

LAMPIRAN

Lampiran 1. Pedoman untuk pengobatan dan pemberian ASI

Menurut Riordan dkk (1996), pedoman untuk pengobatan dan pemberian ASI adalah sebagai berikut:

| No. | Pengobatan | Kategori | | | | Catatan |
|-----|---------------|----------|---|---|---|--|
| | | A | B | C | D | |
| 1 | Acetaminophen | √ | | | | Analgesik non-narkotika. Digunakan postpartum |
| 2 | Asiklovir | √ | | | | Digunakan untuk herpes. Konsentrasi rendah di dalam ASI |
| 3 | Albuterol | √ | | | | Pencegahan terhadap bronkospasme |
| 4 | Alprazolam | | | | √ | Gunakan obat pengganti. Risiko akumulasi |
| 5 | Aminofilin | √ | | | | Observasi adanya iritabilitas dan insomnia pada bayi |
| 6 | Amoksisilin | √ | | | | Masuk ke dalam ASI secara lambat |
| 7 | Ampisilin | √ | | | | Konsentrasi dalam ASI rendah |
| 8 | Amitriptilin | √ | | | | Tidak terdeteksi dalam urin bayi |
| 9 | Antimetabolit | √ | | | | Aktivitas anti DNA |
| 10 | Aspirin | | √ | | | Dosis analgesik biasa (300-600 mg) biasanya aman. Obat pilihan untuk diagnosa. Artritis jangka panjang |
| 11 | Atenolol | | | √ | | Dilaporkan adanya bayi yang mengalami sianosis dan bradikardi pada terapi maternal |
| 12 | Azitromisin | √ | | | | Cocok untuk laktasi |
| 13 | Bromokriptin | | | | √ | Tidak digunakan untuk menekan produksi ASI |
| 14 | Butorfanol | √ | | | | Aman dalam dosis tunggal |
| 15 | Kafein | √ | | | | Jika dosis ibu tinggi, bayi menjadi peka dan lemah |
| 16 | Kaptopril | √ | | | | Antihipertensi jumlahnya sedikit dalam ASI |
| 17 | Karbamazepin | √ | | | | Antikonvulsan, akumulasi tidak terlihat |
| 18 | Sefalosporin | √ | | | | Masuk ke dalam ASI dalam konsentrasi rendah, umumnya aman |
| 19 | Kloramfenicol | | | | √ | Risiko kecil terhadap supresi sumsum tulang terdapat efek merugikan |
| 20 | Klorpromazin | √ | | | | Antimalaria Obat penenang, observasi sedasi pada bayi |

| No. | Pengobatan | Kategori | | | Catatan | |
|-----|-----------------------------------|----------|---|---|---|---|
| 21 | Simetidin | | ✓ | | Antagonis H-2, menurunkan produksi asam | |
| 22 | Siprofloksasin | | | ✓ | Quinolone, terjadinya artopati dan kartilago pada hewan yang imatur | |
| 23 | Klindamisin | ✓ | | | Berbentuk krim vagina, oral dan dapat diinjeksi | |
| 24 | Kodein | ✓ | | | Aman untuk kesehatan, pada bayi untuk pemakaian yang singkat | |
| 25 | Kontrasepsi, hanya progestin oral | ✓ | | | Tunggu sampai laktasi telah terbentuk dengan baik 4-6 minggu | |
| 26 | Kontrasepsi, oral dengan estrogen | | | | ✓ | Biasanya akan menurunkan pasokan ASI |
| 27 | Kortikosteroid | | ✓ | | Gunakan hanya untuk waktu yang singkat dan dengan dosis yang rendah | |
| 28 | Krotamiton 10% | ✓ | | | Digunakan untuk skabies. Aman dan efektif untuk wanita yang menyusui | |
| 29 | Desipramin | ✓ | | | Tidak ada obat yang terdeteksi di dalam urin bayi. Pilihan antidepresan untuk wanita menyusui | |
| 30 | Diazepam | | | | ✓ | Gunakan obat pengganti, risiko akumulasi |
| 31 | Dikloksasilin | ✓ | | | Resisten – penisilin, antistafilocokus | |
| 32 | Digoksin | ✓ | | | Obat antiaritmia. Paparan terhadap bayi kemungkinan tidak bermakna | |
| 33 | Efedrin | ✓ | | | Komponen yang biasa digunakan dalam campuran obat batuk dan obat demam yang dijual bebas | |
| 34 | Ergonovin | ✓ | | | Menekan produksi ASI. Masa postpartum singkat dapat menjadi aman | |
| 35 | Ergotamin | | | | ✓ | Digunakan untuk migren. Menekan suplai ASI. Dapat menyebabkan muntah, diare, konvulsi |
| 36 | Eritromisin | ✓ | | | Tidak boleh diberikan pada usia kurang dari 1 bulan jika berisiko ikterik | |
| 37 | Etosuksimid | | ✓ | | Antikonvulsan. Masuk dengan bebas ke dalam ASI. Pertimbangkan penggunaan obat pengganti | |

| No. | Pengobatan | Kategori | | | Catatan |
|-----|------------------|----------|---|---|---|
| 38 | Fentanil | √ | | | Terdapat dalam ASI dengan jumlah kecil. Tidak dapat dideteksi setelah 10 jam |
| 39 | Flukonazol | √ | | | Digunakan untuk mengobati kandidiasis. Aman digunakan untuk anak-anak |
| 40 | Fluoksetin | √ | | | Dapat menyebabkan gejala kolik |
| 41 | Furosemid | √ | | | Antibiotik aminoglikosida. Dapat diberikan pada bayi |
| 42 | Gentamisin | √ | | | Perpindahan minimal |
| 43 | Haloperinol | | √ | | Obat penenang |
| 44 | Heparin | √ | | | Tidak diekskresi ke dalam ASI |
| 45 | Ibuprofen | √ | | | Biasanya digunakan untuk nyeri postpartum. Perpindahan minimal |
| 46 | Imipramin | √ | | | Antidepresan |
| 47 | Vaksin influenza | √ | | | Vaksinasi maternal dianggap tidak menyebabkan risiko terhadap bayi yang disusui |
| 48 | Insulin | √ | | | Tidak diekskresikan ke dalam ASI dengan berat molekul yang besar |
| 49 | Yodium | | √ | | Mudah diabsorpsi dan terkonsentrasi dalam ASI; dapat menyebabkan supresi tiroid; dosis 15 % dapat masuk ke dalam ASI dalam 3 hari |
| 50 | Zat besi | √ | | | Suplemen tidak mengubah kadar zat besi pada ASI dalam jumlah besar |
| 51 | Isoniazid | | √ | | Antituberkular. Sampai saat ini tidak dilaporkan adanya efek merugikan pada bayi. Mungkin baik untuk memantau tanda-tanda keracunan pada bayi |
| 52 | Ketoconazol | √ | | | Digunakan untuk mengobati kandidiasis yang berat |
| 53 | Levonogestrel | | | √ | Kontrasepsi yang efektif. Efek pada suplai ASI tidak meyakinkan |
| 54 | Lindan | | | √ | Secara klinis jumlahnya tidak bermakna (30 g/ml) dalam ASI. Membutuhkan informasi lebih |
| 55 | Lithium | | √ | | Pantau kadar serum bayi. Pilih obat alternatif jika mungkin |
| 56 | Asam mandelik | | | √ | Terdeteksi di dalam urin semua bayi yang diteliti. Efeknya belum diketahui |
| 57 | Magnesium sulfat | √ | | | Dapat menghambat masuknya |

| No. | Pengobatan | Kategori | | | Catatan |
|-----|---------------------|----------|---|--|---|
| | | | | | ASI |
| 58 | Medroksiprogesteron | ✓ | | | Didapat pada ASI dalam jumlah yang tidak bermakna. Akumulasi tidak merupakan masalah |
| 59 | Meperidin | ✓ | | | Dapat menyebabkan depresi neurobehavioral pada neonatus. Anjurkan untuk digunakan pada periode awal postpartum |
| 60 | Mesoridazin | ✓ | | | Fenotiazin digunakan sebagai antipsikotik |
| 61 | Metaproterenol | | ✓ | | Digunakan untuk asma bronkhial |
| 62 | Metformin | ✓ | | | Antidiabetik baru. Efeknya belum diuji |
| 63 | Metenamin | ✓ | | | Antiinfeksi urinarius. Tidak ada efek merugikan yang dilaporkan |
| 64 | Metadon | ✓ | | | Digunakan untuk mengobati adiksi heroin. Kadarnya minimal dalam ASI |
| 65 | Metimazol | ✓ | | | Untuk hipertiroid. Rasio S.P lebih tinggi dari propiltiourasil |
| 66 | Metildopa | ✓ | | | Antihipertensi |
| 67 | Metoklopramid | ✓ | | | Digunakan untuk meningkatkan ASI; dosis 10 mg 3 x sehari |
| 68 | Metoprolol | | ✓ | | Mengacu pada tindakan menghambat, pantau bayi jika digunakan dalam jangka lama |
| 69 | Morfin | ✓ | | | Aman untuk digunakan dalam jangka waktu pendek untuk mengendalikan nyeri. Bayi akan lebih waspada dan orientasinya lebih baik dari pada jika ibu menerima meperidin |
| 70 | Nadolol | | ✓ | | Hindari jika bayi masih muda dan/atau dibutuhkan dosis yang tinggi |
| 71 | Nalbufin | ✓ | | | Analgesik non narkotik. Aman dalam dosis tunggal |
| 72 | Naproksen | ✓ | | | Masuk ke dalam ASI dengan jumlah kecil (0,26% dari dosis maternal. Rasio M/P kira-kira 0,10) |
| 73 | Nifedipin | ✓ | | | Dosis rendah digunakan untuk engobati vasospasme puting; dosis maternal <5 % yang ditransfer ke bayi |
| 74 | Nitrofurantoin | ✓ | | | Digunakan untuk mengobati |

| No. | Pengobatan | Kategori | | | Catatan |
|-----|----------------|----------|---|---|--|
| | | | | | infeksi traktus urinarius |
| 75 | Nortriptilin | √ | | | Tidak terdeteksi di dalam serum bayi |
| 76 | Nistatin | √ | | | Aman digunakan untuk kandidiasis |
| 77 | Ofloksasin | | √ | | Antibiotik fluorquinolone yang mirip dengan siprofloksasin |
| 78 | Oksasilin | √ | | | Antistafilokokus |
| 79 | Oksikodon | √ | | | Aman untuk digunakan dalam waktu singkat |
| 80 | Paroksetin | | √ | | Antidepresan; <1% dosis harian yan ditransfer ke bayi yang mendapatkan ASI |
| 81 | Penisilin | √ | | | Diekskresikan ke dalam ASI dalam konsentrasi rendah. Dapat terjadi modifikasi flora usus besar dan kemungkinan repons alergenik |
| 82 | Fenazopiridin | | √ | | Digunakan untuk mengendalikan gangguan kejang. Kadar dalam ASI <5% dosis terapeutik untuk bayi |
| 83 | Podofilin | | | √ | Digunakan untuk terapi kulit genital, jangan digunakan selama menyusui |
| 84 | Profoksipen | √ | | | Aman bila digunakan dalam dosis tunggal |
| 85 | Propanolol | | √ | | Pemaparan dalam waktu lama memerlukan pemantauan |
| 86 | Propitiourasil | √ | | | Untuk mengobati hipertiroidisme, pantu fungsi tiroid bayi jika digunakan untuk waktu lama |
| 87 | Piretrins | √ | | | Digunakan untuk mengobati pedikulosis. Penyerapan topikal buruk. Kecil kemungkinan terjadi toksitas; lebih disukai dari pada Lindane 1 % |
| 88 | Quinidin | √ | | | Obat antiaritmia |
| 89 | Ranitidine | √ | | | Bayi memperoleh obat ini dalam jumlah sangat kecil melalui ASI |
| 90 | Rifampin | √ | | | Antituberkular. Tidak dilaporkan adanya efek merugikan |
| 91 | Sertraline | √ | | | Antidepresan. Tidak ditemukan dalam serum bayi |
| 92 | Sotalol | | √ | | Masuk ke dalam ASI dalam jumlah relatif banyak meskipun |

| No. | Pengobatan | Kategori | | | Catatan |
|-----|--------------------------|----------|---|--|---|
| | | | | | tidak dilaporkan adanya efek yang merugikan. Pantau efek samping pada bayi |
| 93 | Streptomisin | ✓ | | | Diberikan secara langsung pada bayi. Tidak lebih dari dua minggu |
| 94 | Pencahar bentuk laksatif | ✓ | | | Efek lokal |
| 95 | Sulindak | | ✓ | | Non-steroidal, anti-inflamasi |
| 96 | Sulfonamid | | ✓ | | Hindari selama bulan pertama kehidupan. Mengganti bilirubin. |
| 97 | Terbutalin | ✓ | | | Dosis untuk bayi adalah 0,2 % dari dosis maternal. Gejala dari rangsangan beta-adrenergik tidak ditemukan dalam penelitian terhadap bayi. |
| 98 | Terkonazol | ✓ | | | Digunakan untuk candidiasis. Berbentuk krim vagina dan suppositoria. |
| 99 | Terfenadin | ✓ | | | Antihistamin. Jumlah yang ditentukan untuk dikonsumsi oleh neonatus setelah ibu diberikan dosis yang dianjurkan cenderung tidak berakibat pada kadar plasma yang menghasilkan efek tidak baik |
| 100 | Teofilin | ✓ | | | Kurang dari 0,1 % muncul di dalam ASI, kadang-kadang dapat mengakibatkan iritabilitas pada bayi baru lahir. |
| 101 | Tioridazin | ✓ | | | Fenotiazin digunakan sebagai anti-psikotik. |
| 102 | Tiroid dan Tiroksin | ✓ | | | Dapat meningkatkan volume ASI bila ibu hipotiroid. |
| 103 | Tranilsipromin | | ✓ | | Inhibitor MAO digunakan sebagai anti-depresan |
| 104 | Verapamil | ✓ | | | Tidak ada obat yang ditemukan dalam plasma bayi. |

Keterangan:

- A: Relatif aman
- B: Membutuhkan perhatian
- C: Tidak diketahui
- D: Kontraindikasi

Lampiran 2. Lembar persetujuan menjadi responden

Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lembar ini berisi mengenai kesediaan untuk menjadi responden yang bertujuan untuk melihat “Gambaran Penggunaan Obat Pada Masa Menyusui di Kecamatan Batu Ketulis Kabupaten Lampung Barat” sebagai salah satu tugas akhir peneliti untuk menyelesaikan perkuliahan di Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Jurusan D3 Farmasi si tahun 2021. Mohon bantuan dan kesediaan saudari untuk menjawab seluruh pertanyaan wawancara yang diajukan peneliti. Segala jawaban dan data yang diperoleh selama proses penelitian ini akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk keperluan akademik. Apabila bersedia untuk menjadi responden pada penelitian ini, saudari dapat menandatangani dibawah ini.

Yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

Usia :

Dengan ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan oleh peneliti. Untuk itu secara sukarela saya menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian tersebut. Demikian saya ucapkan terimakasih.

Batu Ketulis,2021

Responden

(.....)

Lampiran 3. Lembar pertanyaan wawancara

**Gambaran Penggunaan Obat Pada Masa Menyusui
di Kecamatan Batu Ketulis Kabupaten Lampung Barat**

Kode Responden : _____

Hari/Tanggal : _____

Asal Desa : _____

I. KARASTERISTIK RESPONDEN

1. Nama Ibu : _____
2. Usia : _____
3. Tingkat Pendidikan :
 - a. PAUD/TK
 - b. SD
 - c. SMP
 - d. SMA
 - e. Perguruan Tinggi
4. Pekerjaan :
 - a. Tenaga Kesehatan
 - b. Bukan Tenaga Kesehatan
5. Lama Menyusui : _____

II. PERTANYAAN

Penggunaan Obat Pada Masa Menyusui

1. Apakah Ibu masih dalam usia produktif (sejak mendapat haid pertama dan sampai berhentinya haid)?
 - a. Ya
 - b. Tidak
2. Apakah ibu sedang menyusui atau dalam dua tahun terakhir ini sedang menyusui?
 - a. Ya
 - b. Tidak
3. Apakah ibu pernah melakukan pengobatan selama masa menyusui?
 - a. Ya, pernah
 - b. Ya, sedang menjalankan
 - c. Tidak
4. Apakah ibu pernah menggunakan obat saat masa menyusui?
 - a. Ya
 - b. Tidak
5. Jika pertanyaan 3 jawabannya adalah A(Ya), apa nama obat tersebut yang ibu gunakan selama masa menyusui?
.....

6. Apa kegunaan dari obat tersebut?
.....

7. Berapa lama ibu menggunakan obat tersebut selama masa menyusui?
.....

8. Berapa lama waktu ibu memberikan rentang waktu antara penggunaan obat dengan proses menyusui?
 - a. Sesaat sebelum menyusui
 - b. Sesaat setelah menyusui
 - c. Diberikan rentang waktu.....menit

9. Menurut ibu, apakah obat yang ibu gunakan tersebut aman untuk digunakan pada masa menyusui?
 - c. Ya, aman
 - d. Tidak yakin aman

Lampiran 4. Rekapitulasi lembar pertanyaan wawancara

| No | Asal Desa | Nama | Usia | Karasteristik responden | | Pertanyaan | | | | | | | |
|----|-----------|---------------|------|---|---|---|--------------------------|---|---|----------------------------------|--|--|---|
| | | | | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=< bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama penggunaan A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2=sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | Keamanan 1=ya, aman 2=Tidak yakin |
| 1 | Argomulyo | Alni Amniyati | 23 | 4 | 2 | 2 | Aspirin | Acetylsalicylic Acid/Aspirin | potensi toksisitas | sakit gigi | 5 | 7 | 1 |
| 2 | Argomulyo | Ai Erawati | 24 | 4 | 2 | 3 | Amoxicillin, Paracetamol | Amoxicillin, Paracetamol | aman, aman | sakit kepala, radang tenggorokan | 5 | 6 | 1 |
| 3 | Argomulyo | Siti Anisa | 23 | 4 | 2 | 3 | Promag | Magnesium hidroksida 150 mg, Hydrotalcite 200 mg, Simethicone 50 mg | aman aman aman | maag | 5 | 4 | 2 |
| 4 | Argomulyo | Wartiningsih | 37 | 5 | 2 | 2 | Plantacid | Aluminium hydroxida gel 400 mg, Magnesium hydroxida 400 mg, Dimethyl Polisiloxane 100 | aman aman aman | Maag | 5 | 3 | 2 |

| No | Asal Desa | Karasteristik responden | | | | | Pertanyaan | | | | | | | Keamanan |
|----|-----------|-------------------------|------|---|---|--|----------------------|--|---|----------------|--|---|---|----------|
| | | Nama | Usia | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama penggunaan A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | | |
| | | | | | | | | mg | | | | | | |
| 5 | Argomulyo | Desi | 24 | 3 | 2 | 3 | Antasida, Omeprazole | Aluminium hydroxida 200 mg, Magnesium hydroxida 200 mg, Omeprazole | aman aman potensi toksisitas | Asam Lambung | 5 | 4 | 2 | |
| 6 | Argomulyo | Siti Rukayah | 25 | 3 | 2 | 1 | Grafalin | Salbutamol | kemungkinan aman | sesak nafas | 5 | 4 | 1 | |
| 7 | Argomulyo | Febi | 23 | 3 | 2 | 3 | Amlodipin | Amlodipin | kemungkinan aman | Hipertensi | 1 | 7 | 2 | |
| 8 | Argomulyo | Sriningsih | 37 | 2 | 2 | 3 | Ambroxol | Ambroxol | Kemungkinan aman | Batuk berdahak | 5 | 7 | 1 | |

| No | Asal Desa | Karasteristik responden | | | | | Pertanyaan | | | | | | |
|----|-----------|-------------------------|------|---|---|--|-------------------|--|---|---------------|--|---|---|
| | | Nama | Usia | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama penggunaan A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | Keamanan 1=ya, aman 2=Tidak yakin |
| 9 | Argomulyo | Marti | 43 | 2 | 2 | 3 | Dextral | Dextromethorphan HBr 10 mg, Glyceryl Guaiacolate 50 mg, Phenylpropanolamine HCl 12,5 mg, Chlorpheniramine maleat 1 mg | aman kemungkinan aman kemungkinan aman kemungkinan aman | Flu dan batuk | 5 | 3 | 2 |
| 10 | Argomulyo | Erti | 37 | 2 | 2 | 2 | Asam mefenamat | Asam mefenamat | kemungkinan aman | sakit kepala | 5 | 6 | 1 |
| 11 | Argomulyo | Siti Julaiha | 25 | 3 | 2 | 1 | OBH combi (merah) | Succus Liquiritiae Extract 167 mg, Paracetamol 150 mg, Ammonium Chloride 50 mg, Ephedrine HCl 2,5 mg, Chlorpheniramine maleat 1 mg | aman kemungkinan aman kemungkinan aman potensi toksisitas | batuk kering | 5 | 7 | 1 |
| 12 | Argomulyo | Anisa | 31 | 3 | 2 | 3 | Ceterizine | Ceterizine | kemungkinan aman | Gatal | 5 | 7 | 1 |

| No | Asal Desa | Karasteristik responden | | | | | Pertanyaan | | | | | | | Keamanan 1=ya, aman 2=Tidak yakin |
|----|--------------|-------------------------|------|---|---|--|--------------------------|---|---|---------------------|--|---|---|---|
| | | Nama | Usia | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama penggunaan A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | | |
| 13 | Bakhu | Citra dewi | 27 | 4 | 2 | 2 | Paracetamol, Amoxicillin | Paracetamol, Amoxicillin | aman, aman | Sakit kepala, Demam | 5 | 4 | 1 | |
| 14 | Campang Tiga | Sulastri | 25 | 4 | 2 | 3 | Mixagrip | Paracetamol 500 mg, Phenylpropanolamine HCL 15 mg, Chlorpheniramine maleat 2 mg | aman kemungkinan aman kemungkinan aman | Flu | 5 | 2 | 1 | |
| 15 | Campang Tiga | Cuncun | 39 | 3 | 2 | 3 | Amlodipin | Amlodipin | kemungkinan aman | Hipertensi | 1 | 7 | 1 | |
| 16 | Campang Tiga | Yurida | 27 | 5 | 1 | 3 | Oralit, Zinc, Loperamid | Glukosa ahnidrat 2,7 gr, Kalium klorida 0,3 gr, Natrium Klorida 0,52 g, Trisodium sitrat dihidrat 0,58 gr, Zinc Oxide, Loperamide | kemungkinan aman kemungkinan aman kemungkinan aman kemungkinan aman aman kemungkinan aman | Diare | 6 | 4 | 1 | |

| No | Asal Desa | Karasteristik responden | | | | | Pertanyaan | | | | | | | Keamanan 1=ya, aman 2=Tidak yakin |
|----|--------------|-------------------------|------|---|---|--|--------------------------|--|---|----------------------|--|---|---|---|
| | | Nama | Usia | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama penggunaan A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | | |
| 17 | Campang Tiga | Rosanah | 32 | 2 | 2 | 2 | Pirantel Pamoat | Pirantel pamoat | kemungkinan aman | Cacingan | 5 | 6 | 2 | |
| 18 | Campang Tiga | Sri W | 21 | 3 | 2 | 2 | Antalgin | Antalgin | kemungkinan aman | Sakit kepala | 5 | 2 | 1 | |
| 19 | Campang Tiga | Isma | 29 | 4 | 2 | 2 | Asam mefenamat | Asam mefenamat | kemungkinan aman | Nyeri tangan | 5 | 6 | 2 | |
| 20 | Campang Tiga | Siti Khanifah | 35 | 4 | 2 | 3 | Paracetamol, CTM | Paracetamol, Chlorpheniramine maleat | aman kemungkinan aman | Demam, Gatal-gatal | 5 | 2 | 1 | |
| 21 | Campang Tiga | Nurhidayati | 32 | 2 | 2 | 3 | Bodrex Extra | Paracetamol 350 mg, Ibuprofen 200 mg, Caffeine 50 mg | aman aman aman | Sakit kepala sebelah | 5 | 2 | 1 | |
| 22 | Luas | Susilawati | 31 | 3 | 2 | 3 | Paracetamol, Amoxicillin | Paracetamol, Amoxicillin | aman, aman | Sakit kepala, Demam | 5 | 7 | 1 | |
| 23 | Luas | Sriminati | 33 | 2 | 2 | 3 | Rhinos SR | Pseudoephedrine HCl 60 mg, Loratadine 5 mg | kemungkinan aman kemungkinan aman | Flu dan bersin | 5 | 2 | 2 | |

| No | Asal Desa | Karasteristik responden | | | | | Pertanyaan | | | | | | | Keamanan 1=ya, aman 2=Tidak yakin |
|----|-----------|-------------------------|------|---|---|--|---------------------------------------|---|---|---------------------------|--|---|---|---|
| | | Nama | Usia | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama penggunaan A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | | |
| 24 | Luas | Lilis Kurnia Dewi | 20 | 4 | 2 | 2 | ceterizine, Paracetamol | Ceterizine, Paracetamol | kemungkinan aman aman | Gatal-gatal, sakit kepala | 5 | 7 | 1 | |
| 25 | Luas | Nurlela | 32 | 4 | 2 | 3 | Natrium Diklofenak, Vit B12 | Natrium Diklofenak, Vitamin B12 | kemungkinan aman aman | Nyeri sendi | 6 | 7 | 2 | |
| 26 | Luas | Rafiana | 24 | 4 | 2 | 3 | Dexamethason, Chlorpheniramine maleat | Dexamethason, Chlorpheniramine maleat | kemungkinan aman kemungkinan aman | Alergi | 5 | 7 | 2 | |
| 27 | Luas | Wakidah | 25 | 3 | 2 | 3 | Bodrex migra | Paracetamol 350 mg, Propyphenazone 150 mg, kafein 50 mg | aman kemungkinan aman aman | Sakit kepala | 5 | 1 | 1 | |
| 28 | Luas | Lili Suhayati | 28 | 2 | 2 | 3 | Mixagrip | Paracetamol 500 mg, Phenylpropanolamine HCL 15 mg, Chlorpheniramine maleat 2 mg | aman kemungkinan aman kemungkinan aman | Flu | 5 | 6 | 2 | |

| No | Asal Desa | Karasteristik responden | | | | | Pertanyaan | | | | | | |
|----|-----------|-------------------------|------|---|---|--|-------------------|---|---|----------------|--|---|---|
| | | Nama | Usia | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama penggunaan A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | Keamanan 1=ya, aman 2=Tidak yakin |
| 29 | Luas | Siti Mufidatuk | 26 | 3 | 2 | 3 | Promag | Magnesium hidroksida, Hydrotalcite, Simethicone | aman aman aman | Maag | 5 | 4 | 2 |
| 30 | Luas | Seftiana Meli | 27 | 2 | 2 | 3 | OBH combi (merah) | Succus Liquiritiae Extract 167 mg, Paracetamol 150 mg, Ammonium Choride 50 mg, Ephedrine HCl 2,5 mg, Chlorpheniramine maleat 1 mg | aman kemungkinan aman kemungkinan aman potensi toksisitas | Batuk berdahak | 5 | 7 | 2 |
| 31 | Luas | Nensi Metalia | 28 | 5 | 2 | 3 | Sangobion | Ferrous gluconate 250 mg | aman | Penambah darah | 6 | 7 | 2 |

| No | Asal Desa | Karasteristik responden | | | | | Pertanyaan | | | | | | | Keamanan 1=ya, aman 2=Tidak yakin |
|----|-----------|-------------------------|------|---|---|--|--------------------------|---|---|----------------|--|---|---|---|
| | | Nama | Usia | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama penggunaan A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | | |
| 32 | Luas | Nurlehayati | 30 | 2 | 2 | 3 | Diapet | Psidii Guajava folium 240 mg, Curucumae Domestica Rhizoma 204 mg, Terminalia Cherbulae 64 mg, Punicae Granati Pericarpium 72 mg | (Obat dengan kandungan herbal) | Diare | 5 | 1 | 2 | |
| 33 | Luas | Rosita Purba | 24 | 3 | 2 | 3 | Komix OBH | Succus Liquiritiae 167 mg, Guaifenesin 100 mg, Phenylephrine HCl 10 mg, Chlorpheniramine maleat 2 mg | kemungkinan aman kemungkinan aman kemungkinan aman | Batuk berdahak | 5 | 6 | 1 | |
| 34 | Luas | Risa Rifanti | 27 | 3 | 2 | 3 | Paracetamol, Amoxicillin | Paracetamol, Amoxicillin | aman aman | Flu dan Demam | 5 | 7 | 1 | |

| No | Asal Desa | Karasteristik responden | | | | | Pertanyaan | | | | | | | Keamanan |
|----|------------|-------------------------|------|---|---|--|--------------------|--|---|--------------|--|---|---|----------|
| | | Nama | Usia | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama penggunaan A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | | |
| 35 | Luas | Siti Rohimah | 25 | 2 | 2 | 3 | Panadol | Paracetamol | aman | Sakit kepala | 5 | 6 | 2 | |
| 36 | Luas | Hasmi | 29 | 2 | 2 | 3 | Konidin | Guaifenesin 100 mg, Dextromethorphan HBr 5 mg, Chlopheniramine maleat 2 mg | kemungkinan aman aman kemungkinan aman | Batuk Pilek | 5 | 4 | 1 | |
| 37 | Luas | Srihayati | 29 | 3 | 2 | 3 | Fasidol | Paracetamol | aman | Demam | 5 | 6 | 2 | |
| 38 | Luas | Ami Nisa Ulfitri | 29 | 5 | 1 | 2 | Ibuprofen | Ibuprofen | aman | Sakit gigi | 5 | 6 | 1 | |
| 39 | Way Ngison | Jamila | 29 | 2 | 2 | 3 | Bodrex migra | Paracetamol 350 mg, 200 mg Propyphenazone, 50 mg kafein | aman kemungkinan aman aman | Sakit kepala | 5 | 4 | 2 | |
| 40 | Way Ngison | Zuryanti | 36 | 2 | 2 | 3 | Bintang Toedjoe 16 | Paracetamol 275 mg, Acetosal 450 mg, Caffeine 50 mg | aman potensi toksisitas aman | sakit kepala | 5 | 2 | 2 | |
| 41 | Way Ngison | Susilawati | 24 | 3 | 2 | 2 | Panadol | Paracetamol | aman | Demam | 5 | 3 | 1 | |

| No | Asal Desa | Karasteristik responden | | | | | Pertanyaan | | | | | | |
|----|------------|-------------------------|------|---|---|--|------------|--|---|------------|---|---|---|
| | | Nama | Usia | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama pengguna an A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | Keamanan 1=ya, aman 2=Tidak yakin |
| 42 | Way Ngison | Ernawati | 32 | 2 | 2 | 3 | Ambeven | Graphophyllum picatum 30%, Sophora japonica 15%, Rubia cordifolia 15%, Coleus atropurpureus 10%, Sagisora officinalis 10%, Kaemferiae angustifoliae 10%, Curcuma heynaenae 10% | (Obat dengan kandungan herbal) | Wasir | 5 | 2 | 1 |
| 43 | Way Ngison | Rosdiana | 36 | 5 | 2 | 2 | Prix 25 | Captopril 25 mg | aman | Hipertensi | 8 | 7 | 2 |

| No | Asal Desa | Karasteristik responden | | | | | Pertanyaan | | | | | | |
|----|------------|-------------------------|------|---|---|--|--------------|---|---|-------------|--|---|---|
| | | Nama | Usia | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama penggunaan A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | Keamanan 1=ya, aman 2=Tidak yakin |
| 44 | Way Ngison | Rumrah | 35 | 2 | 2 | 2 | Antalinu | Retrofractimfructus, Zingiberis Zerumbeti, Curcuma Xanthorhiza, Elephanthopus Scaber, Curcuma Aeruginosa, Panax Ginseng | (Obat dengan kandungan herbal) | Pegal-pegal | 5 | 3 | 1 |
| 45 | Way Ngison | Ani | 21 | 3 | 2 | 2 | Bodrex Extra | Paracetamol 350 mg, Ibuprofen 200 mg, Caffeine 50 mg | aman aman aman | Sakit gigi | 5 | 2 | 1 |

| No | Asal Desa | Karasteristik responden | | | | | Pertanyaan | | | | | | |
|----|-------------|-------------------------|------|---|---|--|---------------|---|---|--------------|--|---|---|
| | | Nama | Usia | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama penggunaan A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | Keamanan 1=ya, aman 2=Tidak yakin |
| 46 | Way Ngison | Cucu | 23 | 4 | 2 | 3 | Laserin sirup | Extrak kulit kayu manis 85,7 mg, Daun sirih 148,2 mg, Cengklik 10,7 mg, Jahe 612,5 mg, Daun Patikan Kebo 3,5 mg, Kapulaga 5,3 mg, Daun saga 17,8 mg, Daun waru 1,8 mg, Daun Poko 0,6 mg, Akar manis 5,3 mg, Madu 267,8 mg | (Obat dengan kandungan herbal) | batuk kering | 5 | 4 | 2 |
| 47 | Way Ngison | Ririn | 25 | 3 | 2 | 3 | Entrostop | Attapugit 650 mg, Pectin 50 mg | aman kemungkinan aman | Diare | 5 | 1 | 1 |
| 48 | Atar Bawang | Desiyani | 25 | 4 | 2 | 3 | CTM | Chlorpheniramine maleat | kemungkinan aman | gatal-gatal | 5 | 4 | 1 |

| No | Asal Desa | Karasteristik responden | | | | | Pertanyaan | | | | | | |
|----|-------------|-------------------------|------|---|---|--|-----------------|---|---|-------------------|--|---|---|
| | | Nama | Usia | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama penggunaan A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | Keamanan 1=ya, aman 2=Tidak yakin |
| 49 | Atar Bawang | Sarinah | 31 | 2 | 2 | 2 | Bodrex migra | Paracetamol 350 mg, 200 mg Propyphenazone, 50 mg kafein | aman kemungkinan aman aman | Demam | 5 | 1 | 1 |
| 50 | Atar Bawang | Tuti dirsih | 25 | 2 | 2 | 3 | Panadol | Paracetamol | aman | Sakit gigi, demam | 5 | 3 | 2 |
| 51 | Atar Bawang | Eka Marliana | 29 | 3 | 2 | 3 | Combartrin tab | Pirantel pamoat | kemungkinan aman | Cacingan | 5 | 4 | 1 |
| 52 | Atar Bawang | Rismiati | 33 | 3 | 2 | 3 | OBH combi merah | Succus Liquiritiae Extract 167 mg, Paracetamol 150 mg, Ammonium Choride 50 mg, Ephedrine HCl 2,5 mg, Chlorpheniramine maleat 1 mg | aman kemungkinan aman kemungkinan aman potensi toksisitas | Batuk berdahak | 5 | 1 | 2 |
| 53 | Atar Bawang | Nurzaenaf | 32 | 2 | 2 | 2 | Oskadon | Paracetamol 500 mg Caffeine 35 mg | aman aman | Sakit kepala | 5 | 2 | 1 |
| 54 | Atar Bawang | Eva Wahyuni | 26 | 4 | 2 | 3 | Pamol | Paracetamol | aman | sakit kepala | 5 | 4 | 1 |

| No | Asal Desa | Karasteristik responden | | | | | Pertanyaan | | | | | | |
|----|--------------|-------------------------|------|---|---|--|------------------|---|---|---------------|--|---|---|
| | | Nama | Usia | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama penggunaan A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | Keamanan 1=ya, aman 2=Tidak yakin |
| 55 | Atar Bawang | Fika | 27 | 2 | 2 | 2 | Ultraflu | Paracetamol 500 mg, Phenylpropanolamine HCL 15 mg, Chlorpheniramine maleat 2 mg | aman kemungkinan aman kemungkinan aman | Flu dan batuk | 5 | 1 | 1 |
| 56 | Batu Kebayan | Nike Julita | 29 | 5 | 1 | 3 | Tremenza, CTM | Pseudoephedrine HCL 60 mg, Triprolidine HCl 2,5 mg, Chlorpheniramine maleat | kemungkinan aman kemungkinan aman kemungkinan aman | Flu, Alergi | 5 | 4 | 1 |
| 57 | Batu Kebayan | Siti Rohani | 32 | 3 | 2 | 2 | Oskadon, Paramex | Paracetamol 500 mg, Caffeine 35 mg, Paracetamol 250 mg, Propyphenazone 150 mg, Caffeine 50 mg, Dexchlorpheniramine maleat 1 mg | aman aman aman kemungkinan aman aman kemungkinan aman | sakit kepala | 5 | 2 | 1 |

| No | Asal Desa | Karasteristik responden | | | | | Pertanyaan | | | | | | |
|----|--------------|-------------------------|------|---|---|--|-------------|---|---|---------------|--|---|---|
| | | Nama | Usia | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama penggunaan A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | Keamanan 1=ya, aman 2=Tidak yakin |
| 58 | Batu Kebayan | Dewi | 24 | 3 | 2 | 3 | Ultraflu | Paracetamol 500 mg, Phenylpropanolamine HCL 15 mg, Chlorpheniramine maleat 2 mg | aman kemungkinan aman kemungkinan aman | flu | 5 | 3 | 2 |
| 59 | Batu Kebayan | Vivi | 30 | 4 | 2 | 3 | Orphen | Chlorpheniramine maleat | kemungkinan aman | Alergi | 5 | 2 | 1 |
| 60 | Batu Kebayan | Eva D | 23 | 5 | 2 | 3 | Omegdiar | Kaolin 700 mg, Pectin 50 mg | kemungkinan aman kemungkinan aman | Diare | 5 | 4 | 1 |
| 61 | Batu Kebayan | Novi | 26 | 4 | 2 | 1 | Paracetamol | Paracetamol | aman | Demam | 5 | 6 | 1 |
| 62 | Batu Kebayan | Sri ngatun | 28 | 3 | 2 | 2 | Mylanta tab | Aluminium hydroxida 200 mg, Magnesium hydroxida 200 mg Simethicone 20 mg | aman aman | Perut kembung | 5 | 2 | 1 |

| No | Asal Desa | Karasteristik responden | | | | | Pertanyaan | | | | | | | Keamanan 1=ya, aman 2=Tidak yakin |
|----|---------------|-------------------------|------|---|---|--|----------------|--|---|----------------------------|--|---|---|---|
| | | Nama | Usia | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama penggunaan A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | | |
| 63 | Kubuliku Jaya | Sunarti | 32 | 3 | 2 | 3 | Mortrin | Ibuprofen | aman | Sakit gigi | 5 | 1 | 1 | |
| 64 | Kubuliku Jaya | Fika | 25 | 4 | 2 | 3 | Polisolane tab | Aluminium hydroxida 200 mg, Magnesium hydroxida 200 mg Simethicone 20 mg | aman aman aman | Maag | 5 | 2 | 2 | |
| 65 | Kubuliku Jaya | Zahrolina | 28 | 4 | 2 | 3 | Pamol | Paracetamol | aman | Sakit kepala | 5 | 3 | 1 | |
| 66 | Kubuliku Jaya | Yesi Oktavia | 27 | 5 | 2 | 3 | Ponstan | Asam mefenamat 500 mg | kemungkinan aman | Sakit gigi Gusi bengkak | 5 | 4 | 1 | |
| 67 | Kubuliku Jaya | Puput | 33 | 3 | 2 | 3 | Mixagrip | Paracetamol 500 mg, Phenylpropanola mine HCL 15 mg, Chlorpheniramine maleat 2 mg | aman kemungkinan aman kemungkinan aman | Flu | 5 | 2 | 1 | |

| No | Asal Desa | Karasteristik responden | | | | | Pertanyaan | | | | | | |
|----|---------------|-------------------------|------|---|---|--|---------------|---|---|--------------|---|---|---|
| | | Nama | Usia | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama pengguna an A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | Keamanan 1=ya, aman 2=Tidak yakin |
| 68 | Kubuliku Jaya | Nia | 22 | 3 | 2 | 3 | Dexamethas on | Dexamethason | kemungkinan aman | Alergi | 5 | 4 | 2 |
| 69 | Kubuliku Jaya | Munah | 44 | 2 | 2 | 2 | Simvastatin | Simvastatin | kontraindikasi | Kolestrol | 2 | 4 | 1 |
| 70 | Kubuliku Jaya | Yanti | 30 | 4 | 2 | 3 | Paracetamol | Paracetamol | Aman | Demam | 5 | 2 | 2 |
| 71 | Kubuliku Jaya | Nangimah | 34 | 2 | 2 | 2 | Promag | Magnesium hidroksida, Hydrotalcite, Simethicone | aman aman aman | Maag | 5 | 2 | 1 |
| 72 | Kubuliku Jaya | Merda | 28 | 4 | 2 | 2 | Interhistin | Mebhydrolin napadidylate | kemungkinan aman | Alergi | 5 | 1 | 1 |
| 73 | Atar Kwaw | Siti Khadijah | 32 | 2 | 2 | 3 | Bodrex | Paracetamol 600 mg, Caffeine 50 mg | aman aman | Sakit kepala | 5 | 3 | 1 |

| No | Asal Desa | Karasteristik responden | | | | | Pertanyaan | | | | | | |
|----|-----------|-------------------------|------|---|---|--|---------------|---|---|--------------------|--|---|---|
| | | Nama | Usia | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama penggunaan A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | Keamanan 1=ya, aman 2=Tidak yakin |
| 74 | Atar Kwaw | Dentalia | 22 | 4 | 2 | 3 | Laserin sirup | Extrak kulit kayu manis 85,7 mg, Daun sirih 148,2 mg, Cengklik 10,7 mg, Jahe 612,5 mg, Daun Patikan Kebo 3,5 mg, Kapulaga 5,3 mg, Daun saga 17,8 mg, Daun waru 1,8 mg, Daun Poko 0,6 mg, Akar manis 5,3 mg, Madu 267,8 mg | (Obat dengan kandungan herbal) | Radang tenggorokan | 5 | 2 | 1 |
| 75 | Atar Kwaw | Lidia | 32 | 3 | 2 | 3 | Promag | Magnesium hidroksida, Hydrotalcite, Simethicone | aman aman aman | maag | 5 | 6 | 2 |
| 76 | Atar Kwaw | Avina | 23 | 4 | 2 | 3 | Pamol | Paracetamol | aman | Demam | 5 | 2 | 1 |
| 77 | Atar Kwaw | Nurlina | 46 | 3 | 2 | 3 | Amlodipin | Amlodipin | kemungkinan aman | Hipertensi | 2 | 4 | 2 |

| No | Asal Desa | Karasteristik responden | | | | | Pertanyaan | | | | | | |
|----|-----------|-------------------------|------|---|---|--|---------------|--|---|----------------|--|---|---|
| | | Nama | Usia | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama penggunaan A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | Keamanan 1=ya, aman 2=Tidak yakin |
| 78 | Atar Kwaw | Sri Rusiani | 29 | 4 | 2 | 3 | Contrexin tab | Acetylsalicylic Acid 80 mg, Glycine 25 mg | potensi toksisitas kemungkinan aman | Demam | 5 | 2 | 1 |
| 79 | Atar Kwaw | Desi safitri | 24 | 3 | 2 | 2 | Mixadin | Dextromethorphan HBr 10 mg, Ephedrin HCl 12,5 mg, Guaifenesin 100 mg, Chlorpheniramine maleat 1 mg | aman potensi toksisitas kemungkinan aman kemungkinan aman | Batuk kering | 5 | 2 | 2 |
| 80 | Atar Kwaw | Susilawana | 45 | 2 | 2 | 3 | Pilkita | Retrofractimfructus 245 mg, Zingiberis Zerumbeti 140 mg, Curcuma Aeruginosa 35 mg, Curcuma rhizoma 105 mg, Kaemferia rhizoma 35 mg | (Obat dengan kandungan herbal) | Sakit pinggang | 5 | 3 | 1 |

| No | Asal Desa | Nama | Usia | Karasteristik responden | | | Pertanyaan | | | | | | | Keamanan |
|----|-----------|-----------|------|---|---|--|------------|--|---|---------------------|--|---|---|----------|
| | | | | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama penggunaan A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | | |
| 81 | Bakhu | Estiya | 35 | 2 | 2 | 3 | Ultraflu | Paracetamol 500 mg, Phenylpropanolamine HCL 15 mg, Chlorpheniramine maleat 2 mg | aman kemungkinan aman kemungkinan aman | Bersin-bersin (flu) | 5 | 3 | 1 | |
| 82 | Bakhu | Ari yanti | 29 | 3 | 2 | 3 | Orphen | Chlorpheniramine maleat | kemungkinan aman | Gatal | 5 | 1 | 1 | |
| 83 | Bakhu | Elyasari | 32 | 2 | 2 | 3 | Saridon | Paracetamol 250 mg, Propyphenazone 150 mg, Caffeine 50 mg | aman kemungkinan aman aman | Sakit kepala | 5 | 2 | 2 | |
| 84 | Bakhu | Sulastri | 46 | 2 | 2 | 3 | Alofar | Allopurinol 300 mg | potensi toksisitas | Asam Urat | 3 | 2 | 2 | |
| 85 | Bakhu | Fera | 20 | 4 | 2 | 3 | Mixadin | Dextromethophaphen HBr 10 mg, Ephedrine HCl 12,5 mg, Guaifenesin 100 mg, Chlorpheniramine maleat 1 mg | aman potensi toksisitas kemungkinan aman kemungkinan aman | Batuk pilek | 5 | 4 | 1 | |

| No | Asal Desa | Karasteristik responden | | | | | Pertanyaan | | | | | | | Keamanan 1=ya, aman 2=Tidak yakin |
|----|-----------|-------------------------|------|---|---|--|----------------------|---|---|-----------------------|--|---|---|---|
| | | Nama | Usia | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama penggunaan A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | | |
| 86 | Bakhu | Despayani | 27 | 4 | 2 | 3 | Hexadol, Ibuprofen | Hexetidine, Ibuprofen | Kemungkinan aman aman | Radang tenggorokan | 5 | 2 | 1 | |
| 87 | Bakhu | Mardayani | 48 | 3 | 2 | 3 | Neo rheumacyl | Paracetamol 350 mg, Ibuprofen 200 mg | aman aman | Nyeri otot pegal linu | 5 | 4 | 1 | |
| 88 | Bakhu | Dewi | 31 | 2 | 2 | 2 | Sanmol tab | Paracetamol | | Sakit gigi | 5 | 3 | 1 | |
| 89 | Bakhu | Nopria | 24 | 4 | 2 | 3 | Ultraflu | Paracetamol 500 mg, Phenylpropanolamine HCL 15 mg, Chlorpheniramine maleat 2 mg | aman kemungkinan aman kemungkinan aman | Flu | 5 | 2 | 2 | |
| 90 | Bakhu | Happy | 27 | 5 | 2 | 3 | Degirol, Paracetamol | Dequalinium Cl 0,25 mg, Paracetamol | Kemungkinan aman aman | Sakit nelan | 5 | 3 | 1 | |
| 91 | Bakhu | Conita | 28 | 5 | 2 | 3 | Vicks 44 | Dextromethorphan HBr 5 mg, Doksilamin Suksinat 2 mg | aman kemungkinan aman | Batuk kering | 5 | 3 | 2 | |

| No | Asal Desa | Karasteristik responden | | | | | Pertanyaan | | | | | | | Keamanan 1=ya, aman 2=Tidak yakin |
|----|-------------|-------------------------|------|---|---|--|------------------------|--|---|---------------|--|---|---|---|
| | | Nama | Usia | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama penggunaan A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | | |
| 92 | Bakhu | Marlia | 24 | 3 | 2 | 3 | Mixagrip flu dan batuk | Dextromethorphan HBr, Paracetamol, Phenylephrine HCl | aman aman kemungkinan aman | Flu dan batuk | 5 | 2 | 2 | |
| 93 | Bakhu | Rifa | 28 | 4 | 2 | 2 | Oskadon | Paracetamol 500 mg, Caffeine 35 mg | aman aman | Sakit kepala | 5 | 3 | 2 | |
| 94 | Bakhu | Empriyani | 45 | 3 | 2 | 3 | Amlodipin | Amlodipin | kemungkinan aman | Hipertensi | 3 | 2 | 1 | |
| 95 | Sumber Rejo | Sastriyana | 19 | 1 | 2 | 3 | Paracetamol | Paracetamol | aman | sakit gigi | 5 | 2 | 1 | |
| 96 | Sumber Rejo | Solihati | 20 | 3 | 2 | 3 | Paramex | Paracetamol 250 mg, Propyphenazone 150 mg, Caffeine 50 mg, Dexchlorpheniramine maleat 1 mg | aman kemungkinan aman aman kemungkinan aman | nyeri sendi | 5 | 3 | 1 | |
| 97 | Sumber Rejo | Masyani | 43 | 2 | 2 | 3 | Bodrex | Paracetamol 600 mg, Caffeine 50 mg | aman aman | Sakit kepala | 5 | 3 | 1 | |

| No | Asal Desa | Karasteristik responden | | | | | Pertanyaan | | | | | | |
|----|-------------|-------------------------|------|---|---|--|------------|----------------------------|---|------------------|---|---|---|
| | | Nama | Usia | Tingkat Pendidikan 1=PAUD/TK 2 = SD 3 = SMP 4 = SMA 5=Perguruan Tinggi | Pekerjaan 1 = Tenaga Kesehatan 2 = Bukan Tenaga Kesehatan | Lama Menyusui 1=<1 bln 2=2-6 bln 3 = 7-24 bulan | Nama Obat | Nama Zat Aktif | Level keamanan obat bagi ibu menyusui (Briggs, G., Freeman, R., Yaffe, S. 2015) | Indikasi | Lama pengguna an A.Rutin 1=1 bln 2=2 bln 3=3-6 bln 4=6-12 bln B.Tidak rutin 5=< 1 mg 6=>1 mg 7=>2 mg 8=>3 mg-<1 bulan | Rentang waktu A.Tidak ada 1=sesaat sebelum 2 =sesaat setelah B.Diberikan Sebelum menyusui 3=<30 mnt 4=>30 mnt-1jam 5=>1-4 jam Setelah menyusui 6=<30 mnt 7=>30 mnt-1jam 8=>1-4 jam | Keamanan 1=ya, aman 2=Tidak yakin |
| 98 | Sumber Rejo | Zulimatul Umah | 26 | 2 | 2 | 3 | Cataflam | Diklofenac Potassium 50 mg | kemungkinan aman | Gusi bengkak | 5 | 1 | 2 |
| 99 | Sumber Rejo | Omah Ola | 32 | 4 | 2 | 2 | Antimo | Dimenhydrinate 50 mg | kemungkinan aman | Mabuk Perjalanan | 5 | 1 | 1 |

Lampiran 5. *Output* hasil pengolahan data SPSS

| TingkatPendidikan | | | | | |
|--------------------------|------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | PAUD/TK | 1 | 1.0 | 1.0 | 1.0 |
| | SD | 29 | 29.3 | 29.3 | 30.3 |
| | SMP | 32 | 32.3 | 32.3 | 62.6 |
| | SMA | 27 | 27.3 | 27.3 | 89.9 |
| | Perguruan Tinggi | 10 | 10.1 | 10.1 | 100.0 |
| | Total | 99 | 100.0 | 100.0 | |

| Pekerjaan | | | | | |
|------------------|------------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | Tenaga Kesehatan | 3 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| | Bukan Tenaga Kesehatan | 96 | 97.0 | 97.0 | 100.0 |
| | Total | 99 | 100.0 | 100.0 | |

| LamaMenyusui | | | | | |
|---------------------|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | 1-6 bulan | 3 | 3.0 | 3.0 | 3.0 |
| | 7-12 bulan | 25 | 25.3 | 25.3 | 28.3 |
| | 13-18 bulan | 71 | 71.7 | 71.7 | 100.0 |
| | Total | 99 | 100.0 | 100.0 | |

| Jenis Obat | | | | | |
|------------|----------------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | Paracetamol | 43 | 17.8 | 17.8 | 17.8 |
| | Chlorpheniramine maleat | 21 | 8.7 | 8.7 | 26.4 |
| | Caffeine | 13 | 5.4 | 5.4 | 31.8 |
| | Magnesium hydroxida | 8 | 3.3 | 3.3 | 35.1 |
| | Phenylpropanolamine HCl | 8 | 3.3 | 3.3 | 38.4 |
| | Dextromethorphan HBr | 6 | 2.5 | 2.5 | 40.9 |
| | Ibuprofen | 6 | 2.5 | 2.5 | 43.4 |
| | Propyphenazone | 6 | 2.5 | 2.5 | 45.9 |
| | Simethicone | 6 | 2.5 | 2.5 | 48.3 |
| | Ephedrine HCl | 5 | 2.1 | 2.1 | 50.4 |
| | Aluminium hydroxida | 4 | 1.7 | 1.7 | 52.1 |
| | Amlodipin | 4 | 1.7 | 1.7 | 53.7 |
| | Amoxicillin | 4 | 1.7 | 1.7 | 55.4 |
| | Guaifenesin | 4 | 1.7 | 1.7 | 57.0 |
| | Hydrotalcite | 4 | 1.7 | 1.7 | 58.7 |
| | Succus Liquiritiae Extract | 4 | 1.7 | 1.7 | 60.3 |
| | Acetylsalicylic Acid | 3 | 1.2 | 1.2 | 61.6 |
| | Ammonium Choride | 3 | 1.2 | 1.2 | 62.8 |
| | Asam mefenamat | 3 | 1.2 | 1.2 | 64.0 |
| | Abrus precatorius | 2 | .8 | .8 | 64.9 |
| | Amomun compactum | 2 | .8 | .8 | 65.7 |
| | Apis mellifera | 2 | .8 | .8 | 66.5 |
| | Ceterizine | 2 | .8 | .8 | 67.4 |
| | Cinnamomun verum extract | 2 | .8 | .8 | 68.2 |
| | Curcuma Aeruginosa | 2 | .8 | .8 | 69.0 |
| | Dexamethason | 2 | .8 | .8 | 69.8 |
| | Dexchlorphenyramine maleat | 2 | .8 | .8 | 70.7 |
| | Euphorbia | 2 | .8 | .8 | 71.5 |
| | Glycyrrhiza glabra | 2 | .8 | .8 | 72.3 |
| | Hibiscus tiliaceus | 2 | .8 | .8 | 73.1 |
| | Mentha arvensis | 2 | .8 | .8 | 74.0 |
| | Pectin | 2 | .8 | .8 | 74.8 |

| | | | | |
|-------------------------------|---|----|----|------|
| Phenylephrine HCl | 2 | .8 | .8 | 75.6 |
| Piper Betle L | 2 | .8 | .8 | 76.4 |
| Pirantel pamoat | 2 | .8 | .8 | 77.3 |
| Pseudoephedrine HCl | 2 | .8 | .8 | 78.1 |
| Retrofractimfructus | 2 | .8 | .8 | 78.9 |
| Syzygium aromaticum | 2 | .8 | .8 | 79.8 |
| Zingiber officinale | 2 | .8 | .8 | 80.6 |
| Zingiberis Zerumbetii | 2 | .8 | .8 | 81.4 |
| Allopurinol | 1 | .4 | .4 | 81.8 |
| Ambroxol | 1 | .4 | .4 | 82.2 |
| Antalgin | 1 | .4 | .4 | 82.6 |
| Attapugit | 1 | .4 | .4 | 83.1 |
| Captopril | 1 | .4 | .4 | 83.5 |
| Coleus atropurpureus | 1 | .4 | .4 | 83.9 |
| Curcuma heyneanae | 1 | .4 | .4 | 84.3 |
| Curcuma rhizoma | 1 | .4 | .4 | 84.7 |
| Curcuma Xanthorrhiza | 1 | .4 | .4 | 85.1 |
| Curcumae Domestica Rhizoma | 1 | .4 | .4 | 85.5 |
| Dequalinium Cl | 1 | .4 | .4 | 86.0 |
| Diklofenac Potassium | 1 | .4 | .4 | 86.4 |
| Dimenhydrinate | 1 | .4 | .4 | 86.8 |
| Dimethyl Polisiloxane | 1 | .4 | .4 | 87.2 |
| Doksilamin Suksinat | 1 | .4 | .4 | 87.6 |
| Elephantopus Scaber | 1 | .4 | .4 | 88.0 |
| Ferrous gluconate | 1 | .4 | .4 | 88.4 |
| Glukosa ahnidrat | 1 | .4 | .4 | 88.8 |
| Glyceryl Guaiacolate | 1 | .4 | .4 | 89.3 |
| Glycine | 1 | .4 | .4 | 89.7 |
| Graphtophyllum picatum | 1 | .4 | .4 | 90.1 |
| Hexetidine | 1 | .4 | .4 | 90.5 |
| Kaemferia rhizoma | 1 | .4 | .4 | 90.9 |
| Kaemferiae angustifoliae | 1 | .4 | .4 | 91.3 |
| Kalium klorida | 1 | .4 | .4 | 91.7 |
| Kaolin | 1 | .4 | .4 | 92.1 |
| Loperamide | 1 | .4 | .4 | 92.6 |
| Loratadine | 1 | .4 | .4 | 93.0 |
| Mebhydrolin napadidylate | 1 | .4 | .4 | 93.4 |

| | | | | |
|--------------------------------|-----|-------|-------|-------|
| Natrium Diklofenak | 1 | .4 | .4 | 93.8 |
| Natrium Klorida | 1 | .4 | .4 | 94.2 |
| Omeprazole | 1 | .4 | .4 | 94.6 |
| Panax Gingseng | 1 | .4 | .4 | 95.0 |
| Psidii Guajava folium | 1 | .4 | .4 | 95.5 |
| Punicae Granati Pericarpium | 1 | .4 | .4 | 95.9 |
| Rubia cordifolia | 1 | .4 | .4 | 96.3 |
| Saquisorba officinalis | 1 | .4 | .4 | 96.7 |
| Salbutamol | 1 | .4 | .4 | 97.1 |
| Simvastatin | 1 | .4 | .4 | 97.5 |
| Sophora jamponica | 1 | .4 | .4 | 97.9 |
| Terminalia Cherbuliae | 1 | .4 | .4 | 98.3 |
| Triprolidine HCl | 1 | .4 | .4 | 98.8 |
| Trisodium sitrat dihidrat | 1 | .4 | .4 | 99.2 |
| Vitamin B12 | 1 | .4 | .4 | 99.6 |
| Zinc Oxide | 1 | .4 | .4 | 100.0 |
| Total | 242 | 100.0 | 100.0 | |

| Tujuan penggunaan obat | | | | |
|------------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | | | | |
| Analgetik | 21 | 19.6 | 19.6 | 19.6 |
| Antiinflamasi | 11 | 10.3 | 10.3 | 29.9 |
| Antihistamin | 10 | 9.3 | 9.3 | 39.3 |
| Antipiretik | 9 | 8.4 | 8.4 | 47.7 |
| Dekongestan | 9 | 8.4 | 8.4 | 56.1 |
| Hiperasiditas Lambung | 8 | 7.5 | 7.5 | 63.6 |
| Obat batuk | 8 | 7.5 | 7.5 | 71.0 |
| Antihipertensi | 5 | 4.7 | 4.7 | 75.7 |
| Antimigrain | 5 | 4.7 | 4.7 | 80.4 |
| Flu dan batuk | 5 | 4.7 | 4.7 | 85.0 |
| Antibiotik | 4 | 3.7 | 3.7 | 88.8 |
| Antidiare | 4 | 3.7 | 3.7 | 92.5 |
| Antelmintik | 2 | 1.9 | 1.9 | 94.4 |
| Antianemia | 1 | .9 | .9 | 95.3 |
| Antiasma | 1 | .9 | .9 | 96.3 |
| Antiemetik | 1 | .9 | .9 | 97.2 |
| Antipirai | 1 | .9 | .9 | 98.1 |

| | | | | |
|--------------------|-----|-------|-------|-------|
| Penurun kolesterol | 1 | .9 | .9 | 99.1 |
| Preparat Anorektal | 1 | .9 | .9 | 100.0 |
| Total | 107 | 100.0 | 100.0 | |

| Penggolongan Obat | | | | |
|---------------------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid Analgesik dan Antipiretik | 50 | 20.7 | 20.7 | 20.7 |
| Obat herbal | 44 | 18.2 | 18.2 | 38.8 |
| Antihistamin | 30 | 12.4 | 12.4 | 51.2 |
| Dekongestan | 17 | 7.0 | 7.0 | 58.3 |
| Antiinflamasi nonsteroid | 14 | 5.8 | 5.8 | 64.0 |
| Antimigrain | 13 | 5.4 | 5.4 | 69.4 |
| Ekspektoran | 12 | 5.0 | 5.0 | 74.4 |
| Antasida | 9 | 3.7 | 3.7 | 78.1 |
| Laksatif | 8 | 3.3 | 3.3 | 81.4 |
| Agen gastroinstestinal | 6 | 2.5 | 2.5 | 83.9 |
| Antitusif | 6 | 2.5 | 2.5 | 86.4 |
| Antidiare | 5 | 2.1 | 2.1 | 88.4 |
| Antihipertensi | 5 | 2.1 | 2.1 | 90.5 |
| Antibiotik | 4 | 1.7 | 1.7 | 92.1 |
| Elektrolit | 4 | 1.7 | 1.7 | 93.8 |
| Antihelmintik | 2 | .8 | .8 | 94.6 |
| Antiseptik | 2 | .8 | .8 | 95.5 |
| Kortikosteroid | 2 | .8 | .8 | 96.3 |
| Suplemen | 2 | .8 | .8 | 97.1 |
| Antigout | 1 | .4 | .4 | 97.5 |
| Antihiperlipidemia | 1 | .4 | .4 | 97.9 |
| Bronkodilator | 1 | .4 | .4 | 98.3 |
| Mineral | 1 | .4 | .4 | 98.8 |
| Mukolitik | 1 | .4 | .4 | 99.2 |
| Penghambat pompa proton | 1 | .4 | .4 | 99.6 |
| Vitamin | 1 | .4 | .4 | 100.0 |
| Total | 242 | 100.0 | 100.0 | |

| Lama penggunaan obat | | | | | |
|-----------------------------|-------------------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | rutin 1 bulan | 2 | 2.0 | 2.0 | 2.0 |
| | rutin 2 bulan | 2 | 2.0 | 2.0 | 4.0 |
| | rutin 3-6 bulan | 2 | 2.0 | 2.0 | 6.1 |
| | tidak rutin <1 minggu | 89 | 89.9 | 89.9 | 96.0 |
| | tidak rutin >1 minggu | 3 | 3.0 | 3.0 | 99.0 |
| | tidak rutin 3 minggu- 1 bulan | 1 | 1.0 | 1.0 | 100.0 |
| | Total | 99 | 100.0 | 100.0 | |

| Rentang waktu penggunaan obat dengan menyusui | | | | | |
|--|----------------------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| | | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
| Valid | sesaat sebelum menyusui | 11 | 11.1 | 11.1 | 11.1 |
| | sesaat sesudah menyusui | 27 | 27.3 | 27.3 | 38.4 |
| | <30 menit sebelum menyusui | 16 | 16.2 | 16.2 | 54.5 |
| | >30 menit-1 jam sebelum | 20 | 20.2 | 20.2 | 74.7 |
| | <30 menit sesudah menyusui | 11 | 11.1 | 11.1 | 85.9 |
| | >30 menit-1 jam sesudah | 14 | 14.1 | 14.1 | 100.0 |
| | Total | 99 | 100.0 | 100.0 | |

Lampiran 6. Dokumentasi pengambilan data







Lampiran 7. Surat izin penelitian



22 Februari 2021

Nomor : PP.03.01 / I. 1 / 1061 /2021
 Lembaran : Eks
 Hal : Izin Penelitian

Yang terhormat:
 Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Lampung

Di -
 Tempat

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) bagi mahasiswa Program Studi Diploma Tiga Farmasi Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2020/2021, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institusi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa yang akan melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

| NAMA | JUDUL PENELITIAN | TEMPAT PENELITIAN |
|-----------------------------|---|------------------------|
| Destiani NIM. 1848401052 | Gambaran penggunaan obat pada masa menyusui di Kecamatan Batu Ketulis Kabupaten Lampung Barat | Kecamatan Batu Ketulis |

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.



Tembusan :
 1.Ka. Jurusan Farmasi
 2.Ka. Dinas Kesbangpol Kabupaten Lampung Barat



PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN
PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jalan Dr. Warsito No. 2 Telp. (0721) 482372, Fax (0721) 482372
TELUK BETUNG 35221

REKOMENDASI PENELITIAN DI DAERAH PROVINSI LAMPUNG
NOMOR : 463/1697/V.16/2021

- | | |
|-------|--|
| DASAR | : <ul style="list-style-type: none"> 1. Undang-Undang 23 Tahun 2014 Tentang Pemerintahan Daerah; 2. Instruksi Presiden RI Nomor 6 Tahun 2020 Tentang Peningkatan Disiplin Penegakan Hukum Protokol Kesehatan Dalam Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019; 3. Peraturan Menteri Dalam Negeri RI Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian; 4. Peraturan Daerah Provinsi Lampung Nomor 19 Tahun 2017 tentang Penyelenggaran Pelayanan Perizinan Terpadu; 5. Peraturan Daerah Provinsi Lampung Nomor 4 Tahun 2019 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Provinsi Lampung. |
|-------|--|

- | | |
|---------|--|
| MEMBACA | : <ul style="list-style-type: none"> Surat Permohonan dari Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Nomor: PP.03.01/I.I/1061/2021 Tanggal 22-02-2021 perihal Izin Penelitian |
|---------|--|

- | | |
|---------------|---|
| MEMPERHATIKAN | : <ul style="list-style-type: none"> Proposal Penelitian |
|---------------|---|

MEREKOMENDASIKAN :

- | | |
|----------------------|--|
| Nama / NPM / NIP | : DESTJANI / 1848401052 |
| Jenis Kelamin | : Perempuan |
| Tempat/Tgl.Lahir | : Bakhu / 02-12-2000 |
| Alamat | : Jl. Bakhu, Rt / Rw 000/000 Kel/Desa: Bakhu, Kecamatan Batu Ketulis, Kabupaten Lampung Barat |
| Pekerjaan | : Mahasiswa |
| Tujuan | : Mengadakan Penelitian Dalam Rangka Penyusunan Skripsi |
| Lokasi Penelitian | : Kecamatan Batu Ketulis, Kabupaten Lampung Barat |
| Judul Penelitian | : Gambaran Penggunaan Obat Pada Menyusui Di Kecamatan Batu Ketulis Kabupaten Lampung Barat |
| Waktu yang diberikan | : 19 Maret 2021 s/d 19 Mei 2021 |

Dengan Ketentuan :

1. Rekomendasi ini diberikan untuk Kepentingan Penelitian yang bersangkutan.
2. Tidak dibenarkan melakukan Penelitian/Survei yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan Judul Kegiatan Penelitian/Survei tersebut diatas.
3. Melaporkan hasil Penelitian/Survei kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Lampung.
4. Surat Rekomendasi ini dicabut apabila Pemegangnya tidak memtaati ketentuan tersebut diatas.
5. Yang bersangkutan harus memenuhi syarat serta ketentuan Peraturan Perundang-undangan yang berlaku.
6. Pemohon Agar Sementara mengikuti Protokol Kesehatan (memakai masker, mencuci tangan, dan menjaga jarak).

Dikeluarkan di : Bandar Lampung
 Pada tanggal : 19 Maret 2021

PI. KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL
 DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 PROVINSI LAMPUNG,



YUDHI ALFADRI,S.H.,M.M
 Pembina Tingkat I
 NIP. 19710629 199703 1 001

Tembusan :

1. Kepala Dinas Kesehatan Lampung Barat;
2. Kepala Dinas Kesbangpol Lampung Barat;
3. Kecamatan Batu Ketulis, Kabupaten Lampung Barat;
4. Direktur Politeknik Kesehatan Tanjung Karang;
5. Arsip.



**PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG BARAT
KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

Jl. Tulip No. 2 Way Mengaku Liwa 34812
Telp/Fax (0728) 21164

REKOMENDASI PENELITIAN/SURVEI

Nomor : 0701.216 /IV.06/2020

Dasar :

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 7 Tahun 2014 Tentang Perubahan atas Permendagri Nomor 64 Tahun 2011 Tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian.
2. Peraturan Daerah Kabupaten Lampung Barat Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Organisasi Perangkat Daerah Kabupaten Lampung Barat.
4. Surat Permohonan Dari Politeknik Kesehatan Tanjungkarang Nomor: PP.03.01/I.1/1061/2021 Perihal Permohonan Izin Riset.

DENGAN INI MEMBERI REKOMENDASI KEPADA :

| | | |
|------------------|---|--|
| Nama/NPM | : | Destiani/1848401052 |
| Pekerjaan | : | Mahasiswa |
| Untuk tujuan | : | Melaksanakan Penelitian dalam rangka Penyusunan Skripsi dengan judul " <i>Gambaran Penggunaan Obat Pada Masa Menyusul di Kecamatan Batu Ketulis Kabupaten Lampung Barat</i> " |
| Lokasi | : | Kecamatan Batu Ketulis Kabupaten Lampung Barat |
| Penanggung Jawab | : | Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang |
| Catatan | : | <ol style="list-style-type: none"> 1. Surat Rekomendasi ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan. 2. Tidak dibenarkan melakukan penelitian/survei yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan judul penelitian tersebut di atas. 3. Setelah selesai melaksanakan kegiatan agar melaporkan hasilnya secara tertulis kepada Bupati Lampung Barat melalui Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lampung Barat. |

Dikeluarkan di : Liwa
Pada Tanggal : 12 April 2021

An. KEPALA KANTOR KESBANG DAN POLITIK
KABUPATEN LAMPUNG BARAT,

KANTOR KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
PEGAWA YANTI, S.I.P
Perwira III.c
NIP. 19790423 200701 2 005

Tembusan : Kepada Yth,

1. Bupati/Wakil Bupati Lampung Barat (sebagai laporan)
2. Kecamatan Batu Ketulis Kabupaten Lampung Barat
3. Direktur Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
4. Arsip



PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG BARAT
DINAS KESEHATAN

Jalan Mawar nomor 4 Way Mengaku Liwa 34813
 Telepon (0728) 21118, Faksimile (0728) 21836

Liwa, 12 April 2021

| | | |
|------------|--|-----------------------------------|
| Nomor : | 449/738 / III.02/2021 | Kepada Yth. |
| Lampiran : | tiga lembar | Kepala UPT Puskesmas Batu Ketulis |
| Hal : | <u>Pengantar Izin Penelitian Skripsi</u> | Kabupaten Lampung Barat |
| | | di |
| | | tempat |

Berdasarkan Rekomendasi Penelitian di Daerah Provinsi Lampung dari Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Lampung Nomor : 463/1697/V.16/2021 dan Rekomendasi Penelitian/Survei dari Kepala Kantor Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Lampung Barat Nomor : 070/216/IV.06/2021, dengan ini kami sampaikan bahwa mahasiswa Politeknik Kesehatan Tanjung Karang :

| | | |
|-------------------|---|--|
| Nama | : | Destiani |
| NIM | : | 1848401052 |
| Lokasi penelitian | : | Wilayah Kerja UPT Puskesmas Batu Ketulis |
| Waktu penelitian | : | Bulan April s.d. Mei tahun 2021 |

Mohon bantuan untuk difasilitasi sesuai dengan kegiatan Puskesmas.

Demikian surat ini kami buat, atas perhatiannya kami ucapan terima kasih.

Liwa, April 2021
 Kepala Dinas Kesehatan

Kabupaten Lampung Barat





PEMERINTAH KABUPATEN LAMPUNG BARAT
DINAS KESEHATAN

Jalan Mawar nomor 4 Way Mengaku, Liwa 34811
 Telepon (0728) 21118, Faksimile (0728) 21836

REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor : 449/73/III.02/2021

Yang bertanda tangan dibawah ini :

| | | |
|-------------|---|--|
| Nama | : | dr. Widyatmoko Kurniawan, Sp.B. |
| NIP | : | 19700626 200501 1 007 |
| Pangkat/Gol | : | Pembina Tingkat I /IV.b |
| Jabatan | : | Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Barat |
| Unit Kerja | : | Dinas Kesehatan Kabupaten Lampung Barat |

Dengan ini memberikan Rekomendasi Penelitian kepada :

| | | |
|-----------------------|---|---|
| Nama | : | Destiani |
| NIM | : | 1848401052 |
| Asal Perguruan Tinggi | : | Politeknik Kesehatan Tarjung Karang |
| Program Studi | : | Diploma Tiga Farmasi Jurusan Farmasi |
| Judul Penelitian | : | Gambaran penggunaan obat pada masa menyusui di Kecamatan Batu Ketulis Kabupaten Lampung Barat |
| Lokasi Penelitian | : | Wilayah kerja Puskesmas Batu Ketulis Kabupaten Lampung Barat |
| Waktu Penelitian | : | Bulan April s.d. Mei tahun 2021 |

Demikian rekomendasi ini dibuat agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Liwa, 1st April 2021

Kepala Dinas Kesehatan

Kabupaten Lampung Barat



Lampiran 8. Lembar Konsultasi LTA Pembimbing 1

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Destiani
 NIM : 1848401052
 Judul Penelitian : Gambaran Penggunaan Obat Pada Masa Menyusui di Kecamatan Batu Ketulis Kabupaten Lampung Barat
 Pembimbing I : Isnenia, M.Sc., Apt.

| N O | HARI/ TANGGAL | KEGIATAN | | PARAF | |
|--------|--------------------------|---|--|-------|-----|
| | | MASALAH | PENYELESAIAN | DOSEN | MHS |
| 1. | Kamis, 24 September 2020 | a. Pengajuan judul OT pelancar ASI, tetapi bahasannya lebih sempit b. Tujuan penelitian yang kurang luas | a. Penggantian Judul dari Obat Tradisional Pelancar ASI menjadi Penggunaan obat pada masa menyusui karena judul OT pelancar ASI bahasannya lebih sempit. Sampelnya tetap ibu menyusui. Bisa menggunakan ibu menyusui yang 2 tahun terakhir selesai menyusui. Karena fokus dari latar belakang adalah ibu menyusui, maka latar belakangnya diperbaiki. b. Di bagian tujuan tercantum sudah berapa lama ibu itu menyusui, usia, adakah penyakit lainnya, obatnya apa saja, dan berapa lama menggunakan obat itu | H | dj |
| 2. | Kamis, 19 November 2020 | a. Rumusan masalah yang kurang tepat b. Tujuan penelitian yang kurang tepat c. Latar belakang yang kurang tepat | a. Perubahan rumusan masalah b. Perubahan Tujuan - karakteristik - jenis obat yang digunakan - indikasi penggunaan obat - lama penggunaan obat - pemberian jarak obat dengan menyusui c. Penambahan latar belakang - ditambahkan materi tentang waktu atau jarak penggunaan obat dengan menyusui | H | dj |

| | | | | |
|----|------------------------|--|---|--|
| | | | | |
| 3. | Senin, 04 Januari 2020 | <ul style="list-style-type: none"> a. Tabel definisi operasional yang kurang tepat b. Kriteria inklusi dan eksklusi yang kurang tepat c. Instrumen penelitian yang seharusnya lembar pertanyaan wawancara | <ul style="list-style-type: none"> a. Perbaikan tabel Definisi Operasional b. Perbaikan kriteria inklusi dan eksklusi c. Perubahan kuisioner menjadi lembar pertanyaan wawancara | |
| 4. | Kamis, 14 Januari 2021 | <ul style="list-style-type: none"> a. Sampel yang kurang luas b. Variabel usia yang tidak perlu c. Pada kriteria inklusi belum ada "wanita usia subur" | <ul style="list-style-type: none"> a. Perubahan sampel dari ibu menyusui di Desa Bakhu menjadi ibu menyusui di Kecamatan Batu Ketulis b. Penghapusan variable usia pada definisi operasional c. Penambahan "wanita subur" pada kriteria inklusi | |
| 5. | Kamis, 28 Januari 2021 | Acc pengumpulan laporan tugas akhir | | |
| 6. | Senin, 26 April 2021 | Populasi penelitian belum diketahui | Didapatkan data populasi penelitian kemudian dirubah jumlah sampel penelitian | |
| 7. | Jumat, 28 Mei 2021 | <ul style="list-style-type: none"> a. Cara pengolahan data yang kurang tepat b. Cara penyajian data yang kurang tepat c. Terdapat nilai "0" dalam tabel hasil penelitian | <ul style="list-style-type: none"> a. Perbaikan cara pengolahan data b. Perbaikan cara penyajian data c. Penghapusan nilai "0" pada tabel hasil penelitian | |
| 8. | Jumat, 04 Juni 2021 | <ul style="list-style-type: none"> a. Kata preparat anorektal yang kurang tepat b. Pada bagian pembahasan kurang lengkap | <ul style="list-style-type: none"> a. Perubahan kata preparat anorektal menjadi wasir b. <ul style="list-style-type: none"> - penambahan penelitian penggunaan obat tanpa resep - Penambahan penelitian rat-rata tingkat pendidikan dan pekerjaan ibu menyusui - Penambahan penelitian bagaimana 3 obat | |

| | | | | | |
|-----|---------------------|---|--|---|------|
| | | | | | |
| 9. | Jumat, 11 Juni 2021 | <ul style="list-style-type: none"> a. Tidak dicantumkan pembahasan tentang bidan b. Terdapat kata/kalimat yang kurang tepat c. Belum dicantumkan kafein ada di obat apa dan berapa jumlahnya | <ul style="list-style-type: none"> - terbesar masuk kedalam ASI - Penambahan penelitian lain terkait indikasi obat - Penambahan penelitian lain mengenai rentang waktu dan saran rentang waktu <ul style="list-style-type: none"> a. Penambahan pembahasan tentang bidan b. Perubahan kata/kalimat yang kurang tepat c. Penambahan pembahasan pada bagian kafein | M | daf. |
| 10. | Rabu, 16 Juni 2021 | | Acc Semua hasil | M | daf. |
| 11. | Rabu, 07 Juli 2021 | Pembingkian review seminar hasil | <ul style="list-style-type: none"> - Penambahan pembahasan bagian karakteristik | M | daf. |
| 12. | Kamis, 08 Juli 2021 | <ul style="list-style-type: none"> - Terdapat tabel yang masih terpotong - Tidak terdapat sumber pada DO | <ul style="list-style-type: none"> - Ditambahkan kepala tabel - Ditambahkan sumber pustaka pada tabel DO | M | daf. |
| 13. | Jumat, 09 juw 2021 | | Acc Renc. Seminar | M | daf. |

Lampiran 9. Lembar Konsultasi LTA Pembimbing 2

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Destiani
 NIM : 1848401052
 Judul Penelitian : Gambaran Penggunaan Obat Pada Masa Menyusui di Kecamatan Batu Ketulis Kabupaten Lampung Barat
 Pembimbing II : dr. Dwi May Indriyani, M.Si.

| NO | HARI/ TANGGAL | KEGIATAN | | PARAF | |
|----|------------------------|--|--|-------|------|
| | | MASALAH | PENYELESAIAN | DOSEN | MHS |
| 1. | Jumat, 22 Januari 2021 | a. Penulisan yang kurang tepat b. Terdapat jarak (<i>spasi</i>) yang kurang tepat c. Terdapat daftar pustaka yang tidak dicantumkan d. Penyusunan kalimat yang kurang tepat | a. Perbaikan penulisan yang kurang tepat b. Perbaikan jarak (<i>spasi</i>) c. Penambahan dan pengurangan daftar pustaka d. Perbaikan penyusunan kalimat | | |
| 2. | Senin, 28 Juni 2021 | a. Penekalan spasi yang tidak seragam b. penggunaan tanda baca yang tidak tepat c. pembahasan yang kurang tepat d. penggunaan tanda baca >< | 4. perbaikan spasi (tanda penulisan) b. perbaikan tanda baca penulisan c. perbaikan penulisan pembahasan untuk tidak menulis ulang hasil dalam bentuk kata-kata d. penggantian tanda baca >< menjadi kurang dari dan lebih dari | | |
| 3. | Selasa, 29 Juni 2021 | Acc Seminar Habil. | ACC seminar Habil | | |
| 4. | Jumat, 30 Juli 2021 | Bimbingan Revisi seminar hasil | - perbaikan penulisan yang kurang tepat - perbaikan bagian daftar isi - penambahan daftar pustaka | | |
| 5. | Selasa, 05/08/2021 | ACC Catatan | | | |

Lampiran 10. Lembar Perbaikan Seminar Hasil Tugas Akhir

**LEMBAR PERBAIKAN
SEMINAR HASIL TUGAS AKHIR**

Hari / Tanggal
Nama Mahasiswa
Judul Tugas Akhir

: Kamis, 01 Juli 2021
Destiani
: Gambaran Penggunaan Obat pada Mata Mengurui
di Kecamatan Batu Petulis Kabupaten Lampung
Barat

HASIL MASUKAN :

Pengaji I :

- 1) Isipuan Pustaka → List obat : yg matuh / aman /tdk aman dalam
mengurui
- 2) Tingkat keamanan obat
- 3) Pengelahan dati
- 4) R/D
- 5) Keadaan benar
- 6) Sumber pada D O
- 7) Alur penyajian
data
- 8) Tabel 4.2 x 4.3
- 9) h

Pengaji II :

- 1) hal 18 → hal 29
- 2) D O
- 3) Pembahasan →

Pengaji III :

Mengetahui

Pengaji 1.

Siti Juliana, L-farm., M-farm., Apt.
NIP. 198010102006042004

Pengaji 2.

dr. Dwi May Indryani, M-Dr.
NIP. 198105032010122002

Pengaji 3.

Ilenia, M.Sc., Apt.
NIP. 198601192012122001

Catatan:

Wira pertama!