disetujui Oleh:

**Pembimbing I**

**Pembimbing II**


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

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

**Penguji I**

**Penguji II**

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

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

## Lampiran 4. Surat 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 : Nadia Zulfa  
 NIM : 202110410311166  
 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 Tuberculosis (OAT) Fase Intensif pada Pasien Anak 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 EKSKLUSIF.

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

Malang, 03 Agustus 2025  
 Yang membuat pernyataan,



Nadia Zulfa  
 NIM. 202110410311166

## **KATA PENGANTAR**

*Bismillahirrohmanirrohim*

*Assalamu 'alaikum warohmatullahi wabarokatuh*

Puja dan puji syukur penulis panjatkan kepada kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan segala berkat dan hidayah-nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “studi penggunaan obat anti tuberculosis (OAT) fase intensif pada pasien anak di RSUD Kabupaten Kediri” sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana farmasi di Universitas Muhammadiyah Malang. Sholawat serta salam senantiasa tercurahkan kepada Nabi Besar Muhammad SAW, yang telah membimbing umat manusia kejalan yang lurus.

Dalam penyusunan skripsi ini penulis menghadapi berbagai hambatan. Namun berkat bantuan, bimbingan, dukungan dan kerjasama dari berbagai pihak akhirnya skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik. Semoga semua kebaikan yang telah diberikan dapat dibalas oleh Yang Maha Kuasa. Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Yoyok Bekti Prasetyo, M.Kep., Sp.Kom. selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan yang telah memberikan penulis kesempatan untuk mengemban ilmu di jurusan Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan UMM.
2. Ibu apt. Sendi Lia Yunita, S.Farm, M.Sc. selaku ketua program studi jurusan Farmasi dan selaku dosen penguji II yang telah memberikan arahan dan memberikan motivasi yang lebih baik dalam perkuliahan penulis.
3. Ibu Hidajah Rachmawati, Dr., S.Si., Apt., Sp.FRS selaku dosen pembimbing I dan Bapak Didik Hasmono, apt. Drs., M.S selaku dosen pembimbing II yang diselah kesibukan beliau masih dapat meluangkan waktu untuk membimbing, memberi pengarahan, dan dorongan motivasi kepada penulis dengan sabar sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik
4. Ibu Lilik Yusetyani, Dr., Dra., apt. Sp.FRS. selaku dosen penguji 1 yang telah memberikan saran, arahan, dan masukan untuk menyempurnakan skripsi ini.
5. Kepada seluruh dosen dan staff Program Studi Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang yang telah memberikan ilmu yang bermanfaat kepada penulis dan segala fasilitas serta pelayanan akademik selama menuntut ilmu di Universitas Muhammadiyah Malang.

6. Kepada cinta pertama dan panutanku, Ayahanda Hendri Hariyanto dan pintu surgaku Ibunda Misnah. Terima kasih atas segala pengorbanan dan tulus kasih yang diberikan. Beliau memang tidak sempat merasakan pendidikan bangku perkuliahan, namun mereka mampu senan tiasa memberikan yang terbaik, tak kenal lelah mendoakan serta memberikan perhatian dan dukungan hingga penulis mampu menyelesaikan studinya sampai meraih gelar sarjana. Semoga ayah dan ibu sehat, panjang umur dan bahagia selalu.
7. Kepada adik saya Regina amilia dan Muhammad Ghava terima kasih atas kelucuan-kelucuan kalian yang membuat penulis semangat dan selalu membuat penulis senang, sehingga penulis semangat untuk mengerjakan skripsi ini sampai selesai.
8. Teman seperjuangan selama melakukan penelitian Fadila Kurnia Putri, Diva Setia Mayang Andiani, Salsabila Zahra, Brilian Alam Pricillya Pitaloka. Terima kasih atas semua dukungan dan bantuan kalian.
9. Ucapan terimakasih dengan tulus peneliti sampaikan kepada Muhammad Arif, yang hadir bukan hanya di akhir cerita, tetapi menjadi penopang semangat sejak perjalanan ini dimulai. Di tengah rasa ragu yang seringkali datang tiba-tiba, selalu menjadi pengingat bahwa peneliti tidak sendiri, selalu meyakinkan bahwa proses ini diperjuangkan, juga terimakasih untuk setiap pencapaian peneliti yang meskipun kecil tapi selalu dirayakan.
10. Teman-teman angkatan 2021 dan seluruh mahasiswa/mahasiswi Program Studi Farmasi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Malang yang tidak dapat disebutkan satu persatu.
11. Seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, terima kasih yang telah memberikan penulis bantuan, dukungan, serta doa dalam menyelesaikan skripsi ini.

Malang, 04 Juli 2025

Penulis

Nadia Zulfa

## 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
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian .....	4
1.4 Kebaruan Penelitian.....	5
1.5 Manfaat penelitian .....	8
1.1.1 Bagi pasien.....	8
1.1.2 Bagi rumah sakit.....	8
1.1.3 Bagi peneliti.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Konsep Dasar Tuberkulosis .....	9
2.1.1 Pengertian Tuberkulosis.....	9
2.1.2 Etiologi Tuberkulosis .....	10
2.1.3 Epidemiologi Tuberkulosis .....	11
2.1.4 Patofisiologi Tuberkulosis .....	12
2.1.5 Klasifikasi Tuberkulosis .....	15
2.1.6 Gejala Tuberkulosis .....	19
2.1.7 Diagnosis Tuberkulosis.....	19
2.1.8 Pemeriksaan Tuberkulosis .....	21
2.1.9 Faktor Risiko Tuberkulosis.....	24

2.1.10	Komplikasi Tuberkulosis .....	25
2.2	Konsep Penatalaksanaan Tuberkulosis .....	26
2.2.1	Prinsip Terapi Farmakologi Pada Tuberkulosis .....	26
2.2.2	Fase Pengobatan Tuberkulosis.....	26
2.2.3	Tujuan Terapi pada Pasien Tuberkulosis .....	26
2.2.4	Kategori Pengobatan Tuberkulosis .....	27
2.2.5	Pengobatan OAT (obat Anti Tuberkulosis) pada Pasien Anak .....	31
2.2.6	Pemantauan Pengobatan .....	32
2.2.7	Efek Samping OAT (Obat Anti Tuberkulosis) dan Tatalaksana .....	33
2.2.8	Obat penunjang pada tuberkulosis.....	40
2.2.9	Pencegahan Tuberkulosis.....	40
2.2.10	Hasil pengobatan tuberkulosis .....	43
BAB III KERANGKA KONSEP PENELITIAN .....		45
3.1	Kerangka Konseptual.....	45
BAB IV METODE PENELITIAN .....		46
4.1	Rancangan Penelitian.....	46
4.2	Uraian Kerangka Oprasional .....	46
4.3	Kerangka Operasional Penelitian.....	47
4.4	Populasi, Sampel, Dan Teknik Sampling.....	48
4.4.1	Populasi Penelitian.....	48
4.4.2	Sampel Penelitian .....	48
4.4.3	Teknik sampling.....	48
4.5	Kriteria Sampel.....	48
4.5.1	Kriteria inklusi .....	48
4.5.2	Kriteria ekslusi.....	48
4.6	Instrumen Penelitian .....	48
4.7	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional .....	48
4.8	Metode pengumpulan sampel .....	50
4.9	Teknik Pengolahan Data .....	51
4.10	Ethical Clearence .....	51
BAB V HASIL PENELITIAN .....		54
5.1	Gambaran Umum Penelitian.....	54
5.2	Data Demografi Pasien TBC .....	55

5.2.1	Jenis Kelamin.....	55
5.2.2	Usia .....	55
5.2.3	Status Gizi.....	55
5.2.4	Status Penjamin .....	56
5.2.5	Berat Badan .....	56
5.3	Penggunaan OAT Pada Pasien TBC .....	56
5.3.1	Distribusi penggunaan OAT pada pasien TBC .....	56
5.3.2	Pola Penggunaan OAT Pada Pasien TBC .....	57
5.3.3	Pola Perubahan OAT Pada Pasien TBC.....	57
5.3.4	Lama Terapi OAT Pada Pasien TBC.....	58
5.3.5	Terapi Pasien OAT Pada Pasien TBC .....	58
5.4	Hasil Pengobatan OAT Pada Pasien TBC.....	59
BAB VI PEMBAHASAN .....		60
BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN.....		68
DAFTAR PUSTAKA.....		69
LAMPIRAN .....		73



## DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Kebaruan Penelitian .....	5
Tabel 2. 1 Dosis paduan OAT KDT Kategori 1 .....	27
Tabel 2. 2 Dosis panduan OAT KDT Kategori 2 .....	28
Tabel 2. 3 OAT dan dosis yang dipakai pada anak .....	29
Tabel 2. 4 Dosis Lepas lini pertama untuk pengobatan TB-SO .....	30
Tabel 2. 5 Dosis OAT kombinasi dosis tetap untuk anak .....	31
Tabel 2. 6 Paduan OAT kategori anak .....	32
Tabel 2. 7 Pendekatan berdasarkan masalah untuk penatalaksanaan OAT .....	38
Tabel 2. 8 Hasil akhir pengobatan .....	44
Tabel 4. 1 Definisi Operasional .....	49
Tabel 5.1 Distribusi jenis kelamin pasien TBC .....	55
Tabel 5.2 Distribusi usia pasien TBC .....	55
Tabel 5.3 Distribusi Status Gizi pasien TBC .....	56
Tabel 5.4 Distribusi status penjamin pasien TBC .....	56
Tabel 5.5 Distribusi berat badan pasien TBC .....	56
Tabel 5.6 Distribusi penggunaan obat OAT pada pasien TBC .....	57
Tabel 5.7 Distribusi pola penggunaan OAT pada pasien TBC .....	57
Tabel 5.8 Distribusi pola perubahan pasien TBC .....	57
Tabel 5.9 Distribusi lama terapi pasien TBC .....	58
Tabel 5.10 Terapi pasien TBC selain OAT .....	58
Tabel 5.11 Hasil Pengobatan OAT pada pasien TBC .....	59

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathogenesis TBC .....	15
Gambar 2. 2 Struktur Kimia Isoniazid.....	34
Gambar 2. 3 Struktur kimia Rifampisin .....	35
Gambar 2. 4 Stuktur kimia Pirazinamid .....	36
Gambar 2. 5 Struktur kimia Etambutol.....	37
Gambar 2. 6 Struktur kimia Streptomisin.....	38
Gambar 2. 7 Pendekatan berdasarkan masalah untuk penatalaksanaan OAT.....	38
Gambar 2. 8 Pathway infeksi dan sakit TBC: pencegahan.....	41
Gambar 3. 1 Skema Kerangka Konseptual.....	45
Gambar 4. 1 Kerangka Operasional Penelitian.....	47
Gambar 5. 1 Skema kriteria inklusi pasien .....	54



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Daftar Riwayat Hidup .....	73
Lampiran 2. Surat izin penelitian kampus .....	74
Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Rumah Sakit .....	75
Lampiran 4. Surat Pernyataan Orisinalitas .....	76
Lampiran 5. Surat Layak Etik (Ethical clearance).....	77
Lampiran 6. Hasil Plagiasi.....	78
Lampiran 7. Kartu Kendali Plagiasi .....	79
Lampiran 8. Lembar pengumpulan data .....	80
Lampiran 9. Tabel Induk Karakteristik Data Demografi Pasien.....	200
Lampiran 10. Tabel Induk Pola Penggunaan OAT KDT .....	201
Lampiran 11. Tabel Induk Pola perubahan OAT .....	202
Lampiran 12. Tabel Induk Terapi Obat Lain.....	203



## DAFTAR SINGKATAN



AFB	: <i>Acid-fast bacili</i>
AIDS	: <i>Acquired Immune Deficiency Syndrome</i>
BTA	: Bakteri Tahan Asam
COVID-19	: <i>Corona Virus Disease 19</i>
DM	: Diabetes Melitus
HIV	: <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
IGRA	: <i>Interferon Gamma Release Assay</i>
KDT	: Kombinasi Dosis tetap
LPA	: <i>Line Probe Assay</i>
M.TB	: <i>Mycobacterium tuberculosis</i>
MDR	: <i>Multi Drug Resistant</i>
OAT	: Obat Anti Tuberkulosis
PCR	: <i>Polymerase Chain Reaction Test</i>
Pre-XDR	: <i>Pre-Extensively Drug Resistant</i>
RMK	: Rekam Medis Kesehatan
RO	: Resistan Obat
SO	: Sensitif Obat
TBC	: Tuberkulosis
TCM	: Test Cepat Molekular
TPT	: Terapi Pencegahan Tuberkulosis
WHO	: <i>World Health Organization</i>

## DAFTAR PUSTAKA

- Afrianti, R., Larucy, F., & Widayana, H. (2023). Interaksi Obat Anti Tuberkulosis pada Pasien Tuberkulosis Paru. *Jurnal Kesehatan Perintis (Perintis's Health Journal)*, Vol 10(1), 53–59. doi: <https://doi.org/10.33653/jkp.v10i1.912>
- Agung Dewantoro, Riris Andriati, Setianti Haryani, & Nur Sakinah. (2023). Profil Peresepan Obat Anti Tuberkulosis Pada Pasien Anak Di Instalasi Farmasi Rawat Jalan Rumah Sakit X Bogor Periode Januari – Maret 2023. *Pharmaceutical Science Journal*, Vol 03 No 02, 159–171. ISSN: 2986-1993. Tersedia di: <http://openjournal.wdh.ac.id/index.php/Phrase/index> (Diakses: 23 September 2024)
- Ajeng Dwi Syafira, Mardiaty, & Noviana Zara. (2025). Pengaruh Edukasi terhadap Pengetahuan Orang Tua tentang TB Anak di Poli Anak Rumah Sakit Cut Meutia. *Inovasi Kesehatan Global*, Vol. 2 No.2, 9–15. <https://doi.org/10.62383/ikg.v2i2.1478>
- Akhmad Rokiban, & Kiky Maykasari. (2024). Evaluasi Penggunaan Obat Antituberkulosis (Oat) Pada Pasien Tb Paru Di Puskesmas Punggur Kabupaten Lampung Tengah Periode Oktober 2022 - Oktober 2023. *Jurnal Farmasi IKIFA*, Vol. 3 No. 1, 59–70. ISSN: 2808-702X Tersedia di <https://epik.ikifa.ac.id/jfi/article/view/119> (Diakses: 25 September 2024)
- Alivia Rizky Nuriyanto. (2018). Manifestasi Klinis, Penunjang Diagnosis dan Tatalaksana Tuberkulosis Paru pada Anak. *Jurnal Kedokteran Nanggroe Medika*, Vol. 1 No. 2, 62–70. ISSN: 2615-3874
- Bacchi Alisjahbana, Panji Hadisoemarto, Bony Wiem Lestari, (2020). *Diagnosis dan Pengelolaan Tuberkulosis untuk Dokter Praktik Swasta*. Edisi ke-1, Jawa barat: In Unpad Press 17-20 [online]. Tersedia di: <https://books.google.co.id/books?id=d1crEAAAQBAJ&lpg=PP1&hl=id&pg=PP1#v=onepage&q&f=false> (Diakses: 19 Januari 2025)
- Farsida, & Ratu Manik Kencana. (2020). Gambaran Karakteristik Anak dengan Tuberkulosis di Puskesmas Pamulang Tangerang Selatan. *Muhammadiyah Journal of Midwifery*, Vol. 1 No. 1. ISSN: 2722-8088
- Girin Kartika Sari, Sarifuddin, & Tri Setyawati. (2022). Tuberkulosis Paru Post Wodec Pleural Efusion: Laporan Kasus Pulmonary Tuberculosis Post Wodec

Pleural Effusion: Case Report. *Jurnal Medical Profession (MedPro)*, Vol. 4 No.2, 174–182. ISSN: 2655-7584

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). *Pedoman dan Standar Etik* [online] Tersedia di <https://repository.badankebijakan.kemkes.go.id/id/eprint/4214/1/Pedoman%20dan%20Standar%20Etik%20Penelitian%20dan%20Pengembangan%20Kesehatan%20Nasional.pdf> (Diakses: 07 Juli 2025)

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2018). *Panduan Penentuan Beban dan Target Cakupan Penemuan dan Pengobatan Tuberkulosis di Indonesia Tahun 2019-2024*. [online] Tersedia di <https://repository.kemkes.go.id/book/124> (Diakses: 25 September 2024)

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2023). *Program Penanggulangan Tuberkulosis* [online]. Tersedia di: <https://repository.kemkes.go.id/book/124> Diakses: 19 September 2024.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2020). *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Tuberkulosis*. [Online] tersedia di: <https://kemkes.go.id/id/media/list/pedoman/pedoman-nasional-pelayanan-kedokteran-pnpk/pnpk-2023> Diakses: 12 Desember 2024.

Kementerian Kesehatan RI. (2023). *Petunjuk Teknis Tata Laksana Tuberkulosis Anak dan Remaja* [Online]. Tersedia di: <https://repository.kemkes.go.id/book/882> Diakses: 25 Desember 2024

Khaula Karima, & Puput Oktamianti. (2024). Peran Jkn Untuk Eliminasi Tuberkulosis Di Indonesia. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, Vol. 8 No. 1(1), 220–226. ISSN: 26231581

Khusnul Mar'iyah, Z. (2021). Patofisiologi penyakit infeksi tuberkulosis. in *Prosiding Biologi Achieving the Sustainable Development Goals*, Vol. 02 No. 01 Hal. 88–92 ISBN: 987-602-72245-6-8. Tersedia di: <http://journal.uin-alauddin.ac.id/index.php/psb> (Diakses: 23 September 2024)

Meliasari. (2021). Terapi Tuberkulosis. '*Jurnal Medika Hutama*', Vol. 03 No. 01, Hal. 1571–1575. ISSN : 27158039

PDPI. (2021). *Tuberkulosis Pedoman Diagnosis dan Penatalaksanaan di Indonesia* [online]. Edisi: Revisi ke-2, Jakarta: Perhimpunan Dokter Paru Indonesia.

Hal. 15-33. Tersedia di: <https://bukupdpi.klikpdpi.com/wp-content/uploads/2022/08/BUKU-GUIDELINE-TB-2021.pdf> Diakses: 25 Januari 2024.

- Rahmawati, N., Karno, F., & Hermanto, E. M. P. (2024). Analisis Penyakit Tuberkulosis (TBC) pada Provinsi Jawa Timur Tahun 2021 Menggunakan Geographically Weighted Regression (GWR). *Indonesian Journal of Applied Statistics*, Vol. 6, No. 2(2), 116–124. doi: <https://doi.org/10.13057/ijas.v6i2.78593>
- Ramadhan, R., Fitria, E., & Rosdiana, R. (2017). Deteksi mycobacterium tuberculosis dengan pemeriksaan mikroskopis dan teknik pcr pada penderita tuberkulosis paru di puskesmas darul imarah. *Sel Jurnal Penelitian Kesehatan*, Vol. 4 No.2(2), 73–80. doi: <https://doi.org/10.22435/sel.v4i2.1463>
- Rika Veryanti, P., Putu, N., Dewi, K., & Pertiwi, D. (2019). Potensi Interaksi Obat Anti Tuberkulosis di Instalasi Rawat Inap RSUD X Jakarta Periode 2016. *Jurnal Ilmu Kefarmasian*, Vol. 12, 23–31. doi: <https://doi.org/https://doi.org/10.37277/sfj.v12i1.413>
- Rita Dian Pratiwi. (2020). Gambaran Komplikasi Penyakit Tuberkulosis Berdasarkan Kode International Classification Of Disease 10. *Jurnal Kesehatan Al-Irsyad Vol XIII, No.2., Vol XIII, No.2*, 93–101. doi: <https://doi.org/10.36760/JKA.V13I2.136>
- Sugiyono. (2020). *Metode Penelitian Kualitatif* [Online]. Edisi ke-2, Bandung: Alfabeta. Hal 68 Tersedia di: <https://online.anyflip.com/xobw/rfpq/mobile/index.html> (Diakses: 7 April 2024).
- Sumual, R. L., Wahongan, G. J. P., & Tuda, J. S. B. (2017). Deteksi Mycobacterium tuberculosis pada Sampel Sputum menggunakan Teknik Loop-Mediated Isothermal Amplification (LAMP-TB). *Jurnal E-Biomedik (EBm)*, Volume 5, Nomor 2. <https://doi.org/https://doi.org/10.35790/ebm.v5i2.18603>
- Suryatinah, Y., Sari RGS, W., Sulasmi, S., & Litbangkes Tanah Bumbu, B. (2021). Pengaruh Jenis Obat Terhadap Kerutinan Penderita Tb Paru Meminum Obat Anti Tuberkulosis. in *Prosiding seminar informasi Kesehatan Nasional*

(SIKesNas). Hal. 27-32. ISBN: 978-623-97527-0-5 Tersedia di:  
[www.litbang.kemkes.go.id](http://www.litbang.kemkes.go.id) (Diakses: 07 Juli 2025)

Wijaya, M. S. D., Mantik, M. F. J., & Rampengan, N. H. (2021). Faktor Risiko Tuberkulosis pada Anak. *Jurnal Ilmiah Kedokteran Klinik*, vol 9 No 1, 124–133. Tersedia di: <https://ejournal.unsrat.ac.id/index.php/eclinic> (Diakses: 16 Agustus 2024)

World Health Organization. (2023). *Global Tuberculosis Report* [online]. Tersedia di: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240083851> (Diakses: 9 Desember 2024)



## Lampiran 6. Hasil 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 12 Juli 2025 pada karya ilmiah mahasiswa di bawah ini :

Nama : NADIA ZULFA  
NIM : 202110410311166  
Program Studi : Farmasi  
Bidang Minat : Farmasi Klinis  
Judul Naskah : Studi penggunaan OAT pada pasien intensif anak 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	2
3	Bab 3 dan 4 (kerangka konsep dan metodologi)	35	7
4	Bab 5 dan 6 (hasil dan pembahasan)	15	0
5	Bab 7 (kesimpulan dan saran)	5	0
6	Naskah publikasi	25	2

Keputusannya : **LOLOS / TIDAK LOLOS** plagiasi

Malang, 12 Juli 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 : NADIA ZULFA  
 NIM : 202110410311166  
 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 pada pasien intensif anak 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	12-07-2025		4							
2	Bab 2 (tinjauan pustaka)	25	12-07-2025		2							
3	Bab 3 dan 4 (kerangka konsep dan metodologi)	35	12-07-2025		7							
4	Bab 5 dan 6 (hasil dan pembahasan)	15	12-07-2025		0							
5	Bab 7 (kesimpulan dan saran)	5	12-07-2025		0							
6	Naskah publikasi	25	12-07-2025		2							