

# **SKRIPSI**

**FADILA KURNIA PUTRI**

## **STUDI PENGGUNAAN OBAT ANTI TUBERKULOSIS (OAT) FASE LANJUTAN PADA PASIEN TUBERKULOSIS ANAK**

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



**PROGRAM STUDI FARMASI**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**

**2025**

Lembar Pengesahan  
**STUDI PENGGUNAAN OBAT ANTI TUBERKULOSIS  
(OAT) FASE LANJUTAN PADA PASIEN  
TUBERKULOSIS ANAK  
(Penelitian dilakukan 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:


**FADILA KURNIA PUTRI**  
202110410311238

Disetujui Oleh:

Pembimbing I

Pembimbing II

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


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

Mengetahui

Ka. Prodi S1 Farmasi

Rekan FIKES UMM

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

  
Prof. Dr. Yoyok Bekti Prasetyo, M.Kep., Sp.Kom  
NIP. 112030090405

**Lembar Pengujian**  
**STUDI PENGGUNAAN OBAT ANTI TUBERKULOSIS**  
**(OAT) FASE LANJUTAN PADA PASIEN**  
**TUBERKULOSIS ANAK**  
**(Penelitian dilakukan di RSUD Kabupaten Kediri)**

**SKRIPSI**

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

Oleh:

**FADILA KURNIA PUTRI**  
202110410311238

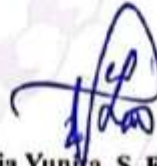
Disetujui Oleh:

Penguji I



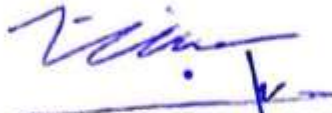
Dr. Dra. apt. Lilik Yusetvani, Sp.FRS  
NIP. 11407040450

Penguji II



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

Penguji III



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

Penguji IV



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



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MALANG**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
PROGRAM STUDI DJ & SI KEPERAWATAN, PROGRAM STUDI FARMASI, SI 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 : Fadila Kurnia Putri  
NIM : 202110410311238  
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) Fase Lanjutan pada Pasien Tuberkulosis Paru Anak (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, 03 Agustus 2025  
Yang membuat pernyataan,



Fadila Kurnia Putri  
NIM. 202110410311238

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh*

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 (Penelitian dilakukan di Instalasi Rawat Jalan 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, penulis ingin mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Bapak Prof. Dr. Yoyok Bakti 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.Sc., 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 Dr. apt. Dra. Lilik Yusetyani, Sp.FRS., selaku penguji skripsi I saya yang berkenan memberikan arahan, masukan serta kritik dalam terselesaikannya skripsi ini.

6. Ibu apt. Nailis Syifa', S.Farm., M.Sc., PhD, 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.
7. Seluruh dosen, laboran, dan staf tata usaha Program Studi Farmasi atas ilmu yang telah diberikan, sehingga penulis dapat menyelesaikan pendidikan Sarjana Farmasi.
8. Kedua orang tua tercinta, yaitu Ayah Nawirin, S.P. dan Ibu Zulfa Ulinuha, Kakak saya apt. Fatimala Ulfarida Arini, S.Farm, serta anggota keluarga lain yang telah membantu dan mensupport saya selama menjalankan pendidikan dan mendorong saya agar menjadi Sarjana Farmasi.
9. Sahabat baik Brilliant Alam, Salsabila Zahra, Nadia Zulfa, dan Diva Setia Mayang selaku teman kelompok skripsi yang telah membantu dan menemani dalam pelaksanaan pembuatan skripsi ini.
10. 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.
11. Serta seluruh pihak yang tidak dapat penulis cantumkan, terima kasih atas dukungan serta bantuan yang telah 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, 04 Juli 2025

Penulis,



Fadila Kurnia Putri

## 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.....	3
1.3 Tujuan Penelitian .....	3
1.4 Kebaruan Penelitian.....	4
1.5 Manfaat Penelitian.....	6
1.5.1 Bagi Rumah Sakit .....	6
1.5.2 Bagi Peneliti.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Anatomi Paru-Paru .....	7
2.1.1 Pengertian Tuberkulosis Paru.....	8
2.1.2 Etiologi Tuberkulosis Paru .....	9
2.1.3 Epidemiologi Tuberkulosis Paru .....	10
2.1.4 Patofisiologi Tuberkulosis .....	13
2.1.5 Klasifikasi Tuberkulosis.....	16
2.1.6 Gejala Klinis Tuberkulosis.....	19
2.1.7 Diagnosis Tuberkulosis .....	21
2.1.8 Faktor Resiko Tuberkulosis.....	27
2.1.9 Komplikasi Tuberkulosis .....	27

2.2	Konsep Penatalaksanaan Tuberkulosis .....	28
2.2.1	Prinsip Pengobatan Tuberkulosis .....	28
2.2.2	Fase Pengobatan Tuberkulosis .....	28
2.2.3	Tujuan Pengobatan Tuberkulosis .....	29
2.2.4	Kategori Pengobatan Tuberkulosis .....	29
2.2.5	Pengobatan OAT (Obat Anti Tuberkulosis) pada Pasien Anak .....	32
2.2.6	Pemantauan Pengobatan.....	36
2.2.7	Efek Samping OAT (Obat Anti Tuberkulosis) dan Tatalaksana.....	37
2.2.8	Pencegahan Tuberkulosis .....	43
2.2.9	Terapi Penunjang pada Tuberkulosis .....	44
2.2.10	Terapi Non Farmakologi .....	44
2.2.11	Hasil Pengobatan Tuberkulosis .....	45
BAB III KERANGKA KONSEPTUAL .....		47
3.1	Kerangka Konseptual Penelitian.....	47
BAB IV METODE PENELITIAN .....		48
4.1	Rancangan Penelitian.....	48
4.2	Uraian Kerangka Operasional.....	48
4.3	Kerangka Operasional .....	49
4.4	Populasi, Sampel, dan Teknik Sampling .....	50
4.4.1	Populasi Penelitian.....	50
4.4.2	Sampel Penelitian.....	50
4.4.3	Teknik Sampling .....	50
4.5	Kriteria Sampel.....	50
4.5.1	Kriteria Inklusi .....	50
4.5.2	Kriteria Eksklusi.....	50
4.6	Instrumen Penelitian .....	50
4.7	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional .....	51
4.8	Metode Pengumpulan Data .....	52
4.9	Teknik Pengolahan Data .....	53
4.10	Ethical Clearence .....	53
BAB V HASIL PENELITIAN .....		56
5.1	Gambaran Umum Penelitian .....	56

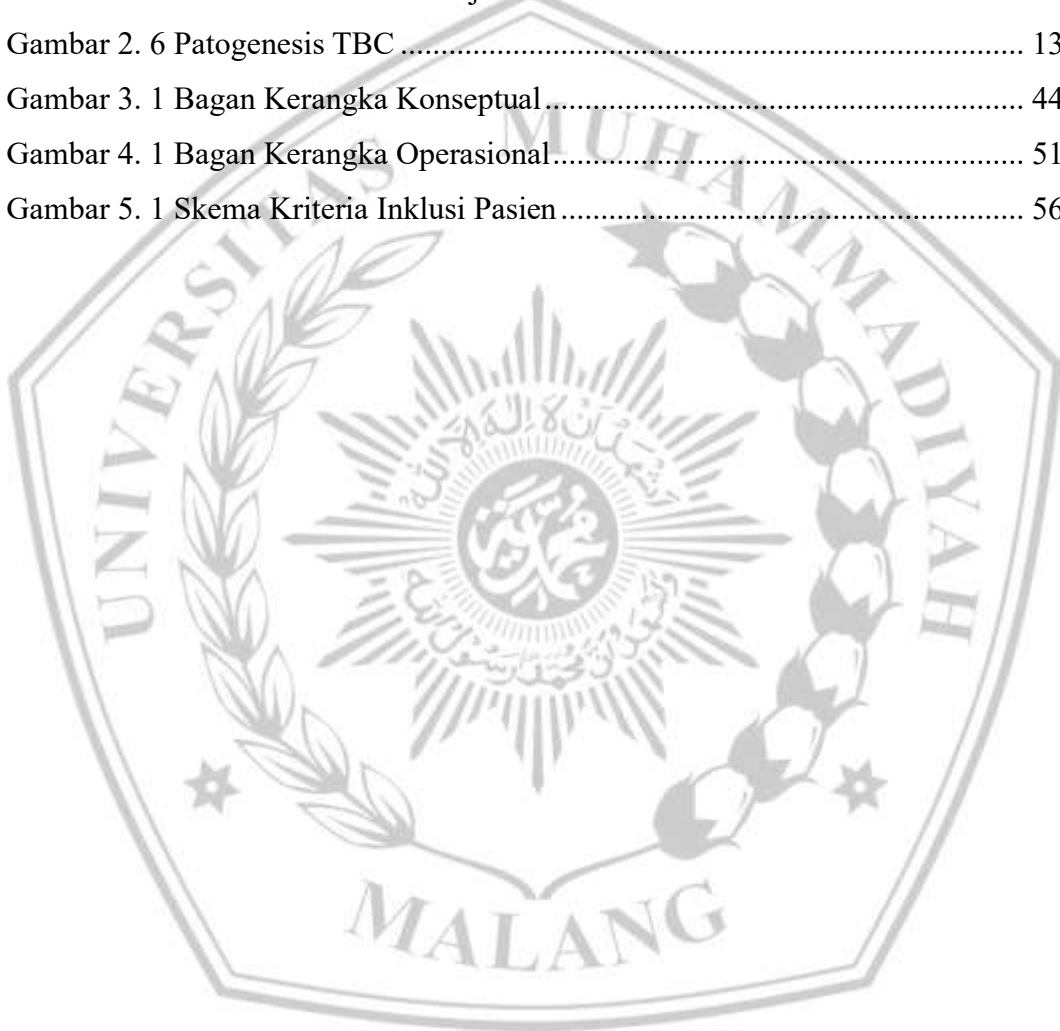
5.2 Data Demografi Pasien TBC Paru Anak .....	57
5.2.1 Data Demografi Jenis Kelamin Pasien TBC Paru Anak .....	57
5.2.2 Data Demografi Usia Pasien TBC Paru Anak .....	57
5.2.3 Data Demografi Status Penjamin Pasien TBC Paru Anak .....	58
5.2.4 Data Demografi Berat Badan Pasien TBC Paru Anak .....	58
5.3 Penggunaan OAT pada Pasien TBC Paru Anak .....	58
5.3.1 Distribusi Jenis Penggunaan OAT pada Pasien TBC Paru Anak .....	58
5.3.2 Studi Penggunaan Dosis OAT pada Pasien TBC Paru Anak .....	59
5.3.3 Studi Perubahan Dosis OAT pada Pasien TBC Paru Anak .....	59
5.3.4 Lama Terapi OAT Lanjutan pada Pasien TBC Paru Anak .....	60
5.3.5 Kombinasi Terapi Pasien TBC Paru Anak Selain OAT .....	60
5.4 Status Gizi Pada Pasien TBC Paru Anak .....	61
5.5 Hasil Pengobatan OAT Pada Pasien TBC Paru Anak .....	62
BAB VI PEMBAHASAN .....	63
BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN .....	72
7.1 Kesimpulan .....	72
7.2 Saran .....	72
DAFTAR PUSTAKA .....	73
LAMPIRAN .....	76

## DAFTAR TABEL

Tabel I. 1 Kebaruan Penelitian .....	4
Tabel II. 1 Dosis pemberian OAT kategori 1 (Kemenkes RI, 2016).....	30
Tabel II. 2 Dosis Pemberian OAT Kategori 2 (Kemenkes, 2016).....	31
Tabel II. 3 Dosis Pemberian OAT Kategori Anak (Kemenkes, 2016) .....	32
Tabel II. 4 Panduan OAT KDT Pada Anak (Kemenkes, 2023).....	33
Tabel II. 5 Dosis OAT KDT dewasa untuk anak dan remaja BB>30 kg.....	34
Tabel II. 6 Panduan OAT pada anak (Kemenkes RI, 2020) .....	35
Tabel II. 7 Dosis OAT Anak.....	41
Tabel II. 8 Pendekatan tuberkulosis berdasarkan masalah.....	42
Tabel II. 9 Hasil Pengobatan Tuberkulosis .....	45
Tabel V. 1 Distribusi Jenis Kelamin Pasien TBC .....	57
Tabel V. 2 Distribusi Usia Pasien TBC .....	57
Tabel V. 3 Distribusi Status Penjamin Pasien TBC.....	58
Tabel V. 4 Distribusi Usia Pasien TBC .....	58
Tabel V. 5 Distribusi Penggunaan OAT .....	59
Tabel V. 6 Studi Penggunaan OAT.....	59
Tabel V. 7 Studi Perubahan OAT .....	60
Tabel V. 8 Lama Terapi OAT Lanjutan Pada Pasien TBC.....	60
Tabel V. 9 Terapi Pasien TBC Selain OAT.....	61
Tabel V. 10 Status Gizi Pasien TBC.....	61
Tabel V. 11 Hasil Pengobatan OAT Pada Pasien TBC .....	62

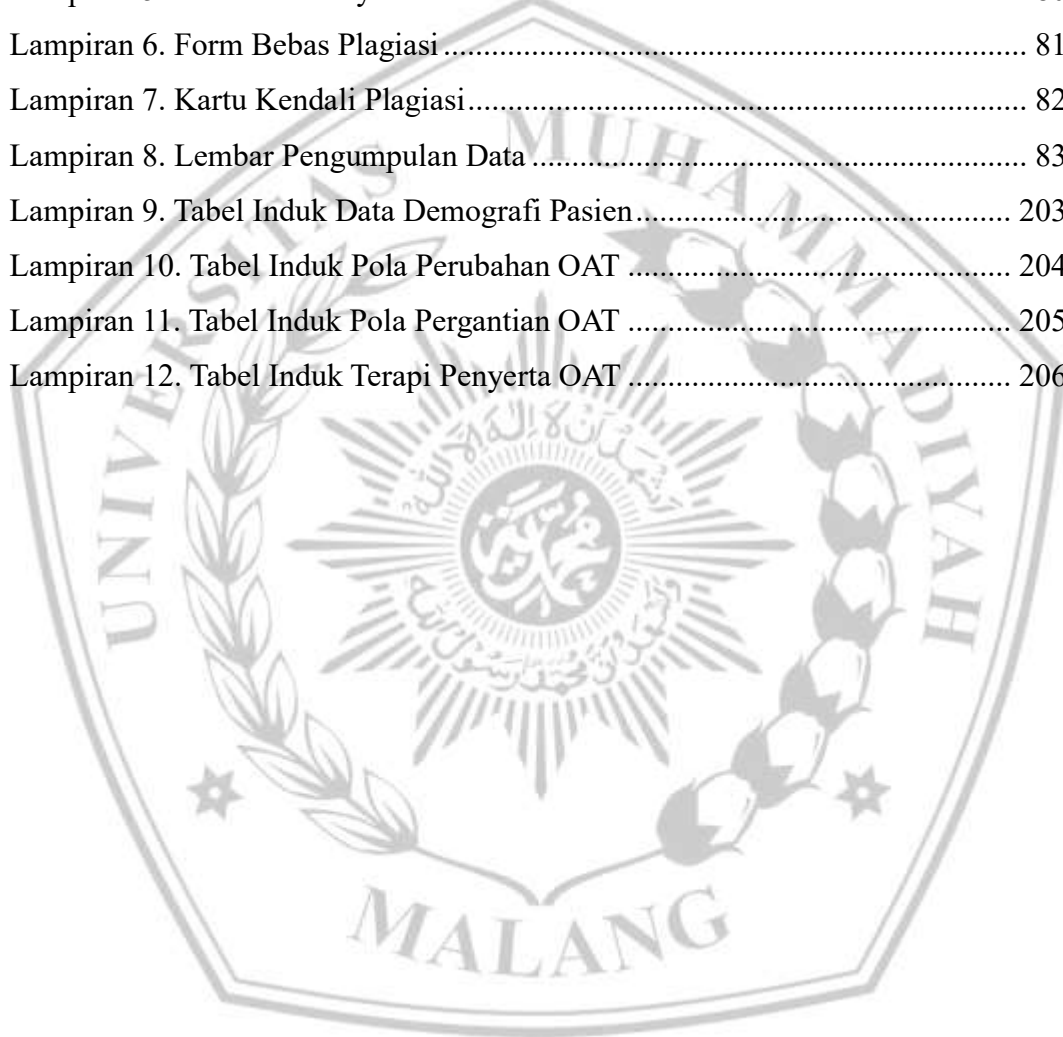
## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Struktur Paru-Paru.....	7
Gambar 2. 2 Paru Normal dan Paru TB.....	8
Gambar 2. 3 Kasus TBC di Jawa Timur Tahun 2023.....	11
Gambar 2. 4 Kasus TB berdasarkan usia anak dan dewasa di Jawa Timur .....	11
Gambar 2. 5 Kasus TB berdasarkan jenis kelamin di Jawa Timur tahun 2023 ....	12
Gambar 2. 6 Patogenesis TBC .....	13
Gambar 3. 1 Bagan Kerangka Konseptual.....	44
Gambar 4. 1 Bagan Kerangka Operasional.....	51
Gambar 5. 1 Skema Kriteria Inklusi Pasien.....	56



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Daftar Riwayat Hidup.....	76
Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Kampus .....	77
Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Rumah Sakit.....	78
Lampiran 4. Surat Layak Etik (Ethical Clearence) .....	79
Lampiran 5. Halaman Pernyataan Orisinalitas.....	80
Lampiran 6. Form Bebas Plagiasi .....	81
Lampiran 7. Kartu Kendali Plagiasi.....	82
Lampiran 8. Lembar Pengumpulan Data .....	83
Lampiran 9. Tabel Induk Data Demografi Pasien.....	203
Lampiran 10. Tabel Induk Pola Perubahan OAT .....	204
Lampiran 11. Tabel Induk Pola Pergantian OAT .....	205
Lampiran 12. Tabel Induk Terapi Penyerta OAT .....	206



## DAFTAR PUSTAKA

- Dewantoro, A., Andriati, R., Haryani, S., (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, hal. 159–171. <https://doi.org/10.35790/msj.v6i1.51701>
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur. (2024). *Profil Kesehatan Provinsi Jawa Timur Tahun 2023* [online]. Tersedia di: <https://jatim.bps.go.id/id> (Diakses: 17 Januari 2025).
- Dinkes Kabupaten Kediri. (2023). *Profil Kesehatan Kabupaten Kediri Tahun 2023* [online]. Tersedia di: <https://kedirikab.bps.go.id/id> (Diakses: 15 Januari 2025)
- Editia, Y. V., Nugroho, G. S., & Yunritati, E. (2023). Hubungan Status Gizi Dengan Tuberkulosis : Systematic Review & Meta - Analisis. '*Prepotif: Jurnal Kesehatan Masyarakat*', Vol. 07, Hal. 149–157. <https://doi.org/10.47575/jpkm.v5i1.569>
- Erman, C. A. (2024). Studi literatur: Peran Status Gizi pada Hasil Akhir Pengobatan Tuberkulosis Paru Anak. '*Jurnal Riset Kedokteran*', Vol. 4 No. 01, hal. 51-58. <https://journals.unisba.ac.id/index.php/JRK>
- Farmasi, P., Mipa, F., Universitas, K., & Riau, M. (2022). Evaluasi Penggunaan Obat Antituberkulosis (OAT) Pada Pasien Tuberkulosis (TB) Di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau Periode Januari – Oktober 2022. '*Jurnal Ilmu Kefarmasian*', Vol. 01 No. 02, hal 104–115. <https://doi.org/10.31764/lf.v1i1.1197>
- Fortuna, T. A., Rachmawati, H., Hasmono, D., & Karuniawati, H. (2022). Studi Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis (OAT) Tahap Lanjutan pada Pasien Baru BTA Positif. '*Pharmacon: Jurnal Farmasi Indonesia*', Vol. 19 No. 01, hal. 62-71. <https://doi.org/10.23917/pharmacon.v19i1.17907>
- Ginting, A. N., Silitonga, K., Suliati, S., & Murtiani, F. (2022). Profil Tuberkulosis Paru Pada Anak di RSPI Prof. Dr. Sulianti Saroso. '*The Indonesian Journal of Infectious Diseases*', Vol. 08 No 01, hal. 21–34. <https://doi.org/10.32667/ijid.v8i1.134>
- Handayani, S. (2021). *Anatomi dan Fisiologi Tubuh Manusia* [online]. Edisi ke-1, Jakarta: CV Media Sains Indonesia, hal. 300-350. Tersedia di:

- <http://repository.stikesyogyakarta.ac.id/> (Diakses: 28 Desember 2024).
- Kemkes RI. (2020). *Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Tuberkulosis* [online]. Tersedia di: <https://repository.kemkes.go.id/book/124> (Diakses: 12 Desember 2024).
- Kemkes RI. (2023a). *Laporan Program Penanggulangan Tuberkulosis Tahun 2022* [online]. Tersedia di: <https://repository.kemkes.go.id/book/881> (Diakses: 19 September 2024).
- Kemkes RI. (2023b). *Petunjuk Teknis Tata Laksana Tuberkulosis Anak dan Remaja*. Tersedia di: <https://repository.kemkes.go.id/book/882> (Diakses: 20 Desember 2024).
- Komalasari, S., Fauziah, S., Yanuari, N. R., Rahardiyanti, W., & Wuryanto, M. A. (2025). Evaluasi Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis Pada Pasien Anak Di Instalasi Rawat Jalan Rsud Balaraja Kabupaten Tangerang Periode Januari-Desember 2020. *'Online Teknologi Journal'*. Vol. 06 No. 01, hal. 53-66. <https://doi.org/10.62702/ion.v6i1.91>
- Meliasari. (2021). Terapi Tuberkulosis. *'Jurnal Medika Hutama'*, Vol. 03 No. 01, Hal. 1571–1575. ISSN : [27158039](https://doi.org/10.62702/ion.v6i1.91)
- Nadillah. (2022). Hubungan Efek Samping Obat Anti Tuberkulosis (OAT) Terhadap Kepatuhan Minum Obat pada Pasien TB Paru di Puskesmas. *'Indonesian Journal of Nursing Health Science'*, Vol. 08 No. 02, Hal. 123-131. <https://doi.org/10.37311/jsscr.v4i2.14830>
- PDPI. (2021). *Tuberkulosis Pedoman Diagnosis dan Penatalaksanaan di Indonesia*. Edisi: Revisi ke-2, Jakarta: Perhimpunan Dokter Paru Indonesia. Hal. 15-33. Tersedia di: <https://bukupdpi.com/> (Diakses: 1 Januari 2024).
- Rahman, M. M., Setyawati, T., Sarifuddin, & Wahyuni, R. D. (2023). Mekanisme OAT dalam tubuh yang mengakibatkan risiko DILI (drug-induced liver injury) : literature review. *'Jurnal Medical Profession (MedPro)'*, Vol. 5 No. 1, Hal. 41-47. <https://doi.org/10.32493/jtsi.v7i1.38246>
- Rizqiah, A., & Damayanti, A. (2023). Review Interaksi Obat-Obat Potensial Terapi Antibiotik Pada Infeksi Saluran Pernafasan Pasien Anak Rawat

Inap Di Rumah Sakit. *'Journal of Pharmacy Science and Technology'*,  
Vol. 3 No. 2, Hal. 209–216. doi: [10.30649/pst.v3i2.41](https://doi.org/10.30649/pst.v3i2.41)

Wijaya, M. S. D., Mantik, M. F. J., & Rampengan, N. H. (2021). Faktor Risiko Tuberkulosis pada Anak. *'Journal E-Clinic'*, Vol. 09 No.01, hal. 124–133.  
<https://doi.org/10.35790/ecl.v9i1.32117>

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





## 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 : FADILA KURNIA PUTRI  
 NIM : 202110410311238  
 Program Studi : Farmasi  
 Bidang Minat : Farmasi Klinis  
 Judul Naskah : STUDI PENGGUNAAN OBAT ANTI TUBERKULOSIS FASE LANJUTAN PADA PASIEN ANAK DI RUMAH SAKIT 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	7
2	Bab 2 (tinjauan pustaka)	25	11
3	Bab 3 dan 4 (kerangka konsep dan metodologi)	35	15
4	Bab 5 dan 6 (hasil dan pembahasan)	15	3
5	Bab 7 (kesimpulan dan saran)	5	0
6	Naskah publikasi	25	4

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

Malang, 12 Juli 2025

Petugas pengecek plagiasi



