

L

A

M

P

I

R

A

N

Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian dari Kampus



FAKULTAS FARMASI

Nomor : 914 / H6 - 04 /23.08.2022
Lamp. : -
Hal : Ijin Pra-Penelitian untuk memperoleh data

Kepada :

Yth. Bapak / Ibu Direktur / Kepala / Pimpinan

RSUD Nganjuk

Dengan hormat,

Berkaitan dengan tugas penelitian mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi, maka dengan ini kami mengajukan permohonan ijin bagi mahasiswa kami :

Nama : DESTYA BUDI RAHMAWATI

NIM : 23175214A

No Tlpn / WA : 082140934930

Judul Penelitian : EVALUASI PENGGUNAAN OBAT ANTI TUBERKULOSIS PADA PASIEN TBC DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM DAERAH NGANJUK TAHUN 2021

Untuk keperluan / memperoleh Data)* :

Ijin Pra-Penelitian untuk memperoleh data

Besar harapan kami atas terkabulnya permohonan ini yang tentunya akan berguna bagi pembangunan nusa dan bangsa khususnya kemajuan dibidang pendidikan.

Demikian atas kerja samanya disampaikan banyak terima kasih.

Surakarta, 23 Agustus 2022
Dekan,

Prof. Dr. Apt. R.A. Oetari, SU., MM., M.Sc.
NIS. 01200409162098

Scanned by TapScanner

Lampiran 2 Surat Ijin dari *Ethical Clearance* (Kelaikan Etik)



PEMERINTAH KABUPATEN NGANJUK
RUMAH SAKIT DAERAH NGANJUK

Jl. Dr. Soetomo Nomor 62 Nganjuk 64415
Telp. (0358) 321818, 321489 Faks. (0358) 325003
Email: infoyan.rsud@nganjukkab.go.id Website: rsud.nganjukkab.go.id



**PERSETUJUAN ETIK
ETHICAL APPROVAL**


Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan
Rumah Sakit Daerah Nganjuk
Surat Pernyataan Laik Etik Penelitian Kesehatan
Nomor : 893/ 22 /411.701/2022

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh : Destya Budi Rahmawati judul : * Evaluasi Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis Pada Pasien TBC DI Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Nganjuk Tahun 2021* dinyatakan laik etik sesuai 7 (tujuh) standart WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Resiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, 7) Persetujuan Sebelum Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator masing – masing Standart.

Mengetahui,
DIREKTUR
RUMAH SAKIT DAERAH NGANJUK


Dr. Hen Falda Yani, MMRS
Pembina
NIP. 19730308 200501 2 011

Nganjuk, 20 Desember 2022
KETUA SUB KOMITE ETIK
PENELITIAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT DAERAH NGANJUK


dr. Andhi Purboyo, Sp.PD
Penata
NIP. 1981028 201001 1 024

Catatan Untuk Peneliti dan Para Pihak :

1. Setiap Pelaksanaan yang menyimpang dari prokol etik penelitian ini, harus sudah dilaporkan kepada kami untuk memperoleh pertimbangan dan persetujuan ;
2. Setiap Kejadian yang tidak diharapkan, yang timbul dari pelaksanaan penelitian ini harus segera dilaporkan kepada kami;
3. Peneliti bersedia untuk sewaktu – waktu memeperoleh pemantauan pelaksanaan penelitian;
4. Para pihak terkait dapat menyampaikan aduan terkait dengan pelaksanaan penelitian ini kepada kami melalui e-mail, maupun WA kepada Nomor HP kami;
5. Peneliti harus memasukkan laporan tahunan (berupa ringkasan/abstrak) kepada kami, atau laporan akhir (abstrack) jika peneliti tidak melebihi 1 (satu) tahun

Lampiran 3 Surat ijin penelitian dari Bakesbangpol



PEMERINTAH KABUPATEN NGANJUK
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. Sunaryadi No. 5 Nganjuk 64412
 Telp/fax (0358) 328079 e-mail: bakesbangpol@nganjuk.go.id
 Web : kesbangpol.nganjukkab.go.id

Kepada
 Yth.Sdr. Direktur RSD Nganjuk

Di

TEMPAT

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 072/ 530 /411.405/2022

- Memperhatikan :
1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 20 Tahun 2011 tentang Pedoman Penelitian dan Pengembangan di Lingkungan Kementerian Dalam Negeri dan Pemerintah Daerah ;
 2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
 3. Surat dari Dekan Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi tanggal 23 Agustus 2022 Nomor: 914/H6-04/23.08.2022 Hal : Ijin Pra-Penelitian Untuk Memperoleh Data

Dengan ini menyatakan memberikan Rekomendasi kepada :

Nama : DESTYA BUDI RAHMAWATI
 Status : Mahasiswa Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi
 Alamat : Jl. Let. Jend. Sutoyo Solo
 Untuk Keperluan : Ijin Pra-Penelitian Untuk Memperoleh Data
 Judul/tema : "EVALUASI PENGGUNAAN OBAT ANTI TUBERKULOSIS PADA PASIEN TBC DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM DAERAH NGANJUK TAHUN 2021"
 Lama Kegiatan : November s/d Desember 2022
 Pengikut dalam Kegiatan : -

DENGAN KETENTUAN SEBAGAI BERIKUT :

1. Mentaati ketentuan-ketentuan yang berlaku dalam Daerah Hukum Pemerintah Kabupaten Nganjuk;
2. Menjaga tata tertib, mematuhi Protokol Kesehatan (memakai masker, jaga jarak dan cuci tangan pakai sabun dengan air mengalir) keamanan, kesopanan, dan kesucian serta menghindar dari perbuatan, pernyataan, baik lisan, tulisan maupun lukisan yang dapat melukai dan menyinggung perasaan atau menghina Agama, Bangsa dan Negara, maupun penduduk setempat ;
3. Kegiatan yang dilaksanakan harus sesuai dengan rencana / proposal yang telah diajukan ;
4. Tidak diperkenankan menjalankan kegiatan-kegiatan diluar ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan oleh Dinas/Badan/Kantor/Instansi lokasi Kegiatan ;
5. Setelah berakhirnya kegiatan, pemegang surat rekomendasi ini wajib melapor kepada Pejabat Dinas/Badan/Kantor/Instansi lokasi Kegiatan ;
6. Setelah selesai melaksanakan kegiatan, wajib memberikan laporannya kepada Bupati Nganjuk tentang hasil kegiatan maupun temuan-temuan yang ada didalamnya, melalui Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Nganjuk ;
7. Surat Rekomendasi ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi apabila ternyata pemegang surat Rekomendasi ini tidak memenuhi ketentuan sebagaimana tersebut diatas.

Nganjuk, 12 Desember 2022
 KEPALA BADAN
 KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 KABUPATEN NGANJUK



IMAM ASHARI, S.Sos.
 Pembina Tk. I
 NIP. 19670614 198902 1 002


Tembusan disampaikan Kpd Yth :
 1. Bupati Nganjuk (sebagai laporan)
 2. Kepala Bappeda Kabupaten Nganjuk
 3. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Nganjuk
 4. Yang Bersangkutan

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 4 Surat Ijin dari *Ethical Clearance* (Kelaikan Etik) dari RSUD Moewardi

12/22/22, 11:16 AM

KEPK-RSDM



HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN

Dr. Moewardi General Hospital
RSUD Dr. Moewardi

ETHICAL CLEARANCE
KELAIKAN ETIK

Nomor : 1.145 / VIII / HREC / 2022

The Health Research Ethics Committee Dr. Moewardi
 Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Dr. Moewardi

after reviewing the proposal design, herewith to certify
 setelah menilai rancangan penelitian yang diusulkan, dengan ini menyatakan

That the research proposal with topic :
 Bahwa usulan penelitian dengan judul


EVALUASI PENGGUNAAN OBAT ANTI TUBERKULOSIS PADA PASIEN TBC DI INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM DAERAH NGANJUK TAHUN 2021

Principal Investigator : DESTYA BUDI RAHMAWATI
 Peneliti Utama 23175214A

Location of research : RSUD Nganjuk
 Lokasi Tempat Penelitian

Is ethically approved
 Dinyatakan layak etik

Issued on : 22 Desember 2022

Chairman
 Ketua

Dr. Wahyu Dwi Atmoko, Sp.F
 19770224 201001 1 004

<https://kmiel.etika.rsmoewardi.com/kenk/ethicalclearance/23175214A-1581>

Scanned by TapScanner

Lampiran 5 Surat selesai penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN NGANJUK
RUMAH SAKIT DAERAH NGANJUK

Jl. Dr. Soetomo No. 62 Nganjuk 64415
 No telepon: (0358) 321818, 321489 Fax. (0358) 325003
 Email: infoyan.rsud@nganjukkab.go.id Website: rsud.nganjukkab.go.id



RSD NGANJUK

SURAT KETERANGAN

Nomor : 070/1760 /411.701/2022

Yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : dr. Tien Farida Yani, MMRS
 NIP : 19730308 200501 2 011
 Pangkat/Golongan : Pembina Tk. I / IV-b
 Jabatan : Direktur Rumah Sakit Daerah Nganjuk

Menerangkan bahwa :

Nama : Destya Budi Rahmawati
 NIM : 23175214A
 Program Studi : S1 Farmasi
 Universitas : Universitas Setia Budi
 Judul : Evaluasi Penggunaan Obat Anti Tuberkulosis pada Pasien TBC di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Umum Daerah Nganjuk Tahun 2021

Mahasiswa tersebut telah selesai melaksanakan penelitian pada tanggal 28 November 2022 – 6 Desember 2022 di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Daerah Nganjuk.

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Nganjuk, 27 Desember 2022
 DIREKTUR
 RUMAH SAKIT DAERAH NGANJUK



dr. Tien Farida Yani, MMRS
 Pembina Tk. I
 NIP. 19730308 200501 2 011

Lampiran 6 Dokumentasi Penelitian



Lampiran 7 Blangko pengobatan Tb 01

PENANGGULANGAN TB NASIONAL

No. RT : 29013K
 Nama : M. JUBRIATI
 No. RT : 03 TB (L)
 No. RW : 000000003
 Alamat : SEMBANG RT 1 RW 12, CENDOK
 Kecamatan : KOPONGKOT, NAWALEK

No. Reg TB : L Hamil Tidak Hamil
 Umur : 31 Tahun
 Tinggi badan : cm
 Berat badan : kg Ada Tidak ada
 Perut BCG : Ada Tidak ada
 Jumlah Skoring TB Anak :

TB 01
KORONA 2019

Nama PIMO :
 Alamat PIMO :
 Nama Faskes :
 Kab./ Kota :
 No. Reg TB 03 Faskes :
 Tahun :
 Provinsi :
 No. Reg TB 03 Kab./ Kota :

KARTU PENGOBATAN PASIEN TB

Hasil Pemeriksaan Contoh Uji (Sesuai dengan TB.05)

Bulan ke	Tanggal	No. Reg Lab.	BTA *	Biakan	Tes Cepat
0					
2					
3					
5					
6					
8					

*) Tulislah 1+, 2+, 3+, scanty, atau Neg sesuai hasil pemeriksaan dahak

Pemeriksaan Lain-lain

Uji Tuberkulin : mm (Indurasi bukan eritema)
 Tanggal : 2 / 2 / 2019 No Seri :
 Foto toraks :
 Kesan :
 Boplos jarum halus (FNAB) :
 Hasil :
 Biakan hasil contoh uji selain dahak : MTB Bukan MTB, sebutkan

Kegiatan TB DM

Riwayat DM : Ya Tidak

Hasil Tes DM : Positif Negatif

Terapi DM : Inj. Insulin OHO

Tipe Diagnosis dan Klasifikasi Pasien TB

Tipe Diagnosis :
 Terkonfirmasi bakteriologis
 Terdiagnosis klinis

Klasifikasi berdasarkan riwayat pengobatan sebelumnya

Baru
 Dibiati setelah gagal
 Lain-lain

Klasifikasi berdasarkan status HIV

Positif Negatif Tidak diketahui

Dirujuk oleh : Inisiatif Pasien / Keluarga Anggota Masyarakat / Kader
 Faskes Dokter Praktek Mandiri
 Poli Lain Lain-lain

Pindahan dari : Kab./ Kota :
 Nama Faskes :
 Alamat Faskes :
 Propinsi :

Pemeriksaan Kontak Kontak erat dengan anak, sebutkan

No.	Nama	L / P	Umur	Hasil Pemeriksaan Kontak *)	Tindak Lanjut
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

*) Hasil diisi : Untuk Dewasa : Sehat / Sakit

Scanned by TapScanner

Lampiran 8 Form Pengambilan data

No	No RM	P/L	BB	Umur	Tgl masuk	Tgl keluar	OAT	Dosis	Frekuensi	T indikasi	T pasien	T obat	T dosis
1	21490301	L	70	79	7-12-21	9-12-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
2	19429675	L	55	50	26-12-21	28-12-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
3	17383275	L	44	65	16-3-21	24-3-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
4	21471061	P	40	68	11-1-21	15-1-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
5	20451472	L	59	53	05-2-21	8-2-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
6	15332224	L	52	65	2-5-21	7-5-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
7	21476732	L	37	48	1-6-21	5-6-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
8	21477412	L	60	55	12-8-21	16-8-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
9	18409885	P	32	60	10-5-21	15-5-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
10	21471214	P	44	59	2-2-21	5-2-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
11	21470665	P	50	39	5-5-21	8-5-21	Rifampicin INH Ethambutol	450 L.S 300 500 mg tab	1x shr 1tab1x shr 1tab 1x shr 1 1/2tab	VVV	VVV	VVV	VVX
12	21477118	P	38	68	11-5-21	16-5-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV

No	No RM	P/L	BB	Umur	Tgl masuk	Tgl keluar	OAT	Dosis	Frekuensi	T indikasi	T pasien	T obat	T dosis
13	12241625	P	52	51	9-5-21	12-5-21	Rifampicin INH Ethambutol	450 L.S 300 500 mg tab	1x shr 1tab1x shr 1tab 1x shr 1 1/2tab	VVV	VVV	VVV	VVX
14	16356736	P	50	41	29-5-21	3-6-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
15	18416501	P	50	39	22-3-21	24-3-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
16	16347905	L	52	48	25-7-21	29-7-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
17	21476394	P	50	48	27-4-21	30-4-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
18	21474386	L	62	55	20-3-21	25-3-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
19	21473522	L	57	30	4-3-21	8-3-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
20	21465772	L	71	44	5-10-21	9-10-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
21	2147688	L	50	52	3-9-21	6-9-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
22	2046820 9	L	40	59	14-12-21	18-12-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
23	2147804 1	L	52	60	18-8-21	22-8-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
24	2147629 3	P	56	65	15-4-21	20-4-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
25	1943134 6	P	70	76	20-4-21	24-4-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
26	2149029	P	50	24	22-8-21	24-8-21	Rifampicin	450 L.S	1x shr 1tab1x	VV	VV	VV	VV

No	No RM	P/L	BB	Umur	Tgl masuk	Tgl keluar	OAT	Dosis	Frekuensi	T indikasi	T pasien	T obat	T dosis
	4						INH	300	shr 1tab				
27	17393868	L	45	49	18-2-21	23-2-21	Rifampicin INH Ethambutol	450 L.S 300 500 mg tab	1x shr 1tab1x shr 1tab 1x shr 1 1/2tab	VVV	VVV	VVV	VVX
28	13254610	P	63	53	22-2-21	26-2-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
29	21471214	P	44	59	15-1-21	20-1-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
30	204560072	L	49	68	3-1-21	6-1-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
31	21490212	P	50	60	10-10-21	13-10-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
32	9135569	L	70	53	10-3-21	15-3-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
33	9153167	P	50	32	8-12-21	11-12-21	Rifampicin INH Ethambutol	450 L.S 300 500 mg tab	1x shr 1tab1x shr 1tab 1x shr 1 1/2tab	VVV	VVV	VVV	VVX
34	21489467	P	43	51	20-12-21	26-12-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
35	3145891	L	40	50	21-12-21	26-12-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
36	19429675	L	55	50	20-9-21	23-9-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
37	21489980	P	55	40	3-12-21	10-12-21	Rifampicin INH Ethambutol	450 L.S 300 500 mg tab	1x shr 1tab1x shr 1tab 1x shr 1 1/2tab	VVV	VVV	VVV	VVX
38	2146757	L	40	61	20-12-21	25-12-21	Rifampicin	450 L.S	1x shr 1tab1x	VV	VV	VV	VV

No	No RM	P/L	BB	Umur	Tgl masuk	Tgl keluar	OAT	Dosis	Frekuensi	T indikasi	T pasien	T obat	T dosis
	0						INH	300	shr 1tab				
39	1043367 6	L	60	52	20-5-21	25-5-21	Rifampicin INH Ethambutol	450 L.S 300 500 mg tab	1x shr 1tab1x shr 1tab 1x shr 1 1/2tab	VVV	VVV	VVV	VVX
40	1840740 9	P	40	55	9-4-21	12-4-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
41	9132840	P	40	49	26-5-21	29-5-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
42	1739479 2	P	43	69	27-5-21	30-5-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
43	2147765 4	P	49	58	27-5-21	1-6-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
44	2148986 9	P	50	40	23-9-21	27-9-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
45	2147372 7	P	45	60	19-6-21	25-6-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
46	3147818 8	P	59	37	2-10-21	6-10-21	Rifampicin INH Ethambutol	450 L.S 300 500 mg tab	1x shr 1tab1x shr 1tab 1x shr 1 1/2tab	VVV	VVV	VVV	VVX
47	2147121 4	P	50	35	20-11-21	24-11-21	Rifampicin INH Ethambutol	450 L.S 300 500 mg tab	1x shr 1tab1x shr 1tab 1x shr 1 1/2tab	VV V	VV V	VV V	VV X
48	2046870	P	35	30	22-10-21	28-10-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
49	8121292	L	62	47	24-10-21	27-10-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV

No	No RM	P/L	BB	Umur	Tgl masuk	Tgl keluar	OAT	Dosis	Frekuensi	T indikasi	T pasien	T obat	T dosis
50	2147839 3	P	40	33	10-6-21	15-6-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
51	1634790 5	L	40	55	25-10-21	28-10-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
52	2147815 7	L	50	59	8-6-21	12-6-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
53	2147833 3	L	58	61	6-6-21	14-6-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
54	1478728	L	52	55	14-6-21	18-6-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
55	3537653 8	L	48	61	15-6-21	18-6-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
56	2147688	L	40	50	10-11-21	13-11-21	Rifampicin INH Ethambutol	450 L.S 300 500 mg tab	1x shr 1tab1x shr 1tab 1x shr 1 1/2tab	VVV	VVV	VVV	VVX
57	2147878 9	L	51	60	16-6-21	20-6-21	Rifampicin INH Ethambutol	450 L.S 300 500 mg tab	1x shr 1tab1x shr 1tab 1x shr 1 1/2tab	VV V	VV V	VV V	VV X
58	2147776 6	L	50	60	2-8-21	6-8-21	Rifampicin INH Ethambutol	450 L.S 300 500 mg tab	1x shr 1tab1x shr 1tab 1x shr 1 1/2tab	VVV	VVV	VVV	VVX
59	2147388 9	L	52	71	16-6-21	24-6-21	Rifampicin INH Ethambutol	450 L.S 300 500 mg tab	1x shr 1tab1x shr 1tab 1x shr 1 1/2tab	VVV	VVV	VVV	VVX
60	2147813 7	P	54	49	22-6-21	28-6-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV

No	No RM	P/L	BB	Umur	Tgl masuk	Tgl keluar	OAT	Dosis	Frekuensi	T indikasi	T pasien	T obat	T dosis
61	2147804 1	L	45	40	17-8-21	21-8-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
62	18416478	L	45	70	21-6-21	25-6-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
63	21487197	L	41	32	25-10-21	29-10-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
64	10165253	L	50	52	7-10-21	12-10-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
65	21486256	L	52	53	14-10-21	21-10-21	Rifampicin INH	450 L.S 300 500 mg tab	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
66	21477546	L	52	27	12-5-21	20-5-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
67	21479430	L	39	30	16-9-21	22-9-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
68	21486256	L	40	30	23-9-21	26-9-21	Rifampicin INH Ethambutol	450 L.S 300 500 mg tab	1x shr 1tab1x shr 1tab 1x shr 1 1/2tab	VVV	VVV	VVV	VVX
69	21485942	L	60	40	17-6-21	24-6-21	Rifampicin INH Ethambutol	450 L.S 300 500 mg tab	1x shr 1tab1x shr 1tab 1x shr 1 1/2tab	VV V	VV V	VV V	VV X
70	15361181	L	50	60	18-5-21	22-5-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
71	21476866	L	50	68	5-5-21	11-5-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV

No	No RM	P/L	BB	Umur	Tgl masuk	Tgl keluar	OAT	Dosis	Frekuensi	T indikasi	T pasien	T obat	T dosis
72	21487772	L	50	24	9-6-21	12-6-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
73	14767363	L	38	59	20-4-21	26-4-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
74	15342369	L	52	29	11-8-21	18-8-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
75	21488632	L	50	32	11-6-21	14-6-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV
76	21490212	L	55	45	15-5-21	20-5-21	Rifampicin INH Ethambutol	450 L.S 300 500 mg tab	1x shr 1tab1x shr 1tab 1x shr 1 1/2tab	VVV	VVV	VVV	VV X
77	21490212	L	45	50	19-7-21	22-7-21	Rifampicin INH	450 L.S 300	1x shr 1tab1x shr 1tab	VV	VV	VV	VV

Lampiran 9. Form Pengambilan data

No	No RM	Umur	P/L	Jenis obat	Klasifikasi pasien		
					4 Bulan	6 Bulan	9 Bulan
1	21490xx	79	L	KAT1.		V	
2	19429xxx	50	L	KAT1.		V	
3	17383xxx	65	L	KAT1.		V	
4	21471xxx	68	P	KAT1.		V	
5	20451xxx	53	L	KAT1.		V	
6	15332xxx	65	L	KAT1.		V	
7	21476xxx	48	L	KAT1.	V		
8	21477xxx	55	L	KAT1.		V	
9	18409xxx	60	P	KAT1.		V	
10	21471xxx	59	P	KAT1.		V	
11	21470xxx	39	P	KAT 2.			V
12	21477xxx	68	P	KAT1.		V	
13	12241xxx	51	P	KAT 2			V
14	16356xxx	41	P	KAT1.	V		
15	18416xxx	39	P	KAT1.	V		
16	16347xxx	48	L	KAT1.	V		
17	21476xxx	48	P	KAT1.	V		
18	21474xxx	55	L	KAT1.	V		
19	21473xxx	30	L	KAT1.	V		
20	21465xxx	44	L	KAT1.	V		
21	21475xxx	52	L	KAT1.	V		
22	20468xxx	59	L	KAT1.	V		
23	21478xxx	60	L	KAT1.	V		
24	21476xxx	65	P	KAT1.		V	
25	19431xxx	76	P	KAT1.		V	
26	21490xxx	24	P	KAT1.	V		
27	17393xxx	49	L	KAT 2.			V
28	13254xxx	53	P	KAT1.		V	
29	21471xxx	59	P	KAT1.		V	
30	204560xxx	68	L	KAT1.		V	
31	21490xxx	60	P	KAT1.		V	
32	91357xxx	53	L	KAT1.		V	
33	91531xxx	32	P	KAT 2.			V
34	21489xxx	51	P	KAT1.		V	
35	31459xxx	50	L	KAT1.		V	
36	19429xxx	50	L	KAT1.	V		
37	21489xxx	40	P	KAT 2.			V
38	21467xxx	61	L	KAT1.		V	
39	10433xxx	52	L	KAT 2.			V
40	18407xxx	55	P	KAT1.	V		
41	91326xxx	49	P	KAT1.	V		
42	17394xxx	69	P	KAT1.	V		
43	21477xxx	58	P	KAT1.	V		
44	21489xxx	40	P	KAT1.	V		
45	21473xxx	60	P	KAT1.	V		
46	31478xxx	37	P	KAT 2			V
47	21471xxx	35	P	KAT1 2			V

No	No RM	Umur	P/L	Jenis obat	Klasifikasi pasien		
					4 Bulan	6 Bulan	9 Bulan
48	20468xxx	30	P	KAT 1.	V		
49	81212xxx	47	L	KAT 1.	V		
50	21478xxx	33	P	KAT 1.	V		
51	16347xxx	55	L	KAT1.	V		
52	21478xxx	59	L	KAT1.		V	
53	21478xxx	61	L	KAT1.		V	
54	14787xxx	55	L	KAT1.	V		
55	35376xxx	61	L	KAT1.		V	
56	21476xxx	50	L	KAT1 2.			V
57	21478xxx	60	L	KAT1 2.			V
58	21477xxx	60	L	KAT 2.			V
59	21473xxx	71	L	KAT 2.			V
60	21478xxx	49	P	KAT1.	V		
61	21478xxx	40	L	KAT1.	V		
62	18416xxx	70	L	KAT1.		V	
63	21487xxx	32	L	KAT1.	V		
64	10165xxx	52	L	KAT1.	V		
65	21486xxx	53	L	KAT1.	V		
66	21477xxx	27	L	KAT1.	V		
67	21479xxx	30	L	KAT1.	V		
68	21486xxx	30	L	KAT 2.			V
69	21485xxx	40	L	KAT1 2.			V
70	15361xxx	60	L	KAT1.		V	
71	21476xxx	68	L	KAT1.		V	
72	21487xxx	24	L	KAT1.	V		
73	14767xxx	59	L	KAT1.	V		
74	15342xxx	29	L	KAT1.	V		
75	21488xxx	32	L	KAT1.	V		
76	21490xxx	45	L	KAT 2.			V
77	21490xxx	50	L	KAT1.		V	