


# LAMPIRAN

**Lampiran 1. Surat Izin Dari Politeknik Harapan Bersama**

 **POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA**  
The True Vocational Campus

D-3 Farmasi

Nomor : 300.03/ FAR.PHB/XI/2023  
Hal : Permohonan Ijin Pengambilan data dan Penelitian TA Observasi


Yang terhormat,  
Apoteker Apotek Perintis Tegal  
di  
Tempat

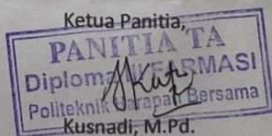
Dengan hormat,  
Sehubungan dengan adanya penelitian Tugas Akhir (TA) bagi mahasiswa semester V Program Studi DIII Farmasi Politeknik Harapan Bersama Tegal. Dengan ini mahasiswa kami yang tercantum di bawah ini :

Nama : Maya Diki Safitri  
NIM : 21080029  
Judul TA : Hubungan Pengetahuan dengan Tindakan Swamedikasi Batuk di Apotek Perintis Tegal

Maka kami mohon bantuan kepada Bapak/Ibu untuk bisa membantu mahasiswa kami tersebut, dalam memberikan informasi data terkait untuk melengkapi data penelitiannya.  
Demikian surat permohonan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Tegal, 02 November 2023


Mengetahui,  
Ka. Prodi DIII Farmasi  
  
apt. Sari Prabandari, S.Farm,MM  
NIPY. 08.015.223

Ketua Panitia,  
  
Kusnadi, M.Pd.  
NIPY. 04.015.217

Jl. Mataram No. 9 Kota Tegal 52143, Jawa Tengah, Indonesia.  
(0283)352000

farmasi@politektegal.ac.id  
politektegal.ac.id

**Lampiran 2. Surat Balasan Apotek Perintis Tegal**



**APOTEK PERINTIS TEGAL**  
**Jl. Perintis Kemerdekaan No.38a, Panggung**  
**Kec. Tegal Tim, Kota Tegal, Jawa Tengah**

---

Nomor : 300.03/FAR.PHB/XI/2023  
Lampiran : -  
Hal : Balasan Permohonan Ijin Pengambilan data dan Penelitian TA Observasi

Kepada Yth :  
Ketua Panitia TA Diploma III Farmasi  
Politeknik Harapan Bersama

Dengan Hormat,



Menindaklanjuti surat dari Politeknik Harapan Bersama Nomor: 300.03/FAR.PHB/XI/2023 tentang surat permohonan izin pengambilan data dan penelitian TA observasi dari panitia Diploma III Farmasi Politeknik Harapan Bersama Tegal.

Dengan ini menyatakan bahwa saudara :


Nama : Maya Diki Safitri  
NIM : 21080029

Maka dari itu saya selaku apoteker di Apotek Perintis memberikan izin kepada mahasiswa tersebut di atas untuk melakukan pengambilan data dan penelitian TA Observasi.

Demikian surat permohonan ini, saya sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

  
Tegal, 10 November 2023  
  
Jl. Perintis Kemerdekaan No. 38a  
Apt. Ade Septi Anggraeni, S.Farm  
SIPA. 045/VII/SIPA 33.76/2021

### Lampiran 3. Surat Selesai Penelitian

 **APOTEK PERINTIS TEGAL**  
Jl. Perintis Kemerdekaan No.38a, Panggung  
Kec. Tegal Tim, Kota Tegal, Jawa Tengah

---

**SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :


Nama : apt. Ade Septi Anggraeni, S.Farm  
Jabatan : Pemilik Sarana Apotek


Dengan ini menerangkan bahwa di bawah ini :

Nama : Maya Diki Safitri  
NIM : 21080029  
Jurusan : D3 Farmasi  
Institusi : Politeknik Harapan Bersama

Telah selesai melakukan penelitian di Apotek Perintis Tegal untuk memperoleh data dalam rangka penyusunan laporan penelitian yang berjudul “ Hubungan Pengetahuan dengan Swamedikasi Batuk di Apotek Perintis Tegal”.

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan untuk digunakan seperlunya.

Tegal, 29 Februari 2024  
  
**Apt. Ade Septi Anggraeni, S.Farm**  
SIPA. 045/VII/SIPA 33.76/2021



## Lampiran 4. Bukti Face Validity

### SURAT KETERANGAN VALIDASI INSTRUMEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : apt. Anggy Rima Putri, M.Farm.

STRA : 19880601/STRA-UMP/2011/27917

*Expert Judgement* : Apoteker dan Farmasi Klinik

Telah meneliti dan memeriksa instrument penelitian yang berjudul "**Hubungan Pengetahuan dengan Tindakan Swamedikasi Batuk di Apotek Perintis Tegal**", yang dibuat oleh:

Nama : Maya Diki Safitri

NIM : 21080029

Institusi : D3 Politeknik Harapan Bersama Kota Tegal

Setelah dilakukan analisis yang mendalam dan versi seperlunya maka saya selaku *experts judgement* atau validator yang ditunjuk, dengan ini menyatakan bahwa instrument tersebut valid dan layak untuk penelitian.

Demikian surat pernyataan dibuat agar digunakan sebagaimana semestinya.

Tegal, Agustus 2023

Validator,



apt. Anggy Rima Putri, M.Farm.

## Lampiran 5. Bukti Face Validity

### SURAT KETERANGAN VALIDASI INSTRUMEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : apt. Eva Khoirunnisa, S.Farm.

STRA : 14 28 7 2 1 22-98100404

*Expert Judgement* : Apoteker

Telah meneliti dan memeriksa instrument penelitian yang berjudul "**Hubungan Pengetahuan dengan Tindakan Swamedikasi Batuk di Apotek Perintis Tegal**", yang dibuat oleh:

Nama : Maya Diki Safitri

NIDN : 21080029

Institusi : D3 Politeknik Harapan Bersama Kota Tegal

Setelah dilakukan analisis yang mendalam dan versi seperlunya maka saya selaku *experts judgement* atau validator yang ditunjuk, dengan ini menyatakan bahwa instrument tersebut valid dan layak untuk penelitian.

Demikian surat pernyataan dibuat agar digunakan sebagaimana semestinya.

Tegal, Agustus 2023

Validator,



apt. Eva Khoirunnisa, S.Farm.

## Lampiran 6. Bukti Face Validity

### SURAT KETERANGAN VALIDASI INSTRUMEN

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Dr. Ahmad Sunardi, M.Pd.

NIDN : 06.180786.01

*Expert Judgement* : Tata Bahasa

Telah meneliti dan memeriksa instrument penelitian yang berjudul "**Hubungan Pengetahuan dengan Tindakan Swamedikasi Batuk di Apotek Perintis Tegal**", yang dibuat oleh:

Nama : Maya Diki Safitri

NIDN : 21080029

Institusi : D3 Politeknik Harapan Bersama Kota Tegal

Setelah dilakukan analisis yang mendalam dan versi seperlunya maka saya selaku *experts judgement* atau validator yang ditunjuk, dengan ini menyatakan bahwa instrument tersebut valid dan layak untuk penelitian.

Demikian surat pernyataan dibuat agar digunakan sebagaimana semestinya.

Tegal, Agustus 2023

Validator,



Dr. Ahmad Sunardi, M.Pd.

## Lampiran 7. Lembar LoA (Surat Penerimaan Artikel Ilmiah) Publikasi



**MEDFARM: JURNAL FARMASI DAN KESEHATAN**  
 E-ISSN 2715-9957  
**Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat**  
**AKAFARMA SUNAN GIRI PONOROGO**  
 Alamat: Jl. Batoro Katong No. 32 Ponorogo Telp/Fax (0352) 485433  
 E-mail : jurnalmedfarm@gmail.com



Ponorogo, 09 Maret 2024

Nomor Surat : 065/PJM.LPPM/AKF/III/2024

Lampiran : -

Hal : *Letter of Acceptance (LoA)*  
 (Surat Penerimaan Artikel Ilmiah)

Kepada Yth :

**Maya Diki Safitri<sup>1</sup>, Meliyana Perwita Sari<sup>2</sup>, Akhmad Aniq Barlian<sup>3</sup>**

<sup>1,2,3</sup> Politeknik Harapan Bersama Tegal

Terimakasih telah mengirimkan artikel ilmiah untuk diterbitkan pada MEDFARM: Jurnal Farmasi dan Kesehatan (e-ISSN 2715-9957 / p-ISSN 2354-8487) dengan judul :

### **HUBUNGAN PENGETAHUAN DENGAN TINDAKAN SWAMEDIKASI BATUK DI APOTEK PERINTIS TEGAL**

Editorial dan berdasarkan hasil review, artikel tersebut dinyatakan **DITERIMA** untuk dipublikasikan di Jurnal kami untuk Volume 13, Nomor 1, Juni 2024. Adapun artikel tersebut akan tersedia secara gratis (*free access*) di laman *Online Journal System* kami pada <http://jurnalfarmasidankesehatan.ac.id/index.php/medfarm>

Demikian informasi ini disampaikan, dan atas perhatiannya, kami ucapkan terimakasih.

Hormat Kami,  
 Editor in Chief

Chairunisa Ayu Saputri, S.Si., M.Pd



**Lampiran 8. Lembar Persetujuan****LEMBAR PERSETUJUAN**

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Milatul Khanipah

Jenis kelamin : Pereempuan

Alamat : Dk. Wanagopa

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden penelitian yang berjudul "Hubungan Pengetahuan dengan Tindakan Swamedikasi Batuk Di Apotek Perintis Tegal"

Demikian pernyataan ini saya sampaikan dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Responden



Milatul Khanipah

## Lampiran 9. Lembar Data Kuisisioner

**KUISIONER  
SWAMEDIKASI BATUK**

**A. IDENTITAS RESPONDEN**

Nama Lengkap : .....

Jenis Kelamin : L/P

Usia : .....

Pendidikan Terakhir : .....

Pekerjaan : .....

No. HP : .....

**B. INFORMASI**

1. Media Sosial	: .....	<input type="checkbox"/>	Rangking
2. Tenaga Kesehatan	: .....	<input type="checkbox"/>	
3. Teman dan Keluarga	: .....	<input type="checkbox"/>	
4. Media Cetak	: .....	<input type="checkbox"/>	
5. Televisi	: .....	<input type="checkbox"/>	
6. Buku dan Publikasi	: .....	<input type="checkbox"/>	
7. Seminar dan Konferensi	: .....	<input type="checkbox"/>	
8. Pengalaman Pribadi/ Keluarga	: .....	<input type="checkbox"/>	
9. Lainnya	: .....	<input type="checkbox"/>	

**C. TEMPAT MENDAPATKAN OBAT**

1. Toko Biasa (Indomaret, Alfamart, Warung, dll)
2. Toko Obat
3. Apotek
4. Lainnya: .....

**D. ALASAN MELAKUKAN SWAMEDIKASI**

1. Menghemat waktu
2. Menghemat biaya pengobatan
3. Penyakitnya ringan
4. Lainnya: .....

CS Dipindai dengan CamScanner

**E. PEMILIHAN OBAT BATUK**

Berdasarkan merk

Berdasarkan zat aktif

**F. OBAT APA YANG BIASANYA DIBELI**

.....

.....

.....

CS Dipindai dengan CamScanner

## Lampiran 10. Lembar Kuisisioner

### G. PETUNJUK PENGISIAN KUISISIONER

Berilah tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang paling sesuai.

#### PENGETAHUAN SWAMEDIKASI BATUK

NO.	PERTANYAAN	BENAR	SALAH
1.	Batuk kering umumnya tidak diikuti oleh produksi lendir atau dahak.		
2.	Batuk kering dan batuk berdahak adalah dua kondisi yang sama dan bisa diobati dengan cara yang sama pula.		
3.	Batuk kering umumnya disebabkan oleh iritasi tenggorokan dan tidak menghasilkan lendir.		
4.	Batuk berdahak biasanya disebabkan oleh infeksi saluran pernapasan atas dan ditandai dengan produksi lendir.		
5.	Pemberian antibiotik selalu diperlukan dalam pengobatan batuk kering maupun berdahak.		
6.	Obat antitusif (penghentian batuk) cocok digunakan untuk mengatasi batuk berdahak.		
7.	Ekspektoran adalah jenis obat yang membantu melonggarkan lendir dan memfasilitasi pengeluaran lendir saat batuk berdahak.		
8.	Merokok dapat memperburuk gejala batuk berdahak dan membuat proses pemulihan menjadi lebih lambat.		
9.	Batuk berdahak yang berlangsung lebih dari beberapa minggu dapat menjadi tanda penyakit lebih serius dan memerlukan penilaian medis.		
10.	Obat ekspektoran biasanya digunakan untuk mengurangi		

### Lanjutan Lampiran 10. Lembar Kuisisioner

TINDAKAN SWAMEDIKASI BATUK			
NO.	PERTANYAAN	IYA	TIDAK
1.	Tindakan swamedikasi adalah tindakan mengobati batuk kering atau berdahak tanpa berkonsultasi dengan profesional kesehatan.		
2.	Menggunakan obat batuk tanpa membaca petunjuk penggunaan pada kemasan adalah tindakan yang aman dan efektif.		
3.	Tindakan swamedikasi dapat menyebabkan efek samping yang tidak diinginkan jika obat tidak digunakan dengan benar.		
4.	Seberapa sering Anda mengonsumsi obat batuk tanpa membaca petunjuk penggunaan yang tertera pada kemasan?		
5.	Seberapa sering Anda melakukan swamedikasi dengan menggunakan obat batuk yang dijual bebas?		
6.	Seberapa sering Anda mencari informasi lebih lanjut tentang obat batuk sebelum mengonsumsinya?		
7.	Seberapa sering Anda mengubah dosis atau penggunaan obat batuk yang dijual bebas tanpa berkonsultasi dengan profesional kesehatan?		
8.	Seberapa sering Anda menggunakan obat batuk yang sama untuk mengatasi gejala batuk berulang, tanpa berkonsultasi dengan profesional kesehatan?		
9.	Seberapa sering Anda mencari saran atau rekomendasi dari teman atau keluarga sebelum memutuskan pengobatan batuk?		
10.	Seberapa sering Anda merasa perlu berkonsultasi dengan profesional kesehatan setelah melakukan swamedikasi batuk, terutama jika gejala tidak kunjung membaik?		

### Lampiran 11. Lembar Data Kuisisioner Sudah Diisi

**KUISIONER  
SWAMEDIKASI BATUK**

**A. IDENTITAS RESPONDEN**

Nama Lengkap : Miranda Septiannisa  
 Jenis Kelamin : K/P  
 Usia : 25 tahun  
 Pendidikan Terakhir : Sl.  
 Pekerjaan : Karyawan  
 No. HP : 085290973601

**B. INFORMASI**

1. Media Sosial	:	.....	<input type="checkbox"/>	
2. Tenaga Kesehatan	:	.....	<input checked="" type="checkbox"/>	Rangking
3. Teman dan Keluarga	:	.....	<input type="checkbox"/>	
4. Media Cetak	:	.....	<input type="checkbox"/>	
5. Televisi	:	.....	<input type="checkbox"/>	
6. Buku dan Publikasi	:	.....	<input type="checkbox"/>	
7. Seminar dan Konferensi	:	.....	<input checked="" type="checkbox"/>	
8. Pengalaman Pribadi/ Keluarga	:	.....	<input type="checkbox"/>	
9. Lainnya	:	.....	<input type="checkbox"/>	

**C. TEMPAT MENDAPATKAN OBAT**

1. Toko Biasa (Indomaret, Alfamart, Warung, dll)  
 2. Toko Obat  
 3. Apotek  
 4. Lainnya: .....

**D. ALASAN MELAKUKAN SWAMEDIKASI**

1. Menghemat waktu  
 2. Menghemat biaya pengobatan  
 3. Penyakitnya ringan  
 4. Lainnya: .....

### Lampiran 12. Lembar Kuisioner yang Sudah Diisi Responden

**G. PETUNJUK PENGISIAN KUISIONER**  
Berilah tanda centang (✓) pada pilihan jawaban yang paling sesuai.  
**PENGETAHUAN SWAMEDIKASI BATUK**

NO.	PERTANYAAN	BENAR	SALAH
1.	Batuk kering umumnya tidak diikuti oleh produksi lendir atau dahak.	✓	
2.	Batuk kering dan batuk berdahak adalah dua kondisi yang sama dan bisa diobati dengan cara yang sama pula.		✓
3.	Batuk kering umumnya disebabkan oleh iritasi tenggorokan dan tidak menghasilkan lendir.	✓	
4.	Batuk berdahak biasanya disebabkan oleh infeksi saluran pernapasan atas dan ditandai dengan produksi lendir.	✓	
5.	Pemberian antibiotik selalu diperlukan dalam pengobatan batuk kering maupun berdahak.		✓
6.	Obat antitusif (penghentian batuk) cocok digunakan untuk mengatasi batuk berdahak.		✓
7.	Ekspektoran adalah jenis obat yang membantu melonggarkan lendir dan memfasilitasi pengeluaran lendir saat batuk berdahak.	✓	
8.	Merokok dapat memperburuk gejala batuk berdahak dan membuat proses pemulihan menjadi lebih lambat.	✓	
9.	Batuk berdahak yang berlangsung lebih dari beberapa minggu dapat menjadi tanda penyakit lebih serius dan memerlukan penilaian medis.	✓	
10.	Obat ekspektoran biasanya digunakan untuk mengurangi		✓

### Lanjutan Lampiran 12. Lembar Kuisisioner yang Sudah Diisi Responden

TINDAKAN SWAMEDIKASI BATUK			
NO.	PERTANYAAN	IYA	TIDAK
1.	Tindakan swamedikasi adalah tindakan mengobati batuk kering atau berdahak tanpa berkonsultasi dengan profesional kesehatan.		✓
2.	Menggunakan obat batuk tanpa membaca petunjuk penggunaan pada kemasan adalah tindakan yang aman dan efektif.		✓
3.	Tindakan swamedikasi dapat menyebabkan efek samping yang tidak diinginkan jika obat tidak digunakan dengan benar.	✓	
4.	Seberapa sering Anda mengonsumsi obat batuk tanpa membaca petunjuk penggunaan yang tertera pada kemasan?		✓
5.	Seberapa sering Anda melakukan swamedikasi dengan menggunakan obat batuk yang dijual bebas?	✓	
6.	Seberapa sering Anda mencari informasi lebih lanjut tentang obat batuk sebelum mengonsumsinya?	✓	
7.	Seberapa sering Anda mengubah dosis atau penggunaan obat batuk yang dijual bebas tanpa berkonsultasi dengan profesional kesehatan?		✓
8.	Seberapa sering Anda menggunakan obat batuk yang sama untuk mengatasi gejala batuk berulang, tanpa berkonsultasi dengan profesional kesehatan?		✓
9.	Seberapa sering Anda mencari saran atau rekomendasi dari <u>teman atau keluarga</u> sebelum memutuskan pengobatan batuk?		✓
10.	Seberapa sering Anda merasa perlu berkonsultasi dengan profesional kesehatan setelah melakukan swamedikasi batuk, terutama jika gejala tidak kunjung membaik?	✓	

### Lampiran 13. Data Hasil SPSS

#### JK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	L	24	21,8	21,8	21,8
	P	86	78,2	78,2	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

#### Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	D3	9	8,2	8,2	8,2
	S1	10	9,1	9,1	17,3
	SD	11	10,0	10,0	27,3
	SMA	60	54,5	54,5	81,8
	SMP	20	18,2	18,2	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

#### Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Guru	8	7,3	7,3	7,3
	IRT	43	39,1	39,1	46,4
	Karyawan	49	44,5	44,5	90,9
	Pedagang	2	1,8	1,8	92,7
	Pelajar	8	7,3	7,3	100,0
	Total	110	100,0	100,0	



## Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17-25	22	20,0	20,0	20,0
	26-35	33	30,0	30,0	50,0
	36-45	35	31,8	31,8	81,8
	46-55	20	18,2	18,2	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

## Informasi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Media Sosial	16	14,5	14,5	14,5
	Pengalaman Pribadi/Keluarga	58	52,7	52,7	67,3
	Teman dan Keluarga	2	1,8	1,8	69,1
	Tenaga Kesehatan	34	30,9	30,9	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

## Tempat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Apotek	106	96,4	96,4	96,4
	Toko Biasa	1	,9	,9	97,3
	Toko Obat	3	2,7	2,7	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**Alasan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Menghemat Biaya Pengobatan	17	15,5	15,5	15,5
Menghemat Waktu	2	1,8	1,8	17,3
Penyakitnya Ringan	91	82,7	82,7	100,0
Total	110	100,0	100,0	

**Obat yang dibeli**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Antitusif	6	5,5	5,5	5,5
Ekspektoran	102	92,7	92,7	98,2
Mukolitik	2	1,8	1,8	100,0
Total	110	100,0	100,0	

**PENGETAHUAN**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid BAIK	77	70,0	70,0	70,0
CUKUP	33	30,0	30,0	100,0
Total	110	100,0	100,0	

**TINDAKAN**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BAIK	30	27,3	27,3	27,3
	CUKUP	67	60,9	60,9	88,2
	KURANG	13	11,8	11,8	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**Correlations**

		Pengetahuan	Tindakan
Pengetahuan	Pearson Correlation	1	,173
	Sig. (2-tailed)		,071
	N	110	110
Tindakan	Pearson Correlation	,173	1
	Sig. (2-tailed)	,071	
	N	110	110

### Lampiran 14. Hasil Pertanyaan Pengetahuan Dari Kuisisioner

**P1**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	2	1,8	1,8	1,8
	1	108	98,2	98,2	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**P2**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	33	30,0	30,0	30,0
	1	77	70,0	70,0	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**P3**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	1	,9	,9	,9
	1	109	99,1	99,1	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**P4**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	1	,9	,9	,9
	1	109	99,1	99,1	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**P5**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	51	46,4	46,4	46,4
	1	59	53,6	53,6	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**P6**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	51	46,4	46,4	46,4
	1	59	53,6	53,6	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**P7**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	8	7,3	7,3	7,3
	1	102	92,7	92,7	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**P8**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	1	,9	,9	,9
	1	109	99,1	99,1	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**P9**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	3	2,7	2,7	2,7
	1	107	97,3	97,3	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**P10**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	43	39,1	39,1	39,1
	1	67	60,9	60,9	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

### Lampiran 15. Hasil Pertanyaan Tindakan Dari Kuisisioner

**P1**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	4	3,6	3,6	3,6
	1	106	96,4	96,4	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**P2**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	4	3,6	3,6	3,6
	1	106	96,4	96,4	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**P3**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	6	5,5	5,5	5,5
	1	104	94,5	94,5	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**P4**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	12	10,9	10,9	10,9
	1	98	89,1	89,1	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**P5**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	7	6,4	6,4	6,4
	1	103	93,6	93,6	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**P6**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	15	13,6	13,6	13,6
	1	95	86,4	86,4	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**P7**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	23	20,9	20,9	20,9
	1	87	79,1	79,1	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**P8**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	74	67,3	67,3	67,3
	1	36	32,7	32,7	100,0
	Total	110	100,0	100,0	



**P9**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	90	81,8	81,8	81,8
	1	20	18,2	18,2	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

**P10**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	107	97,3	97,3	97,3
	1	3	2,7	2,7	100,0
	Total	110	100,0	100,0	

### Lampiran 16. Dokumentasi Pengambilan Data



## Lampiran 17. Hasil Data Penelitian Pengetahuan

PENGETAHUAN											Total	Presentase	Pengetahuan
P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10				
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	BAIK
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90	BAIK
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80	BAIK
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80	BAIK
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80	BAIK
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	7	70	CUKUP
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	BAIK
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80	BAIK
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	90	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80	BAIK
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	9	90	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	90	BAIK
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	90	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80	BAIK
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	90	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	9	90	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	9	90	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	10	100	BAIK
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	9	90	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	6	60	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	6	60	CUKUP
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	9	90	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80	BAIK
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	9	90	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	6	60	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	6	60	CUKUP
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	9	90	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	8	80	BAIK
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	9	90	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	9	90	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	9	90	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	9	90	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	10	100	BAIK
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80	BAIK
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80	BAIK
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80	BAIK
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	9	90	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	10	100	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	9	90	BAIK
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80	BAIK
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	7	70	CUKUP
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80	BAIK
1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	9	90	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	10	100	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	8	80	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	10	100	BAIK
1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	9	90	BAIK



## Lampiran 19. Surat Hasil Uji Plagiasi



**POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA**  
The True Vocational Campus

UPT Perpustakaan & Penerbitan

### SURAT KETERANGAN HASIL UJI PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini<sup>\*)</sup>:

Nama : M. Abdul Rohim, S.S.I  
NIPY : 01.011.081  
Jabatan : ka. UPT perpustakaan & penerbitan

Menerangkan bahwa Laporan Tugas Akhir<sup>\*\*)</sup>:

Judul : Hubungan Pengetahuan dengan Tindakan swamedikasi Batuk di Apotek Perintis Tegal

yang ditulis oleh:

Nama Mahasiswa : Maya Diki Safitri  
NIM : 21080029  
Email : [mayadikisafitri@icloud.com](mailto:mayadikisafitri@icloud.com)

Telah dilakukan uji kesamaan (uji similarity) / uji plagiasi dengan hasil indikasi similaritas 38 %  
Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tegal, 2 April 2024  
Petugas Perpustakaan  
Politeknik Harapan Bersama,



M. Abdul Rohim, S.S.I  
01.011.081

Keterangan:

- <sup>\*)</sup> Diisi oleh Petugas Perpustakaan Poltek Harber
- <sup>\*\*)</sup> Diisi dengan pengetikan langsung oleh mahasiswa

## CURRICULUM VITAE



Nama : Maya Diki Safitri  
 Tempat, Tanggal Lahir : Tegal, 20 November 2002  
 Email : [mayadikisafitri@gmail.com](mailto:mayadikisafitri@gmail.com)  
 No HP : 081226056859  
 Alamat : Jl. Pala Barat 1 Rt 09/Rw 11 Mejasem Barat, Kec. Kramat, Kab. Tegal

### PENDIDIKAN

SD : SD Negeri 04 Suradadi  
 SMP : SMP Negeri 9 Tegal  
 SMA : SMA Negeri 1 Kramat  
 PERGURUAN TINGGI : DIII Farmasi Politeknik Harapan Bersama Tegal  
 JUDUL TA : Hubungan Pengetahuan dengan Tindakan Swamedikasi Batuk di Apotek Perintis Tegal

### NAMA ORANG TUA

Ayah : Sodikin  
 Ibu : Kunaeni

### PEKERJAAN ORANG TUA

Ayah : Nelayan  
 Ibu : Ibu Rumah Tangga

### ALAMAT ORANG TUA

Ayah : Jl. Pala Barat 1 Rt 09/Rw 11 Mejasem Barat, Kec. Kramat, Kab. Tegal  
 Ibu : Jl. Pala Barat 1 Rt 09/Rw 11 Mejasem Barat, Kec. Kramat, Kab. Tegal