



Nomor : 086/II.3.UMG/PFAR/F/2020
Lamp. : 1 berkas
Hal : *Permohonan Ijin Penelitian LTA*

Kepada Yth.
RSI Darus Syifa Surabaya
Jl. Raya Benowo No. 5 Surabaya

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

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

Nama : **Lidya Aminatin Fitria**
NPM : 201702050
Judul Penelitian : **Kepatuhan Penggunaan OAT (Obat anti Tuberkulosis) Paru di Poli rawat Jalan Rumah sakit Islam Darus Syifa' Surabaya**
Dosen Pembimbing : 1. Riskha Aulia, M.Farm., Klin., Apt.
2. Heru Baskoro, S.Sos., MM.

Kami berharap 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, 04 September 2020

Ka. Prodi,



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

Tindasan:

1. Arsip

Lampiran 1.Lembar Persetujuan Penelitian (Informed Consent)

LEMBAR PERSETUJUAN PENELITIAN
(*INFORMED CONSENT*)

Dengan Hormat,

Dengan menandatangani lembar ini, saya:

Nama :

Umur : Tahun

Jenis kelamin :

Menyatakan bersedia untuk menjadi respondet pada penelitian yang akan dilakukan oleh Lidya Aminatin Fitria, mahasiswi Program Studi D III Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik yang berjudul **“KEPATUHAN PENGGUNAAN OAT (OBAT ANTI TUBERCULOSIS) PARU PADA PASIEN DEWASA DI POLI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT ISLAM DARUS SYIFA’ SURABAYA”**.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sejujur-jujurnya tanpa paksaan dari pihak manapun.

Surabaya, April 2020

Responden

Lampiran 2. Kuisisioner Data Demografi

KUESIONER DATA DEMOGRAFI

Petunjuk pengisian

- A. Bacalah dengan teliti pertanyaan terlebih dahulu
- B. Isilah secara singkat jawaban pertanyaan di bawah ini

No Responden

DATA RESPONDEN

1. Nama :
2. Umur : Tahun
3. Alamat :
4. Jenis kelamin : Laki-laki Perempuan
5. Pendidikan : SD SMP SMA Sarjana
6. Pekerjaan : Wirausaha IRT Karyawan
 Pensiunan Buruh Lain-lain
7. Lama waktu menderita TBC : Tahun Bulan
8. Jenis obat yang dikonsumsi :
 - a. OAT 2FDC
 - b. OAT 4FDC
 - c. Lain-lain
9. Apakah anda sudah pernah mendapatkan edukasi cara meminum obat TBC Paru? Ya Tidak
10. Apakah keluarga selalu mengingatkan untuk minum obat? Ya
Tidak

Lampiran 3.Kuisisioner MMAS-8

KUESIONER MMAS-8

Petunjuk : tandai (centang) pada kolom yang sesuai dengan jawaban

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1	Apakah anda kadang-kadang lupa meminum obat untuk penyakit TBC anda?		
2	Pernahkah anda dengan sengaja tidak meminum obat ?		
3	Pernahkan anda mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberitahu dokter anda karena anda merasa kondisi anda bertambah parah ketika meminum obat tersebut ?		
4	Ketika anda pergi berpergian atau meninggalkan rumah, apakah anda kadang-kadang lupa membawa obat anda ?		
5	Apakah kemarin anda meminum obat?		
6	Ketika anda merasa sehat, apakah anda juga kadang berhenti meminum obat?		
7	Minum obat setiap hari merupakan hal yang tidak menyenangkan bagi sebagian orang. Apakah anda pernah merasa terganggu dengan kewajiban anda terhadap pengobatan yang harus anda jalani?		
8	Seberapa sering anda mengalami kesulitan minum obat anda? a. Tidak pernah/jarang b. Beberapa kali c. Kadang kala d. Sering e. Selalu Tulis : Ya (bila memilih:b/c/d/e) Tidak (bila memilih a)		

Lampiran 4. Lembar Pengumpulan Data

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

No	Tanggal	Inisial	Umur (Tahun)	Alamat	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Minum Obat	Nama Obat	Dosis Obat	Jumlah Obat	Aturan Minum	Cara Minum Obat	
													Sebelum	Sesudah
1	15/03/2020	As	55	kletak	P	SD	Karyawan	4 bulan	INH Rifampicin	300 mg 450 mg	15 15	1 X 1 1 X 1	√	
2	15/03/2020	Ai	21	Tambak dono	L	SMA	Karyawan	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	60	1 X 4	√	
3	15/03/2020	Ra	59	Bibis	L	SD	Karyawan	2 bulan	Streptomycin inj Ethambutol Rifampicin	1g 500 mg 300 mg	7 7 7	1 X 1 1 X 1 1 X 1	√	
4	15/03/2020	Sr A	34	Sumber rejo	P	SMA	Karyawan	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	21	1 X 3	√	
5	15/03/2020	Nas	41	PBI	P	SMA	IRT	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	21	1 X 3	√	
6	16/06/2020	Sr H	48	MSI	P	SMA	IRT 7	5 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	36	1 X 3	√	

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

No	Tanggal	Inisial	Umur (Tahun)	Alamat	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Minum Obat	Nama Obat	Dosis Obat	Jumlah Obat	Aturan Minum	Cara Minum Obat	
													Sebelum	Sesudah
7	16/06/2020	Han	45	Tulung	P	SD	IRT	4 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	36	1 X 3	√	
8	16/06/2020	Deb	31	Tengger	P	SMA	IRT	3 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	36	1 X 3	√	
9	16/06/2020	Tang	20	Prambon	L	SMA	Mahasiswa	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	42	1 X 3	√	
10	16/06/2020	Sul	73	MSI	P	SD	IRT	2 bulan	INH Rifampicin Pyrazinamide	300 mg 450 mg 500 mg	14 14 28	1 X 1 1 X 1 1 X 2	√	
11	16/06/2020	Sup	53	Laban	L	SD	Karyawan	1 tahun	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	36	1 X 3	√	
12	16/06/2020	Suher	72	Bendil	P	SD	IRT	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	42	1 X 3	√	

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

No	Tanggal	Inisial	Umur (Tahun)	Alamat	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Minum Obat	Nama Obat	Dosis Obat	Jumlah Obat	Aturan Minum	Cara Minum Obat	
													Sebelum	Sesudah
13	17/03/2020	Sut	47	Krajan kulon	L	SD	Karyawan	2 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	21	1 X 3	√	
14	18/03/2020	Su	48	Bringkang	L	SMP	Karyawan	1 tahun	INH Rifampicin	300 mg 450 mg	28 38	1 X 1 1 X 1,3	√	
15	18/03/2020	Ism	24	Menganti	P	SMP	IRT	3 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	24	1 X 3	√	
16	18/03/2020	Por	60	Laban	L	SD	Karyawan	4 bulan	INH Rifampicin	300 mg 450 mg	28 28	1 X 1 1 X 1	√	
17	18/03/2020	Sr H	47	Hulaan	P	SD	Buruh	1,5 tahun	INH Rifampicin	300 mg 450 mg	14 14	1 X 1 1 X 1	√	
18	18/03/2020	Adi	30	UKA	L	SMA	karyawan	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	35	1 X 5	√	
19	18/03/2020	Ren	24	Tanjung sari	P	SMP	IRT	6 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	36	1 X 3	√	
20	18/03/2020	Adw	57	Domas	L	SMA	buruh	1 tahun	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	36	1 X 3	√	

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

No	Tanggal	Inisial	Umur (Tahun)	Alamat	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Minum Obat	Nama Obat	Dosis Obat	Jumlah Obat	Aturan Minum	Cara Minum Obat	
													Sebelum	Sesudah
21	18/03/2020	Rob	29	Kepatihan	L	SMA	Wirausaha	3 bulan	INH Rifampicin	300 mg 450 mg	28 28	1 X 1 1 X 1	√	
22	21/03/2020	Ek	60	GSA	P	SMA	Pensiunan	3 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	32	1 X 4	√	
23	22/03/2020	Sr A	34	Sumber rejo	P	SMA	Karyawan	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	21	1 X 3	√	
24	22/03/2020	Nas	41	PBI	P	SMA	IRT	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	21	1 X 3	√	
25	23/03/2020	say	56	Songgat	P	SD	Buruh	2 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	28	1 X 2	√	

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

No	Tanggal	Inisial	Umur (Tahun)	Alamat	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Minum Obat	Nama Obat	Dosis Obat	Jumlah Obat	Aturan Minum	Cara Minum Obat	
													Sebelum	Sesudah
26	23/03/2020	Sic	50	Ngasinan	P	SD	IRT	10 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	48	1 X 4	√	
27	23/03/2020	Yul	18	Padangan	P	SMA	Siswa	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	42	1 X 3	√	
28	23/03/2020	Sar	56	Moro seneng	P	SD	IRT	5 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	36	1 X 3	√	
29	23/03/2020	As	59	Rejosari	P	SD	IRT	3 bulan	INH Ethambutol	300 mg 500 mg	28 42	1 X 1 1 X 3	√	
30	23/03/2020	Yul	60	Medeo	L	SD	Buruh	4 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	36	1 X 4	√	
31	23/03/2020	Su	44	Sukoanyar	L	SMP	Buruh	1 bulan	INH Rifampicin Ethambutol Pyrazinamide	300 mg 600 mg 500 mg 500 mg	14 14 21 42	1 X 1 1 X 1 1 X 1,5 1 X 3	√	

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

No	Tanggal	Inisial	Umur (Tahun)	Alamat	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Minum Obat	Nama Obat	Dosis Obat	Jumlah Obat	Aturan Minum	Cara Minum Obat	
													Sebelum	Sesudah
32	23/03/2020	Tam	32	Made	P	Sarjana	Wirausaha	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	42	1 X 3	√	
33	23/03/2020	Si M	35	Buran	P	Sarjana	Karyawan	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	42	1 X 3	√	
34	23/03/2020	sab	88	Kebalen	L	SD	Pensiunan	9 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	42	1 X 3	√	
35	23/03/2020	Ba	66	Mojo warno	L	SD	Pensiunan	2 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	56	1 X 4	√	
36	23/03/2020	Di	16	PBI	L	SMA	Siswa	3 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	36	1 X 4	√	

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

No	Tanggal	Inisial	Umur (Tahun)	Alamat	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Minum Obat	Nama Obat	Dosis Obat	Jumlah Obat	Aturan Minum	Cara Minum Obat	
													Sebelum	Sesudah
37	27/03/2020	Mu	56	PBI	L	Sarjana	Karyawan	2 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 m	42	1 X 3	√	
38	27/03/2020	Su	55	Buran	L	SD	Buruh	5 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	36	1 X 3	√	
39	27/03/2020	Sa	60	Mulyo mukti	L	SD	Buruh	5 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	36	1 X 3	√	
40	27/03/2020	Sla	40	Mojo tengah	L	SMA	Buruh	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	56	1 X 4	√	
41	27/03/2020	Ra	46	Sememi	P	SMA	IRT	6 bulan	INH Ethambutol	300 mg 500 mg	28 56	1 X 1 1 X 2	√	
42	27/03/2020	Su	58	Domas	P	SD	Buruh	3 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	48	1 X 4	√	
43	27/03/2020	As	21	Ngemplak	L	SMP	Karyawan	3 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	36	1 X 3	√	

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

No	Tanggal	Inisial	Umur (Tahun)	Alamat	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Minum Obat	Nama Obat	Dosis Obat	Jumlah Obat	Aturan Minum	Cara Minum Obat	
													Sebelum	Sesudah
44	27/03/2020	Af	26	Ngemplak	L	SD	Karyawan	2 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	48	1 X 4	√	
45	28/03/2020	Ma	60	GSA	P	SMA	IRT	3 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	45	1 X 4	√	
46	28/03/2020	Nas	41	PBI	P	SMA	IRT	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	45	1 X 3	√	
47	29/03/2020	Umi	49	Dampaan	P	SD	IRT	2 bulan	INH Rifampicin	300 mg 450 mg	30 30	1 X 1 1 X 1	√	
48	28/03/2020	Ay	21	Tambak dono	L	SMA	karyawan	2 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	60	1 X 4	√	

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

No	Tanggal	Inisial	Umur (Tahun)	Alamat	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Minum Obat	Nama Obat	Dosis Obat	Jumlah Obat	Aturan Minum	Cara Minum Obat	
													Sebelum	Sesudah
49	28/03/2020	Th	43	Pakal	P	SMA	IRT	2 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	60	1 X 4	√	
50	28/03/2020	Nj	60	Pakal	L	SD	Buruh	2 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	45	1 X 3	√	
51	30/03/2020	Put	57	Donowati	P	SD	IRT	1,4 tahun	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	34	1 X 2	√	
52	30/03/2020	Rh	50	Boteng	L	SMA	Karyawan	4 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	36	1 X 3	√	
53	30/03/2020	Sun	55	GSA	p	SD	IRT	4 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	48	1 X 4	√	
54	30/03/2020	Sm	35	Buran	P	Sarjana	karyawan	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	42	1 X 3	√	

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

No	Tanggal	Inisial	Umur (Tahun)	Alamat	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Minum Obat	Nama Obat	Dosis Obat	Jumlah Obat	Aturan Minum	Cara Minum Obat	
													Sebelum	Sesudah
55	30/03/2020	Ta	20	Prambon	L	SMA	mahasiswa	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	42	1 X 3	√	
56	30/03/2020	Ad	30	UKA	L	SMA	Karyawan	2 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	70	1 X 5	√	
57	30/03/2020	Dd	25	kandangan	P	sarjana	Karyawan	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	42	1 X 3	√	
58	30/03/2020	Sul	73	MSI	P	SD	IRT	2 bulan	INH Rifampicin	300 mg 450 mg	14 14	1 X 1 1 X 1	√	
59	31/03/2020	Is	24	Tengger	P	Sarjana	Karyawan	4 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	28	1 X 4	√	
60	31/03/2020	Hi	19	PBI	L	SMA	Karyawan	3 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	21	1 X 3	√	
61	31/03/2020	Su	59	Batang gajag	L	Sarjana	Pensiunan	3 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	28	1 X 4	√	

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

No	Tanggal	Inisial	Umur (Tahun)	Alamat	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Minum Obat	Nama Obat	Dosis Obat	Jumlah Obat	Aturan Minum	Cara Minum Obat	
													Sebelum	Sesudah
62	02/04/2020	Ak	44	MPP	P	SMA	Karyawan	6 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	21	1 X 3	√	
63	02/04/2020	Mac	18	Jugruk	L	SMA	Siswa	3 bulan	INH Rifampicin	300 mg 450 mg	15 15	1 X 1 1 X 1	√	
64	04/04/2020	Wi	17	Wringin kurung	L	SMA	Siswa	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 m	45	1 X 3	√	
65	04/04/2020	Nm	18	PBI	P	SMA	Siswa	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	21	1 X 3	√	
66	06/04/2020	Sub	44	Sukoanyar	L	SD	Buruh	2 bulan	INH Ethambutol Pyrazinamide	300 mg 500 mg 500 mg	14 28 42	1 X 1 1 X 2 1 X 3	√	
67	06/04/2020	Yul	60	Medeo	L	SD	Buruh	5 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	36	1 X 3	√	

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

No	Tanggal	Inisial	Umur (Tahun)	Alamat	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Minum Obat	Nama Obat	Dosis Obat	Jumlah Obat	Aturan Minum	Cara Minum Obat	
													Sebelum	Sesudah
68	06/04/2020	Sayu	56	Songgat	P	SD	Buruh	2 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	28	1 X 2	√	
69	06/04/2020	Tam	32	Made	P	Sarjana	Karyawan	3 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	42	1 X 3	√	
70	06/04/2020	Ba	66	Mojo warno	L	SD	Pensiunan	3 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	36	1 X 3	√	
71	06/04/2020	Sab	88	Kebalen	L	SD	Pensiunan	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	42	1 X 3	√	
72	06/04/2020	Dda	53	Setro	L	SMA	Karyawan	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	56	1 X 4	√	

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

No	Tanggal	Inisial	Umur (Tahun)	Alamat	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Minum Obat	Nama Obat	Dosis Obat	Jumlah Obat	Aturan Minum	Cara Minum Obat	
													Sebelum	Sesudah
73	06/04/2020	Waz	55	Sememi	P	Sarjana	Pensiunan	7 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	36	1 X 3	√	
74	06/04/2020	Yul	18	Padangan	P	SMP	Karyawan	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	42	1 X 3	√	
75	06/04/2020	Srh	46	Buran	P	SMA	IRT	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	28	1 X 2	√	
76	06/04/2020	Ars	30	Manukan	L	SD	Karyawan	3 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	21	1 X 3	√	
77	07/04/2020	Mis	57	Kedung jati	L	SD	Buruh	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	60	1 X 2	√	
78	09/04/2020	Nc	56	Padangan	L	SMA	Karyawan	6 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	30	1 X 5	√	

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

No	Tanggal	Inisial	Umur (Tahun)	Alamat	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Minum Obat	Nama Obat	Dosis Obat	Jumlah Obat	Aturan Minum	Cara Minum Obat	
													Sebelum	Sesudah
79	09/04/2020	Muj	52	Sememi	L	SD	Wirausaha	2 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	45	1 X 5	√	
80	09/04/2020	Idm	43	Karang asem	P	SMA	Karyawan	4 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	28	1 X 4	√	
81	09/04/2020	Sg	40	Mojo tengah	L	SMA	Buruh	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	80	1 X 4	√	
82	11/04/2020	Nas	42	PBI	p	SMA	IRT	2 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 m	45	1 X 3	√	
83	11/04/2020	Nms	18	PBI	P	SMA	Siswa	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 m	45	1 X 3	√	
84	11/04/2020	Ra	59	Beton	L	SD	Karyawan	2 bulan	INH Rifampicin Ethambutol	100 mg 300 mg 500 mg	14 7 7	1 X 2 1 X 1 1 X 1	√	

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

No	Tanggal	Inisial	Umur (Tahun)	Alamat	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Minum Obat	Nama Obat	Dosis Obat	Jumlah Obat	Aturan Minum	Cara Minum Obat	
													Sebelum	Sesudah
85	12/04/2020	Sa	34	Sumber rejo	P	SMA	Karyawan	3 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	60	1 X 4	√	
86	12/04/2020	Tr	43	Pakal	P	SMA	IRT	2 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 m	45	1 X 3	√	
87	12/04/2020	Nj	60	Pakal	L	SD	Buruh	3 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	18	1 X 3	√	
88	13/04/2020	Reb	72	Bringkang	L	SD	buruh	1 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 m	21	1 X 3	√	
89	13/04/2020	Dwa	31	Tengger	P	SMA	IRT	4 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	36	1 X 3	√	

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

No	Tanggal	Inisial	Umur (Tahun)	Alamat	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Minum Obat	Nama Obat	Dosis Obat	Jumlah Obat	Aturan Minum	Cara Minum Obat	
													Sebelum	Sesudah
90	13/04/2020	Afr	26	Ngemplak	L	SD	Buruh	2 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid Streptomycin inj	150 mg 150 mg 1g	28 14	1 X 4 1 X 1	√	
91	13/04/2020	Suh	72	Bendil	P	SD	IRT	2 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 m	42	1 X 3	√	
92	13/04/2020	Sup	54	Laban	L	SD	Karyawan	9 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	18	1 X 3	√	
93	13/04/2020	Mti	56	PBI	P	Sarjana	Buruh	3 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	36	1 X 3	√	
94	13/04/2020	Vms	19	Sememi	P	SMA	Karyawan	5 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	36	1 X 3	√	
95	13/04/2020	Abs	56	Pesapen	P	SMA	IRT	2 bulan	Pyrazinamide	500 mg	28	1 X 2	√	
96	14/04/2020	Em	22	Benowo	P	Sarjana	Karyawan	6 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	21	1 X 3	√	

LEMBAR PENGUMPULAN DATA

No	Tanggal	Inisial	Umur (Tahun)	Alamat	Jenis Kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Lama Minum Obat	Nama Obat	Dosis Obat	Jumlah Obat	Aturan Minum	Cara Minum Obat	
													Sebelum	Sesudah
97	14/04/2020	Ta	20	Prambon	L	SMA	Mahasiswa	2 bulan	OAT 4FDC Rifampicin Isoniazid Pyrazinamide Ethambutol Hcl	150 mg 75 mg 400 mg 275 mg	45	1 X 3	√	
98	14/04/2020	Hi	19	PBI	L	SMA	Karyawan	3 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	21	1 X 3	√	
99	14/04/2020	Is	24	Tengger	P	Sarjana	Karyawan	4 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	24	1 X 4	√	
100	14/04/2020	Su	59	Batang gajah	L	Sarjana	Pensiunan	3 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	28	1 X 4	√	
101	16/06/2020	Mac	18	Jugruk	L	SMA	Siswa	3 bulan	INH Rifampicin	300 mg 450 mg	15 15	1 X 1 1 X 1	√	
102	16/06/2020	Mip	16	Kauman	L	SMA	Siswa	5 bulan	OAT 2 FDC Rifampicin Isoniazid	150 mg 150 mg	48	1 X 4	√	

Lampiran 5. Hasil Kuisisioner

HASIL KUISISIONER

PERTANYAAN RESPONDEN	1	2	3	4	5	6	7	8					JUMLAH SKOR	KEPATUHAN
								a	b	c	d	e		
1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0,5	0	0	6,5	Sedang
2	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
3	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
5	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	5	Rendah
6	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0,5	0	0	7,5	Sedang
7	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	0	6	Sedang
8	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	7	Sedang
9	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	0	6	Sedang
10	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
11	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
12	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
13	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
14	1	1	1	1	1	1	1	0	0,75	0	0	0	7,75	Sedang
15	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
16	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0,5	0	0	6,5	Sedang
17	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
18	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
19	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
20	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	7	Sedang
21	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0,5	0	0	6,5	Sedang
22	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
23	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi

HASIL KUISIONER

PERTANYAAN RESPONDEN	1	2	3	4	5	6	7	8					JUMLAH SKOR	KEPATUHAN
	a	b	c	d	e									
24	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
25	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
26	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
27	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
28	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
29	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
30	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
31	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	6	Sedang
32	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
33	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
34	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
35	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
36	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	0	6	Sedang
37	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
38	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
39	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
40	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
41	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0,5	0	0	6,5	Sedang
42	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0,5	0	0	7,5	Sedang
43	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	5	Rendah
44	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	0	6	Sedang
45	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	7	Sedang
46	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
47	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0,5	0	0	7,5	Sedang
48	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi

HASIL KUISIONER

PERTANYAAN RESPONDEN	1	2	3	4	5	6	7	8					JUMLAH SKOR	KEPATUHAN
	a	b	c	d	e									
49	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
50	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
51	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	6	Sedang
52	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
53	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
54	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0,5	0	0	6,5	Sedang
55	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
56	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
57	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
58	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
59	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
60	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
61	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	7	Sedang
62	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
63	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
64	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
65	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
66	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
67	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
68	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
69	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
70	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
71	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
72	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
73	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0,5	0	0	5,5	Rendah

HASIL KUISIONER

PERTANYAAN RESPONDEN	1	2	3	4	5	6	7	8					JUMLAH SKOR	KEPATUHAN
								a	b	c	d	e		
74	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
75	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
76	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
77	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	7	Sedang
78	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0,5	0	0	7,5	Sedang
79	1	1	1	1	1	0	0	0	0,75	0	0	0	5,75	Rendah
80	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
81	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
82	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
83	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0,5	0	0	6,5	Sedang
84	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
85	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
86	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
87	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0,5	0	0	7,5	Sedang
88	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
89	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
90	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
91	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0,25	0	6,25	Sedang
92	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
93	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
94	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	7	Sedang
95	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
96	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
97	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi
98	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	8	Tinggi

HASIL KUISIONER

PERTANYAAN RESPONDEN	1	2	3	4	5	6	7	8					JUMLAH SKOR	KEPATUHAN
	a	b	c	d	e									
99	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0,5	0	0	6,5	Sedang
100	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0,5	0	0	6,5	Sedang
101	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0,5	0	0	5,5	Rendah
102	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	0	5	Rendah

Lampiran 6. Hasil Pengumpulan Data

HASIL PENGUMPULAN DATA

Keterangan	Jumlah pasien	Umur pasien	Jenis kelamin	Pendidikan	Pekerjaan	Nama obat	KIE	Kepatuhan
Total	120							
Tahun		16 - 88						
Laki-laki			50					
Perempuan			52					
SD				39				
SMP				6				
SMA				44				
Sarjana				13				
Wirausaha					3			
IRT					26			
Karyawan					35			
Pensiunan					8			
Buruh					19			
Lain-lain					11			
2FDC						42		
4FDC						43		
Lain-lain						17		
Ya							102	
Tidak							0	
Rendah								6
Sedang								28
Tinggi								68

Lampiran 7. Formulir Bimbingan Laporan Tugas Akhir (LTA)



PRODI FARMASI
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



Form LTA-003

FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Lidya Aminah Fihria
NIM : 201702050
Pembimbing 1 : Risha Aulia, S.Farm., M.Farm., ISN., Apt.
Pembimbing 2 :

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	30/12/2019	Pengajuan judul dan bimbingan isi naskah LTA	
2	9/1/2020	Bimbingan Bab I	
3	24/1/2020	Revisi Bab I dan bimbingan Bab I lagi	
4	13/2/2020	Revisi Bab I dan bimbingan Bab 3	
5	20/3/2020	Revisi Bab 3 dan bimbingan disisioner	
6	27/4/2020	Revisi disisioner dan memperbaiki Bab 3	
7	12/5/2020	Bimbingan Bab 2	

Catatan:

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



The Power of Islamic Entrepreneurship

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



FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Lidya Aminatin Fitri
 NIM : 201902050
 Pembimbing 1 : Rischa Aulia, S.Farm., M.Farm. Iain., Apt.
 Pembimbing 2 :

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
8	22/5/2020	Revisi Bab 2.	
9	10/6/2020	Bimbingan Bab 4.	
10	18/6/2020	Revisi Bab 4.	
11	25/6/2020	Revisi Bab 4 dan Bimbingan Bab 5.	
12	01/7/2020	Revisi Bab 5 dan Bimbingan LPD.	
13.	16/7/2020	Revisi LPD dan memperbaiki Lembar BAB.	

Catatan:

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



Form LTA-003

FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Lidya AMINATIN Fria
NIM : 201702050
Pembimbing 1 : Puspha Aulia S.Parm., M.Parm., Klin. Apt.
Pembimbing 2 :

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
14	5/8	Bimbingan JURNAL	
15	19/8	Revisi JURNAL	
16	25/8	Revisi JURNAL	

Catatan:

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



FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Lidya Aminatin Fihri a .
 NIM : 201702050 .
 Pembimbing 1 :
 Pembimbing 2 : Heru Bastoro . S.Sos, M.M .

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	9/1/2020	Penerimaan judul & Bimbingan isi Naskah LTA	
2	23/1/2020	Bimbingan Bab I	
3	6/2/2020	Revisi Bab I	
4	12/3/2020	Bimbingan Bab 2	
5	26/3/2020	Revisi Bab 2 dan Bimbingan Bab 3	
6	16/4/2020	Revisi Bab 3	
7	27/5/2020	Memperbaiki Lembar Bab	

Catatan:

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





FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Lrdya Aminatin Fihia
 NIM : 201902050
 Pembimbing 1 :
 Pembimbing 2 : Henu Roskoro - S.Sos. N.M.

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
8	20/2020 5	Bimbingan data penulisan	
9	18/2020 6	Bimbingan bab 4.	
10	3/2020 7	Revisi bab 4 dan bimbingan bab 5.	
11	17/2020 7	Revisi bab 5 dan data penulisan	
12	5/8	Bimbingan jurnal	
13	13/8	Revisi jurnal	
14	26/8	Revisi jurnal	

Catatan:

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

Lampiran 9. Lembar Revisi Ujian Sidang LTA

Form LTA-007



PRODI FARMASI
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : LIDYA AMINATIN FITRIA
NIM : 201702050
Judul LTA : KEPATUHAN PENGGUNAAN OAT (OBAT ANTI TUBERKULOSIS) PARU DI POLI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT ISLAM DARUS SYIFA' SURABAYA
Tanggal Ujian Sidang LTA : 23 Juli 2020

No	Saran Perbaikan (Saat Ujian Sidang LTA)	Tanggal Revisi	Paraf Penguji
Penguji 1	sudah tercantum di naskah	27/20 8	
Penguji 2	tercantum di naskah.	19/20 08	
Penguji 3	1. Revisi pembahasan dan tata naskah	5/8	

Gresik, 2020

Penguji 1,

Apt. Anindi Lupita Nasyanka, M.Farm.

Penguji 2,

Riskha Aulia, M. Farm., Klin., Apt.

Penguji 3,

Heru Baskoro, S.Sos., MM

AKREDITASI BAN-PT

0633/LAM-PTKes/Akr/Dip/IX/2018

The Power of Islamic Entrepreneurship

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



LEMBAR REVISI SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : LIDYA AMINATIN FITRIA
NIM : 201702050
Judul LTA : KEPATUHAN PENGGUNAAN OAT (OBAT ANTI TUBERKULOSIS) PARU DI
POLI RAWAT JALAN RUMAH SAKIT ISLAM DARUS SYIFA' SURABAYA
Tanggal Seminar Proposal LTA : 30 Mei 2020

No	Saran Perbaikan (Saat Ujian Sidang LTA)	Tanggal Revisi	Paraf Penguji
Penguji 1	Sudah tercantum pada naskah revisi meliputi : 1. Penulisan belum sesuai format panduan LTA 2. Penggunaan kalimat antar paragraf tidak ada kata sambungnya 3. Penggunaan kalimat dalam satu paragraf minimal 2-3 kalimat 4. Jenis penelitian belum ada 5. Rumusan dan tujuan belum selaras dengan judul 6. dan lainnya yang telah tercantum		
Penguji 2	Perkuat lagi alasan penelitian dan alasan pemilihan kuisisioner, perbaiki sistematika penulisan		
Penguji 3	Untuk diperbaiki Susunan dan tata penulisan dan sitasi serta daftar pustaka		

Gresik,

2020

Penguji 1,

Apt. Anindi Lupita Nasyanka, M.Farm.

Penguji 2,

Riskha Aulia, M. Farm., Klin., Apt.

Penguji 3,

Heru Baskoro, S.Sos., MM