



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN KESEHATAN

**RISET KHUSUS**  
**EKSPLORASI PENGETAHUAN LOKAL ETNOMEDISIN**  
**DAN TUMBUHAN OBAT BERBASIS KOMUNITAS DI INDONESIA**

RAHASIA

RISTOJA 2015

**A. PENGENALAN TEMPAT**

1.	Provinsi	.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.	Kabupaten/Kota <sup>*)</sup>	.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.	Kecamatan	.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4.	Desa/Kelurahan <sup>*)</sup>	.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5.	Klasifikasi Desa/Kelurahan <sup>*)</sup>	1. Perkotaan (K) 2. Perdesaan (D)	<input type="checkbox"/>
6.	a. Nomor RW	.....	
	b. Nomor RT	.....	
7.	Alamat Rumah	.....	
8.	a. Koordinat (GPS)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ° <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ' <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ", <input type="checkbox"/> " LU <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ° <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ' <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ", <input type="checkbox"/> " LS <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ° <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ' <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ", <input type="checkbox"/> " BT	
	b. Ketinggian (GPS)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> m dpl	
9.	Etnis Informan	.....	1 5 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
10.	Nomor Urut Informan	.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**B. KETERANGAN PENGUMPUL DATA**

1.	Nomor Urut Tim		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
2.	Jabatan dalam tim	Nama	Tanda Tangan	
	Korteks	.....	.....	
	Ketua Tim	.....	.....	
	Anggota	1.	.....	.....
		2.	.....	.....
3.		.....	.....	
4.		.....	.....	
3.	Tgl. Mulai Pengumpulan Data: (tgl-bln-thn)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tgl. Selesai Pengumpulan Data: (tgl-bln-thn)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4.	Tgl Pengecekan (tgl-bln-thn)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Tandatangan Pengecekan (Korteks)	.....

\*) Coret yang tidak perlu

### C. KARAKTERISTIK INFORMAN

1.	Nama Informan:	.....		
2.	Apakah ( <b>INFORMAN</b> ) merupakan keturunan asli dari etnis/suku yang didata?	1. Ya 2. Tidak → <b>SELESAI</b>	<input type="checkbox"/>	
3.	Jenis Kelamin:	1. Laki-laki          2. Perempuan	<input type="checkbox"/>	
4.	Status Pernikahan	1. Belum Menikah    2. Menikah          3. Cerai	<input type="checkbox"/>	
5.	Umur	..... Tahun	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
6.	Pendidikan tertinggi	1. Tidak Sekolah          4. Tamat SMP/ sederajat 2. Tidak Tamat SD        5. Tamat SMA/ sederajat 3. Tamat SD/ sederajat    6. Tamat Perguruan Tinggi	<input type="checkbox"/>	
7.	Pekerjaan utama	1. Pengobat                5. Pedagang 2. PNS/TNI/Polri        6. Jasa (mis: tukang ojek, tukang pijit, dll) 3. Petani                    7. Pegawai swasta 4. Nelayan                 8. Lainnya sebutkan.....	<input type="checkbox"/>	

### D. PENGOBATAN

1.	Apakah ( <b>INFORMAN</b> ) mempunyai pengetahuan dan kemampuan tentang pengobatan tradisional yang menggunakan Tumbuhan Obat (TO)?	1. Ya 2. Tidak → <b>SELESAI</b>	<input type="checkbox"/>						
2.	Dari mana ( <b>INFORMAN</b> ) memperoleh pengetahuan dan kemampuan tersebut? ( <b>butir a sampai h</b> ) <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b>								
	a. Kakek/Nenek	<input type="checkbox"/>	c. Keluarga	<input type="checkbox"/>	e. Pendidikan formal	<input type="checkbox"/>	g. Pengalaman	<input type="checkbox"/>	
	b. Orang tua	<input type="checkbox"/>	d. Teman	<input type="checkbox"/>	f. Pendidikan non formal	<input type="checkbox"/>	h. Lainnya sebutkan.....	<input type="checkbox"/>	
3.	Berapa tahun ( <b>INFORMAN</b> ) telah memiliki pengetahuan dan kemampuan tersebut?	..... tahun			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
4.	Berapa jumlah rata-rata pasien yang dilayani ( <b>INFORMAN</b> ) setiap bulan?	..... orang			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
5.	Apakah terdapat pasien yang berasal dari komunitas/etnis/daerah lain?	1. Ya 2. Tidak			<input type="checkbox"/>				
6.	Apakah ( <b>INFORMAN</b> ) menggunakan metode pengobatan selain ramuan TO?	1. Ya 2. Tidak → <b>D.9</b>			<input type="checkbox"/>				
7.	Jika Ya, metode lain yang digunakan adalah : ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> ). <b>LAKUKAN OBSERVASI</b>								
	a. Akupunktur	<input type="checkbox"/>	c. Terapi Spiritual	<input type="checkbox"/>	e. Terapi Patah Tulang	<input type="checkbox"/>			
	b. Pijat	<input type="checkbox"/>	d. Supranatural	<input type="checkbox"/>	f. Lainnya sebutkan .....	<input type="checkbox"/>			
8.	Dari mana ( <b>INFORMAN</b> ) memperoleh metode pengobatan lain tersebut? ( <b>butir a sampai h</b> ) <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b>								
	a. Kakek/Nenek	<input type="checkbox"/>	c. Keluarga	<input type="checkbox"/>	e. Pendidikan formal	<input type="checkbox"/>	g. Pengalaman	<input type="checkbox"/>	
	b. Orang tua	<input type="checkbox"/>	d. Teman	<input type="checkbox"/>	f. Pendidikan non formal	<input type="checkbox"/>	h. Lainnya sebutkan.....	<input type="checkbox"/>	
9.	Apakah ( <b>INFORMAN</b> ) memiliki murid sebagai penerus?	1. Ya 2. Tidak → <b>BLOK E</b>			<input type="checkbox"/>				
10.	Jika Ya, berapa orang murid yang dimiliki?	..... orang			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
11.	Apakah ada murid yang telah melakukan praktek sendiri?	1. Ya 2. Tidak → <b>BLOK E</b>			<input type="checkbox"/>				

**E. RAMUAN PENGOBATAN**

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan (Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK)									
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup	<input type="checkbox"/>				
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....					<input type="checkbox"/>			
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan					<input type="checkbox"/>			
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)									
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit		Gejala Spesifik						
	<input type="text"/>	.....		.....						
	<input type="text"/>	.....		.....						
	<input type="text"/>	.....		.....						
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
No	Komposisi			Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO	
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya		
(1)	(2)	(3)		(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kode Kolom 4			Kode Kolom 6			Kode Kolom 7			Kode Kolom 8	
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan) .....									

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
2.	Nama Ramuan	.....									
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )										
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>						
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>						
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>						
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)										
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik								
	<input type="text"/>	.....	.....								
	<input type="text"/>	.....	.....								
	<input type="text"/>	.....	.....								
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)										
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO			
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	<b>Kode Kolom 4</b>		<b>Kode Kolom 6</b>			<b>Kode Kolom 7</b>		<b>Kode Kolom 8</b>			
	1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
	2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumptut	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
	3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
	4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)										
	.....										

**E. RAMUAN PENGOBATAN**

1.	No Ramuan		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							
2.	Nama Ramuan .....									
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )									
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar <input type="checkbox"/> c. Hirup <input type="checkbox"/>							
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....								
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan								
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)									
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Kode Kolom 4			Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jemput	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
	.....									

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )									
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>					
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>					
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>					
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)									
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<b>Kode Kolom 4</b>		<b>Kode Kolom 6</b>		<b>Kode Kolom 7</b>			<b>Kode Kolom 8</b>			
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jemput	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
	.....									

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )									
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>					
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>					
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>					
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)									
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Kode Kolom 4			Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jemput	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
	.....									

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )									
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>					
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>					
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>					
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)									
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<b>Kode Kolom 4</b>		<b>Kode Kolom 6</b>		<b>Kode Kolom 7</b>			<b>Kode Kolom 8</b>			
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
	.....									



### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )									
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>					
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>					
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>					
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)									
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Kode Kolom 4			Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jemput	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
	.....									

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )									
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>					
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>					
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>					
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)									
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<b>Kode Kolom 4</b>		<b>Kode Kolom 6</b>		<b>Kode Kolom 7</b>			<b>Kode Kolom 8</b>			
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jemput	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
	.....									

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )									
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>					
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>					
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>					
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)									
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik							
	<input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/>	.....	.....							
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<b>Kode Kolom 4</b>		<b>Kode Kolom 6</b>		<b>Kode Kolom 7</b>			<b>Kode Kolom 8</b>			
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
	.....									

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )									
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>					
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>					
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>					
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)									
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Kode Kolom 4			Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jemput	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
	.....									

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )									
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>					
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>					
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>					
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)									
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Kode Kolom 4			Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jemput	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
	.....									

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )									
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>					
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>					
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>					
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)									
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<b>Kode Kolom 4</b>		<b>Kode Kolom 6</b>		<b>Kode Kolom 7</b>			<b>Kode Kolom 8</b>			
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
	.....									

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )									
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>					
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>					
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>					
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)									
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Kode Kolom 4			Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
	.....									

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
2.	Nama Ramuan	.....						
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )							
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>			
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>			
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>			
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)							
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik					
	<input type="text"/>	.....	.....					
	<input type="text"/>	.....	.....					
	<input type="text"/>	.....	.....					
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)							
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<b>Kode Kolom 4</b>	<b>Kode Kolom 6</b>	<b>Kode Kolom 7</b>		<b>Kode Kolom 8</b>			
	1. Daun    5. Kulit Batang    9. Umbi    13. Eksudat	1. Gram    4. Buah/ biji    7. Genggam	1. Hutan    4. Pantai    7. Tepi Sungai	1. Ya				
	2. Batang    6. Kulit buah    10. Biji    14. Lainnya	2. Centimeter    5. Lembar    8. Jumptut	2. Pekarangan    5. Rawa    8. Beli	2. Tidak				
	3. Akar    7. Buah    11. Rimpang    15. Bukan TO	3. Milliliter    6. Gelas    9. Lainnya	3. Sawah    6. Ladang/Kebun					
	4. Bunga    8. Daging Buah    12. Herba							
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)							
	.....							



### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )									
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>					
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>					
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>					
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)									
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Kode Kolom 4			Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jemput	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
	.....									

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )									
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>					
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>					
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>					
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)									
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik							
	<input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/>	.....	.....							
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Kode Kolom 4			Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jemput	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
	.....									

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2.	Nama Ramuan	.....
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )	
	a. Dalam <input type="checkbox"/>	b. Luar <input type="checkbox"/> c. Hirup <input type="checkbox"/>
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan

6. Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)		
Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik
<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....
<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....
<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....

7. Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)								
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>			

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )									
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>					
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>					
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>					
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)									
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<b>Kode Kolom 4</b>		<b>Kode Kolom 6</b>		<b>Kode Kolom 7</b>			<b>Kode Kolom 8</b>			
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jemput	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
	.....									

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )									
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>					
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>					
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>					
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)									
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Kode Kolom 4			Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jemput	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
	.....									

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2.	Nama Ramuan	.....			
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )				
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>

6. Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)		
Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik
<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....
<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....
<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....

7. Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)								
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
		</						

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )									
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>					
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>					
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>					
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)									
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Kode Kolom 4			Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jemput	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
	.....									

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2.	Nama Ramuan	.....
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )	
	a. Dalam <input type="checkbox"/>	b. Luar <input type="checkbox"/> c. Hirup <input type="checkbox"/>
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan

6. Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)		
Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik
<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....
<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....
<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....

7. Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)								
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	



### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )									
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>					
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>					
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>					
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)									
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Kode Kolom 4			Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jemput	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
	.....									

**E. RAMUAN PENGOBATAN**

1.	No Ramuan	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
2.	Nama Ramuan	.....
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )	
	a. Dalam <input type="checkbox"/>	b. Luar <input type="checkbox"/> c. Hirup <input type="checkbox"/>
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan

6. Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)		
Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik
<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....
<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....
<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....

7. Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)

No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Kode Kolom 4	Kode Kolom 6	Kode Kolom 7	Kode Kolom 8
1. Daun    5. Kulit Batang    9. Umbi    13. Eksudat	1. Gram    4. Buah/ biji    7. Genggam	1. Hutan    4. Pantai    7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang    6. Kulit buah    10. Biji    14. Lainnya	2. Centimeter    5. Lembar    8. Jumput	2. Pekarangan    5. Rawa    8. Beli	2. Tidak
3. Akar    7. Buah    11. Rimpang    15. Bukan TO	3. Milliliter    6. Gelas    9. Lainnya	3. Sawah    6. Ladang/Kebun	
4. Bunga    8. Daging Buah    12. Herba			

8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan) .....  
----	--

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
2.	Nama Ramuan	.....						
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )							
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>			
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>			
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>			
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)							
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik					
	<input type="text"/>	.....	.....					
	<input type="text"/>	.....	.....					
	<input type="text"/>	.....	.....					
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)							
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<b>Kode Kolom 4</b>	<b>Kode Kolom 6</b>	<b>Kode Kolom 7</b>	<b>Kode Kolom 8</b>				
	1. Daun    5. Kulit Batang    9. Umbi    13. Eksudat	1. Gram    4. Buah/ biji    7. Genggam	1. Hutan    4. Pantai    7. Tepi Sungai	1. Ya				
	2. Batang    6. Kulit buah    10. Biji    14. Lainnya	2. Centimeter    5. Lembar    8. Jemput	2. Pekarangan    5. Rawa    8. Beli	2. Tidak				
	3. Akar    7. Buah    11. Rimpang    15. Bukan TO	3. Milliliter    6. Gelas    9. Lainnya	3. Sawah    6. Ladang/Kebun					
	4. Bunga    8. Daging Buah    12. Herba							
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)							
	.....							

**E. RAMUAN PENGOBATAN**

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan (Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK)									
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup	<input type="checkbox"/>				
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....					<input type="checkbox"/>			
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan					<input type="checkbox"/>			
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)									
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit			Gejala Spesifik					
	<input type="text"/>	.....			.....					
	<input type="text"/>	.....			.....					
	<input type="text"/>	.....			.....					
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
No	Komposisi			Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO	
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya		
(1)	(2)	(3)		(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Kode Kolom 4				Kode Kolom 6			Kode Kolom 7			Kode Kolom 8
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan) .....									

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
2.	Nama Ramuan	.....						
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )							
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>			
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>			
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>			
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)							
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik					
	<input type="text"/>	.....	.....					
	<input type="text"/>	.....	.....					
	<input type="text"/>	.....	.....					
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)							
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	<b>Kode Kolom 4</b>		<b>Kode Kolom 6</b>		<b>Kode Kolom 7</b>		<b>Kode Kolom 8</b>	
	1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
	2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
	3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
	4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba					
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)							
	.....							

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>							
2.	Nama Ramuan	.....									
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )										
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>						
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>						
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>						
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)										
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik								
	<input type="text"/>	.....	.....								
	<input type="text"/>	.....	.....								
	<input type="text"/>	.....	.....								
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)										
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO			
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya				
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
	<b>Kode Kolom 4</b>		<b>Kode Kolom 6</b>			<b>Kode Kolom 7</b>		<b>Kode Kolom 8</b>			
	1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
	2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
	3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
	4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)										
	.....										

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )									
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>					
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>					
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>					
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)									
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik							
	<input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/>	.....	.....							
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
No	Komposisi			Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO	Bagian yg digunakan	Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<b>Kode Kolom 4</b>		<b>Kode Kolom 6</b>			<b>Kode Kolom 7</b>			<b>Kode Kolom 8</b>		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumptut	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
	.....									

### E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan ( <b>Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK</b> )									
	a. Dalam	<input type="checkbox"/>	b. Luar	<input type="checkbox"/>	c. Hirup <input type="checkbox"/>					
4.	Frekuensi Pemakaian	1. 1 x sehari    2. 2 x sehari    3. 3 x sehari 4. Lainnya (jelaskan) .....			<input type="checkbox"/>					
5.	Lama Pengobatan	1. ≤ 1 minggu    2. 1 minggu s/d 1 bulan    3. > 1 bulan			<input type="checkbox"/>					
6.	Kode Kelompok Penyakit (lihat buku pedoman)									
	Kode penyakit	Nama Lokal Penyakit	Gejala Spesifik							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
	<input type="text"/> <input type="text"/>	.....	.....							
7.	Komposisi Ramuan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal	Nama Ilmiah TO		Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
			<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
<b>Kode Kolom 4</b>		<b>Kode Kolom 6</b>		<b>Kode Kolom 7</b>			<b>Kode Kolom 8</b>			
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Gram	4. Buah/ biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi Sungai	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jemput	2. Pekarangan	5. Rawa	8. Beli	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Milliliter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/Kebun		
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba								
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
	.....									



**F. KEARIFAN LOKAL TERHADAP TUMBUHAN OBAT**

1.	Dari TO yang digunakan, apakah ada yang "sulit" diperoleh?			1. Ya 2. Tidak →F.3	<input type="checkbox"/>
2.	Jika Ya, sebutkan maksimal 5 TO yang paling sulit diperoleh:				
	Nama Lokal TO	Alasan sulit diperoleh: 1. Tidak musimnya 2. Tidak tumbuh 3. Jumlah berkurang 4. Dilindungi/dikeramatkan 5. Lainnya (sebutkan)	Sejak kapan TO tersebut sulit diperoleh? 1. < 1 tahun 2. 1-5 tahun 3. > 5 tahun	Apakah ada usaha untuk melestarikan TO yg "sulit" diperoleh tersebut? 1. Ya 2. Tidak	Jika Ya, upaya apa yang dilakukan untuk melestarikan TO yang sulit diperoleh tersebut? 1. Menanam sendiri 2. Mengambil selektif 3. Tidak mengambil TO tersebut 4. Lainnya (sebutkan)
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
a.	.....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
b.	.....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
c.	.....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
d.	.....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
e.	.....	<input type="checkbox"/> .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> .....
3.	Apakah ada TO yang memerlukan penanganan/persyaratan khusus ketika pengambilannya?			1. Ya 2. Tidak →SELESAI	<input type="checkbox"/>
4.	Jika Ya, sebutkan maksimal 5 TO dan penanganan/persyaratan dalam pengambilan TO tersebut				
	Nama Lokal TO	Bagaimana penanganan TO tersebut ? (catat seluruh keterangan dari informan)			
	(1)	(2)			
a	.....	.....			
b	.....	.....			
c	.....	.....			
d	.....	.....			
e	.....	.....			

