

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Pengantar Pengambilan Data



PRODI FARMASI
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



Nomor : 041/II.3.UMG/PFAR/F/2020
Lamp. : 1 berkas
Hal : Permohonan Ijin Penelitian LTA

Kepada Yth.
Kepala BM Apotek K-24 GKB
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Berkenaan dengan penyusunan laporan tugas akhir (LTA) bagi mahasiswa Program Studi DIII Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gresik, maka kami mohon mahasiswa tersebut di bawah ini :

Nama : **Ismaul Hibna Al Huda**
NPM : 201702044
Judul Penelitian : **Tingkat Pengetahuan Swamedikasi Pasien Sakit Gigi Di Apotek K-24 GKB**
Dosen Pembimbing : 1. **Diah Ratnasari, S.Far.Apt., MT.**
2. **Janatun Nai'mah, S.Si., M.Si.**

Kami berharap bantuan untuk memberikan kesempatan pada mahasiswa kami dalam melakukan penelitian dan pengambilan data guna memperoleh bahan-bahan untuk menyusun laporan tugas akhir (LTA) pada instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Perlu kami sampaikan bahwa bahan-bahan yang diperoleh tidak akan dipergunakan untuk hal-hal yang merugikan instansi Bapak/Ibu.

Sebagai bahan pertimbangan, bersama ini kami lampirkan :

1. Fotocopy KTM
2. Proposal LTA

Demikian untuk dimaklumi, atas perhatian dan kerjasamanya, kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Gresik, 26 Maret 2020

Ka. Prodi,


Diah Ratnasari, S.Farm., Apt., MT.

Tindasan:

1. Arsip

Lampiran 2. Surat Jawaban Pengambilan Data

APOTEK
K-24
SIWA JAWA BARU

No : 001/K24-GKB/VII/2020
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Penelitian dari Ismaul Hibna Al Huda

Kepada Yth
Program Studi DIII Farmasi
Fakultas Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gresik
Di Tempat

Dengan hormat
Menindak lanjuti surat No 041/II.3.UMG/PFAR/F/2020 tentang permohonan ijin LTA,
Melalui surat ini kami sampaikan bahwa kami memberikan kesempatan dan mengizinkan
bagi mahasiswa tersebut di bawah ini:

Nama : Ismaul Hibna Al Huda
NPM : 201702044
Judul Penelitian : Tingkat Pengetahuan Swamedikasi Pasien Sakit Gigi di
Apotek K-24 GKB
Dosen Pembimbing : 1. Diah Ratnasari, S. Far. Apt., MT
2. Janatun Nao'mah, S.Si., M.Si

Melakukan penelitian dan pengambilan data guna memperoleh bahan bahan untuk menyusun
laporan tugas akhir (LTA) Demikian surat pemberitahuan ini, atas perhatian dan
kerjasamanya, kami mengucapkan terimakasih.

Gresik, 01 Juli 2020
Hormat Kami,
Apotek K-24 GKB


Hilatul Aulia, S. Farm. Apt
Apoteker Pengelola Apotek

Jl. Kalimantan No. 74 A, Sukunulyo, Manyar, Gresik. Telp.Fax : 031-99103612

Lampiran 3. Surat Pernyataan Ketersediaan Responden

Saya yang bernama ISMAUL HIBNA AL HUDA (201702044) mahasiswa Program Studi D-III Farmasi Universitas Muhammadiyah Gresik. Saat ini sedang melakukan penelitian tentang **TINGKAT PENGETAHUAN SWAMEDIKASI PASIEN SAKIT GIGI DI APOTEK K24 GKB**. Penelitian ini adalah salah satu syarat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir di Program Studi D-III farmasi Universitas Muhammadiyah Gresik.

Untuk kepentingan penelitian saya, saya memohon kesediaan Bapak/Ibu/Saudara/i agar menjadi responden dalam penelitian saya kali ini. Selanjutnya saya mohon mengisi kuisioner dengan memberikan jawaban dengan sifat jujur dan apa adanya. Jika bersedia, silahkan menandatangani lembar persetujuan ini sebagai bukti kerelaan Bapak/Ibu/Saudara/i. Bahwa kuisioner ini bersifat **rahasia**.

Atas partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/i dalam penelitian ini saya ucapkan terimakasih

Isilah pertanyaan dibawah ini dengan benar. Data ini hanya digunakan untuk penelitian dan kerahasiaan tetap dijamin oleh peneliti

1. Nama responden :
2. Usia :
3. Jenis kelamin : L / P (coret yang tidak perlu)
4. Pendidikan :
5. Pekerjaan :
6. Apakah anda pernah melakukan swamedikasi penggunaan obat sakit gigi?
YA / TIDAK (coret yang tidak perlu)

Gresik, 2020
Responden

(.....)

Lampiran 4. Kuisioner Pengetahuan terhadap Swamedikasi obat Sakit gigi

Isilah pertanyaan berikut dengan memberikan tanda ☒ pada kolom !

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anda memilih obat sakit gigi disesuaikan dengan keluhan yang dirasakan?		
2.	Apakah Asam mefenamat dapat digunakan untuk sakit gigi ?		
3.	Apakah anda selalu membeli obat sakit gigi di Apotek?		
4.	Apakah anda membeli obat sakit gigi yang dikemasannya ada logo  di apotek ?		
5.	Apakah obat sakit gigi harus diminum sesudah makan ?		
6.	Apakah anda pernah menggunakan obat sakit gigi atas dasar pengalaman ?		
7.	Apakah obat Cataflam diminum 3 kali sehari 1 tablet sesudah makan?		
8.	Apakah anda menanyakan aturan minum obat sakit gigi kepada pegawai Apotek ?		
9.	Jika anda meminum obat sakit gigi saat perut kosong, dapat mengiritasi lambung ?		
10.	Apakah anda menyimpan obat sakit gigi di tempat sejuk dan kering ?		
11.	Apakah anda masih meminum obat sakit gigi jika obat tersebut telah melebihi tanggal kadaluarsa?		

Lampiran 5. Hasil Uji Validitas Kuisisioner

Pertanyaan	R Hitung	R Tabel	Keterangan
Q1	0,596	0,349	Valid
Q2	0,548	0,349	Valid
Q3	0,494	0,349	Valid
Q4	0,482	0,349	Valid
Q5	0,658	0,349	Valid
Q6	0,483	0,349	Valid
Q7	0,687	0,349	Valid
Q8	0,450	0,349	Valid
Q9	0,518	0,349	Valid
Q10	0,350	0,349	Valid
Q11	0,545	0,349	Valid

Correlations													
		Q_1	Q_2	Q_3	Q_4	Q_5	Q_6	Q_7	Q_8	Q_9	Q_10	Q_11	TOT AL
Q_1	Pearson Correlat ion	1	,750**	,649**	- 0,064	0,324	0,269	0,240	- 0,072	0,000	0,169	,495**	,596**
	Sig. (2- tailed)		0,000	0,000	0,736	0,081	0,151	0,201	0,707	1,000	0,373	0,005	0,001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Q_2	Pearson Correlat ion	,750**	1	,402*	- 0,057	0,270	0,130	0,160	- 0,032	0,188	0,000	,660**	,548**
	Sig. (2- tailed)	0,000		0,028	0,765	0,150	0,493	0,398	0,867	0,319	1,000	0,000	0,002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Q_3	Pearson Correlat ion	,649**	,402*	1	- 0,162	0,318	0,257	0,178	- 0,165	0,178	0,050	0,311	,494**
	Sig. (2- tailed)	0,000	0,028		0,393	0,087	0,170	0,346	0,385	0,346	0,793	0,094	0,005
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Q_4	Pearson Correlat ion	-0,064	- 0,057	- 0,162	1	0,008	0,210	0,205	,940**	0,299	0,254	0,032	,482**
	Sig. (2- tailed)	0,736	0,765	0,393		0,965	0,264	0,276	0,000	0,108	0,176	0,866	0,007
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Q_5	Pearson Correlat ion	0,324	0,270	0,318	0,008	1	0,149	,855**	0,037	0,311	0,033	0,307	,658**

	Sig. (2-tailed)	0,081	0,150	0,087	0,965		0,433	0,000	0,846	0,095	0,864	0,099	0,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Q_6	Pearson Correlation	0,269	0,130	0,257	0,210	0,149	1	0,235	0,213	0,155	0,303	-0,077	,483**
	Sig. (2-tailed)	0,151	0,493	0,170	0,264	0,433		0,212	0,259	0,415	0,104	0,685	0,007
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Q_7	Pearson Correlation	0,240	0,160	0,178	0,205	,855**	0,235	1	0,092	,362*	0,054	0,350	,687**
	Sig. (2-tailed)	0,201	0,398	0,346	0,276	0,000	0,212		0,630	0,049	0,777	0,058	0,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Q_8	Pearson Correlation	-0,072	-0,032	-0,165	,940**	0,037	0,213	0,092	1	0,259	0,232	-0,006	,450*
	Sig. (2-tailed)	0,707	0,867	0,385	0,000	0,846	0,259	0,630		0,167	0,218	0,975	0,013
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Q_9	Pearson Correlation	0,000	0,188	0,178	0,299	0,311	0,155	,362*	0,259	1	-0,025	0,141	,518**
	Sig. (2-tailed)	1,000	0,319	0,346	0,108	0,095	0,415	0,049	0,167		0,894	0,457	0,003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Q_10	Pearson Correlation	0,169	0,000	0,050	0,254	0,033	0,303	0,054	0,232	-0,025	1	0,126	0,350
	Sig. (2-tailed)	0,373	1,000	0,793	0,176	0,864	0,104	0,777	0,218	0,894		0,506	0,058
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Q_11	Pearson Correlation	,495**	,660**	0,311	0,032	0,307	-0,077	0,350	-0,006	0,141	0,126	1	,545**
	Sig. (2-tailed)	0,005	0,000	0,094	0,866	0,099	0,685	0,058	0,975	0,457	0,506		0,002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
TOTAL	Pearson Correlation	,596**	,548**	,494**	,482**	,658**	,483**	,687**	,450*	,518**	0,350	,545**	1
	Sig. (2-tailed)	0,001	0,002	0,005	0,007	0,000	0,007	0,000	0,013	0,003	0,058	0,002	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

Lampiran 6. Hasil Uji Reliabilitas Kuisisioner

Reliability Statistics		
Cronbach's Alpha	N of Items	
,742	11	

Cronbach's Alpha	Konstanta	Keterangan
0,742	0,6	Reliabel



Lampiran 7. Rekap Data Tingkat Pengetahuan Responden terhadap Swamedikasi obat Sakit gigi

No	Pertanyaan	Ya	Tidak	Skor	TCR (%)	Kriteria
1.	Apakah anda memilih obat sakit gigi disesuaikan dengan keluhan yang dirasakan?	37	12	37	75,5	Baik
2.	Apakah Asam mefenamat dapat digunakan untuk sakit gigi ?	29	20	29	59,2	Cukup
3.	Apakah anda selalu membeli obat sakit gigi di Apotek?	32	17	32	65,3	Cukup
4.	Apakah anda membeli obat sakit gigi yang dikemasannya ada logo  di apotek ?	34	15	34	69,4	Cukup
5.	Apakah obat sakit gigi harus diminum sesudah makan ?	26	23	26	53,1	Kurang
6.	Apakah anda pernah menggunakan obat sakit gigi atas dasar pengalaman ?	37	12	37	75,5	Baik
7.	Apakah obat Cataflam diminum 3 kali sehari 1 tablet sesudah makan?	33	16	33	67,3	Cukup
8.	Apakah anda menanyakan aturan minum obat sakit gigi kepada pegawai Apotek ?	31	18	31	63,3	Cukup
9.	Jika anda meminum obat sakit gigi saat perut kosong, dapat mengiritasi lambung ?	33	16	33	67,3	Cukup
10.	Apakah anda menyimpan obat sakit gigi di tempat sejuk dan kering ?	30	19	30	61,2	Cukup
11.	Apakah anda masih meminum obat sakit gigi jika obat tersebut telah melebihi tanggal kadaluarsa?	3	46	46	93,9	Baik

Lampiran 8. Lembar Bimbingan Pembimbing 1

①



PRODI FARMASI
 FAKULTAS KESEHATAN
 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



Form LTA-003

FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Ismaul Hibna Al Huda
 NIM : 201902044
 Pembimbing 1 : Diah Ratnasari S Farm, Apt., M.T
 Pembimbing 2 : Janatun Nalimah, S.Si., M.Si

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
1	21/3/2020	Konsul BAB 1, 2, 3	DF
2	11/04/20	Revisi Bab 1, 2, 3	DF
3	16/4/20	Revisi bab 1, 2, 3	DF
4	21/4/20	Revisi bab 1, 2, 3	DF
5	07/05/20	Revisi kesimpulan	DF
6	14/05/20	Revisi PPT sempro LTA	DF
7	03/07/20	Revisi Bab 4, 5	DF
8	10/07/20	Revisi bab 4 & 5	DF
9	18/07/20	Revisi Bab 4 & 5	DF
10	29/07/20	Revisi naskah LTA post sidang	DF
11	14/08/20	Revisi naskah LTA	DF
12	25/8/20	Revisi naskah LTA	DF
13	27/8/20	Revisi naskah LTA	DF
14	29/8/20	Revisi Jurnal Karya Ilmiah	DF

Catatan:

- Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 8 (delapan) kali
- Setelah penulisan LTA selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang LTA

PTKes/Akr/Dip/IX/2018
 Jl. Sumatra 101 Gresik Kota Baru (GKB) Gresik, 61121 Telp: (031) 3951414, Fax: (031) 3952585 W

Scanned by TapScanner

Lampiran 9. Lembar Bimbingan Pembimbing 2



PRODI FARMASI
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



Form LTA-003

FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Ismaul Hibna Al Huda
 NIM : 201902044
 Pembimbing 1 : Diah Ratnasari S.Parm., Apt., M.S.
 Pembimbing 2 : Jamiatun Naimah S.Si.M.Si

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
	21/4/20	Revisi bab 1 & 2	A
	24/4/20	Revisi bab 1 & 2	A
	30/4/20	Revisi bab 1 & 2	A
	05/05/20	Revisi bab 1, 2 & 3	A
	09/05/20	Revisi bab 1, 2, & 3	A
	14/05/20	Revisi ppt sempro LTA	A
	08/06/20	Revisi ppt sempro	A
	15/07/20	Revisi bab 4 & 5	A
	22/07/20	Revisi bab naskah LTA	A
	08/08/20	Revisi Naskah LTA part sidang	A
	12/08/20	Revisi Naskah LTA part sidang	A
	15/08/20	Revisi naskah LTA	A
	19/08/20	Revisi naskah LTA	A
	27/08/20	Revisi JURNAL karya ilmiah	A

Catatan:
 1. Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 8 (delapan) kali
 2. Setelah penulisan LTA selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang LTA

M-PTKes/Akri/Dip/IX/2018

The Power of Islamic Entrepreneurship

Jl. Sumatera 101 Gresik Kota Baru (GKB) Gresik, 61121 Telp: (031) 3951414, Fax: (031) 3952585 W

Scanned by TapScanner

Lampiran 9. Lembar Bimbingan Pembimbing 2



PRODI FARMASI
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



Form LTA-003

FORMULIR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Ismaul Hibna

NIM : 201702044

Pembimbing 1 :

Pembimbing 2 : Jannatun Naimah S.Si M.Si

DAFTAR HADIR BIMBINGAN

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Paraf Pembimbing
	25/04/20	Revisi bab 1-3.	<i>[Signature]</i>
	27/4/20	Revisi Daftar pustaka	<i>[Signature]</i>
	30/4/20	Revisi Literatur LTA	<i>[Signature]</i>
	07/05/20	Revisi bab 3.	<i>[Signature]</i>
	08/5/20	Revisi PPT Sempred.	<i>[Signature]</i>
	01/6/20	Revisi sempred	<i>[Signature]</i>
	08/6/20	Revisi LTA Post Sempred.	<i>[Signature]</i>
	25/6/20	Revisi Kuesioner	<i>[Signature]</i>
	13/7/20	Revisi bab 4&5	<i>[Signature]</i>
	17/7/20	Revisi Naskah LTA	<i>[Signature]</i>
	28/7/20	Revisi Naskah LTA Post Sidang	<i>[Signature]</i>
	24/8/20	Revisi Jurnal Karya Ilmiah	<i>[Signature]</i>
	23/8/20	Revisi Jurnal Karya Ilmiah	<i>[Signature]</i>

Catatan:

- Bimbingan dilakukan dengan ketentuan minimal 8 (delapan) kali
- Setelah penulisan LTA selesai, formulir ini dilampirkan untuk mengajukan ujian sidang LTA

AKREDITASI BAN-PT
633/LAM-PTKasi/Akr/Dip/I/2018

The Power of Islamic Entrepreneurship

Jl. Sumatera 101 Gresik Kota Baru (GKB) Gresik. 61121 Telp. (031) 3951414, Fax (031) 3951415

Scanned by TapScanner

Lampiran 10. Lembar Revisi Seminar Proposal

Form LTA-007



PRODI FARMASI
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



LEMBAR REVISI SEMINAR PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : Ismaul Hibna Al Huda
 NIM : 201702044
 Judul LTA : Tingkat Pengetahuan Swamedikasi pasien Sakit Gigi di Apotek K-24 GKB
 Tanggal Seminar Proposal : 20 Mei 2020

No	Saran Perbaikan (Saat Ujian Sidang LTA)	Tanggal Revisi	Paraf Penguji
Penguji 1	Perbaiki bab 3 terkait waktu penelitian, metode penelitian		
Penguji 2	1. Perbaiki metode penelitian 2. Perbaiki kesalahan penulisan		
Penguji 3	1. Rancangan metode penelitiannya diperbaiki 2. Sesuaikan Daftar pustaka dengan sitasi yang ada di Bab 1 3. Diatur spasi tulisannya yang berdempetan		

Penguji 1,



Noorainny Yunitasari, S.Pd., M.Pd.

Penguji 2,



Apt. Diah Ratnasari, S.Farm., M.T.

Gresik, 20 Mei 2020

Penguji 3,



Janatun Na'imah, S.Si., M.Si.

AKREDITASI BAN-PT

0633/LAM-PTKes/Akr/Dip/IX/2018

The Power of Islamic Entrepreneurship

Jl. Sumatera 101 Gresik Kota Baru (GKB) Gresik, 61121 Telp: (031) 3951414, Fax: (031) 39525...

Scanned by TapScanner

Lampiran 11. Lembar Revisi Sidang Akhir LTA

Form LTA-007



PRODI FARMASI
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GRESIK



LEMBAR REVISI UJIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

Nama : ISMAUL HIBNA AL HUDA
NIM : 201702044
Judul LTA : TINGKAT PENGETAHUAN SWAMEDIKASI PASIEN SAKIT GIGI DI APOTEK K-24 GKB
Tanggal Ujian Sidang LTA : 28 Juli 2020

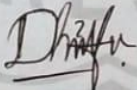
No	Saran Perbaikan (Saat Ujian Sidang LTA)	Tanggal Revisi	Paraf Penguji
	Penguji 1 Tercantum dalam naskah		
	Penguji 2 - Perbaiki penulisan - Perbaiki bab 4		
	Penguji 3 - Perbaiki font penulisan pada lembar pengesahan dan daftar isi sesuai panduan LTA - Perbaiki penulisan tabel - Perbaiki kuisisionernya		

Penguji 1,



Norainny Yunitasari, S.Pd., M.Pd

Penguji 2,



Diah Ratnasari, S.Farm., Apt., MT

Gresik, 2020

Penguji 3,



Janatun Na'imah, M.Si

AKREDITASI BAN-PT
0633/LAM-PTKes/Aku/Dip/IX/2018

The Power of Islamic Entrepreneurship
Jl. Sumatera 101 Gresik Kota Baru (GKB) Gresik, 61121 Telp: (031) 3851414, Fax: (031) 3852565

Scanned by TapScanner