

## Lampiran 1: Format Surat Pernyataan Bebas Plagiasi

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Andini Dyah Ramadhani

N P M : 201FF04029

adalah mahasiswa Fakultas Farmasi, Universitas Bhakti Kencana, menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Naskah Proposal yang saya tulis dengan judul:

**HUBUNGAN PENGGUNAAN SUPLEMEN KESEHATAN DENGAN TINGKAT  
STRESS KONSUMEN PADA PUNCAK PANDEMI COVID-19 DI KECAMATAN  
KEMILING KOTA BANDAR LAMPUNG**

*adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa isi Naskah Skripsi ini merupakan hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.*

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung , 27 Agustus 2022

Yang membuat pernyataan,



(Andini Dyah Ramadhani)

NPM 201FF0402

Lampiran 2 : Format Surat Persetujuan untuk dipublikasikan di media online

### SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Andini Dyah Ramadhani

N P M : 201FF04029

Menyatakan bahwa demi kepentingan perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui abstrak proposal yang saya tulis dengan judul:

### HUBUNGAN PENGGUNAAN SUPLEMEN KESEHATAN DENGAN TINGKAT STRESS KONSUMEN PADA PUNCAK PANDEMI COVID-19 DI KECAMATAN KEMILING KOTA BANDAR LAMPUNG

Untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu Digital Library Perpustakaan Universitas Bhakti Kencana untuk kepentingan akademik, sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung , 27 Agustus 2022

Yang membuat pernyataan,



(Andini Dyah Ramadhani)

NPM 201FF04029

## Lampiran 3 : Kuesioner Penelitian

**KUESIONER PENELITIAN**

Responden yang terhormat,

Dalam rangka penyusunan skripsi yang berjudul **“Hubungan Penggunaan Suplemen Kesehatan dengan Tingkat Stress Konsumen pada Puncak Pandemi COVID-19 di Kecamatan Kemiling Kota Bandar Lampung”** pada program studi S1 Farmasi, Universitas Bhakti Kencana, maka saya :

Nama : Andini Dyah Ramadhani

NPM : 201FF04029

Memohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/Saudari untuk sedikit meluangkan waktu dalam mengisi kuesioner ini. Kuesioner ini bertujuan untuk mengetahui **“Hubungan Penggunaan Suplemen Kesehatan dengan Tingkat Stress Konsumen pada Puncak Pandemi COVID-19 di Kecamatan Kemiling Kota Bandar Lampung”**. Penelitian ini semata-mata bersifat ilmiah dan hanya dipergunakan untuk keperluan penyusunan skripsi.

Dalam pengisian kuesioner ini disarankan untuk membaca petunjuk umum yang terdapat pada awal setiap bagian dengan seksama sebelum menjawab pertanyaan sesuai pendapat Bapak/Ibu/Saudara/Saudari. Peneliti menjamin kerahasiaan identitas dan setiap jawaban responden.

Atas perhatian dan kesediaannya, saya ucapkan terima kasih.

**A. Data Responden**

**Klik jawaban anda pada pilihan jawaban yang tersedia.**

Nama :

Umur :

a. 17 – 25 tahun

b. 26 – 35 tahun

c. 36 – 45 tahun

d. 46 – 55 tahun

e. 56 – 65 tahun

Jenis kelamin : L/P

No Hp/email :

Domisili :

Pendidikan :

a. SD

b. SLTP

c. SLTA

d. Perguruan Tinggi

e. Tidak Sekolah

Pekerjaan :

a. Ibu Rumah Tangga

b. Wiraswasta

c. Karyawan

d. Guru

e. Mahasiswa

f. Pelajar

g. Lainnya : ...

#### B. Gambaran perilaku penggunaan suplemen kesehatan

**Klik jawaban anda pada pilihan jawaban yang tersedia.**

1. Jumlah suplemen kesehatan yang digunakan saat pandemi COVID-19

a. 1

b. 2

c. 3

d.  $\geq 4$

e. Lainnya : .....

2. Jenis suplemen yang digunakan

a. Vitamin C

b. Vitamin E

c. Zink

d. Kombinasi

e. Lainnya : .....

3. Frekuensi penggunaan suplemen kesehatan yang digunakan saat pandemi COVID-19
  - a. Sehari 1 kali
  - b. Sehari 2 kali
  - c. Sehari 3 kali
  - d. Lainnya : .....
4. Tujuan penggunaan suplemen kesehatan yang digunakan saat pandemi COVID-19
  - a. Memulihkan tubuh dari gejala covid
  - b. Memulihkan diagnose covid
  - c. Menjaga imun/mencegah covid
  - d. Lainnya : .....
5. Bentuk sediaan suplemen kesehatan yang digunakan saat pandemi COVID-19
  - a. Tablet
  - b. Tablet effervescent
  - c. Tablet hisap
  - d. Kaplet
  - e. Kapsul
  - f. Sirup
  - g. Lainnya : .....
6. Cara mendapatkan suplemen kesehatan yang digunakan saat pandemi COVID-19
  - a. Membeli
  - b. Gratis dari pemerintah
  - c. Donasi dari kerabat
  - d. Peresepan dokter
  - e. Lainnya : .....
7. Tempat memperoleh suplemen kesehatan yang digunakan saat pandemi COVID-19
  - a. Instalasi farmasi RS
  - b. Apotek
  - c. Toko obat
  - d. Supermarket
  - e. Online shop
  - f. Kantor
  - g. Lainnya : .....
8. Lama penggunaan suplemen kesehatan yang digunakan saat pandemi COVID-19

- a. 3 hari
  - b. 5 hari
  - c. 10 hari
  - d. 30 hari
  - e.  $\geq 30$  hari
9. Pembelian suplemen kesehatan yang digunakan saat pandemi COVID-19
- a. Tidak mengonsumsi suplemen lagi
  - b. Dilakukan pembelian berulang

**Klik jawaban anda pada pilihan jawaban yang tersedia.**

Keterangan :

Tidak melakukan : 1

Mungkin melakukan : 2 (melakukan 3 kali dalam kurun waktu 1 bulan)

Akan melakukan : 3 (melakukan 4 kali dalam kurun waktu 1 bulan)

Pasti melakukan : 4

No	Pertanyaan	Jawaban			
1	Saya mengonsumsi suplemen kesehatan sesuai dengan yang dianjurkan oleh dokter dalam menghadapi pandemi COVID-19 ini	1	2	3	4
2	Saya membeli suplemen kesehatan sesuai dengan kebutuhan	1	2	3	4
3	Saya melakukan pembelian berulang untuk suplemen kesehatan	1	2	3	4
4	Saya punya kecenderungan mencari suplemen kesehatan saat merasa takut tertular penyakit	1	2	3	4
5	Saya hanya mengonsumsi suplemen kesehatan setiap hari tanpa upaya lain untuk meningkatkan daya tahan tubuh	1	2	3	4
6	Saya mencari dan menggali informasi yang valid terlebih dahulu sebelum menggunakan suplemen kesehatan	1	2	3	4
7	Saya memperhatikan informasi yang tercantum dalam kemasan suplemen kesehatan	1	2	3	4
8	Saya mematuhi aturan pakai dan dosis suplemen kesehatan yang dikonsumsi	1	2	3	4
9	Saya memperhatikan kondisi kemasan saat membeli suplemen	1	2	3	4

	kesehatan				
10	Saya memperhatikan tanggal kadaluarsa ketika membeli suplemen kesehatan	1	2	3	4

### C. Kuesioner *zung self-rating Anxiety Scale*

**Klik jawaban anda pada pilihan jawaban yang tersedia.**

Keterangan :

Tidak pernah sama sekali : 1

Kadang-kadang saja mengalami demikian : 2

(ket : mengalami 3 kali dalam kurun waktu 1 minggu)

Sering mengalami demikian : 3

(ket : mengalami 4 kali dalam kurun waktu 1 minggu)

Selalu mengalami demikian : 4

No	Pertanyaan	Jawaban			
1	Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari biasanya pada saat terjadinya peningkatan kasus COVID-19	1	2	3	4
2	Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas dengan melonjaknya kasus COVID-19	1	2	3	4
3	Saya merasa seakan tubuh saya berantakan atau hancur saat terjadinya peningkatan kasus COVID-19	1	2	3	4
4	Saya mudah marah, tersinggung atau panic saat peningkatan kasus COVID-19	1	2	3	4
5	Saya selalu merasa kesulitan mengerjakan segala sesuatu atau merasa sesuatu yang jelek akan terjadi saat peningkatan kasus COVID-19	1	2	3	4
6	Kedua tangan dan kaki saya sering gemetar saat peningkatan kasus COVID-19	1	2	3	4
7	Saya sering terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot saat peningkatan kasus COVID-19	1	2	3	4
8	Saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah saat peningkatan kasus COVID-19	1	2	3	4
9	Saya tidak dapat istirahat atau duduk dengan tenang saat peningkatan kasus COVID-19	1	2	3	4

10	Saya merasa jantung saya berdebar-debar dengan keras dan Cepat saat peningkatan kasus COVID-19	1	2	3	4
11	Saya sering mengalami pusing saat peningkatan kasus COVID-19	1	2	3	4
12	Saya sering pingsan atau merasa seperti pingsan saat peningkatan kasus COVID-19	1	2	3	4
13	Saya mudah sesak napas tersengal-sengal saat peningkatan kasus COVID-19	1	2	3	4
14	Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari Saya saat peningkatan kasus COVID-19	1	2	3	4
15	Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan saat peningkatan kasus COVID-19	1	2	3	4
16	Saya sering kencing daripada biasanya saat peningkatan kasus COVID-19	1	2	3	4
17	Saya merasa tangan saya dingin dan sering basah oleh keringat saat peningkatan kasus COVID-19	1	2	3	4
18	Wajah saya terasa panas dan kemerahan saat peningkatan kasus COVID-19	1	2	3	4
19	Saya sulit tidur dan tidak dapat istirahat malam saat peningkatan kasus COVID-19	1	2	3	4
20	Saya mengalami mimpi-mimpi buruk saat peningkatan kasus COVID-19	1	2	3	4



Lampiran 4. Tabel item tingkat kecemasan

Pernyataan	Jawaban	Frekuensi	Skor	Nilai
Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari biasanya pada saat terjadinya peningkatan kasus COVID-19	Selalu	13	4	52
	Sering	15	3	45
	Kadang-kadang	35	2	70
	Tidak pernah	37	1	37
	<b>Total skor pernyataan</b>	<b>100</b>	<b>4</b>	<b>204</b>
Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas dengan melonjaknya kasus COVID-19	Selalu	10	4	40
	Sering	17	3	51
	Kadang-kadang	25	2	50
	Tidak pernah	48	1	48
	<b>Total skor pernyataan</b>	<b>100</b>	<b>4</b>	<b>189</b>
Saya merasa seakan tubuh saya berantakan atau hancur saat terjadinya peningkatan kasus COVID-19	Selalu	3	4	12
	Sering	5	3	15
	Kadang-kadang	28	2	56
	Tidak pernah	64	1	64
	<b>Total skor pernyataan</b>	<b>100</b>	<b>4</b>	<b>147</b>
Saya mudah marah, tersinggung atau panic saat peningkatan kasus COVID-19	Selalu	2	4	8
	Sering	5	3	15
	Kadang-kadang	25	2	50
	Tidak pernah	68	1	68
	<b>Total skor pernyataan</b>	<b>100</b>	<b>4</b>	<b>141</b>
Saya selalu merasa kesulitan mengerjakan segala sesuatu atau merasa sesuatu yang jelek akan terjadi saat peningkatan kasus COVID	Selalu	3	4	12
	Sering	6	3	18
	Kadang-kadang	33	2	66
	Tidak pernah	58	1	58
	<b>Total skor pernyataan</b>	<b>100</b>	<b>4</b>	<b>154</b>
Kedua tangan dan kaki saya sering gemetar saat peningkatan kasus COVID-19	Selalu	1	4	4
	Sering	5	3	15
	Kadang-kadang	21	2	42
	Tidak pernah	73	1	73

<b>Total skor pernyataan</b>		<b>100</b>	<b>4</b>	<b>134</b>
<b>Saya sering terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot saat peningkatan kasus COVID-19</b>	Selalu	1	4	4
	Sering	13	3	39
	Kadang-kadang	27	2	54
	Tidak pernah	59	1	59
<b>Total skor pernyataan</b>		<b>100</b>	<b>4</b>	<b>156</b>
<b>Saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah saat peningkatan kasus COVID-19</b>	Selalu	1	4	4
	Sering	7	3	21
	Kadang-kadang	30	2	60
	Tidak pernah	62	1	62
<b>Total skor pernyataan</b>		<b>100</b>	<b>4</b>	<b>147</b>
<b>Saya tidak dapat istirahat atau duduk dengan tenang saat peningkatan kasus COVID-19</b>	Selalu	1	4	4
	Sering	6	3	18
	Kadang-kadang	24	2	48
	Tidak pernah	73	1	73
<b>Total skor pernyataan</b>		<b>100</b>	<b>4</b>	<b>143</b>
<b>Saya merasa jantung saya berdebar-debar dengan keras dan cepat saat peningkatan kasus COVID-19</b>	Selalu	1	4	4
	Sering	2	3	6
	Kadang-kadang	24	2	48
	Tidak pernah	73	1	73
<b>Total skor pernyataan</b>		<b>100</b>	<b>4</b>	<b>131</b>
<b>Saya sering mengalami pusing saat peningkatan kasus COVID-19</b>	Selalu	1	4	4
	Sering	12	3	36
	Kadang-kadang	19	2	38
	Tidak pernah	68	1	68
<b>Total skor pernyataan</b>		<b>100</b>	<b>4</b>	<b>146</b>
<b>Saya sering pingsan atau merasa seperti pingsan saat peningkatan kasus COVID-19</b>	Selalu	1	4	4
	Sering	3	3	9
	Kadang-kadang	14	2	28
	Tidak pernah	82	1	82
<b>Total skor pernyataan</b>		<b>100</b>	<b>4</b>	<b>123</b>
<b>Saya mudah sesak napas</b>	Selalu	1	4	4

tersengal-sengal saat	Sering	2	3	6
peningkatan kasus COVID-19	Kadang-kadang	15	2	30
	Tidak pernah	82	1	82
	<b>Total skor pernyataan</b>	<b>100</b>	<b>4</b>	<b>122</b>
Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari Saya saat peningkatan kasus COVID-19	Selalu	1	4	4
	Sering	2	3	6
	Kadang-kadang	19	2	38
	Tidak pernah	78	1	78
	<b>Total skor pernyataan</b>	<b>100</b>	<b>4</b>	<b>126</b>
Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan saat peningkatan kasus COVID-19	Selalu	1	4	4
	Sering	11	3	33
	Kadang-kadang	14	2	28
	Tidak pernah	74	1	74
	<b>Total skor pernyataan</b>	<b>100</b>	<b>4</b>	<b>139</b>
Saya sering kencing daripada biasanya saat peningkatan kasus COVID-19	Selalu	6	4	24
	Sering	8	3	24
	Kadang-kadang	15	2	30
	Tidak pernah	71	1	71
	<b>Total skor pernyataan</b>	<b>100</b>	<b>4</b>	<b>149</b>
Saya merasa tangan saya dingin dan sering basah oleh keringat saat peningkatan kasus COVID-19	Selalu	2	4	8
	Sering	4	3	12
	Kadang-kadang	17	2	34
	Tidak pernah	77	1	77
	<b>Total skor pernyataan</b>	<b>100</b>	<b>4</b>	<b>131</b>
Wajah saya terasa panas dan kemerahan saat peningkatan kasus COVID-19	Selalu	1	4	4
	Sering	2	3	6
	Kadang-kadang	16	2	32
	Tidak pernah	81	1	81
	<b>Total skor pernyataan</b>	<b>100</b>	<b>4</b>	<b>123</b>
Saya sulit tidur dan tidak dapat istirahat malam saat peningkatan kasus COVID-19	Selalu	1	4	4
	Sering	10	3	30
	Kadang-kadang	18	2	36

19	Tidak pernah	71	1	71
	<b>Total skor pernyataan</b>	<b>100</b>	<b>4</b>	<b>141</b>
Saya mengalami mimpi- mimpi buruk saat peningkatan kasus COVID- 19	Selalu	1	4	4
	Sering	2	3	6
	Kadang-kadang	18	2	36
	Tidak pernah	79	1	79
	<b>Total skor pernyataan</b>	<b>100</b>	<b>4</b>	<b>125</b>
<b>Jumlah Total Skor</b>			<b>2871/20 = 143,55</b>	
<b>Skor Tertinggi</b>			<b>400</b>	



160732 22-16 Kuisioner Penelitian

Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari biasanya pada saat terjadinya peningkatan kasus COVID-19 \*

1 2 3 4

☐ ☐ ☐ ☒

Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas dengan meningkatnya kasus COVID-19 \*

1 2 3 4

☐ ☐ ☐ ☒

Saya merasa sakit tubuh saya berantakan atau hancur saat terjadinya peningkatan kasus COVID-19 \*

1 2 3 4

☐ ☒ ☐ ☐

Saya mudah marah, tersinggung atau panik saat peningkatan kasus COVID-19 \*

1 2 3 4

☐ ☒ ☐ ☐

<https://docs.google.com/forms/d/1C7-Au7M8Bqkz4HfKqz4D0y-WngU-W0Vv1v0k8kqpwuK7C5B8wvqg7t0t4fDaw038k03Kq...> 12/14

160732 22-16 Kuisioner Penelitian

Saya selalu merasa kesulitan mengerjakan segala sesuatu atau merasa sesuatu yang jelek akan terjadi saat peningkatan kasus COVID-19 \*

1 2 3 4

☐ ☒ ☐ ☐

Kedua tangan dan kaki saya sering gemetar saat peningkatan kasus COVID-19 \*

1 2 3 4

☐ ☒ ☐ ☐

Saya sering terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau muntah saat peningkatan kasus COVID-19 \*

1 2 3 4

☐ ☒ ☐ ☐

Saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah saat peningkatan kasus COVID-19 \*

1 2 3 4

☐ ☒ ☐ ☐

<https://docs.google.com/forms/d/1C7-Au7M8Bqkz4HfKqz4D0y-WngU-W0Vv1v0k8kqpwuK7C5B8wvqg7t0t4fDaw038k03Kq...> 13/14

160732 22-16 Kuisioner Penelitian

Saya tidak dapat istirahat atau duduk dengan tenang saat peningkatan kasus COVID-19 \*

1 2 3 4

☐ ☒ ☐ ☐

Saya merasa jantung saya berdebar-debar dengan keras dan cepat saat peningkatan kasus COVID-19 \*

1 2 3 4

☐ ☒ ☐ ☐

Saya sering mengalami pusing saat peningkatan kasus COVID-19 \*

1 2 3 4

☐ ☐ ☒ ☐

Saya sering pingsan atau merasa seperti pingsan saat peningkatan kasus COVID-19 \*

1 2 3 4

☒ ☐ ☐ ☐

<https://docs.google.com/forms/d/1C7-Au7M8Bqkz4HfKqz4D0y-WngU-W0Vv1v0k8kqpwuK7C5B8wvqg7t0t4fDaw038k03Kq...> 13/14

160732 22-16 Kuisioner Penelitian

Saya mudah sesak napas tersengal-sengal saat peningkatan kasus COVID-19 \*

1 2 3 4

☒ ☐ ☐ ☐

Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari saat peningkatan kasus COVID-19 \*

1 2 3 4

☒ ☐ ☐ ☐

Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan saat peningkatan kasus COVID-19 \*

1 2 3 4

☐ ☐ ☒ ☐

Saya sering kencing dipada biasanya saat peningkatan kasus COVID-19 \*

1 2 3 4

☐ ☐ ☐ ☒

<https://docs.google.com/forms/d/1C7-Au7M8Bqkz4HfKqz4D0y-WngU-W0Vv1v0k8kqpwuK7C5B8wvqg7t0t4fDaw038k03Kq...> 12/14

160732 22-16 Kuisioner Penelitian

Saya merasa tangan saya dingin dan sering basah oleh keringat saat peningkatan kasus COVID-19 \*

1 2 3 4

☒ ☐ ☐ ☐

Wajah saya terasa panas dan kemerahan saat peningkatan kasus COVID-19 \*

1 2 3 4

☒ ☐ ☐ ☐

Saya sulit tidur dan tidak dapat istirahat malam saat peningkatan kasus COVID-19 \*

1 2 3 4

☐ ☐ ☒ ☐

Saya mengalami mimpi-mimpi buruk saat peningkatan kasus COVID-19 \*

1 2 3 4

☒ ☐ ☐ ☐

Formulir ini dibuat dalam Rangka Rencana University

Google Formulir

<https://docs.google.com/forms/d/1C7-Au7M8Bqkz4HfKqz4D0y-WngU-W0Vv1v0k8kqpwuK7C5B8wvqg7t0t4fDaw038k03Kq...> 14/14

## Lampiran 6. Foto penelitian

