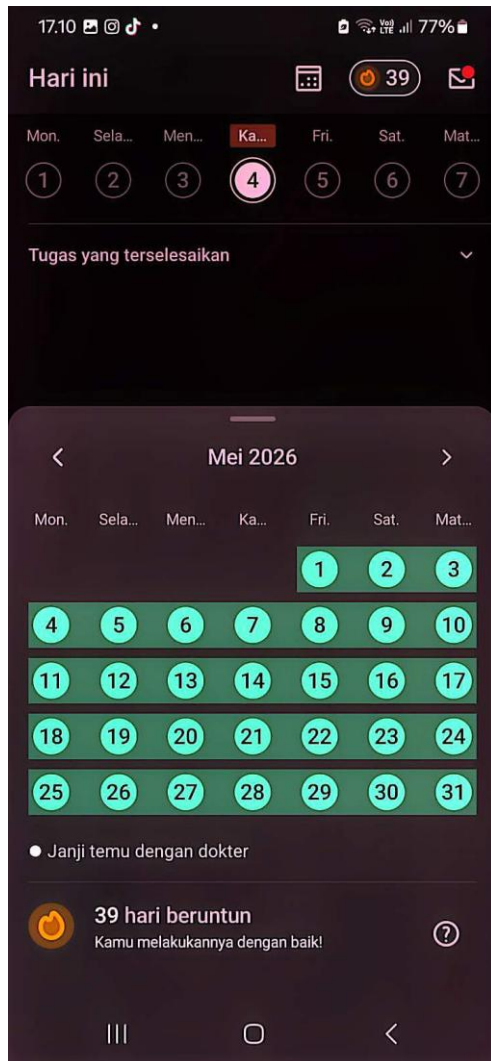


LAMPIRAN

Lampiran 1. Penggunaan Aplikasi MyTherapy dalam Kepatuhan minum obat Pada Pasien Tuberkulosis



23.54 66%

Progres	Ekspor
GRAFIK	DAFTAR
Minggu, 10/5/26	
 Isoniazid tablet 1 tablet	07.15 ✓
Sabtu, 9/5/26	
 Isoniazid tablet 1 tablet	07.15 ✓
Jumat, 8/5/26	
 Isoniazid tablet 1 tablet	07.15 ✓
Kamis, 7/5/26	
 Isoniazid tablet 1 tablet	07.15 ✓
Rabu, 6/5/26	
 Isoniazid tablet 1 tablet	07.15 ✓
Konten bersponsor membantu menjaga MyTherapy tetap gratis.	
 Hari ini	 Kemajuan
 Support	 Pengoba...

23.54 66%

Progres	Ekspor
GRAFIK	DAFTAR
Kamis, 14/5/26	
 1 kapsul	11.00 ✓
Rabu, 13/5/26	
 Isoniazid tablet 1 tablet	07.15 ✓
 Rifampisin kapsul 1 kapsul	11.00 ✓
Selasa, 12/5/26	
 Isoniazid tablet 1 tablet	07.15 ✓
 Rifampisin kapsul 1 kapsul	11.00 ✓
Senin, 11/5/26	
 Isoniazid tablet 1 tablet	07.15 ✓
Konten bersponsor membantu menjaga MyTherapy tetap gratis.	
 Hari ini	 Kemajuan
 Support	 Pengoba...

23.54 66%

Progres	Ekspor
GRAFIK	DAFTAR
Minggu, 17/5/26	07.15 ✓
1 tablet	
Rifampisin kapsul	11.00 ✓
1 kapsul	
Sabtu, 16/5/26	
Isoniazid tablet	07.15 ✓
1 tablet	
Rifampisin kapsul	11.00 ✓
1 kapsul	
Jumat, 15/5/26	
Isoniazid tablet	07.15 ✓
1 tablet	
Rifampisin kapsul	11.00 ✓
1 kapsul	
Kamis, 14/5/26	
Konten bersponsor membantu menjaga MyTherapy tetap gratis.	
Hari ini	Kemajuan
Support	Pengoba...

III ○ <

23.54 66%

Progres	Ekspor
GRAFIK	DAFTAR
Rabu, 20/5/26	
Rifampisin kapsul	11.00 ✓
1 kapsul	
Selasa, 19/5/26	
Isoniazid tablet	07.15 ✓
1 tablet	
Rifampisin kapsul	11.00 ✓
1 kapsul	
Senin, 18/5/26	
Isoniazid tablet	07.15 ✓
1 tablet	
Rifampisin kapsul	11.00 ✓
1 kapsul	
Minggu, 17/5/26	
Konten bersponsor membantu menjaga MyTherapy tetap gratis.	
Hari ini	Kemajuan
Support	Pengoba...

III ○ <

23.54   66%

Progres		Ekspor
GRAFIK	DAFTAR	
Sabtu, 23/5/26		
	1 tablet	07.15 ✓
	Rifampisin kapsul 1 kapsul	11.00 ✓
Jumat, 22/5/26		
	Isoniazid tablet 1 tablet	07.15 ✓
	Rifampisin kapsul 1 kapsul	11.00 ✓
Kamis, 21/5/26		
	Isoniazid tablet 1 tablet	07.15 ✓
	Rifampisin kapsul 1 kapsul	11.00 ✓
Rabu, 20/5/26		
Konten bersponsor membantu menjaga MyTherapy tetap gratis.		
		
Hari ini	Kemajuan	Support
		
III	○	<

23.55   66%

Progres		Ekspor
GRAFIK	DAFTAR	
Sabtu, 20/5/26		
Senin, 25/5/26		
	Isoniazid tablet 1 tablet	07.15 ✓
	Rifampisin kapsul 1 kapsul	11.00 ✓
Minggu, 24/5/26		
	Isoniazid tablet 1 tablet	07.15 ✓
	Rifampisin kapsul 1 kapsul	11.00 ✓
Sabtu, 23/5/26		
	Isoniazid tablet 1 tablet	07.15 ✓
	Rifampisin kapsul 1 kapsul	11.00 ✓
Konten bersponsor membantu menjaga MyTherapy tetap gratis.		
		
Hari ini	Kemajuan	Support
		
III	○	<

23.55

    66%

Progres

Ekspor

GRAFIK

DAFTAR

Jumat, 29/5/26

Kamis, 28/5/26



Isoniazid tablet

1 tablet

07.15 ✓



Rifampisin kapsul

1 kapsul

11.00 ✓

Rabu, 27/5/26



Isoniazid tablet

1 tablet

07.15 ✓



Rifampisin kapsul

1 kapsul

11.00 ✓

Selasa, 26/5/26



Isoniazid tablet

1 tablet

07.15 ✓



Rifampisin kapsul

1 kapsul

11.00 ✓

Konten bersponsor membantu menjaga MyTherapy tetap gratis.



Hari ini



Kemajuan



Support



Pengoba...

23.55

VoLTE

66%

Progres

Ekspor

GRAFIK

DAFTAR

Senin, 1/6/26

Minggu, 31/5/26

Isoniazid tablet

1 tablet

07.15

✓

Rifampisin kapsul

1 kapsul

11.00

✓

Sabtu, 30/5/26

Isoniazid tablet

1 tablet

07.15

✓

Rifampisin kapsul

1 kapsul

11.00

✓

Jumat, 29/5/26

Isoniazid tablet

1 tablet

07.15

✓

Rifampisin kapsul

11.00

✓

Konten bersponsor membantu menjaga MyTherapy tetap gratis.

Hari ini

Kemajuan

Support

Pengoba...

Lampiran 2. Dokumentasi Penelitian









Lampiran 3. Surat keterangan Izin penelitian



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Kupang
 Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo
 Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
 (0380) 8800256
<https://www.poltekkeskupang.ac.id>

Nomor : PP.06.02/F.XXIX/1239/2026
 Hal : Permohonan Izin Penelitian

20 Februari 2026

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
 Provinsi Nusa Tenggara Timur
 Jl. Basuki Rahmat No.1, Naikolan, Kecamatan Maulafa,
 Kota Kupang, Nusa Tenggara Timur 85118

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Poltekkes
 Kemenkes Kupang Tahun Akademik 2025/2026, maka mohon kiranya diberikan izin
 untuk melakukan penelitian bagi mahasiswa :

Nama Peneliti : Nensi Oriana Bainkabel
 NIM : PO5303332230694
 Jurusan/Prodi : Prodi D-III Farmasi
 Judul : Pengaruh Penggunaan Aplikasi My Therapy terhadap
 Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Tuberkulosis di
 Puskesmas Penfui Kota Kupang
 Tempat Penelitian : Puskesmas Penfui

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan
 terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
 Kesehatan Kupang,



Irfan, SKM., M.Kes

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat
 potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan
<https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada
 laman <https://tte.kominfo.go.id/verifvPDF>



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik
 yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).



PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN
 Jalan S. K. Lerik, Kelapa Lima, Kupang, NTT, 85228
 Laman : www.dinkes-kotakupang.web.id
 Pos-el : dinkeskotakupang46@gmail.com

SURAT IZIN

NOMOR : B-549/Dinkes.400.14.5.4/IV/2026

TENTANG
IZIN PENELITIAN

Dasar : Surat dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP
 Provinsi Nusa Tenggara Timur Nomor : 500.16.7.2-
 000.9.2/1592/DPMPPTSP/2026 tanggal 24 April 2026, Hal :
 Izin Penelitian, maka dengan ini :

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Nensi Oriana Bainkabel
NIM : PO5303332230694
Jurusan/Prodi : D-III Farmasi
Instansi/Lembaga : Poltekkes Kementerian Kesehatan Kupang
Judul Penelitian : "Pengaruh Penggunaan Aplikasi My Therapy terhadap
 Kepatuhan Minum Obat pada Pasien Tuberkulosis di
 Puskesmas Penfui Kota Kupang"
Waktu : 27 April 2026 s.d 15 Juli 2026
Lokasi : UPTD. Puskesmas Penfui

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 24 April 2026
 an. **KEPALA DINAS KESEHATAN**
KOTA KUPANG
 Plt. Sekretaris

Plt. Sekretaris
 NIP. 196912271993031007

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Kepala UPTD. Puskesmas Penfui;
2. Direktur Poltekkes Kementerian Kesehatan Kupang.

Paraf Hierarki	
Kasubbag Umum dan Kepegawaian	
Administrator Kesehatan Ahli Pertama	

Lampiran 4. Surat keterangan Selesai penelitian



**PEMERINTAH KOTA KUPANG
DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG
UPTD PUSKESMAS PENFUI**

Jln. Taebenu – Penfui, Kode Pos 85148
Telp. (0380) 8552770

Website : puskpnf.dinkes-kotakupang.web.id, Email : puskesmaspenfui96@gmail.com

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Nomor : B- 2328 /PUSK.PNF.400.7.22/ VI/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini, menerangkan :

Nama	: Nensi Oriana Bainkabel
NIM	: PO5303332230694
Fakultas/Jurusan	: D-III Farmasi
Universitas / Akademi	: Poltekkes Kementerian Kesehatan Kupang

Yang bersangkutan telah selesai melakukan Penelitian pada tanggal 1 s/d 13 Mei 2026 di UPTD Puskesmas Penfui, dengan judul :

"PENGARUH PENGGUNAAN APLIKASI MY THERAPY TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN TUBERKULOSIS DI PUSKESMAS PENFUI KOTA KUPANG"

Demikian surat keterangan selesai penelitian ini dibuat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 24 Juni 2026

an. KEPALA UPTD PUSKESMAS PENFUI
PJ Penatausahaan Administrasi

Serly J. Boboiy, S.Tr.Kes
NIP. 19810125200604010

Tembusan : disampaikan dengan hormat kepada :

1. Direktur Poltekkes Kementerian Kesehatan Kupang
- ② 2. Yang bersangkutan
3. Arsip

Lampiran 5. Lembar persetujuan menjadi responden

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar persetujuan responden

Lembar persetujuan responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama

[REDACTED]

Umur : 56

Alamat : Maunfa

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh Nensi Oriana Bainkabel

Dengan judul:

“ Gambaran Penggunaan aplikasi *My Therapy* terhadap kepatuhan minum obat pada pasien Tuberkulosis di puskesmas penfui kota kupang “

Saya bersedia untuk memberikan informasi terkait Penggunaan aplikasi digital *My Therapy* terhadap kepatuhan minum obat pada pasien Tuberkulosis di puskesmas penfui kota kupang sebagai bentuk informasi untuk mengingatkan pasien minum obat sehingga tidak lupa minum obat sesuai dosis, jadwal dan lamanya berobat oleh penderita/ Keluarga demi kepentingan pasien ,penelitian dan untuk kepentingan ilmu pengetahuan

Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan agar dapat di gunakan sebagaimana mestinya

Kupang , 07 -07-2026

Responden



([REDACTED])

Lampiran 6. Kuisioner Penelitian

Lampiran 2. Kuisioner penelitian

JUDUL PENELITIAN : GAMBARAN PENGGUNAAN APLIKASI MY THERAPY TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN TUBERKULOSIS DI PUSKESMAS PENFUI KOTA KUPANG

A. DATA IDENTITAS RESPONDEN

(ISI DENGAN MEMBERIKAN TANDA V)

1. Nama Responden _____
2. Umur : 56 Tahun
3. Jenis kelamin:

☐ Laki-laki ☒ Perempuan
4. Pendidikan terakhir

☐ SD ☐ SMP ☒ SMA ☐ Perguruan Tinggi
5. Pekerjaan: IRT
6. Sudah berapa lama anda menjalani pengobatan tuberkulosis

☐ <1 bulan
☐ 1-2 bulan
☒ 3-4 bulan
☐ >4 bulan

Lampiran 2. Kuisioner penelitian

JUDUL PENELITIAN : GAMBARAN PENGGUNAAN APLIKASI MY THERAPY TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN TUBERKULOSIS DI PUSKESMAS PENFUI KOTA KUPANG

A. DATA IDENTITAS RESPONDEN

(ISI DENGAN MEMBERIKAN TANDA V)

1. Nama Responden _____
2. Umur : 56 Tahun
3. Jenis kelamin:
☐ Laki-laki ☒ Perempuan
4. Pendidikan terakhir
☐ SD ☐ SMP ☒ SMA ☐ Perguruan Tinggi
5. Pekerjaan: IRT
6. Sudah berapa lama anda menjalani pengobatan tuberkulosis
☐ <1 bulan
☐ 1-2 bulan
☒ 3-4 bulan
☐ >4 bulan

B. DATA AWAL PENGOBATAN

(isi dengan memberikan tanda ✓)

1. Saya mengalami kesulitan mengingat jadwal minum obat anti tuberkulosis (OAT)
☐ Ya ☒ Tidak
2. saya mengetahui jadwal minum obat Anti tuberkulosis (OAT)
☒ Ya ☐ Tidak
- 3 . saya mendapat pengingat minum obat
☒ Ya ☐ Tidak
4. saya pernah lupa minum obat TB
☒ Ya ☐ Tidak
5. saya pernah berhenti minum obat tanpa anjuran petugas Kesehatan
☐ Ya ☒ Tidak
- 6 .saya pernah mengalami efek samping setelah minum obat TB
☒ Ya ☐ Tidak
7. Saya mendapatkan penjelasan tentang lama pengobatan TB?
☒ Ya ☐ Tidak
8. Saya memiliki smartphone untuk membantu pengobatan
☒ Ya ☐ Tidak

**1. KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN SEBELUM MENGGUNAKAN
APLIKASI DIGITAL MY THERAPY**

(isi dengan memberikan tanda ✓)

1. Saya pernah lupa minum obat TB?

☐ Ya ☒ Tidak

2. Saya pernah menghentikan minum obat TB tanpa sepengetahuan
petugas kesehatan ?

☐ Ya ☒ Tidak

3. Saya berhenti minum obat karena merasa kondisi membaik

☐ Ya ☒ Tidak

4. Saya pernah terlambat minum obat dari jadwal yang ditentukan

☒ Ya ☐ Tidak

5. Saya tetap minum obat saat sedang sibuk atau berpergian

☒ Ya ☐ Tidak

6. Saya merasa kesulitan saat mengonsumsi obat setiap hari

☐ Ya ☒ Tidak

7. Dalam 2 minggu terakhir , saya pernah tidak minum obat karena
merasa sudah sehat

☐ Ya ☒ Tidak

8. Saya minum obat anti Tuberkulosis (OAT) sesuai dengan jadwal yang telah di tentukan

☐ Ya ☒ Tidak

2. PENGUNAAN APLIKASI DIGITAL MY THERAPY

(isi dengan memberikan tanda ✓)

1. Saya menggunakan aplikasi My Therapy untuk pengingat minum obat
☒ Ya ☐ Tidak
2. Aplikasi My Therapy mudah di gunakan
☐ Ya ☒ Tidak
3. Saya rutin membuka aplikasi setiap hari
☐ Ya ☒ Tidak
4. fitur alarm membantu anda mengingat jadwal minum obat
☒ Ya ☐ Tidak
5. saya menggunakan fitur pencatatan riwayat minum obat
☒ Ya ☐ Tidak
6. Aplikasi membantu anda mengetahui informasi tentang obat TB
☒ Ya ☐ Tidak
7. Saya merasa lebih disiplin setelah menggunakan aplikasi
☒ Ya ☐ Tidak
8. Saya akan terus menggunakan aplikasi My Therapy Selama pengobatan ?
☒ Ya ☐ Tidak

**3. KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN SETELAH MENGUNAKAN
APLIKASI DIGITAL MY THERAPY**

1. Aplikasi My Therapy membantu saya mengingat jadwal minum obat
☒ Ya ☐ Tidak
2. Saya menjadi lebih teratur minum obat setelah menggunakan aplikasi
☒ Ya ☐ Tidak
3. Aplikasi membantu saya mengurangi lupa minum obat
☒ Ya ☐ Tidak
4. Aplikasi membuat saya lebih paham pentingnya pengobatan TB
☒ Ya ☐ Tidak
5. Saya merasa termotivasi untuk menyelesaikan pengobatan
☒ Ya ☐ Tidak
6. Aplikasi membantu saya memantau riwayat pengobatan
☒ Ya ☐ Tidak
7. Saya merasa aplikasi ini bermanfaat bagi pasien TB
☒ Ya ☐ Tidak
8. Saya akan merekomendasikan aplikasi ini kepada pasien TB lainnya
☒ Ya ☐ Tidak

Lampiran Data Positif dan Negatif

Keterangan Skor 1 = positif, skor 0 = negatif

respondent	A(+)	A(-)	B(+)	B(-)	C(+)	C(-)	D(+)	D(-)
WG	7	1	6	2	8	0	6	2
OP	8	0	7	1	6	2	7	1
RC	7	1	7	1	7	1	8	0
RL	7	1	7	1	8	0	8	0
FK	5	3	7	1	8	0	8	0
AM	7	1	5	3	8	0	8	0
YK	7	1	5	3	8	0	8	0
YB	4	4	4	4	6	2	4	4
MB	6	2	8	0	4	4	8	0
DN	7	1	6	2	8	0	8	0
Jumlah	65	15	62	18	71	9	73	7

Total seluruh jawaban : positif = 271 (84,69%)

Negatif = 49 (15,31%)

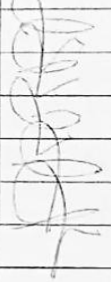
respondent	A(+)	A(-)	B(+)	B(-)	C(+)	C(-)	D(+)	D(-)
WG	7	1	6	2	8	0	6	2
OP	8	0	7	1	6	2	7	1
RC	7	1	7	1	7	1	8	0
RL	7	1	7	1	8	0	8	0
FK	5	3	7	1	8	0	8	0
AM	7	1	5	3	8	0	8	0
YK	7	1	5	3	8	0	8	0
YB	4	4	4	4	6	2	4	4
MB	6	2	8	0	4	4	8	0
DN	7	1	6	2	8	0	8	0
Jumlah	65	15	62	18	71	9	73	7

Lampiran 7. Kartu Bimbingan Penulisan Proposal

KARTU BIMBINGAN PENULISAN PROPOSAL

Nama Mahasiswa : Nensi Oriana Bainkabel
 NIM : PO5303332230694
 Judul KTI : PENGARUH PENGGUNAAN APLIKASI
 MY THERAPY TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT
 PADA PASIEN TUBERKULOSIS DI PUSKESMAS PENFUI
 KOTA KUPANG

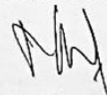
Pembimbing : Maria Hilaria S.Si,S.Farm.,Apt,M.Si
 Mulai Proposal :
 Selesai Proposal :

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	23/09/2025	Konsul judul proposal	ACC judul	
2	15/12/2025	Revisi latar belakang	Revisi	
3	12/12/2025	Revisi latar belakang dan bab II	Revisi	
4	24/12/2025	Revisi latar belakang dan bab II	Revisi	
5	26/01/2026	ACC proposal bab I-III	ACC	
6				
7				
8				

Catatan:

1. Kartu ini harus diisi oleh dosen pembimbing saat pembimbingan
2. Syarat pembimbingan minimal 8 x bimbingan/mahasiswa
3. Kartu bimbingan diserahkan ke bagian akademik bila pembimbingan telah selesai

Ketua Prodi



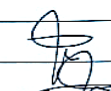
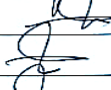
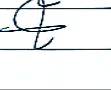
Apt.Priska E.Tenda,S.F.,M.Sc

NIP : 197701182005012002

Lampiran 9. Kartu Bimbingan Penulisan KTI

KARTU BIMBINGAN PENULISAN KTI

Nama Mahasiswa : Nensi Oriana Bainkabel
 NIM : PO5303332230694
 Judul KTI : Pengaruh Penggunaan Aplikasi My Therapy Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pada Pasien Tuberkulosis Di Puskesmas Penfui Kota Kupang
 Pembimbing : Maria Hilaria , S.Si, S.Farm, Apt, M.Si
 Mulai KTI :
 Selesai KTI :

NO	HARI/TANGGAL	MATERI BIMBINGAN	KOMENTAR/SARAN PERBAIKAN	PARAF PEMBIMBING
1	Rabu, 24 - Juni - 2026	Konsul bab 4 dan 5	Revisi penulisan bab 4,5	
2	Kamis, 25 - Juni - 2026	Konsul revisi bab 4,5	revisi bab 4	
3	Jumad, 26 - Juni - 2026	Konsul bab 4	revisi bab 4	
4	Senin, 29 - Juni - 2026	ACC KTI	ACC KTI	
5				
6				
7				
8				

Catatan:

1. Kartu ini harus diisi oleh dosen pembimbing saat pembimbingan
2. Syarat pembimbingan minimal 8 x bimbingan/mahasiswa
3. Kartu bimbingan diserahkan ke bagian akademik bila pembimbingan telah selesai

Ketua Prodi



Apt. Priska E. Tenda, S.F., M.Sc

NIP : 197701182005012002

Lampiran 10. Surat keterangan hasil cek plagiat



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id/> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama	: Nensi Oriana Bainkabel
Nomor Induk Mahasiswa	: PO5303332230694
Dosen Pembimbing	: Maria Hilaria, S.Si, S.Farm, Apt, M.Si
Penguji	: Yorida Febry Maakh, S.Si, Apt, M.Si
Jurusan	: DIII FARMASI
Judul Karya Ilmiah	: GAMBARAN PENGGUNAAN APLIKASI MY THERAPY TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT PADA PASIEN TUBERKULOSIS DI PUSKESMAS PENFUI KOTA KUPANG

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 10% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 15 September 2026

Admin Strike Plagiarism


Murry Jernias Kale SST
NIP. 198507042010121002