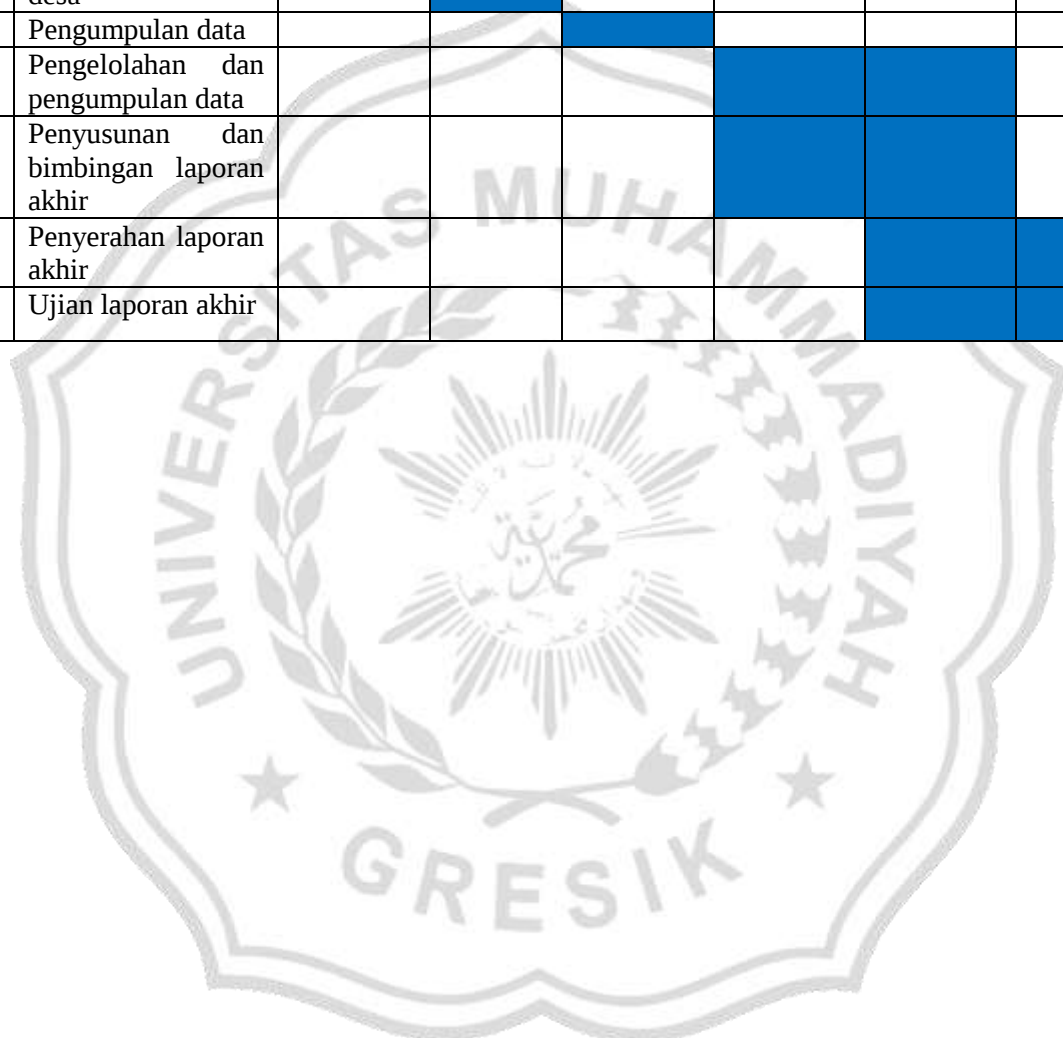


LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian

No.	Uraian	Februari	Maret	April	Mei	Juni	Juli
1.	Persiapan						
2.	Penyusunan dan bimbingan proposal penelitian						
3.	Mengurus surat izin penelitian ke balai desa						
4.	Pengumpulan data						
5.	Pengelolaan dan pengumpulan data						
6.	Penyusunan dan bimbingan laporan akhir						
7.	Penyerahan laporan akhir						
8.	Ujian laporan akhir						



Lampiran 2. Surat Permohonan Izin Penelitian

 **PRODI FARMASI**
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



Nomor: 096/II.3.UMG/PFAR/F/2023
Lamp. : 1 berkas
Hal : Permohonan Ijin Penelitian LTA

Kepada Yth.
Kepala Desa Gluran Ploso
Gresik

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berkenaan dengan penyusunan laporan tugas akhir (LTA) bagi mahasiswa Program Studi Dili Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, maka kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : Imam Wahyudi
NIM : 201105036
Judul Penelitian : Gambaran Penggunaan Obat Tradisional (Jamu) di Desa Gluran Ploso Gresik

Kami mengharap bantuan untuk memberikan kesempatan pada mahasiswa kami dalam melakukan penelitian guna memperoleh bahan-bahan untuk menyusun laporan tugas akhir (LTA) pada instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Perlu kami sampaikan bahwa bahan-bahan yang diperoleh tidak akan dipergunakan untuk hal-hal yang merugikan instansi Bapak/Ibu.

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan :

1. KTM
2. Proposal LTA

Demikian untuk dimaklumi, atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Gresik, 27 Juni 2023
Kaprodi

Apt. Diah Ratnasari, S. Farm., MT

Tindakan:
1. Arsip

AKREDITASI BAN-PT
0633/LAM-PTKes/IAKri/Dip/02/2018

The Power of Islamic Education
Jl. Sutolara 101 Gresik Kota Baru (GKB) Gresik, 61121 Telp. (031) 3861414, Fax (031) 3862506 Website: <http://www.ung.ac.id> Email: info@ung.ac.id

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 3. Surat Balasan Pemberian Izin Penelitian

**PEMERINTAH KABUPATEN GRESIK**
KECAMATAN BENJENG
KANTOR KEPALA DESA GLURANPLOSO
Jalan Gluranploso Nomor 10 Telepon
GLURANPLOSO

SURAT REKOMENDASI KEGIATAN
Nomor : 563/067/437.106.10/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : LAMAN
Jabatan : Kepala Desa Gluranploso
Alamat : Dusun Lepit RT 006 RW 003 Desa Gluranploso
Kecamatan Benjeng Kabupaten Gresik

Dengan ini memberikan rekomendasi kepada :

Nama : IMAM WAHYUDI
NIM : 201105036
Nama Instansi : UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK
Tujuan : Ijin Penelitian LTA di Desa Gluranploso
Tanggal : 28 Juni 2023 sampai dengan 05 Juli 2023
Lokasi Kegiatan : Desa Gluranploso Kecamatan Benjeng Kabupaten Gresik

Demikian surat rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Gluranploso, 28 Juni 2023
Kepala Desa Gluranploso



Diprint dengan CorelSource

Lampiran 4. Formulir Uji Validitas Konstruk

FORMULIR UJI VALIDITAS KUESIONER

“GAMBARAN PENGGUNAAN OBAT TRADISIONAL (JAMU) DI DESA GLURANPLOSO GRESIK”

Analisislah setiap butir soal berdasarkan kriteria yang tertera dalam format. Berilah tanda cek (√) pada kolom “Ya” jika soal yang dianalisis sesuai dengan kriteria. Berilah tanda cek (√) pada kolom “Tidak” jika soal yang dianalisis tidak sesuai dengan kriteria.

NO	Kriteria yang dianalisis	Nomor soal											
		1		2		3		4		5		6	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.	Soal sesuai dengan indikator yang diteliti												
2.	Soal dirumuskan singkat dan jelas												
3.	Pilihan jawaban logis												
4.	Menggunakan bahasa yang sesuai dengan KBBI												
5.	Menggunakan bahasa yang komunikatif												
6.	Layout/Tata letak kuesioner baik												
7.	Tulisan kuesioner terbaca dengan baik												

NO	Kriteria yang dianalisi	Nomor soal									
		7		8		9		10		11	
		Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Tidak
1.	Soal sesuai dengan indikator yang diteliti										
2.	Soal dirumuskan singkat dan jelas										
3.	Pilihan jawaban logis										
4.	Menggunakan bahasa yang sesuai dengan KBBI										
5.	Menggunakan bahasa yang komunikatif										
6.	Layout/Tata letak kuisiioner baik										
7.	Tulisan kuisiioner terbaca dengan baik										

Setelah melakukan analisis terhadap butir-butir pertanyaan pada kuesioner tersebut. Saya menyatakan butir-butir pernyataan dalam kuesioner tersebut:

VALID / BELUM VALID
(Coret yang tidak perlu)

Lampiran 5. Rekapitulasi Hasil Uji Validitas Konstruk

REKAPITULASI HASIL UJI VALIDITAS KONSTRUK KUESIONER

a. Uji Validitas Konstruk

No	Penguji	Keputusan	Masukan	Penyelesaian
1.	Dosen Pembimbing 1	Belum Valid	- Piliahan pada pendidikan terakhir ditambah. D1/D2/D3 dan S1/S2/S3 - Perlu ditambahkan kalimat penghantar - Perlu ditambahkan Informed Consent. - Margin dan spasi di rubah menjadi 1 – 1,15 - Setiap kata “Anda” diawali dengan huruf kapital - Pada petunjuk pengisian kata “Satuan” diubah menjadi kata “Satu”	- Pada pilihan pendidikan ditambahkan. D1/D2/D3 dan S1/S2/S3 - Ditambahkan Informed Consent yang di dalam ada kalimat penghantar - Margin dan spasi di rubah menjadi 1- 1,15 - Setiap kata “Anda” pada kuesioner diawali dengan huruf kapital - Pada petunjuk pengisian kata “Satuan” diubah menjadi kata “Satu” kata “-an” dihapus
2.	Dosen Pembimbing 2	Belum Valid	- Pada petunjuk pengisian kalimat “Satuan Jawaban yang Paling Sesuai” di setiap kata diawali dengan huruf kecil - Setiap kata “Anda” diawali dengan huruf kapital	- Pada petunjuk pengisian kalimat “Satuan Jawaban yang Paling Sesuai” diubah menjadi “satuan jawaban yang paling sesuai” - Setiap kata “Anda” pada kuesioner diawali dengan huruf kapital
3.	Dosen Metode Penelitian	Belum Valid	- Pada soal nomor 7 kalimat “sediaan obat jamu” dihapus kata “obat” karena dari awal harus konsisten ada kata obat atau jamu saja	- Pada soal nomor 7 kalimat “sediaan obat jamu” dihapus kata “obat” menjadi “jamu” saja
4.	Perwakilan Responden	Belum Valid	- Pada soal nomor 4, ketika responden pernah membeli dan meracik. Apakah boleh dipilih dua-duanya?	

Lampiran 6. Lembar Persetujuan Responden

INFORMED CONSENT

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Setelah saya menerima penjelasan dari peneliti terkait penelitian yang dilakukan, maka saya menyatakan bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian untuk Laporan Tugas Akhir (LTA) yang dilakukan oleh mahasiswa/i Program Studi D3 Farmasi Universitas Muhammadiyah Gresik.

Nama : Imam Wahyudi
NIM : 201105036

Dengan Judul “Gambaran Penggunaan Obat Tradisional (Jamu) di Desa Gluranploso Gresik.”

Saya akan menjawab seluruh pertanyaan yang diberikan oleh peneliti dengan jujur dan apa adanya. Demikian surat pernyataan ini saya buat tanpa adanya unsur paksaan atau tekanan dari pihak manapun.

Peneliti

Gresik,2023
Responden/Informan

(Imam Wahyudi)

(_____)

Lampiran 7. Kuesioner Penelitian

KUESIONER

“GAMBARAN PENGGUNAAN OBAT TRADISIONAL (JAMU) DI DESA GLURANPLOSO GRESIK”

Petunjuk pengisian:

1. Beri tanda (x) pada satu jawaban yang paling sesuai menurut Anda.

A. Karakteristik Responden

- 
1. Nama :
 2. Usia :
 - ☐ 17-27 tahun
 - ☐ 28-38 tahun
 - ☐ 38-48 tahun
 - ☐ 49-59 tahun
 - ☐ ≥ 60 tahun
 3. Jenis Kelamin
 - ☐ Laki-laki
 - ☐ Perempuan
 4. Pekerjaan
 - ☐ Tidak/ belum bekerja
 - ☐ Karyawan
 - ☐ Mahasiswa
 - ☐ Wiraswasta
 - ☐ Petani
 - ☐ Lainnya (sebutkan).....
 5. Pendidikan Terakhir
 - ☐ SD ☐ D3
 - ☐ SMP/ MTs ☐ S1
 - ☐ SMA/SMK/MA ☐ S2
 - ☐ D1 ☐ S3
 - ☐ D2 ☐ Lainnya (sebutkan).....
 6. Apakah Anda pernah mengonsumsi jamu?
 - ☐ Ya

- Tidak (Jika jawaban Anda “Tidak” maka berhenti sampai disini)

B. Gambaran Penggunaan

1. Apa tujuan penggunaan mengkonsumsi jamu menurut Anda? (pilihlah 1 jawaban yang paling sesuai menurut Anda)
 - Menyembuhkan penyakit ringan
 - Mencegah penyakit
 - Menyembuhkan penyakit menahun/parah
 - Memulihkan kesehatan
 - Lainnya (sebutkan)
2. Apa alasan Anda mengonsumsi jamu? (pilihlah 1 jawaban yang paling sesuai menurut Anda)
 - Terbuat dari bahan alam
 - Sedikit/tidak ada efek samping
 - Harganya lebih murah
 - Sudah terbiasa
 - Lebih cepat dan praktis
 - Lainnya (sebutkan).....
3. Apa keluhan atau penyakit yang Anda obati saat mengkonsumsi jamu? (boleh menjawab maksimal 3)
 - Batuk
 - Masuk Angin
 - Koresterol
 - Pilek
 - Nyeri Haid
 - Menjaga Imunitas
 - Demam
 - Diabetes Militus
 - Lainnya (sebutkan).....
 - Sakit kepala
 - Radang Tenggorokan
 - Diare
 - Hipertensi
4. Bagaimana Anda mendapatkan jamu yang sering Anda konsumsi? (pilihlah 1 jawaban yang paling sesuai menurut Anda)
 - Membeli (lanjut nomor 5 dan tidak perlu menjawab nomor 6)
 - Meracik (lanjut nomor 6 dan tidak perlu menjawab nomor 5)
5. Jika membeli, apa merk jamu yang sering Anda konsumsi? (pilihlah 1 jawaban yang paling sesuai menurut Anda)
 - Borobudur herbal
 - Air Mancur
 - Sidomuncul
 - Singabera
 - Nyonya Meneer
 - Herbadrink
 - Iboe
 - Lainnya (sebutkan).....
 - Jamu Jago

6. Jika meracik sendiri, apa bahan alam yang sering Anda gunakan untuk membuat jamu? (pilihlah 1 jawaban yang paling sesuai menurut Anda)
- Madu
 - Jeruk Nipis
 - Jahe
 - Kunyit
 - Kencur
 - Daun Sirih
 - Daun Kelor
 - Temulawak
 - Lainnya (sebutkan).....
7. Apa bentuk sediaan jamu yang sering Anda konsumsi? (pilihlah 1 jawaban yang paling sesuai menurut Anda)
- Cair
 - Tablet
 - Pil
 - Kapsul
 - Rajangan
 - Lainnya (sebutkan).....
8. Berapa lama Anda mengonsumsi jamu ketika sakit? (pilihlah 1 jawaban yang paling sesuai menurut Anda)
- 1 hari
 - 2-3 hari
 - 4-6 hari
 - 1 minggu
 - 1 bulan
 - Lainnya (sebutkan)
9. Darimana Anda mendapatkan sumber informasi terkait jamu yang Anda konsumsi ? (pilihlah 1 jawaban yang paling sesuai menurut Anda)
- Media cetak/elektronik
 - Keluarga
 - Pengalaman sendiri
 - Tetangga/teman
 - Tenaga kesehatan
 - Tradisi nenek moyang
 - Lainnya (sebutkan)
10. Apa efek samping yang Anda rasakan setelah mengonsumsi jamu? (pilihlah 1 jawaban yang paling sesuai menurut Anda)
- Tidak ada
 - Mengantuk
 - Pusing
 - Mual
 - Sering buang air kecil
 - Gatal-gatal pada kulit
 - Lainnya (sebutkan)
11. Apa yang Anda lakukan jika tidak sembuh setelah mengonsumsi jamu? (pilihlah 1 jawaban yang paling sesuai menurut Anda)
- Tetap konsumsi jamu tersebut
 - Berhenti konsumsi jamu

- Beralih obat tradisional lain
- Berobat ke dokter
- Dibiarkan sembuh sendiri
- Lainnya (sebutkan)



1																2																3																4																5																6																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	AC	AD	AE	AF	AG	AH	AI	AJ	AK	AL	AM	AN	AO	AP	AQ	AR	AS	AT	AU	AV	AW	AX	AY	AZ	BA	BB	BC	BD	BE	BF	BG	BH	BI	BJ	BK	BL	BM	BN	BO	BP	BQ	BR	BS	BT	BU	BV	BW	BX	BY	BZ	CA	CB	CC	CD	CE	CF	CG	CH	CI	CJ	CK	CL	CM	CN	CO	CP	CQ	CR	CS	CT	CU	CV	CW	CX	CY	CZ	DA	DB	DC	DD	DE	DF	DG	DH	DI	DJ	DK	DL	DM	DN	DO	DP	DQ	DR	DS	DT	DU	DV	DW	DX	DY	DZ	EA	EB	EC	ED	EE	EF	EG	EH	EI	EJ	EK	EL	EM	EN	EO	EP	EQ	ER	ES	ET	EU	EV	EW	EX	EY	EZ	FA	FB	FC	FD	FE	FF	FG	FH	FI	FJ	FK	FL	FM	FN	FO	FP	FQ	FR	FS	FT	FU	FV	FW	FX	FY	FZ	GA	GB	GC	GD	GE	GF	GG	GH	GI	GJ	GK	GL	GM	GN	GO	GP	GQ	GR	GS	GT	GU	GV	GW	GX	GY	GZ	HA	HB	HC	HD	HE	HF	HG	HH	HI	HJ	HK	HL	HM	HN	HO	HP	HQ	HR	HS	HT	HU	HV	HW	HX	HY	HZ	IA	IB	IC	ID	IE	IF	IG	IH	II	IJ	IK	IL	IM	IN	IO	IP	IQ	IR	IS	IT	IU	IV	IW	IX	IY	IZ	JA	JB	JC	JD	JE	JF	JG	JH	JI	JJ	JK	JL	JM	JN	JO	JP	JQ	JR	JS	JT	JU	JV	JW	JX	JY	JZ	KA	KB	KC	KD	KE	KF	KG	KH	KI	KJ	KK	KL	KM	KN	KO	KP	KQ	KR	KS	KT	KU	KV	KW	KX	KY	KZ	LA	LB	LC	LD	LE	LF	LG	LH	LI	LJ	LK	LL	LM	LN	LO	LP	LQ	LR	LS	LT	LU	LV	LW	LX	LY	LZ	MA	MB	MC	MD	ME	MF	MG	MH	MI	MJ	MK	ML	MM	MN	MO	MP	MQ	MR	MS	MT	MU	MV	MW	MX	MY	MZ	NA	NB	NC	ND	NE	NF	NG	NH	NI	NJ	NK	NL	NM	NN	NO	NP	NQ	NR	NS	NT	NU	NV	NW	NX	NY	NZ	OA	OB	OC	OD	OE	OF	OG	OH	OI	OJ	OK	OL	OM	ON	OO	OP	OQ	OR	OS	OT	OU	OV	OW	OX	OY	OZ	PA	PB	PC	PD	PE	PF	PG	PH	PI	PJ	PK	PL	PM	PN	PO	PP	PQ	PR	PS	PT	PU	PV	PW	PX	PY	PZ	QA	QB	QC	QD	QE	QF	QG	QH	QI	QJ	QK	QL	QM	QN	QO	QP	QQ	QR	QS	QT	QU	QV	QW	QX	QY	QZ	RA	RB	RC	RD	RE	RF	RG	RH	RI	RJ	RK	RL	RM	RN	RO	RP	RQ	RR	RS	RT	RU	RV	RW	RX	RY	RZ	SA	SB	SC	SD	SE	SF	SG	SH	SI	SJ	SK	SL	SM	SN	SO	SP	SQ	SR	SS	ST	SU	SV	SW	SX	SY	SZ	TA	TB	TC	TD	TE	TF	TG	TH	TI	TJ	TK	TL	TM	TN	TO	TP	TQ	TR	TS	TT	TU	TV	TW	TX	TY	TZ	UA	UB	UC	UD	UE	UF	UG	UH	UI	UJ	UK	UL	UM	UN	UO	UP	UQ	UR	US	UT	UU	UV	UW	UX	UY	UZ	VA	VB	VC	VD	VE	VF	VG	VH	VI	VJ	VK	VL	VM	VN	VO	VP	VQ	VR	VS	VT	VU	VV	VW	VX	VY	VZ	WA	WB	WC	WD	WE	WF	WG	WH	WI	WJ	WK	WL	WM	WN	WO	WP	WQ	WR	WS	WT	WU	WV	WW	WX	WY	WZ	XA	XB	XC	XD	XE	XF	XG	XH	XI	XJ	XK	XL	XM	XN	XO	XP	XQ	XR	XS	XT	XU	XV	XW	XX	XY	XZ	YA	YB	YC	YD	YE	YF	YG	YH	YI	YJ	YK	YL	YM	YN	YO	YP	YQ	Y

Lampiran 9. Dokumentasi Kegiatan Pengambilan Data



Lampiran 10. Lembar Bimbingan LTA

	PROGRAM STUDI DIII FARMASI	Kode/No : FM/D3FAR/II.3/UMG/LTA/003
	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH	Tanggal : 01-04-2021
	GRESIK	Revisi :
	FORMULIR LEMBAR BIMBINGAN LTA	Halaman : 1

FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Imam Wahyudi
 NIM : 201105036
 Pembimbing 1 : Diah Ratnasari, S.Farm., Apt., MT

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
1.	28 Januari 2023	Konsultasi Pengajuan Judul LTA	
2.	02 Februari 2023	Diskusi Metode Penelitian	
3.	07 Februari 2023	Bimbingan Bab 1, 2, dan 3	
4.	07 Mei 2023	Bimbingan Revisi Bab 1, 2, dan 3	
5.	12 Mei 2023	Bimbingan Revisi Bab 1, 2, dan 3	
6.	01 Juni 2023	Bimbingan Bab 4 dan 5	
7.	17 Juni 2023	Bimbingan Revisi Bab 4 dan 5	
8.	22 Juni 2023	Bimbingan Revisi Bab 4 dan 5	
9.	26 Juni 2023	Bimbingan Revisi Bab 4 dan 5	

Catatan:

1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 8 (delapan) kali
2. Setelah penulisan LTA selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang LTA

	PROGRAM STUDI DIII FARMASI	Kode/No : FMD3FAR/II.3/UMG/LTA/003
	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH	Tanggal : 01-04-2021
	GRESIK	Revisi :
	FORMULIR LEMBAR BIMBINGAN LTA	Halaman : 2

FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Imam Wahyudi
 NIM : 201105036
 Pembimbing 2 : Norainny Yunitasari, S.Pd., M.Pd.

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
1.	2 Februari 2023	Bimbingan Klarifikasi Pengajuan Judul LTA yang di ACC	
2.	19 Februari 2023	Diskusi Metode Penelitian	
3.	16 Mei 2023	Bimbingan Bab 1, 2, dan 3	
4.	29 Mei 2023	Bimbingan Revisi Bab 1, 2, dan 3	
5.	30 Mei 2023	Diskusi Penulisan Daftar Pustaka	
6.	27 Juni 2023	Bimbingan Bab 4 dan 5	
7.	28 Juni 2023	Bimbingan Revisi Bab 4 dan 5	
8.	30 Juni 2023	Bimbingan Revisi Bab 4 dan 5	

Catatan:

1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 8 (delapan) kali
2. Setelah penulisan LTA selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang LTA

Lampiran 11. Surat Rekomendasi Konversi Seminar Proposal



PRODI FARMASI
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



SURAT REKOMENDASI
KONVERSI SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR
Nomor 076.01/II.3.UMG/FAR/A/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Diah Ratnasari, S.Farm., Apt., M.T.
Jabatan : Kaprodi Farmasi

Menerangkan bahwa:

Nama Mahasiswa : Imam Wahyudi
NIM : 201105036
Program Studi : D3 Farmasi
Fakultas : Kesehatan
Capaian Prestasi : Lulus seleksi nasional tahap 1 Program Kreativitas Mahasiswa (PKM)
Skema : Kewirausahaan
Judul : Kantong Puyer Antimikroba Dari Limbah Kardus Masker Kombinasi Ekstrak Daun Jambu Solusi Kemasan Obat
Peran : Ketua pengusul
Dosen : Apt. Anindi Lupita Nasyanka, S.Farm., M.Farm
Pembimbing

Berdasarkan hasil penilaian oleh tim Belmawa Kemendikbudristek serta Panduan Program Kreativitas Mahasiswa 2023 bahwa mahasiswa tersebut layak konversi 1-2 sks.

Luaran yang dihasilkan pada kegiatan tersebut telah memenuhi persyaratan sebagai kegiatan alternatif pengganti Seminar Proposal LTA dengan nilai 91,5.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Gresik, 2 Mei 2023

Diah Ratnasari, S.Farm., Apt., M.T.



The Power of Islamic Entrepreneurship

Jl. Sunanata 101 Gresik Kota Baru (GKB) Gresik, 61121 Telp: (031) 3951414, Fax: (031) 3952585 Website: <http://www.umg.ac.id> Email: info@umg.ac.id

Lampiran 12. Lembar Revisi Ujian Siding Laporan Tugas Akhir

	PROGRAM STUDI DIII FARMASI	Kode/No : FMD3FAR/II.3/UMG/LTA/009
	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH	Tanggal : 01-04-2021
	GRESIK	Revisi :
	FORMULIR LEMBAR REVISI SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)	Halaman : 1

LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : IMAM WAHYUDI

NIM : 201105036

Judul LTA : GAMBARAN PENGGUNAAN OBAT TRADISIONAL
(JAMU) DI DESA GLURANPLOSO GRESIK

Tanggal Ujian Sidang LTA : 11 Juli 2023

Saran Perbaikan (Saat Ujian Sidang LTA)	Tanggal Revisi	Paraf Penguji
1. Link kuisioner belum ditambahkan pada metode maupun lampiran pertanyaan 2. Hasil validasi konstruktif tidak dilampirkan 3. Belum ada uji etik sebelum penelitian 4. Pustaka belum sesuai format 5. Abstrak perlu diperbaiki bagian bahasa Inggrisnya 6. Hal-hal lainnya sudah saya masukkan dalam naskah revisi 7. Belum ada kuisioner, hasil kuisioner secara gform maupun fisik	2 18/24 7	

Gresik, 11 Juli 2023

Penguji 1/2/3,



apt. Anindi Lupita Nasyanka, M. Farm.

	PROGRAM STUDI DIII FARMASI UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK	Kode/No : FM/D3FAR/II.3/UMGLTA/009
		Tanggal : 01-04-2021
	FORMULIR LEMBAR REVISI SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)	Revisi :
		Halaman : 1

LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Imam Wahyudi
NIM : 201105036
Judul LTA : Gambaran Penggunaan Obat Tradisional (Jamu) Di Desa Gluranploso
Gresik

Tanggal Ujian Sidang LTA : 11 Juli 2023

Saran Perbaikan (Saat Ujian Sidang LTA)	Tanggal Revisi	Paraf Penguji
1. Abstrak spasi 1 2. Jenis huruf pada no halaman diperbaiki 3. Typo diperbaiki		J R

Gresik,

Penguji 2,



Diah Ratnasari, S.Farm., Apt., MT

	PROGRAM STUDI DIII FARMASI	Kode/No : FMD3FAR/II.3/UMGLTA/009
	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH	Tanggal : 01-04-2021
	GRESIK	Revisi :
	FORMULIR LEMBAR REVISI SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)	Halaman : 1

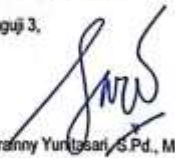
LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Imam Wahyudi
 NIM : 201105036
 Judul LTA : Gambaran Penggunaan Obat Tradisional (Jamu) Di Desa Gluranpelo Gresik
 Tanggal Ujian Sidang LTA : 11 Juli 2023

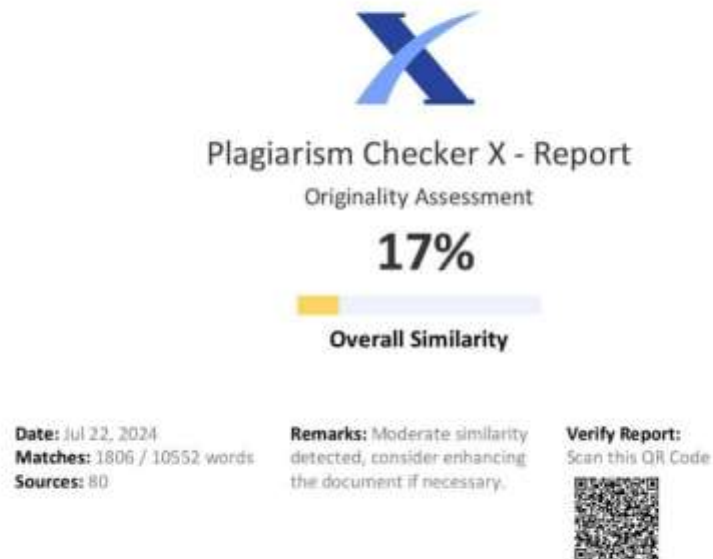
Saran Perbaikan (Saat Ujian Sidang LTA)	Tanggal Revisi	Paraf Penguji
1. Perbaiki bab 3, cek kembali terkait validasi instrumen 2. Di bab 4, tolong dijelaskan berapa jumlah sampel yang ngisi online dan ngisi offline, jelaskan cara untuk memastikan orang yang ngisi dari desa yang diteliti 3. Jelaskan gambaran desa gluranpelo di bab 4	22/12/24 /7	

Gresik, ~~11-7~~ 2023

Penguji 3,


Noranmy Yunitasari, S.Pd., M.Pd.

Lampiran 13. Hasil Uji Plagiarism



© 2024 - WML &
FILE - 17A IMAM WAPYUJI RI.DOCX

Lampiran 14. Surat Keterangan Plagiarism



PRODI FARMASI
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



SURAT KETERANGAN

Nomor : 162/KET/II.3.UMG/PFAR/A/2024

Bismillahirrahmanirrahim

Yang bertandatangan dibawah ini,

Nama : Anindi Lupita Nasyanka, S.Farm., Apt.,M.Farm
NIP/NIDN : 11811907247/0717089106
Jabatan : Kepala Program Studi D III Farmasi – Fakultas Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gresik

Berdasarkan hasil *Plagiarism Checker X* menyatakan bahwa,

Nama : Imam Wahyudi
NIM : 201105036
Judul : Gambaran Penggunaan Obat Tradisional (Jamu) di Desa
Gluranploso Gresik

Tingkat Plagiasi dari judul LTA mahasiswa tersebut diatas memiliki Prosentase plagiasi sebesar 17 %, sehingga karya tulis tersebut dinyatakan bebas dari plagiarism dan bukan hasil karya orang lain.

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Gresik, 25 Juli 2024
Anindi Lupita Nasyanka, S.Farm., Apt.,M.Farm

Tindasan :
- Arsip

AKREDITASI BAN-PT
0033/LAM-PTKes/AkrDip1X/2018

The Power of Islamic Education

Jl. Sumatera 101 Gresik Kota Baru (GKB) Gresik, 61121 Telp: (031) 3951414, Fax: (031) 3952585 Web site: <http://www.ung.ac.id>, E-mail: info@ung.ac.id