

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

RAHASIA

RISTOJA 2017

A. PENGENALAN TEMPAT

1	Provinsi*)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Kabupaten/Kota*)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Kecamatan*)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Desa/Kelurahan*)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Klasifikasi Desa/Kelurahan	1. Perkotaan (K) 2. Perdesaan (D)		<input type="checkbox"/>
6	a. Nomor RW			
	b. Nomor RT			
7	Alamat Rumah			
8	a. Koordinat GPS	1. Lintang Selatan 2. Lintang Utara	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ° <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ' <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ."
		Bujur Timur		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ° <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ' <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ."
	b. Ketinggian GPS		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	m dpl
9	Etnis Informan (lihat buku kode)		<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"/>
2.		Nama	Tanda Tangan	
	Korteks	.....	.....
	Ketua Tim	.....	.....
	Anggota	1.	1.	
2.		2.		
3.		3.		
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)	.....

C. KARAKTERISTIK INFORMAN

1.	Nama Informan & Nama Panggilan (alias)	.....		
2.	Apakah (INFORMAN) merupakan keturunan asli dari etnis/suku yang didata?	1. Ya	2. Tidak → SELESAI	<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	<input type="checkbox"/>	
		2. Tidak Tamat SD	5. Tamat SMA/ sederajat		
		3. Tamat SD/ sederajat	6. Tamat Perguruan Tinggi		
7.	Pekerjaan utama	1. Penyehat	5. Pedagang	<input type="checkbox"/>	
		2. PNS/TNI/Polri	6. Jasa (mis: tukang ojek, tukang pijit, dll)		
		3. Petani	7. Pegawai swasta		
		4. Nelayan	8. Lainnya sebutkan.....		

D. PENGOBATAN

1.	Apakah (INFORMAN) mempunyai pengetahuan dan kemampuan tentang pengobatan tradisional yang menggunakan Tumbuhan Obat (TO)?	1. Ya	2. Tidak → SELESAI	<input type="checkbox"/>		
2.	Dari mana (INFORMAN) memperoleh pengetahuan dan kemampuan tersebut? (butir a sampai h) Isikan kode 1 = YA 2 = TIDAK					
	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.	a. Berapa tahun (INFORMAN) telah memiliki pengetahuan dan kemampuan tersebut? tahun			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
	b. Apakah (INFORMAN) memiliki buku/kitab/catatan sebagai salah satu sumber pengetahuan dan kemampuan tersebut?	1. Ya, dapat menunjukkan	2. Ya, tidak dapat menunjukkan → D. 4	3. Tidak → D. 4	<input type="checkbox"/>	
	c. Jika Ya, referensi tersebut adalah	1. Referensi lama/kuno	2. Referensi baru	3. Referensi lama/kuno dan baru	<input type="checkbox"/>	
4.	Berapa jumlah rata-rata pasien yang dilayani (INFORMAN) 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 (INFORMAN) menggunakan metode pengobatan selain ramuan TO?	1. Ya	2. Tidak → D.9	<input type="checkbox"/>		
7-8	Jika Ya, metode lain yang digunakan adalah : LAKUKAN OBSERVASI					
	Metode	1. Ya 2. Tidak <i>(jika tidak, lanjut ke baris selanjutnya)</i>	Asal metode (lihat kode)	Metode	1. Ya 2. Tidak <i>(jika tidak, lanjut ke baris selanjutnya)</i>	Asal metode (lihat kode)
		(7)	(8)		(7)	(8)
	a. Akupunktur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d. Supranatural	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	b. Pijat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e. Terapi Patah Tulang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	c. Terapi Spiritual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f. Lainnya sebutkan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Kode jawaban ASAL METODE kol (8)					
	1. Kakek/Nenek	3. Keluarga	5. Pendidikan formal	7. Pengalaman	2. Orang tua	4. Teman
			6. Pendidikan non formal	8. Lainnya, sebutkan		
9.	Apakah (INFORMAN) memiliki pewaris atau penerus ?	1. Ya	2. Tidak → D.12	<input type="checkbox"/>		
10.	Jika Ya, ada berapa orang pewaris atau penerus yang dimiliki orang			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
11.	Jika Ya, apakah pewaris atau penerus tersebut telah melakukan praktek mandiri	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>		
12.	Apakah (INFORMAN) melakukan pencatatan terkait pengetahuan dan praktek pengobatannya?	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>		
13.	Apakah (INFORMAN) memiliki cara untuk mengetahui keberhasilan pengobatannya?	1. Ya	2. Tidak → BLOK E	<input type="checkbox"/>		
14.	Jika Ya, bagaimana cara (INFORMAN) mengetahui keberhasilan pengobatannya? Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK					
	a. Bertanya kepada pasien/keluarga	<input type="checkbox"/>	c. Hasil pemeriksaan medis/laboratorium/rontgen	<input type="checkbox"/>		
	b. Mewajibkan kunjungan ulang	<input type="checkbox"/>	d. Lainnya sebutkan	<input type="checkbox"/>		

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
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="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

7. Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)

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

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

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

9. Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut?
(jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)

<p>1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan</p> <p>2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan</p> <p>4. Diberikan oleh Informan</p>	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<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									
	<input type="text"/> <input type="text"/>									
	<input type="text"/> <input type="text"/>									
	<input type="text"/> <input type="text"/>									
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)										
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4)a	(4)b	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
1			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
2			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
3			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
4			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
5			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
6			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
7			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
8			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
9			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
10			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Utama, harus ada	1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Utama, dapat digantikan	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Tidak harus ada	3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli	
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba							6. Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)										
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)									<input type="checkbox"/>	
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan										

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	□ □ □									
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan (Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK)										
	a. Dalam	□	b. Luar	□							
			c. Hirup	□							
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								
	□ □								
	□ □								
	□ □								
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)										
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
1			□ □	□		□	□	□			
2			□ □	□		□	□	□			
3			□ □	□		□	□	□			
4			□ □	□		□	□	□			
5			□ □	□		□	□	□			
6			□ □	□		□	□	□			
7			□ □	□		□	□	□			
8			□ □	□		□	□	□			
9			□ □	□		□	□	□			
10			□ □	□		□	□	□			
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Utama, harus ada	1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Utama, dapat digantikan	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Tidak harus ada	3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli	
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba							6. Ladang/		
									Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)										
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)									□	
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan										

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	□ □ □									
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan (Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK)										
	a. Dalam	□	b. Luar	□							
			c. Hirup	□							
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								
	□ □								
	□ □								
	□ □								
7.	Komposisi Ramuan (bila jumlah komposisi dalam satu ramuan lebih dari 10 maka dilanjutkan pada lembar berikutnya)										
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
1			□ □	□		□	□	□			
2			□ □	□		□	□	□			
3			□ □	□		□	□	□			
4			□ □	□		□	□	□			
5			□ □	□		□	□	□			
6			□ □	□		□	□	□			
7			□ □	□		□	□	□			
8			□ □	□		□	□	□			
9			□ □	□		□	□	□			
10			□ □	□		□	□	□			
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Utama, harus ada	1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Utama, dapat digantikan	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Tidak harus ada	3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli	
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba							6. Ladang/		
									Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)										
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)									□	
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan										

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<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							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)								
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8
1. Daun 5. Kulit Batang 9. Umbi 13. Eksudat		1. Utama, harus ada		1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi
2. Batang 6. Kulit buah 10. Biji 14. Lainnya		2. Utama, dapat digantikan		2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai
3. Akar 7. Buah 11. Rimpang 15. Bukan TO		3. Tidak harus ada		3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli
4. Bunga 8. Daging Buah 12. Herba							Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)								
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)								<input type="checkbox"/>
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan								

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<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							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)								
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b	Kode Kolom 6			Kode Kolom 7			Kode Kolom 8
1. Daun 5. Kulit Batang 9. Umbi 13. Eksudat		1. Utama, harus ada	1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi	1. Ya
2. Batang 6. Kulit buah 10. Biji 14. Lainnya		2. Utama, dapat digantikan	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai	2. Tidak
3. Akar 7. Buah 11. Rimpang 15. Bukan TO		3. Tidak harus ada	3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli	
4. Bunga 8. Daging Buah 12. Herba							Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)								
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)								<input type="checkbox"/>
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan								

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<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							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)								
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8
1. Daun 5. Kulit Batang 9. Umbi 13. Eksudat		1. Utama, harus ada		1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi
2. Batang 6. Kulit buah 10. Biji 14. Lainnya		2. Utama, dapat digantikan		2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai
3. Akar 7. Buah 11. Rimpang 15. Bukan TO		3. Tidak harus ada		3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli
4. Bunga 8. Daging Buah 12. Herba							Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)								
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)								<input type="checkbox"/>
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan								

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<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							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)								
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8
1. Daun 5. Kulit Batang 9. Umbi 13. Eksudat		1. Utama, harus ada		1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi
2. Batang 6. Kulit buah 10. Biji 14. Lainnya		2. Utama, dapat digantikan		2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai
3. Akar 7. Buah 11. Rimpang 15. Bukan TO		3. Tidak harus ada		3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli
4. Bunga 8. Daging Buah 12. Herba							Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)								
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)								<input type="checkbox"/>
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan								

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	□ □ □									
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan (Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK)										
	a. Dalam	□	b. Luar	□							
			c. Hirup	□							
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								
	□ □								
	□ □								
	□ □								
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)										
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
1			□ □	□		□	□	□			
2			□ □	□		□	□	□			
3			□ □	□		□	□	□			
4			□ □	□		□	□	□			
5			□ □	□		□	□	□			
6			□ □	□		□	□	□			
7			□ □	□		□	□	□			
8			□ □	□		□	□	□			
9			□ □	□		□	□	□			
10			□ □	□		□	□	□			
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Utama, harus ada	1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Utama, dapat digantikan	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Tidak harus ada	3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli	
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba							Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)										
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)									□	
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan										

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<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							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)								
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b	Kode Kolom 6			Kode Kolom 7			Kode Kolom 8
1. Daun 5. Kulit Batang 9. Umbi 13. Eksudat		1. Utama, harus ada	1. Gram 4. Buah/biji 7. Genggam	1. Hutan 4. Pantai 7. Tepi		1. Ya			
2. Batang 6. Kulit buah 10. Biji 14. Lainnya		2. Utama, dapat digantikan	2. Centimeter 5. Lembar 8. Jemput	2. Pekarangan 5. Rawa Sungai		2. Tidak			
3. Akar 7. Buah 11. Rimpang 15. Bukan TO		3. Tidak harus ada	3. Mililiter 6. Gelas 9. Lainnya	3. Sawah 6. Ladang/ Kebun		8. Beli			
4. Bunga 8. Daging Buah 12. Herba									
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)								
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)								<input type="checkbox"/>
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan								

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	□ □ □									
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan (Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK)										
	a. Dalam	□	b. Luar	□							
			c. Hirup	□							
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								
	□ □								
	□ □								
	□ □								
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)										
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
1			□ □	□		□	□	□			
2			□ □	□		□	□	□			
3			□ □	□		□	□	□			
4			□ □	□		□	□	□			
5			□ □	□		□	□	□			
6			□ □	□		□	□	□			
7			□ □	□		□	□	□			
8			□ □	□		□	□	□			
9			□ □	□		□	□	□			
10			□ □	□		□	□	□			
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Utama, harus ada	1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Utama, dapat digantikan	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Tidak harus ada	3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli	
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba							6. Ladang/		
									Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)										
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)									□	
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan										

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	□ □ □									
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan (Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK)										
	a. Dalam	□	b. Luar	□							
			c. Hirup	□							
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								
	□ □								
	□ □								
	□ □								
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)										
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
1			□ □	□		□	□	□			
2			□ □	□		□	□	□			
3			□ □	□		□	□	□			
4			□ □	□		□	□	□			
5			□ □	□		□	□	□			
6			□ □	□		□	□	□			
7			□ □	□		□	□	□			
8			□ □	□		□	□	□			
9			□ □	□		□	□	□			
10			□ □	□		□	□	□			
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Utama, harus ada	1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Utama, dapat digantikan	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Tidak harus ada	3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli	
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba							Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)										
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)									□	
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan										

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<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							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)								
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b	Kode Kolom 6			Kode Kolom 7			Kode Kolom 8
1. Daun 5. Kulit Batang 9. Umbi 13. Eksudat		1. Utama, harus ada	1. Gram 4. Buah/biji 7. Genggam	1. Hutan 4. Pantai 7. Tepi		1. Ya			
2. Batang 6. Kulit buah 10. Biji 14. Lainnya		2. Utama, dapat digantikan	2. Centimeter 5. Lembar 8. Jemput	2. Pekarangan 5. Rawa Sungai		2. Tidak			
3. Akar 7. Buah 11. Rimpang 15. Bukan TO		3. Tidak harus ada	3. Mililiter 6. Gelas 9. Lainnya	3. Sawah 6. Ladang/ Kebun		8. Beli			
4. Bunga 8. Daging Buah 12. Herba									
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)								
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)								<input type="checkbox"/>
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan								

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<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							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)								
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8
1. Daun 5. Kulit Batang 9. Umbi 13. Eksudat		1. Utama, harus ada		1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi
2. Batang 6. Kulit buah 10. Biji 14. Lainnya		2. Utama, dapat digantikan		2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai
3. Akar 7. Buah 11. Rimpang 15. Bukan TO		3. Tidak harus ada		3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli
4. Bunga 8. Daging Buah 12. Herba							Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)								
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)								<input type="checkbox"/>
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan								

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	□ □ □									
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan (Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK)										
	a. Dalam	□	b. Luar	□							
			c. Hirup	□							
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								
	□ □								
	□ □								
	□ □								
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)										
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
1			□ □	□		□	□	□			
2			□ □	□		□	□	□			
3			□ □	□		□	□	□			
4			□ □	□		□	□	□			
5			□ □	□		□	□	□			
6			□ □	□		□	□	□			
7			□ □	□		□	□	□			
8			□ □	□		□	□	□			
9			□ □	□		□	□	□			
10			□ □	□		□	□	□			
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Utama, harus ada	1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Utama, dapat digantikan	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Tidak harus ada	3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli	
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba							6. Ladang/		
									Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)										
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)									□	
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan										

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	□ □ □							
2.	Nama Ramuan	.....						
3.	Cara pemakaian ramuan (Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK)								
	a. Dalam	□	b. Luar	□					
			c. Hirup	□					
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						
	□ □						
	□ □						
	□ □						
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)								
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1			□ □	□		□	□	□	
2			□ □	□		□	□	□	
3			□ □	□		□	□	□	
4			□ □	□		□	□	□	
5			□ □	□		□	□	□	
6			□ □	□		□	□	□	
7			□ □	□		□	□	□	
8			□ □	□		□	□	□	
9			□ □	□		□	□	□	
10			□ □	□		□	□	□	
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8
1. Daun 5. Kulit Batang 9. Umbi 13. Eksudat		1. Utama, harus ada		1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi
2. Batang 6. Kulit buah 10. Biji 14. Lainnya		2. Utama, dapat digantikan		2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai
3. Akar 7. Buah 11. Rimpang 15. Bukan TO		3. Tidak harus ada		3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli
4. Bunga 8. Daging Buah 12. Herba							Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)								
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)								□
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan								

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	□ □ □									
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan (Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK)										
	a. Dalam	□	b. Luar	□							
			c. Hirup	□							
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								
	□ □								
	□ □								
	□ □								
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)										
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
1			□ □	□		□	□	□			
2			□ □	□		□	□	□			
3			□ □	□		□	□	□			
4			□ □	□		□	□	□			
5			□ □	□		□	□	□			
6			□ □	□		□	□	□			
7			□ □	□		□	□	□			
8			□ □	□		□	□	□			
9			□ □	□		□	□	□			
10			□ □	□		□	□	□			
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Utama, harus ada	1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Utama, dapat digantikan	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Tidak harus ada	3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli	
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba							6. Ladang/		
									Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)										
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)									□	
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan										

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	□ □ □									
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan (Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK)										
	a. Dalam	□	b. Luar	□							
			c. Hirup	□							
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								
	□ □								
	□ □								
	□ □								
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)										
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
1			□ □	□		□	□	□			
2			□ □	□		□	□	□			
3			□ □	□		□	□	□			
4			□ □	□		□	□	□			
5			□ □	□		□	□	□			
6			□ □	□		□	□	□			
7			□ □	□		□	□	□			
8			□ □	□		□	□	□			
9			□ □	□		□	□	□			
10			□ □	□		□	□	□			
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Utama, harus ada	1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Utama, dapat digantikan	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Tidak harus ada	3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli	
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba							6. Ladang/		
									Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)										
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)									□	
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan										

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<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="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)									
No	Komposisi			Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal & Nama Dagang		Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)		(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8	
1. Daun 5. Kulit Batang 9. Umbi 13. Eksudat		1. Utama, harus ada		1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi	1. Ya
2. Batang 6. Kulit buah 10. Biji 14. Lainnya		2. Utama, dapat digantikan		2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai	2. Tidak
3. Akar 7. Buah 11. Rimpang 15. Bukan TO		3. Tidak harus ada		3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli	
4. Bunga 8. Daging Buah 12. Herba								Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)									<input type="checkbox"/>
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan									

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<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									
	<input type="text"/> <input type="text"/>									
	<input type="text"/> <input type="text"/>									
	<input type="text"/> <input type="text"/>									
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)										
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
1			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
6			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
7			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
8			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
9			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Utama, harus ada	1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Utama, dapat digantikan	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Tidak harus ada	3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli	
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba							6. Ladang/		
									Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)										
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)									<input type="checkbox"/>	
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan										

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<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							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)								
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8
1. Daun 5. Kulit Batang 9. Umbi 13. Eksudat		1. Utama, harus ada		1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi
2. Batang 6. Kulit buah 10. Biji 14. Lainnya		2. Utama, dapat digantikan		2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai
3. Akar 7. Buah 11. Rimpang 15. Bukan TO		3. Tidak harus ada		3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli
4. Bunga 8. Daging Buah 12. Herba							Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)								
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)								<input type="checkbox"/>
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan								

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<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"/> <input type="text"/>					
	<input type="text"/> <input type="text"/>					
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)									
No	Komposisi			Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal & Nama Dagang		Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)		(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8	
1. Daun 5. Kulit Batang 9. Umbi 13. Eksudat		1. Utama, harus ada		1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi	1. Ya
2. Batang 6. Kulit buah 10. Biji 14. Lainnya		2. Utama, dapat digantikan		2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai	2. Tidak
3. Akar 7. Buah 11. Rimpang 15. Bukan TO		3. Tidak harus ada		3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli	
4. Bunga 8. Daging Buah 12. Herba								Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)									<input type="checkbox"/>
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan									

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<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							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)								
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8
1. Daun 5. Kulit Batang 9. Umbi 13. Eksudat		1. Utama, harus ada		1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi
2. Batang 6. Kulit buah 10. Biji 14. Lainnya		2. Utama, dapat digantikan		2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai
3. Akar 7. Buah 11. Rimpang 15. Bukan TO		3. Tidak harus ada		3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli
4. Bunga 8. Daging Buah 12. Herba							Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)								
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)								<input type="checkbox"/>
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan								

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	□ □ □									
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan (Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK)										
	a. Dalam	□	b. Luar	□	c. Hirup				□		
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						
	□ □						
	□ □						
	□ □						
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)										
No	Komposisi				Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal & Nama Dagang		Nama Ilmiah TO				Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)		(3)		(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1					□ □	□		□	□	□	
2					□ □	□		□	□	□	
3					□ □	□		□	□	□	
4					□ □	□		□	□	□	
5					□ □	□		□	□	□	
6					□ □	□		□	□	□	
7					□ □	□		□	□	□	
8					□ □	□		□	□	□	
9					□ □	□		□	□	□	
10					□ □	□		□	□	□	
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7			Kode Kolom 8	
1. Daun 5. Kulit Batang 9. Umbi 13. Eksudat		1. Utama, harus ada		1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi	1. Ya	
2. Batang 6. Kulit buah 10. Biji 14. Lainnya		2. Utama, dapat digantikan		2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai	2. Tidak	
3. Akar 7. Buah 11. Rimpang 15. Bukan TO		3. Tidak harus ada		3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli		
4. Bunga 8. Daging Buah 12. Herba								Kebun			
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)										
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)									□	
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan										

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	□ □ □							
2.	Nama Ramuan	.....						
3.	Cara pemakaian ramuan (Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK)								
	a. Dalam	□	b. Luar	□					
			c. Hirup	□					
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						
	□ □						
	□ □						
	□ □						
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)								
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1			□ □	□		□	□	□	
2			□ □	□		□	□	□	
3			□ □	□		□	□	□	
4			□ □	□		□	□	□	
5			□ □	□		□	□	□	
6			□ □	□		□	□	□	
7			□ □	□		□	□	□	
8			□ □	□		□	□	□	
9			□ □	□		□	□	□	
10			□ □	□		□	□	□	
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8
1. Daun 5. Kulit Batang 9. Umbi 13. Eksudat		1. Utama, harus ada		1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi
2. Batang 6. Kulit buah 10. Biji 14. Lainnya		2. Utama, dapat digantikan		2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai
3. Akar 7. Buah 11. Rimpang 15. Bukan TO		3. Tidak harus ada		3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli
4. Bunga 8. Daging Buah 12. Herba							Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)								
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)								□
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan								

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<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="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)									
No	Komposisi			Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal & Nama Dagang		Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)		(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8	
1. Daun 5. Kulit Batang 9. Umbi 13. Eksudat		1. Utama, harus ada		1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi	1. Ya
2. Batang 6. Kulit buah 10. Biji 14. Lainnya		2. Utama, dapat digantikan		2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai	2. Tidak
3. Akar 7. Buah 11. Rimpang 15. Bukan TO		3. Tidak harus ada		3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli	
4. Bunga 8. Daging Buah 12. Herba								Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)									<input type="checkbox"/>
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan									

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<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="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)									
No	Komposisi			Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal & Nama Dagang		Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)		(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10				<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8	
1. Daun 5. Kulit Batang 9. Umbi 13. Eksudat		1. Utama, harus ada		1. Gram 4. Buah/biji 7. Genggam			1. Hutan 4. Pantai 7. Tepi		1. Ya	
2. Batang 6. Kulit buah 10. Biji 14. Lainnya		2. Utama, dapat digantikan		2. Centimeter 5. Lembar 8. Jumput			2. Pekarangan 5. Rawa Sungai		2. Tidak	
3. Akar 7. Buah 11. Rimpang 15. Bukan TO		3. Tidak harus ada		3. Mililiter 6. Gelas 9. Lainnya			3. Sawah 6. Ladang/ Kebun		8. Beli	
4. Bunga 8. Daging Buah 12. Herba										
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)									
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)								<input type="checkbox"/>	
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan									

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	□ □ □									
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan (Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK)										
	a. Dalam	□	b. Luar	□							
			c. Hirup	□							
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								
	□ □								
	□ □								
	□ □								
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)										
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
1			□ □	□		□	□	□			
2			□ □	□		□	□	□			
3			□ □	□		□	□	□			
4			□ □	□		□	□	□			
5			□ □	□		□	□	□			
6			□ □	□		□	□	□			
7			□ □	□		□	□	□			
8			□ □	□		□	□	□			
9			□ □	□		□	□	□			
10			□ □	□		□	□	□			
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Utama, harus ada	1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Utama, dapat digantikan	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Tidak harus ada	3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli	
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba							6. Ladang/		
									Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)										
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)									□	
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan										

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	□ □ □									
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan (Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK)										
	a. Dalam	□	b. Luar	□							
			c. Hirup	□							
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								
	□ □								
	□ □								
	□ □								
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)										
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
1			□ □	□		□	□	□			
2			□ □	□		□	□	□			
3			□ □	□		□	□	□			
4			□ □	□		□	□	□			
5			□ □	□		□	□	□			
6			□ □	□		□	□	□			
7			□ □	□		□	□	□			
8			□ □	□		□	□	□			
9			□ □	□		□	□	□			
10			□ □	□		□	□	□			
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Utama, harus ada	1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Utama, dapat digantikan	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jemput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Tidak harus ada	3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli	
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba							Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)										
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)									□	
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan										

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<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"/> <input type="text"/>						
	<input type="text"/> <input type="text"/>						
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)										
No	Komposisi				Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal & Nama Dagang		Nama Ilmiah TO				Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)		(3)		(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
10					<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7			Kode Kolom 8	
1. Daun 5. Kulit Batang 9. Umbi 13. Eksudat		1. Utama, harus ada		1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi	1. Ya	
2. Batang 6. Kulit buah 10. Biji 14. Lainnya		2. Utama, dapat digantikan		2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai	2. Tidak	
3. Akar 7. Buah 11. Rimpang 15. Bukan TO		3. Tidak harus ada		3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli		
4. Bunga 8. Daging Buah 12. Herba								Kebun			
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)										
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)									<input type="checkbox"/>	
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan										

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<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							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)								
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8
1. Daun 5. Kulit Batang 9. Umbi 13. Eksudat		1. Utama, harus ada		1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi
2. Batang 6. Kulit buah 10. Biji 14. Lainnya		2. Utama, dapat digantikan		2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai
3. Akar 7. Buah 11. Rimpang 15. Bukan TO		3. Tidak harus ada		3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli
4. Bunga 8. Daging Buah 12. Herba							Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)								
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)								<input type="checkbox"/>
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan								

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	□ □ □									
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan (Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK)										
	a. Dalam	□	b. Luar	□							
			c. Hirup	□							
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								
	□ □								
	□ □								
	□ □								
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)										
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
1			□ □	□		□	□	□			
2			□ □	□		□	□	□			
3			□ □	□		□	□	□			
4			□ □	□		□	□	□			
5			□ □	□		□	□	□			
6			□ □	□		□	□	□			
7			□ □	□		□	□	□			
8			□ □	□		□	□	□			
9			□ □	□		□	□	□			
10			□ □	□		□	□	□			
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Utama, harus ada	1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Utama, dapat digantikan	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Tidak harus ada	3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli	
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba							Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)										
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)									□	
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan										

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	□ □ □							
2.	Nama Ramuan	.....						
3.	Cara pemakaian ramuan (Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK)								
	a. Dalam	□	b. Luar	□					
			c. Hirup	□					
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						
	□ □						
	□ □						
	□ □						
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)								
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1			□ □	□		□	□	□	
2			□ □	□		□	□	□	
3			□ □	□		□	□	□	
4			□ □	□		□	□	□	
5			□ □	□		□	□	□	
6			□ □	□		□	□	□	
7			□ □	□		□	□	□	
8			□ □	□		□	□	□	
9			□ □	□		□	□	□	
10			□ □	□		□	□	□	
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8
1. Daun 5. Kulit Batang 9. Umbi 13. Eksudat		1. Utama, harus ada		1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi
2. Batang 6. Kulit buah 10. Biji 14. Lainnya		2. Utama, dapat digantikan		2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai
3. Akar 7. Buah 11. Rimpang 15. Bukan TO		3. Tidak harus ada		3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli
4. Bunga 8. Daging Buah 12. Herba							Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)								
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)								□
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan								

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<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									
	<input type="text"/> <input type="text"/>									
	<input type="text"/> <input type="text"/>									
	<input type="text"/> <input type="text"/>									
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)										
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO		
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya			
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)		
1			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
2			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
3			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
4			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
5			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
6			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
7			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
8			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
9			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
10			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7		Kode Kolom 8		
1. Daun	5. Kulit Batang	9. Umbi	13. Eksudat	1. Utama, harus ada	1. Gram	4. Buah/biji	7. Genggam	1. Hutan	4. Pantai	7. Tepi	1. Ya
2. Batang	6. Kulit buah	10. Biji	14. Lainnya	2. Utama, dapat digantikan	2. Centimeter	5. Lembar	8. Jumput	2. Pekarangan	5. Rawa	Sungai	2. Tidak
3. Akar	7. Buah	11. Rimpang	15. Bukan TO	3. Tidak harus ada	3. Mililiter	6. Gelas	9. Lainnya	3. Sawah	6. Ladang/	8. Beli	
4. Bunga	8. Daging Buah	12. Herba							6. Ladang/		
									Kebun		
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)										
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)									<input type="checkbox"/>	
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan										

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	<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							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
	<input type="text"/> <input type="text"/>							
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)								
No	Komposisi		Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal & Nama Dagang	Nama Ilmiah TO			Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)	(3)	(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
5			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
6			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
7			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
8			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
9			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
10			<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b	Kode Kolom 6			Kode Kolom 7			Kode Kolom 8
1. Daun 5. Kulit Batang 9. Umbi 13. Eksudat		1. Utama, harus ada	1. Gram 4. Buah/biji 7. Genggam	1. Hutan 4. Pantai 7. Tepi		1. Ya			
2. Batang 6. Kulit buah 10. Biji 14. Lainnya		2. Utama, dapat digantikan	2. Centimeter 5. Lembar 8. Jumput	2. Pekarangan 5. Rawa Sungai		2. Tidak			
3. Akar 7. Buah 11. Rimpang 15. Bukan TO		3. Tidak harus ada	3. Mililiter 6. Gelas 9. Lainnya	3. Sawah 6. Ladang/ Kebun		8. Beli			
4. Bunga 8. Daging Buah 12. Herba									
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)								
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)								<input type="checkbox"/>
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan								

E. RAMUAN PENGOBATAN

1.	No Ramuan	□ □ □									
2.	Nama Ramuan	.....								
3.	Cara pemakaian ramuan (Isikan kode 1 = YA; 2 = TIDAK)										
	a. Dalam	□	b. Luar	□	c. Hirup				□		
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						
	□ □						
	□ □						
	□ □						
7.	Komposisi Ramuan (apabila komposisi ramuan lebih dari 10 maka komposisi selanjutnya dituliskan pada halaman berikutnya)										
No	Komposisi				Bagian yg digunakan	Status	Takaran		Asal TO		Kode TO
	Nama Lokal & Nama Dagang		Nama Ilmiah TO				Jumlah	Satuan	Lokasi	Budidaya	
(1)	(2)		(3)		(4a)	(4b)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)
1					□ □	□		□	□	□	
2					□ □	□		□	□	□	
3					□ □	□		□	□	□	
4					□ □	□		□	□	□	
5					□ □	□		□	□	□	
6					□ □	□		□	□	□	
7					□ □	□		□	□	□	
8					□ □	□		□	□	□	
9					□ □	□		□	□	□	
10					□ □	□		□	□	□	
Kode Kolom 4a		Kode Kolom 4b		Kode Kolom 6			Kode Kolom 7			Kode Kolom 8	
1. Daun 5. Kulit Batang 9. Umbi 13. Eksudat		1. Utama, harus ada		1. Gram 4. Buah/biji 7. Genggam			1. Hutan 4. Pantai 7. Tepi			1. Ya	
2. Batang 6. Kulit buah 10. Biji 14. Lainnya		2. Utama, dapat digantikan		2. Centimeter 5. Lembar 8. Jumput			2. Pekarangan 5. Rawa Sungai			2. Tidak	
3. Akar 7. Buah 11. Rimpang 15. Bukan TO		3. Tidak harus ada		3. Mililiter 6. Gelas 9. Lainnya			3. Sawah 6. Ladang/ 8. Beli				
4. Bunga 8. Daging Buah 12. Herba							Kebun				
8.	Cara Penyiapan (bila tempat kurang, tuliskan di blok G catatan, dengan mencantumkan nomor ramuan)										
9.	Bagaimana pasien memperoleh bahan ramuan tersebut? (jumlahkan nomor pilihan jawaban, jika jawaban lebih dari satu)									□	
	1. Pasien mencari sendiri dengan konfirmasi ke Informan 2. Pasien mencari sendiri tanpa konfirmasi ke Informan 4. Diberikan oleh Informan										

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"/>	Jumlah TO	<input type="checkbox"/> <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/dikramatkan 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					

G. CATATAN