

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian Dari Dekan Fakultas Farmasi



Fakultas Farmasi
Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Soekarno Hatta No. 764 Bandung
+62 22 7830 760 022 7830 763
• bku.ac.id • contact@bku.ac.id
Bandung, 11 Juni 2021

Nomor : 0663/03.FF/UBK/VI/2021

Lamp : -

Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.

Ketua Rt 04 Rw 01 Cikurutug Desa Nagrog

di

Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan akan diselenggarakannya penelitian Tugas Akhir bagi mahasiswa Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana T.A 2020/2021, dengan ini kami mengajukan permohonan izin penelitian di tempat yang Bapak/Ibu Pimpin.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah:

Nama : Shanti Meliyani

NPM : 31181011

Judul Penelitian : Evaluasi Tingkat Pengetahuan Masyarakat tentang Pengobatan Mandiri (Swamedikasi)

Dosen Pembimbing Utama : apt. Widhya Aligita, M.Si

Dosen Pembimbing Serta : apt. Purwaniati, M.Si

Besar harapan kami kiranya Bapak/Ibu berkenan mengizinkan permohonan ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.



Lampiran 2 Lembar Kuesioner Penelitian

1. Identitas Responden

Nama : _____

Jenis Kelamin : _____

Umur : _____

Pendidikan Terakhir : _____

Pekerjaan : _____

2. Pendahuluan Swamedikasi

A. Apakah Saudara/I/Bapak/Ibu pernah melakukan pengobatan sendiri (membeli dan mengonsumsi obat tanpa resep dari dokter)?

- a. Pernah
- b. Tidak pernah

Jika pernah, seberapa sering Saudara/I/Bapak/Ibu melakukan pengobatan sendiri?

B. Kapan terakhir Saudara/Ibu/Bapak/Ibu melakukan pengobatan sendiri (membeli dan mengonsumsi obat tanpa resep dari dokter)?

- a. Kurang dari 6 bulan
- b. Lebih dari 6 bulan

Jika kurang dari 6 bulan, berapa bulan terakhir Saudara/I/Bapak/Ibu melakukan pengobatan sendiri?

C. Pada saat kondisi/ sakit apa biasanya Saudara/I/Bapak/Ibu melakukan pengobatan sendiri?

- a. Batuk
- b. Demam
- c. Diare
- d. Flu
- e. Magh
- f. Nyeri
- g. Pusing

Lain-lain, sebutkan.....

D. Hingga berapa lama Saudara/I/Bapak/Ibu biasanya melakukan pengobatan sendiri (membeli dan mengonsumsi obat tanpa resep dari dokter)?

- a. 3 hari
- b. 1 minggu
- c. Lebih dari 1 minggu

E. Obat-obat apa saja yang sering Saudara/I/Bapak/Ibu gunakan untuk pengobatan sendiri (membeli dan mengonsumsi obat tanpa resep dari dokter)

.....

Kemudian apa yang Saudara/I/Bapak/ibu lakukan apa bila obat tersebut sisa?

- a. Membuangnya
- b. Menyimpan sampai tanggal kadaluwarsa

Lain-lain, sebutkan.....

F. Dimana Saudara/I/Bapak/ibu biasanya membeli obat untuk pengobatan sendiri (membeli dan mengonsumsi obat tanpa resep dari dokter)?

- a. Apotek
- b. Toko Obat
- c. Swalayan
- d. Warung

G. Dimana Saudara/I/Bapak/Ibu memperoleh informasi mengenai obat yang biasa digunakan untuk melakukan pengobatan sendiri (membeli dan mengonsumsi obat tanpa resep dari dokter)?

- a. Iklan
- b. Teman
- c. Keluarga
- d. Literatur

Lain-lain, sebutkan.....

- H. Apa alasan Saudara/I/Bapak/Ibu melakukan pengobatan sendiri (membeli dan mengonsumsi obat tanpa resep dari dokter)
- a. Darurat
 - b. Hemat waktu
 - c. Lebih murah
 - d. Sakit Ringan

Lain-lain, sebutkan.....

- I. Apakah setelah minum obat Saudara/I/Bapak/Ibu pernah merasakan efek yang tidak dikehendaki/efek samping?
- a. Pernah
 - b. Tidak pernah

Jika pernah, obat apa yang diminum dan efek samping apa yang muncul setelah menggunakan obat?

.....

- J. Apa yang Saudara/I/Bapak/ibu lakukan jika terjadi efek samping tidak dikehendaki setelah melakukan pengobatan sendiri?
- a. Menghentikan pengobatan
 - b. Konsultasi dengan dokter
 - c. Konsultasi dengan Apoteker

Lain-lain, sebutkan....

- K. Jika sakit Saudara/I/Bapak/Ibu tidak kunjung sembuh dengan pengobatan sendiri (membeli dan mengonsumsi obat tanpa resep dari dokter), maka apa yang dilakukan?
- a. Ke Apotek untuk membeli obat lain
 - b. Ke bidan/perawat praktek
 - c. Kedokter praktek
 - d. Pergi ke klinik
 - e. Ke Rumah Sakit
 - f. Pergi ke Puskesmas

3. Pengetahuan Swamedikasi

- A. Apa obat dapat dibeli diwarung ataupun di swalayan.
 - a. Benar
 - b. Salah
- B. Obat antibiotik dapat diperoleh dari teman atau keluarga yang lain.
 - a. Benar
 - b. Salah
- C. Obat antibiotik (Contoh: FG-Troches) dapat dibeli di warung ataupun swalayan.
 - a. Benar
 - b. Salah
- D. Apakah Paracetamol hanya digunakan untuk obat penurun panas.
 - a. Benar
 - b. Salah
- E. Jika aturan pemakaian obat 2 kali sehari, maka obat tersebut harus dimunim pada pagi dan sore hari.
 - a. Benar
 - b. Salah
- F. Obat sirup/cair dapat digunakan kembali setelah lama disimpan, jika tidak mengalami perubahan bentuk/warna/rasa.
 - a. Benar
 - b. Salah
- G. Batuk kering diobati dengan obat pengencer dahak.
 - a. Benar
 - b. Salah
- H. Luka pada kulit yang belum dibersihkan dapat langsung diberikan salep atau cairan povidone iodine (Contoh: Betadine).
 - a. Benar
 - b. Salah
- I. Obat tetes mata dapat langsung di teteskan pada bola mata.
 - a. Benar

- b. Salah
- J. Semua obat dapat disimpan didalam lemari pendingin (kulkas) agar tidak rusak.
 - a. Benar
 - b. Salah
- K. Obat dapat disimpan tidak pada kemasan asli.
 - a. Benar
 - b. Salah
- L. Obat dengan bentuk suppositoria dapat disimpan di kotak obat bersama obat lain.
 - a. Benar
 - b. Salah
- M. Obat dalam bentuk cair yang tidak habis dapat disimpan pada lemari pendingin (kulkas) agar tidak rusak.
 - a. Benar
 - b. Salah
- N. Obat tetes mata dapat disimpan lebih dari 1 bulan setelah segel terbuka.
 - a. Benar
 - b. Salah
- O. Isi obat tidak perlu dikeluarkan dari kemasan pada saat akan dibuang.
 - a. Benar
 - b. Salah
- P. Sediaan obat cair dalam kemasan dapat langsung dibuang ditempat sampah.
 - a. Benar
 - b. Salah
- Q. Semua obat yang sudah kadaluwarsa dapat dibuang ditempat sampah.
 - a. Benar

- b. Salah
- R. Kemasan obat berupa box/dus harus dipotong dahulu sebelum dibuang.
 - a. Benar
 - b. Salah
- S. Obat dalam bentuk sediaan tablet dan pil harus dihancurkan terlebih dahulu sebelum dibuang.
 - a. Benar
 - b. Salah
- T. 20. Obat dalam bentuk sediaan tablet dan pil dibuang dengan cara ditimbun dalam tanah.
 - a. Benar
 - b. Salah

Lampiran 3 Data hasil penelitian pengetahuan masyarakat tentang Swamedikasi

IDENTITAS RESPONDEN					PERNYATAAN															Total	%	Ket		
R	JK	Umur	Pendidikan	Pekerjaan	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20
1	1	1	3	2	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	
2	1	1	3	4	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	1	11	
3	2	3	3	6	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	16	
4	2	3	3	6	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	16	
5	1	4	4	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	17	
6	1	1	3	2	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	11	
7	2	1	4	2	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	
8	2	1	3	4	0	0	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	11	
9	1	1	3	3	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	9	
10	1	1	3	5	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	1	14	
11	2	4	1	6	1	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	10	
12	2	1	3	5	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	14	
13	2	1	4	2	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	16	
14	1	3	3	2	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	11	
15	2	1	3	4	0	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	11	
16	1	1	3	2	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	8	
17	2	1	3	6	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	
18	2	1	3	2	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	12	
19	2	1	3	4	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	14	
20	1	4	2	3	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	9	
21	2	1	3	4	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1	1	10	
22	2	4	2	3	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0	1	9	
23	1	2	4	3	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	0	13	
24	1	1	3	2	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	1	7	
25	1	1	3	4	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	8	
26	2	1	3	4	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	12	
27	2	1	3	2	0	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	13	
28	1	1	3	2	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	11	
29	2	1	3	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	13	
30	1	4	4	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	15	
31	1	3	3	2	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	11	
32	2	1	3	4	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	12	
33	2	1	3	2	0	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	14	
34	2	1	3	5	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	14	
35	2	1	3	3	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	9	
36	2	2	3	6	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	12	
37	1	2	3	2	0	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	12	
38	1	2	3	3	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	12		
39	2	3	1	6	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	10	
40	1	2	4	2	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	12	
41	2	1	2	5	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	11	
42	2	3	3	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	8		
43	2	1	3	2	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	11		
44	1	1	3	4	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	6	
45	2	2	3	6	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	13	
46	1	1	3	4	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	
47	1	4	2	3	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	7	
48	2	1	4	2	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	14	
49	2	4	3	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	1	0	9	
50	1	2	3	2	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	10	
51	2	3	2	6	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	11	
52	2	3	1	6	0	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	6	
53	2	2	2	2	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	1	10	
54	2	3	3	2	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	1	0	12	
55	2	4	4	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	15	
56	1	3	3	2	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	14	
57	2	3	3	6	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	12	
58	1	4	2	2	0	1	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	1	3	
59	2	4	2	6	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	11	
60	1	3	3	2	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	12	
61	2	4	1	6	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	6	
62	1	3	3	3	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	12	
63	1	3	4	2	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	15	

Keterangan Penilaian :

Jenis Kelamin (JK) :

1. Laki – laki
2. Perempuan

Umur :

1. 18-28 Tahun
2. 29-39 Tahun
3. 40-50 Tahun
4. > 50 Tahun

Pendidikan :

1. SD
2. SMP
3. SMA/SMK
4. Perguruan Tinggi

Pekerjaan :

1. Pegawai Negeri
2. Karyawan Swasta
3. Wirausaha
4. Mahasiswa
5. Pelajar/siswa
6. Ibu Rumah Tangga

Keterangan :

1. Baik
2. Cukup Baik
3. Cukup

Lampiran 4 Surat Pernyataan Bebas Plagiasi

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Shanti Meliyani

NPM : 3118011

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

**Evaluasi Tingkat Pengetahuan Masyarakat Tentang Swamedikasi Di RT 04
RW 01 Desa Nagrog Kecamatan Cicalengka Kabupaten Bandung**

adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa isi Naskah Karya Tulis Ilmiah 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, 25 Agustus 2021

Yang membuat pernyataan



(Shanti Meliyani)

NPM. 31181011

Lampiran 5 Surat Pernyataan Publikasi

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Shanti Meliyani

NPM : 31181011

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

Evaluasi Tingkat Pengetahuan Masyarakat Tentang Swamedikasi Di RT 04 RW 01 Desa Nagrog Kecamatan Cicalengka Kabupaten Bandung

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, 25 Agustus 2021

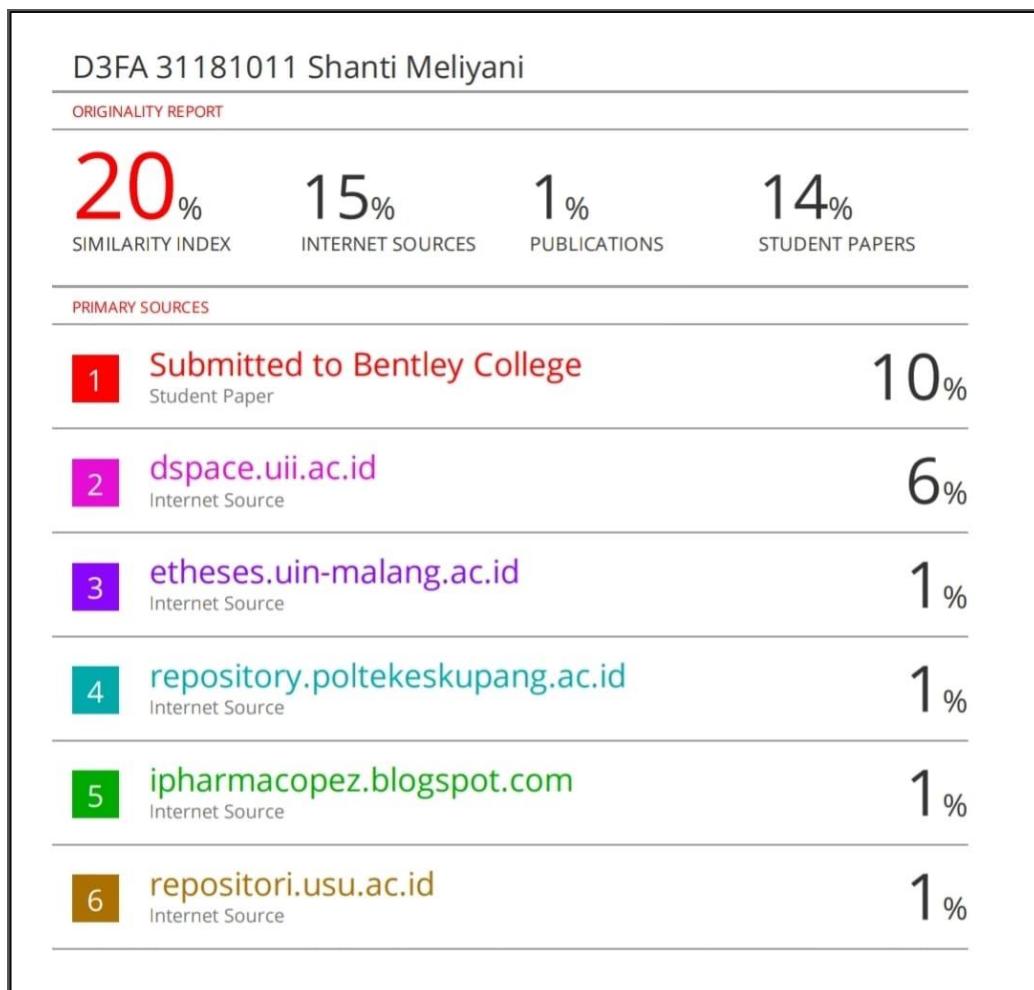
Yang membuat pernyataan



(Shanti Meliyani)

NPM. 31181011

Lampiran 6 Hasil Plagiarisme



Lampiran 7 Bukti chat dengan dosen pembimbing

