

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat izin penelitian dan balasan surat izin penelitian

a. Surat Izin Penelitian ke Dinas PTSP Kota Bandar Lampung



Kementerian Kesehatan
Kebudayaan, Lampung
Jalan Sumbawa I Sukra No. 11 Bandar Lampung
Lampung 35146
Telp: 061-836367
Email: kpt@kemkes.go.id

Nomor : PP-DI.04/F.0118/106030004
Lampiran : 1 eks
Hal : 1 dari 1

27 Desember 2024

Yth, Kepala Dinas Penanaman Modal Dan PTSP Kota Bandar Lampung
(Di Tempat)

Sehubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi Mahasiswa Tingkat III Program Studi Farmasi, Program Diploma Tiga Jurusan Farmasi, Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di Institut yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Salsabillah Nabila NIM: 2240401318	Gambaran Swamedikasi Nyeri Haid (Distransesi) Pada Siswa SMAN 14 Bandar Lampung	SMAN 14 Bandar Lampung

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian
Kesehatan Tanjungkarang,

 Dewi Purwasingsih, S.SiT., N.Kes

Terbacaan:
 1. Ka. Jurusan Farmasi
 2. Ka. Dinas Pendidikan Dan Kebudayaan Kota Bandar Lampung

Kementerian Kesehatan telah menerima surat dan/atau pengisian dalam bentuk aplikasi, dan terdapat potensi surat dan/atau pengisian tersebut sesuai dengan NIKD KEMENKES 1500557 dan https://sis.kemkes.go.id. Untuk verifikasi surat dan/atau pengisian tersebut, silahkan unggah dokumen pada laman https://sis.kemkes.go.id/verify/557.



Dokumen ini telah diunggah ke sistem dan tidak menggunakan stempel apapun yang diberikan oleh Badan Penyelenggara Pendidikan (BPP), Badan Siber dan Sandi Negara

b. Surat balasan penelitian



PEMERINTAH KOTA BANDARLAMPUNG
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
 Jalan Dr. Susilo Nomor 2 Bandar Lampung, Telepon (0721) 476362
 Faksimile (0721) 476362 Website: www.dpnptsp.bandarlampungkota.go.id
 Pos-el: dpnptsp.kota@bandarlampungkota.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN (SKP)
Nomor : 1871/070/06167/SKP/III.16/I/2025

Berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 03 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian dan Rekomendasi dari Kepala Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik Kota Bandar Lampung Nomor 070/01373/IV.05/2025 Tanggal 2025-01-11 06:58:58, yang berlandaskan dibawah ini Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Bandar Lampung memberikan Surat Keterangan Penelitian (SKP) kepada :

1. Nama	: SALWA ATIKAH NABILA
2. Alamat	: JL.TURUNAN PEMUKA RAJABASA KEL. DESA RAJABASA PEMUKA KEC. RAJABASA KAB.KOTA KOTA BANDAR LAMPUNG. PROV. LAMPUNG
3. Judul Penelitian	: GAMBARAN SWAMEDIKASI NYERI HAIID (DISMENOREA) PADA SISWI SMAN 14 BANDAR LAMPUNG
4. Tujuan Penelitian	: A. UNTUK MENGETAHUI USIA SISWI DALAM MELAKUKAN SWAMEDIKASI NYERI HAIID (DISMENOREA) B. UNTUK MENGETAHUI GEJALA YANG DIALAMI SISWI KETIKA MENGALAMI NYERI HAIID (DISMENOREA) C. UNTUK MENGETAHUI ALASAN SISWI DALAM MELAKUKAN SWAMEDIKASI NYERI HAIID (DISMENOREA) D. UNTUK MENGETAHUI NAMA OBAT YANG DIGUNAKAN SISWI DALAM
5. Lokasi Penelitian	: SMAN 14 BANDAR LAMPUNG
6. Tanggal dan/atau lamanya penelitian	: 4 (EMPAT) BULAN
7. Bidang Penelitian	: P A R M A S I
8. Status Penelitian	: -
9. Nama Penanggung Jawab atau Koordinator	: DEWI PURWANINGSIH, SIT, MKes
10. Anggota Penelitian	: SALWA ATIKAH NABILA
11. Nama Badan Hukum, Lembaga dan Organisasi Kemasyarakatan	: POLITEKNIK KESEHATAN TAJUJUNGKARANG

Dengan Keterangan sebagai berikut :

1. Pelaksanaan Penelitian tidak disalahgunakan untuk tujuan tertentu yang dapat mengganggu stabilitas pemerintahan.
2. Setelah Penelitian selesai, agar menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesatuan Bangsa Dan Politik (BAKESBANGPOL) Kota Bandar Lampung.
3. Surat Keterangan Penelitian ini berlaku selama 1 (satu) tahun sejak tanggal ditetapkan.





Ditetapkan di : Bandarlampung
pada tanggal : 14 Januari 2025



Ditandatangani secara elektronik oleh :
Kepala Dinas
MUHTADI A. TEMENGGUNG, S.T., M.Si.
NIP 19710810 199502 1 001

Legenda:
1. Foto Identitas, menggunakan ukuran
2. Ruang dan tanda lainnya
3. Persegi

Dokumen ini telah di tandatangi secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh
SS-E - BSSN.



- c. Surat izin penelitian ke Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Provinsi Lampung



Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Republik Indonesia
 Jalan Guntur, Gedung KEMENKES
 Jakarta 10430
 Telp. (021) 780002
 Email: kementerian.kes@kemdiknas.go.id

Nomor : PP/01.04/T.XLII/10464/2024
 Lampiran : 1 eka
 Hal : Izin Penelitian

27 Desember 2024

Yth. Kepala Dinas Pendidikan Dan Kebudayaan Provinsi Lampung
 Di- Tempat

Selubungan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa Tingkat II Program Studi Farmasi Program Diploma Tiga Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang Tahun Akademik 2024/2025, maka kami mengharapkan dapat diberikan izin kepada mahasiswa kami untuk dapat melakukan penelitian di instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun mahasiswa yang melakukan penelitian adalah sebagai berikut:

No	NAMA	JUDUL PENELITIAN	TEMPAT PENELITIAN
1.	Salsabillah Nabila NIM: 2203401879	Gambaran Swamedikasi Rijen Had (Dacemosa) Pada Sawi SMAN 14 Bandar Lampung	SMAN 14 Bandar Lampung

Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Direktur Poltekdik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjungkarang,



Dewi Purwaningsih, S.SiT., M.Kes

Terselamatkan:

1. Ka. Jurusan Farmasi

2. Ka. Bid. Didak

3. Ka. Sekolan SMAN 14 Bandar Lampung

Kementerian Kesehatan RI memiliki logo dengan grafik QR dalam bentuk apapun. Jika terdapat pemakai logo atau grafik ini dengan laporan melalui NIKD KEMENKES 1500587 dan laporan@kemdiknas.go.id. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://rtr.kemendiknas.go.id/2024>.



Dokumen ini telah diperkuat dengan tanda tangan elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Badan Penyelenggara Sertifikasi Elektronik (BPSSE), Badan Siber dan Sandi Negara

d. Balasan surat izin penelitian

 **PEMERINTAH PROVINSI LAMPUNG**
DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
 Jl. Drs. Warasto No.72 Telukbetung, Bandar Lampung, Lampung (35215)
 Telp. 482359, 482640, 485128, Fax. (0721) 482359
 Laman : <https://dindikbud.lampungprov.go.id/> / Pos-el : dindikbud@lampungprov.go.id

Bandar Lampung, 9a Januari 2025

Nomor : 800/ 2986 / V.01/DP.1A/2025
 Sifat : Penting
 Lampiran : -
 Hal : Izin Penelitian

Yth. Direktur Politeknik Kesehatan
 Kementerian Kesehatan Tanjung Karang
 di
 Tempat

Menindaklanjuti surat Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tanjung Karang Nomor:PP 01.04/F.XLIII/10484/2024 tanggal 27 Desember 2024 Hal izin penelitian, dengan ini disampaikan bahwa pada prinsipnya Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Provinsi Lampung dapat menerima dan memberikan izin untuk melakukan penelitian dalam rangka penyelesaian tugas akhir di lingkungan Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Provinsi Lampung, dengan Judul "Gambaran Swamedikasi Nyeri Haid (Dismenoreia) Pada Siswa SMAN 14 Bandar Lampung" atas nama:

Nama : **SALWA ATIKKAH NABILA**
 NPM : 2248401079
 Program Studi : Farmasi
 Jenjang : Diploma Tiga (D3)

Demikian untuk dimaklumi, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih

a.n. KEPALA DINAS PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
 PROVINSI LAMPUNG
 SEKRETARIS

LAILA BORAYU, S.Sos., MM.
 Pembina 3 Tingkat II IV/b
 NIP. 19760114 198412 2 001

Tembusan:
 - Kepala Dinas Pendidikan dan Kebudayaan Provinsi Lampung (sebagai laporan)
 - Kepala SMAN 14 Bandar Lampung

Lampiran 2. Pernyataan Persetujuan Ikut Penelitian

INFORMED CONCENT (PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Kelas :

Menyatakan telah mendapat penjelasan mengenai tujuan, manfaat, dan tata cara penelitian yang akan dilakukan. Oleh karena itu, saya bersedia secara sukarela dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan untuk menjadi responden penelitian Mahasiswi Program Studi Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang atas nama Salwa Atikkah Nabila dengan judul **“Gambaran Swamedikasi Nyeri Haid (*Dismenorea*) Pada Siswi SMAN 14 Bandar Lampung”**.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Bandar Lampung, 2025

Responden Penelitian

(.....)

Lampiran 3. Lembar Kuisisioner



GAMBARAN PENATALAKSANAAN SWAMEDIKASI NYERI HAID (DISMENOREA) PADA SISWI SMAN 14 BANDAR LAMPUNG

Nama :
Umur :
Kelas :

1. Apakah anda pernah/sedang mengalami nyeri haid (dismenorea)?
 - a. Ya
 - b. Tidak

Catatan : Bila jawaban Anda Ya, silahkan lanjutkan pertanyaan No. 2. Jika jawaban Anda tidak, maka tidak perlu dilanjutkan.
2. Apakah anda melakukan pengobatan sendiri untuk mengobati nyeri haid yang anda rasakan?
 - a. Ya
 - b. Tidak

Catatan : Bila jawaban Anda Ya, silahkan lanjutkan pertanyaan No. 3. Jika jawaban Anda tidak, maka tidak perlu dilanjutkan
3. Pertama Kali Swamedikasi Sejak kapan Anda melakukan swamedikasi ?
 - a. Pertama Kali Swamedikasi Sejak SD
 - b. Pertama Kali Swamedikasi Sejak SMP
 - c. Pertama Kali Swamedikasi Sejak SMA

1. Berapakah usia Anda ketika melakukan swamedikasi nyeri haid (dismenorea)?
 - a. 12 tahun
 - b. 13 tahun
 - c. 14 tahun
 - d. 15 tahun
 - e. 16 tahun
 - f. 17 tahun
 - g. 18 tahun
 - h. Jawaban lain.....

2. Bagaimanakah gejala yang Anda rasakan ketika mengalami nyeri haid (dismenorea) ?

- a. Nyeri/kram di bagian bawah perut ringan (skala 1-3)
- b. Nyeri/kram di bagian bawah perut sedang (skala 4-6)
- c. Nyeri/kram di bagian bawah perut berat (skala 7-9)
- d. Nyeri/kram di bagian bawah perut sangat berat (skala 10)

Keterangan :

- 1-3 : Terasa kram pada perut bagian bawah, masih dapat ditahan, masih dapat melakukan aktivitas, masih dapat berkonsentrasi belajar
- 4-6 : Terasa kram perut bagian bawah, nyeri menyebar ke pinggang, kurang nafsu makan, sebagian aktivitas terganggu sulit/susah berkonsentrasi belajar
- 7-9 : Terasa kram berat pada perut bagian bawah, nyeri menyebar ke pinggang, paha atau punggung, tidak ada nafsu makan, mual, badan lemes, tidak kuat beraktivitas, tidak dapat berkonsentrasi belajar
- 10 : Terasa kram berat pada perut bagian bawah, nyeri menyebar ke pinggang, paha atau pinggang, kaki dan punggung, tidak mau makan, mual, muntah, sakit kepala, badan tidak ada tenaga, tidak bisa berdiri atau bangun dari tempat tidur, tidak dapat beraktivitas, terkadang sampai pingsan

3. Apakah alasan Anda untuk melakukan swamedikasi ?

- a. Biaya lebih murah
- b. Pengobatan lebih mudah
- c. Termasuk penyakit ringan
- d. Praktis dalam segi waktu
- e. Jarak yang jauh dari pelayanan Kesehatan
- f. Jawaban lain.....

4. Apakah obat yang biasa Anda gunakan dalam mengobati dismenorea atau nyeri haid (Pilihan obat boleh lebih dari 1)

- a. Paracetamol
- b. Ibuprofen
- c. Asam mefenamat
- d. Natrium diklofenak
- e. Jahe
- f. Kunyit
- g. Temulawak
- h. Kencur
- i. Jawaban lain.....

5. Dari manakah Anda mendapatkan informasi mengenai obat yang Anda gunakan? (Pilihan boleh lebih dari 1)
 - a. Media cetak (koran, *leaflet*, brosur, poster, *billboard*, dan baleho
 - b. Media elektronik (televisi, radio, dan internet)
 - c. Tenaga Kesehatan
 - d. Keluarga
 - e. Teman
 - f. Jawaban lain.....
6. Dimanakah tempat Anda mendapatkan obat untuk melakukan swamedikasi dismenorea (nyeri haid)? (Pilihan boleh lebih dari 1)
 - a. Apotek
 - b. Toko Obat Berizin
 - c. Minimarket
 - d. Kebun
 - e. Pasar
 - f. Jawaban lain.....
7. Berapa lama jangka waktu Anda dalam melakukan pengobatan dismenorea (Nyeri haid)?
 - a. Hari ke 1-3 menstruasi
 - b. >3 hari menstruasi
8. Apakah ada efek samping obat atau keluhan yang anda rasakan setelah mengonsumsi obat tersebut?
 - a. Sakit perut
 - b. Sembelit
 - c. Pusing
 - d. Kantuk
 - e. Jawaban lain.....
9. Dimanakah Anda menyimpan obat yang Anda gunakan?
 - a. Di kulkas bagian *freezer*
 - b. Di kulkas bagian non *freezer*
 - c. Di suhu ruang
10. Apakah tindak lanjut yang Anda lakukan ketika pengobatan sendiri dalam mengatasi dismenorea (nyeri haid) tidak memberikan hasil yang memuaskan?
 - a. Pergi ke pelayanan kesehatan
 - b. Dibiarkan saja
 - c. Jawaban lain...

Lampiran 4. Contoh Kuisioner

Lampiran 1. Pernyataan Persetujuan Ikut Penelitian

INFORMED CONCENT (PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : m
Umur : 15 tahun
Kelas : X E. 9

Menyatakan telah mendapat penjelasan mengenai tujuan, manfaat, dan tata cara penelitian yang akan dilakukan. Oleh karena itu, saya bersedia secara sukarela dengan penuh kesadaran serta tanpa keterpaksaan untuk menjadi responden penelitian Mahasiswi Program Studi Jurusan Farmasi Politeknik Kesehatan Tanjungkarang atas nama Salwa Atikah Nabila dengan judul "Gambaran Swamedikasi Nyeri Haid (*Dismenorea*) Pada Siswi SMAN 14 Bandar Lampung".

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa tekanan dari pihak manapun.

Bandar Lampung, 13. April 2025
Responden Penelitian

(
.....)
m

Lampiran 2. Lembar Kuisioner



**GAMBARAN PENATALAKSANAAN SWAMEDIKASI NYERI HAID
(DISMENOREA) PADA SISWI SMAN 14 BANDAR LAMPUNG**

Nama : In
 Umur : 15 tahun
 Kelas : XE.9

1. Apakah anda pernah/sedang mengalami nyeri haid (dismenoreia)?
☒ a. Ya
☐ b. Tidak
 Catatan : Bila jawaban Anda Ya, silahkan lanjutkan pertanyaan No. 2. Jika jawaban Anda tidak, maka tidak perlu dilanjutkan.

 2. Apakah anda melakukan pengobatan sendiri untuk mengobati nyeri haid yang anda rasakan?
☒ a. Ya
☐ b. Tidak
 Catatan : Bila jawaban Anda Ya, silahkan lanjutkan pertanyaan No. 3. Jika jawaban Anda tidak, maka tidak perlu dilanjutkan

 3. Sejak kapan Anda melakukan swamedikasi ?
☐ a. Sejak SD
☐ b. Sejak SMP
☒ c. Sejak SMA
-
1. Berapakah usia Anda ketika melakukan swamedikasi nyeri haid (dismenoreia)?
☐ a. 12 tahun
☐ b. 13 tahun
☐ c. 14 tahun
☒ d. 15 tahun
☐ e. 16 tahun
☐ f. 17 tahun
☐ g. 18 tahun
☐ h. Jawaban lain.....

2. Bagaimanakah gejala yang Anda rasakan ketika mengalami nyeri haid (dismenorea) ?

- ☒ a. Nyeri/kram di bagian bawah perut ringan (skala 1-3)
- b. Nyeri/kram di bagian bawah perut sedang (skala 4-6)
- c. Nyeri/kram di bagian bawah perut berat (skala 7-9)
- d. Nyeri/kram di bagian bawah perut sangat berat (skala 10)

Keterangan :

- 1-3 : Terasa kram pada perut bagian bawah, masih dapat ditahan, masih dapat melakukan aktivitas, masih dapat berkonsentrasi belajar
- 4-6 : Terasa kram perut bagian bawah, nyeri menyebar ke pinggang, kurang nafsu makan, sebagian aktivitas terganggu sulit/susah berkonsentrasi belajar
- 7-9 : Terasa kram berat pada perut bagian bawah, nyeri menyebar ke pinggang, paha atau punggung, tidak ada nafsu makan, mual, badan lemes, tidak kuat beraktivitas, tidak dapat berkonsentrasi belajar
- 10 : Terasa kram berat pada perut bagian bawah, nyeri menyebar ke pinggang, paha atau pinggang, kaki dan punggung, tidak mau makan, mual, muntah, sakit kepala, badan tidak ada tenaga, tidak bisa berdiri atau bangun dari tempat tidur, tidak dapat beraktivitas, terkadang sampai pingsan

3. Apakah alasan Anda untuk melakukan swamedikasi ?

- a. Biaya lebih murah
- b. Pengobatan lebih mudah
- ☒ c. Termasuk penyakit ringan
- d. Praktis dalam segi waktu
- e. Jarak yang jauh dari pelayanan Kesehatan
- f. Jawaban lain.....

4. Apakah obat yang biasa Anda gunakan dalam mengobati dismenorea atau nyeri haid (Pilihan obat boleh lebih dari 1)

- a. Paracetamol
- b. Ibuprofen
- c. Asam mefenamat
- d. Natrium diklofenak
- e. Jahe
- f. Kunyit
- g. Temulawak
- h. Kencur
- ☒ i. Jawaban lain...Fitrah

5. Dari manakah Anda mendapatkan informasi mengenai obat yang Anda gunakan? (Pilihan boleh lebih dari 1)
- a. Media cetak (koran, *leaflet*, brosur, poster, *billboard*, dan *balcho*)
 - b. Media elektronik (televisi, radio, dan internet)
 - c. Tenaga Kesehatan
 - d. Keluarga
 - ☒ e. Teman
 - f. Jawaban lain.....
6. Dimanakah tempat Anda mendapatkan obat untuk melakukan swamedikasi dismenorea (nyeri haid)? (Pilihan boleh lebih dari 1)
- a. Apotek
 - b. Toko Obat Berizin
 - ☒ c. Minimarket
 - d. Kebun
 - e. Pasar
 - f. Jawaban lain.....
7. Berapa lama jangka waktu Anda dalam melakukan pengobatan dismenorea (Nyeri haid)?
- ☒ a. Hari ke 1-3 menstruasi
 - b. >3 hari menstruasi
8. Apakah ada efek samping obat atau keluhan yang anda rasakan setelah mengonsumsi obat tersebut?
- a. Sakit perut
 - ☒ b. Sembelit
 - c. Pusing
 - d. Kantuk
 - e. Jawaban lain.....
9. Dimanakah Anda menyimpan obat yang Anda gunakan?
- a. Di kulkas bagian *freezer*
 - ☒ b. Di kulkas bagian non *freezer*
 - c. Di suhu ruang
10. Apakah tindak lanjut yang Anda lakukan ketika pengobatan sendiri dalam mengatasi dismenorea (nyeri haid) tidak memberikan hasil yang memuaskan?
- a. Pergi ke pelayanan kesehatan
 - ☒ b. Dibiarkan saja
 - c. Jawaban lain.....

Lampiran 5. Tabel Pengumpulan data

No	Nama	Pertama Kali Swamedikasi Sejak	Umur	Gejala	Alasan	Nama Obat	Sumber Informasi
1	SM	SMP	14	Nyeri Sedang	Ringan	Paracetamol	Keluarga
2	DLS	SMP	14	Nyeri Ringan	Ringan	Kencur	Keluarga
3	RAN	SMP	12	Nyeri Sedang	Ringan	Paracetamol	Keluarga
4	FA	SMA	16	Nyeri Ringan	Jauh	Paracetamol, Jahe, Kunyit, Temulawak, Kencur	Media cetak, Media elektronik
5	RAS	SMA	16	Nyeri Sedang	Mudah	Paracetamol, Jahe, Kunyit	Media elektronik, Keluarga
6	NAP	SMP	15	Nyeri Sedang	Mudah	Paracetamol	Media elektronik
7	NK	SMP	13	Nyeri Ringan	Lainnya	Paracetamol, Spasminal	Keluarga
8	NNS	SMP	13	Nyeri Sedang	Praktis	Kencur	Teman
9	WCR	SMP	13	Nyeri Sedang	Mudah	Paracetamol	Keluarga
10	NMP	SMA	16	Nyeri Sedang	Murah	Paracetamol	Keluarga
11	ANF	SMP	13	Nyeri Ringan	Mudah	Ibuprofen	Tenaga kesehatan, Keluarga
12	Y	SMP	15	Nyeri Ringan	Mudah	Paracetamol, Jahe, Kunyit	Keluarga

No	Nama	Pertama Kali Swamedikasi Sejak	Umur	Gejala	Alasan	Nama Obat	Sumber Informasi
13	M	SMP	15	Nyeri Sedang	Mudah	Paracetamol, Ibuprofen, Asam mefenamat	Tenaga kesehatan, Keluarga
14	FN	SMP	13	Nyeri Berat	Mudah	Paracetamol	Keluarga
15	ZCR	SMA	15	Nyeri Ringan	Lainnya	Kiranti	Keluarga
16	DKA	SMP	14	Nyeri Sedang	Mudah	Ibuprofen	Keluarga
17	PM	SMP	16	Nyeri Sedang	Mudah	Paracetamol, Ibuprofen, Asam mefenamat	Tenaga kesehatan, Keluarga
18	MAD	SMA	16	Nyeri Sedang	Mudah	Paracetamol, Asam mefenamat	Keluarga
19	S	SMP	15	Nyeri Ringan	Mudah	Paracetamol, Asam mefenamat	Keluarga
20	NDF	SMP	15	Nyeri Sedang	Mudah	Paracetamol	Keluarga
21	VA	SD	16	Nyeri Sedang	Mudah	Paracetamol	Keluarga
22	MR	SMA	16	Nyeri Berat	Mudah	Kunyit, Kencur	Media cetak
23	EC	SD	12	Nyeri Berat	Praktis	Ibuprofen	Keluarga
24	DA	SMP	15	Nyeri Berat	Praktis	Paracetamol, Asam mefenamat	Media elektronik, Tenaga kesehatan, Keluarga

No	Nama	Pertama Kali Swamedikasi Sejak	Umur	Gejala	Alasan	Nama Obat	Sumber Informasi
25	NF	SMA	16	Nyeri Sedang	Lainnya	Paracetamol	Teman
26	RMA	SMP	15	Nyeri Sedang	Lainnya	Paracetamol	Keluarga
27	AAE	SD	12	Nyeri Sedang	Mudah	Paracetamol, Temulawak	Media elektronik, Keluarga
28	KNA	SMA	15	Nyeri Sedang	Praktis	Paracetamol	Teman
29	CA	SMP	15	Nyeri Berat	Praktis	Paracetamol, Jahe, Kunyit	Media elektronik
30	TAP	SMA	17	Nyeri Sedang	Murah	Paracetamol	Keluarga
31	CH	SMP	13	Nyeri Ringan	Praktis	Jahe	Keluarga
32	AL	SMP	13	Nyeri Sedang	Mudah	Paracetamol	Media elektronik
33	NKP	SMP	14	Nyeri Sedang	Mudah	Paracetamol	Media elektronik
34	AR	SMA	14	Nyeri Ringan	Praktis	Paracetamol	Media elektronik
35	NAA	SMP	14	Nyeri Sedang	Praktis	Paracetamol	Keluarga
36	CAF	SMP	13	Nyeri Sedang	Ringan	Kencur, Kiranti	Media elektronik
37	SFU	SMA	14	Nyeri Ringan	Murah	Paracetamol	Keluarga
38	TER	SMA	14	Nyeri Sedang	Murah	Ibuprofen	Keluarga
39	DA	SMP	13	Nyeri Sedang	Mudah	Asam mefenamat	Keluarga

No	Nama	Pertama Kali Swamedikasi Sejak	Umur	Gejala	Alasan	Nama Obat	Sumber Informasi
40	NSA	SMP	13	Nyeri Ringan	Mudah	Ibuprofen	Keluarga
41	DIR	SMP	13	Nyeri Berat	Mudah	Paracetamol	Keluarga
42	MSP	SMP	13	Nyeri Berat	Mudah	Paracetamol	Media elektronik, Tenaga kesehatan
43	SAL	SMP	13	Nyeri Ringan	Mudah	Paracetamol	Tenaga kesehatan
44	YRM	SMA	16	Nyeri Ringan	Mudah	Kencur	Keluarga
45	NA	SMA	15	Nyeri Sedang	Praktis	Feminax, Qlife	Media elektronik
46	MAD	SMA	15	Nyeri Sedang	Mudah	Jahe, Jamu	Media elektronik, Keluarga
47	CRS	SMA	16	Nyeri Sedang	Praktis	Jawaban lain	Media elektronik
48	VI	SMP	14	Nyeri Sedang	Mudah	Jahe, Kencur	Media elektronik, Keluarga
49	SAP	SMP	13	Nyeri Sedang	Murah	Paracetamol, Jahe, Kencur, Feminax	Media elektronik, Keluarga
50	SAM	SMP	12	Nyeri Sedang	Ringan	Feminax	Media elektronik, Keluarga
51	RL	SMP	14	Nyeri Sedang	Mudah	Paracetamol	Keluarga

No	Nama	Pertama Kali Swamedikasi Sejak	Umur	Gejala	Alasan	Nama Obat	Sumber Informasi
52	OH	SMP	14	Nyeri Berat	Mudah	Paracetamol, Temulawak, Kencur	Keluarga
53	NZK	SMP	13	Nyeri Sedang	Mudah	Paracetamol, Jahe	Keluarga
54	NNP	SMP	14	Nyeri Ringan	Mudah	Jahe	Keluarga
55	KAP	SMP	13	Nyeri Berat	Mudah	Paracetamol, Asam mefenamat, Kunyit	Media elektronik, Keluarga
56	KZ	SMP	14	Nyeri Ringan	Mudah	Paracetamol	Media elektronik, Keluarga
57	JOP	SMP	14	Nyeri Ringan	Ringan	Kiranti	Teman
58	IL	SMA	15	Nyeri Ringan	Ringan	Kiranti	Teman
59	DAS	SMP	14	Nyeri Berat	Mudah	Kiranti	Keluarga
60	AC	SMP	13	Nyeri Ringan	Mudah	Jahe	Keluarga
61	AK	SD	12	Nyeri Sedang	Ringan	Paracetamol	Keluarga
62	RA	SMP	14	Nyeri Ringan	Mudah	Paracetamol	Keluarga
63	NDS	SMP	15	Nyeri Ringan	Murah	Jahe	Keluarga
64	NY	SMP	14	Nyeri Ringan	Murah	Paracetamol	Keluarga

No	Nama	Pertama Kali Swamedikasi Sejak	Umur	Gejala	Alasan	Nama Obat	Sumber Informasi
65	AT	SMP	12	Nyeri Berat	Mudah	Paracetamol	Media elektronik, Keluarga, Teman
66	AZS	SMA	16	Nyeri Berat	Mudah	Paracetamol, Ibuprofen	Keluarga
67	PAA	SMP	15	Nyeri Sedang	Praktis	Jahe	Keluarga
68	GJP	SMP	14	Nyeri Sedang	Ringan	Paracetamol	Tenaga kesehatan
69	AAR	SD	12	Nyeri Berat	Ringan	Natrium diclofenac	Keluarga
70	CI	SD	13	Nyeri Sedang	Murah	Jahe	Keluarga
71	NR	SMP	13	Nyeri Ringan	Ringan	Ibuprofen	Media elektronik
72	ANR	SD	13	Nyeri Ringan	Murah	Jahe, Kunyit, Kencur, Jamu	Keluarga
73	SAR	SD	12	Nyeri Sedang	Mudah	Paracetamol	Keluarga
74	JF	SMP	14	Nyeri Ringan	Ringan	Jahe, Kencur	Teman
75	MO	SMA	17	Nyeri Ringan	Murah	Paracetamol	Teman
76	IPN	SMA	16	Nyeri Sedang	Mudah	Kunyit	Media elektronik
77	ADA	SMA	16	Nyeri Sedang	Praktis	Kunyit, Kencur	Keluarga
78	CYS	SMA	17	Nyeri Berat	Praktis	Paracetamol	Keluarga

No	Nama	Pertama Kali Swamedikasi Sejak	Umur	Gejala	Alasan	Nama Obat	Sumber Informasi
79	NF	SMA	16	Nyeri Ringan	Mudah	Ibuprofen	Media elektronik, Keluarga
80	ES	SMP	14	Nyeri Ringan	Mudah	Paracetamol	Keluarga
81	RAW	SMP	13	Nyeri Ringan	Murah	Ibuprofen	Media elektronik
82	VR	SMP	14	Nyeri Ringan	Praktis	Paracetamol	Media elektronik
83	RDL	SMA	17	Nyeri Ringan	Ringan	Paracetamol, Jahe	Media elektronik
84	AHP	SMP	13	Nyeri Ringan	Ringan	Paracetamol	Teman
85	APL	SMP	12	Nyeri Sedang	Mudah	Paracetamol	Keluarga, Teman
86	AS	SD	12	Nyeri Sedang	Mudah	Paracetamol	Tenaga kesehatan
87	ASP	SMP	14	Nyeri Berat	Mudah	Paracetamol	Media elektronik
88	AS	SMP	12	Nyeri Sedang	Murah	Paracetamol, Ibuprofen	Keluarga
89	GA	SMP	16	Nyeri Berat	Murah	Paracetamol	Tenaga kesehatan
90	PR	SMA	17	Nyeri Sedang	Mudah	Kencur	Keluarga
91	RS	SD	12	Nyeri Sedang	Mudah	Paracetamol	Keluarga
92	TAH	SMP	14	Nyeri Sedang	Ringan	Paracetamol	Keluarga

No	Nama	Pertama Kali Swamedikasi Sejak	Umur	Gejala	Alasan	Nama Obat	Sumber Informasi
93	NS	SMP	13	Nyeri Ringan	Mudah	Paracetamol	Media elektronik, Teman
94	SA	SMP	13	Nyeri Ringan	Mudah	Kunyit	Media elektronik
95	MDP	SMP	15	Nyeri Sedang	Ringan	Paracetamol	Media elektronik
96	RMK	SMP	14	Nyeri Sedang	Mudah	Paracetamol	Keluarga
97	SHP	SMP	15	Nyeri Ringan	Ringan	Paracetamol	Keluarga
98	WS	SMP	13	Nyeri Ringan	Murah	Ibuprofen	Tenaga kesehatan
99	CR	SMA	16	Nyeri Ringan	Mudah	Paracetamol, Ibuprofen	Keluarga
100	DAA	SMP	14	Nyeri Ringan	Mudah	Paracetamol	Keluarga

No	Nama	Tempat Mendapatkan	Jangka Waktu	ESO	Tempat Penyimpanan	Tindak Lanjut
1	SM	Apotek	Hari ke 1-3	Kantuk	Suhu Ruang	Dibiarkan
2	DLS	Apotek	Hari ke 1-3	Kantuk	Suhu Ruang	Dibiarkan

No	Nama	Tempat Mendapatkan	Jangka Waktu	ESO	Tempat Penyimpanan	Tindak Lanjut
3	RAN	Apotek	Hari ke 1-3	Sakit perut	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
4	FA	Apotek, Toko obat	Hari ke 1-3	Sakit perut	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
5	RAS	Apotek, Minimarket	Hari ke 1-3	Kantuk	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
6	NAP	Apotek	Hari ke 1-3	Sakit perut	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
7	NK	Apotek	Hari ke 1-3	Pusing	Suhu Ruang	Dibiarkan
8	NNS	Apotek	Hari ke 1-3	Kantuk	Suhu Ruang	Dibiarkan
9	WCR	Apotek	Hari ke 1-3	Kantuk	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
10	NMP	Minimarket	Hari ke 1-3	Sembelit	Suhu Ruang	Dibiarkan
11	ANF	Apotek	>3 Hari	Sembelit	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
12	Y	Apotek, Kebun	>3 Hari	Kantuk	Suhu Ruang	Dibiarkan

No	Nama	Tempat Mendapatkan	Jangka Waktu	ESO	Tempat Penyimpanan	Tindak Lanjut
13	M	Apotek	Hari ke 1-3	Kantuk	Suhu Ruang	Dibiarkan
14	FN	Apotek	Hari ke 1-3	Sakit perut	Suhu Ruang	Dibiarkan
15	ZCR	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
16	DKA	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
17	PM	Jawaban lain	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
18	MAD	Apotek	>3 Hari	Sembelit	Suhu Ruang	Dibiarkan
19	S	Apotek, Toko obat	Hari ke 1-3	Sembelit	Suhu Ruang	Dibiarkan
20	NDF	Apotek, Minimarket	Hari ke 1-3	Sembelit	Suhu Ruang	Dibiarkan
21	VA	Apotek	Hari ke 1-3	Pusing	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
22	MR	Minimarket, Pasar	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Freezer	Dibiarkan
23	EC	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan

No	Nama	Tempat Mendapatkan	Jangka Waktu	ESO	Tempat Penyimpanan	Tindak Lanjut
24	DA	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
25	NF	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
26	RMA	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
27	AAE	Apotek, Minimarket	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
28	KNA	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
29	CA	Minimarket	Hari ke 1-3	Sembelit	Suhu Ruang	Dibiarkan
30	TAP	Apotek	Hari ke 1-3	Sembelit	Suhu Ruang	Dibiarkan
31	CH	Pasar	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Kulkas bagian non freezer	Ke pelayanan Kesehatan
32	AL	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
33	NKP	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
34	AR	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Kulkas bagian non freezer	Ke pelayanan Kesehatan

No	Nama	Tempat Mendapatkan	Jangka Waktu	ESO	Tempat Penyimpanan	Tindak Lanjut
35	NAA	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
36	CAF	Apotek, Minimarket	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
37	SFU	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
38	TER	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
39	DA	Toko obat	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
40	NSA	Toko obat	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
41	DIR	Apotek, Toko obat, Minimarket	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
42	MSP	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
43	SAL	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
44	YRM	Apotek, Toko obat, Pasar	>3 Hari	Tidak Ada	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
45	NA	Apotek	Hari ke 1-3	Sembelit	Suhu Ruang	Dibiarkan

No	Nama	Tempat Mendapatkan	Jangka Waktu	ESO	Tempat Penyimpanan	Tindak Lanjut
46	MAD	Apotek, Minimarket	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Freezer	Ke pelayanan Kesehatan
47	CRS	Jawaban lain	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
48	VI	Kebun, Pasar	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
49	SAP	Apotek, Minimarket, Kebun, Pasar	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
50	SAM	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
51	RL	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Kulkas bagian non freezer	Ke pelayanan Kesehatan
52	OH	Apotek	Hari ke 1-3	Pusing	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
53	NZK	Apotek, Kebun	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
54	NNP	Jawaban lain	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan

No	Nama	Tempat Mendapatkan	Jangka Waktu	ESO	Tempat Penyimpanan	Tindak Lanjut
55	KAP	Apotek	Hari ke 1-3	Pusing	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
56	KZ	Apotek	>3 Hari	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
57	JOP	Minimarket	>3 Hari	Sakit perut	Suhu Ruang	Dibiarkan
58	IL	Minimarket	Hari ke 1-3	Sembelit	Kulkas bagian non freezer	Dibiarkan
59	DAS	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
60	AC	Minimarket	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
61	AK	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
62	RA	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
63	NDS	Kebun	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
64	NY	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
65	AT	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Kulkas bagian non freezer	Dibiarkan

No	Nama	Tempat Mendapatkan	Jangka Waktu	ESO	Tempat Penyimpanan	Tindak Lanjut
66	AZS	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
67	PAA	Kebun	Hari ke 1-3	Sakit perut	Kulkas bagian non freezer	Dibiarkan
68	GJP	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
69	AAR	Jawaban lain	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
70	CI	Pasar	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
71	NR	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
72	ANR	Pasar	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Freezer	Dibiarkan
73	SAR	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Kulkas bagian non freezer	Dibiarkan
74	JF	Kebun	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Freezer	Dibiarkan
75	MO	Apotek	Hari ke 1-3	Sakit perut	Kulkas bagian non freezer	Dibiarkan

No	Nama	Tempat Mendapatkan	Jangka Waktu	ESO	Tempat Penyimpanan	Tindak Lanjut
76	IPN	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
77	ADA	Kebun	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
78	CYS	Apotek	Hari ke 1-3	Sembelit	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
79	NF	Apotek, Minimarket	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
80	ES	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
81	RAW	Apotek	Hari ke 1-3	Kantuk	Suhu Ruang	Dibiarkan
82	VR	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
83	RDL	Apotek	Hari ke 1-3	Sembelit	Kulkas bagian non freezer	Ke pelayanan Kesehatan
84	AHP	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
85	APL	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Kulkas bagian non freezer	Ke pelayanan Kesehatan
86	AS	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan

No	Nama	Tempat Mendapatkan	Jangka Waktu	ESO	Tempat Penyimpanan	Tindak Lanjut
87	ASP	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
88	AS	Apotek, Toko obat	Hari ke 1-3	Sakit perut	Suhu Ruang	Dibiarkan
89	GA	Apotek	Hari ke 1-3	Sakit perut	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
90	PR	Jawaban lain	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
91	RS	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
92	TAH	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
93	NS	Jawaban lain	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
94	SA	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
95	MDP	Apotek	Hari ke 1-3	Sakit perut	Suhu Ruang	Ke pelayanan Kesehatan
96	RMK	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
97	SHP	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan

No	Nama	Tempat Mendapatkan	Jangka Waktu	ESO	Tempat Penyimpanan	Tindak Lanjut
98	WS	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
99	CR	Apotek	Hari ke 1-3	Tidak Ada	Suhu Ruang	Dibiarkan
100	DAA	Apotek	Hari ke 1-3	Sembelit	Suhu Ruang	Dibiarkan

Lampiran 6. Tabel Pengolahan Data

No	NAMA	PERTAMA KALI SWAMEDIKASI SEJAK	UMUR	GEJALA	ALASAN	PARACETAMOL	IBUPROFEN	ASAM MEFENAMAT	NATRIUM DICLOFENAC	JAHE	KUNYIT	TEMULAWAK
1	SM	2	3	2	3	1	0	0	0	0	0	0
2	DLS	2	3	1	3	0	0	0	0	0	0	0
3	RAN	2	1	2	3	1	0	0	0	0	0	0
4	FA	3	5	1	5	1	0	0	0	1	1	1
5	RAS	3	5	2	2	1	0	0	0	1	1	0
6	NAP	2	4	2	2	1	0	0	0	0	0	0
7	NK	2	2	1	6	1	0	0	0	0	0	0
8	NNS	2	2	2	4	0	0	0	0	0	0	0
9	WCR	2	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0
10	NMP	3	5	2	1	1	0	0	0	0	0	0
11	ANF	2	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0
12	Y	2	4	1	2	1	0	0	0	1	1	0
13	M	2	4	2	2	1	1	1	0	0	0	0
14	FN	2	2	3	2	1	0	0	0	0	0	0
15	ZCR	3	4	1	6	0	0	0	0	0	0	0

No	NAMA	PERTAMA KALI SWAMEDIKASI SEJAK	UMUR	GEJALA	ALASAN	PARACETAMOL	IBUPROFEN	ASAM MEFENAMAT	NATRIUM DICLOFENAC	JAHE	KUNYIT	TEMULAWAK
16	DKA	2	3	2	2	0	1	0	0	0	0	0
17	PM	2	5	2	2	1	1	1	0	0	0	0
18	MAD	3	5	2	2	1	0	1	0	0	0	0
19	S	2	4	1	2	1	0	1	0	0	0	0
20	NDF	2	4	2	2	1	0	0	0	0	0	0
21	VA	1	5	2	2	1	0	0	0	0	0	0
22	MR	3	5	3	2	0	0	0	0	0	1	0
23	EC	1	1	3	4	0	1	0	0	0	0	0
24	DA	2	4	3	4	1	0	1	0	0	0	0
25	NF	3	5	2	6	1	0	0	0	0	0	0
26	RMA	2	4	2	6	1	0	0	0	0	0	0
27	AAE	1	1	2	2	1	0	0	0	0	0	1
28	KNA	3	4	2	4	1	0	0	0	0	0	0
29	CA	2	4	3	4	1	0	0	0	1	1	0
30	TAP	3	6	2	1	1	0	0	0	0	0	0
31	CH	2	2	1	4	0	0	0	0	1	0	0

No	NAMA	PERTAMA KALI SWAMEDIKASI SEJAK	UMUR	GEJALA	ALASAN	PARACETAMOL	IBUPROFEN	ASAM MEFENAMAT	NATRIUM DICLOFENAC	JAHE	KUNYIT	TEMULAWAK
32	AL	2	2	2	2	1	0	0	0	0	0	0
33	NKP	2	3	2	2	1	0	0	0	0	0	0
34	AR	3	3	1	4	1	0	0	0	0	0	0
35	NAA	2	3	2	4	1	0	0	0	0	0	0
36	CAF	2	2	2	3	0	0	0	0	0	0	0
37	SFU	3	3	1	1	1	0	0	0	0	0	0
38	TER	3	3	2	1	0	1	0	0	0	0	0
39	DA	2	2	2	2	0	0	1	0	0	0	0
40	NSA	2	2	1	2	0	1	0	0	0	0	0
41	DIR	2	2	3	2	1	0	0	0	0	0	0
42	MSP	2	2	3	2	1	0	0	0	0	0	0
43	SAL	2	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0
44	YRM	3	5	1	2	0	0	0	0	0	0	0
45	NA	3	4	2	4	0	0	0	0	0	0	0
46	MAD	3	4	2	2	0	0	0	0	1	0	0
47	CRS	3	5	2	4	0	0	0	0	0	0	0

No	NAMA	PERTAMA KALI SWAMEDIKASI SEJAK	UMUR	GEJALA	ALASAN	PARACETAMOL	IBUPROFEN	ASAM MEFENAMAT	NATRIUM DICLOFENAC	JAHE	KUNYIT	TEMULAWAK
48	VI	2	3	2	2	0	0	0	0	1	0	0
49	SAP	2	2	2	1	1	0	0	0	1	0	0
50	SAM	2	1	2	3	0	0	0	0	0	0	0
51	RL	2	3	2	2	1	0	0	0	0	0	0
52	OH	2	3	3	2	1	0	0	0	0	0	1
53	NZK	2	2	2	2	1	0	0	0	1	0	0
54	NNP	2	3	1	2	0	0	0	0	1	0	0
55	KAP	2	2	3	2	1	0	1	0	0	1	0
56	KZ	2	3	1	2	1	0	0	0	0	0	0
57	JOP	2	3	1	3	0	0	0	0	0	0	0
58	IL	3	4	1	3	0	0	0	0	0	0	0
59	DAS	2	3	3	2	0	0	0	0	0	0	0
60	AC	2	2	1	2	0	0	0	0	1	0	0
61	AK	1	1	2	3	1	0	0	0	0	0	0
62	RA	2	3	1	2	1	0	0	0	0	0	0
63	NDS	2	4	1	1	0	0	0	0	1	0	0

No	NAMA	PERTAMA KALI SWAMEDIKASI SEJAK	UMUR	GEJALA	ALASAN	PARACETAMOL	IBUPROFEN	ASAM MEFENAMAT	NATRIUM DICLOFENAC	JAHE	KUNYIT	TEMULAWAK
64	NY	2	3	1	1	1	0	0	0	0	0	0
65	AT	2	1	3	2	1	0	0	0	0	0	0
66	AZS	3	5	3	2	1	1	0	0	0	0	0
67	PAA	2	4	2	4	0	0	0	0	1	0	0
68	GJP	2	3	2	3	1	0	0	0	0	0	0
69	AAR	1	1	3	3	0	0	0	1	0	0	0
70	CI	1	2	2	1	0	0	0	0	1	0	0
71	NR	2	2	1	3	0	1	0	0	0	0	0
72	ANR	1	2	1	1	0	0	0	0	1	1	0
73	SAR	1	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0
74	JF	2	3	1	3	0	0	0	0	1	0	0
75	MO	3	6	1	1	1	0	0	0	0	0	0
76	IPN	3	5	2	2	0	0	0	0	0	1	0
77	ADA	3	5	2	4	0	0	0	0	0	1	0
78	CYS	3	6	3	4	1	0	0	0	0	0	0
79	NF	3	5	1	2	0	1	0	0	0	0	0

No	NAMA	PERTAMA KALI SWAMEDIKASI SEJAK	UMUR	GEJALA	ALASAN	PARACETAMOL	IBUPROFEN	ASAM MEFENAMAT	NATRIUM DICLOFENAC	JAHE	KUNYIT	TEMULAWAK
80	ES	2	3	1	2	1	0	0	0	0	0	0
81	RAW	2	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0
82	VR	2	3	1	4	1	0	0	0	0	0	0
83	RDL	3	6	1	3	1	0	0	0	1	0	0
84	AHP	2	2	1	3	1	0	0	0	0	0	0
85	APL	2	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0
86	AS	1	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0
87	ASP	2	3	3	2	1	0	0	0	0	0	0
88	AS	2	1	2	1	1	1	0	0	0	0	0
89	GA	2	5	3	1	1	0	0	0	0	0	0
90	PR	3	6	2	2	0	0	0	0	0	0	0
91	RS	1	1	2	2	1	0	0	0	0	0	0
92	TAH	2	3	2	3	1	0	0	0	0	0	0
93	NS	2	2	1	2	1	0	0	0	0	0	0
94	SA	2	2	1	2	0	0	0	0	0	1	0
95	MDP	2	4	2	3	1	0	0	0	0	0	0

No	NAMA	PERTAMA KALI SWAMEDIKASI SEJAK	UMUR	GEJALA	ALASAN	PARACETAMOL	IBUPROFEN	ASAM MEFENAMAT	NATRIUM DICLOFENAC	JAHE	KUNYIT	TEMULAWAK
96	RMK	2	3	2	2	1	0	0	0	0	0	0
97	SHP	2	4	1	3	1	0	0	0	0	0	0
98	WS	2	2	1	1	0	1	0	0	0	0	0
99	CR	3	5	1	2	1	1	0	0	0	0	0
100	DAA	2	3	1	2	1	0	0	0	0	0	0

No	NAMA	KENCUR	JAWABAN LAIN	MEDIA CETAK	MEDIA ELEKTRONIK	TENAGA KESEHATAN	KELUARGA	TEMAN	JAWABAN LAIN	APOTEK	TOKO OBAT	MINIMARKET
1	SM	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
2	DLS	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
3	RAN	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
4	FA	1	0	1	1	0	0	0	0	1	1	0
5	RAS	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
6	NAP	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
7	NK	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0

No	NAMA	KENCUR	JAWABAN LAIN	MEDIA CETAK	MEDIA ELEKTRONIK	TENAGA KESEHATAN	KELUARGA	TEMAN	JAWABAN LAIN	APOTEK	TOKO OBAT	MINIMARKET
8	NNS	1	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
9	WCR	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
10	NMP	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
11	ANF	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
12	Y	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
13	M	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0
14	FN	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
15	ZCR	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0
16	DKA	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
17	PM	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
18	MAD	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
19	S	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0
20	NDF	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1
21	VA	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
22	MR	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1

No	NAMA	KENCUR	JAWABAN LAIN	MEDIA CETAK	MEDIA ELEKTRONIK	TENAGA KESEHATAN	KELUARGA	TEMAN	JAWABAN LAIN	APOTEK	TOKO OBAT	MINIMARKET
23	EC	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
24	DA	0	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0
25	NF	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
26	RMA	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
27	AAE	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
28	KNA	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
29	CA	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
30	TAP	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
31	CH	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
32	AL	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
33	NKP	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
34	AR	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
35	NAA	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
36	CAF	1	1	0	1	0	0	0	0	1	0	1
37	SFU	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0

No	NAMA	KENCUR	JAWABAN LAIN	MEDIA CETAK	MEDIA ELEKTRONIK	TENAGA KESEHATAN	KELUARGA	TEMAN	JAWABAN LAIN	APOTEK	TOKO OBAT	MINIMARKET
38	TER	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
39	DA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
40	NSA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0
41	DIR	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1
42	MSP	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0
43	SAL	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
44	YRM	1	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0
45	NA	0	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0
46	MAD	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1
47	CRS	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0
48	VI	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0
49	SAP	1	1	0	1	0	1	0	0	1	0	1
50	SAM	0	1	0	1	0	1	0	0	1	0	0
51	RL	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
52	OH	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0

No	NAMA	KENCUR	JAWABAN LAIN	MEDIA CETAK	MEDIA ELEKTRONIK	TENAGA KESEHATAN	KELUARGA	TEMAN	JAWABAN LAIN	APOTEK	TOKO OBAT	MINIMARKET
53	NZK	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
54	NNP	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
55	KAP	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0
56	KZ	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	0
57	JOP	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1
58	IL	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1
59	DAS	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0
60	AC	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1
61	AK	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
62	RA	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
63	NDS	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
64	NY	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
65	AT	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	0
66	AZS	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
67	PAA	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0

No	NAMA	KENCUR	JAWABAN LAIN	MEDIA CETAK	MEDIA ELEKTRONIK	TENAGA KESEHATAN	KELUARGA	TEMAN	JAWABAN LAIN	APOTEK	TOKO OBAT	MINIMARKET
68	GJP	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
69	AAR	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
70	CI	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
71	NR	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
72	ANR	1	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0
73	SAR	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
74	JF	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
75	MO	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
76	IPN	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
77	ADA	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
78	CYS	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
79	NF	0	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1
80	ES	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
81	RAW	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
82	VR	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0

No	NAMA	KENCUR	JAWABAN LAIN	MEDIA CETAK	MEDIA ELEKTRONIK	TENAGA KESEHATAN	KELUARGA	TEMAN	JAWABAN LAIN	APOTEK	TOKO OBAT	MINIMARKET
83	RDL	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
84	AHP	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0
85	APL	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	0
86	AS	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
87	ASP	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
88	AS	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0
89	GA	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
90	PR	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0
91	RS	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
92	TAH	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
93	NS	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0
94	SA	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
95	MDP	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0
96	RMK	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
97	SHP	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0

No	NAMA	KENCUR	JAWABAN LAIN	MEDIA CETAK	MEDIA ELEKTRONIK	TENAGA KESEHATAN	KELUARGA	TEMAN	JAWABAN LAIN	APOTEK	TOKO OBAT	MINIMARKET
98	WS	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0
99	CR	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0
100	DAA	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0

No	NAMA	KEBUN	PASAR	JAWABAN LAIN	JANGKA WAKTU	ESO	PENYIMPANAN	TINDAK LANJUT
1	SM	0	0	0	1	4	3	2
2	DLS	0	0	0	1	4	3	2
3	RAN	0	0	0	1	1	3	1
4	FA	0	0	0	1	1	3	1
5	RAS	0	0	0	1	4	3	1
6	NAP	0	0	0	1	1	3	1
7	NK	0	0	0	1	3	3	2
8	NNS	0	0	0	1	4	3	2
9	WCR	0	0	0	1	4	3	1
10	NMP	0	0	0	1	2	3	2
11	ANF	0	0	0	2	2	3	1
12	Y	1	0	0	2	4	3	2
13	M	0	0	0	1	4	3	2
14	FN	0	0	0	1	1	3	2
15	ZCR	0	0	0	1	5	3	2
16	DKA	0	0	0	1	5	3	2

17	PM	0	0	1	1	5	3	1
18	MAD	0	0	0	2	2	3	2
19	S	0	0	0	1	2	3	2
20	NDF	0	0	0	1	2	3	2
21	VA	0	0	0	1	3	1	1
22	MR	0	1	0	1	5	3	2
23	EC	0	0	0	1	5	3	1
24	DA	0	0	0	1	5	3	1
25	NF	0	0	0	1	5	3	2
26	RMA	0	0	0	1	5	3	2
27	AAE	0	0	0	1	5	3	1
28	KNA	0	0	0	1	5	3	2
29	CA	0	0	0	1	2	3	2
30	TAP	0	0	0	1	2	3	2
31	CH	0	1	0	1	5	2	1
32	AL	0	0	0	1	5	3	2
33	NKP	0	0	0	1	5	1	2

34	AR	0	0	0	1	5	2	1
35	NAA	0	0	0	1	5	3	2
36	CAF	0	0	0	1	5	3	2
37	SFU	0	0	0	1	5	3	2
38	TER	0	0	0	1	5	3	2
39	DA	0	0	0	1	5	3	2
40	NSA	0	0	0	1	5	3	2
41	DIR	0	0	0	1	5	3	2
42	MSP	0	0	0	1	5	3	1
43	SAL	0	0	0	1	5	3	1
44	YRM	0	1	0	2	5	3	1
45	NA	0	0	0	1	2	3	2
46	MAD	0	0	0	1	5	3	1
47	CRS	0	0	1	1	5	3	2
48	VI	1	1	0	1	5	3	1
49	SAP	1	1	0	1	5	1	1
50	SAM	0	0	0	1	5	3	2

51	RL	0	0	0	1	5	2	1
52	OH	0	0	0	1	3	3	1
53	NZK	1	0	0	1	5	3	2
54	NNP	0	0	1	1	5	3	1
55	KAP	0	0	0	1	3	3	1
56	KZ	0	0	0	2	5	3	2
57	JOP	0	0	0	2	1	3	2
58	IL	0	0	0	1	2	2	2
59	DAS	0	0	0	1	5	3	2
60	AC	0	0	0	1	5	3	1
61	AK	0	0	0	1	5	3	2
62	RA	0	0	0	1	5	3	2
63	NDS	1	0	0	1	5	3	2
64	NY	0	0	0	1	5	3	2
65	AT	0	0	0	1	5	2	2
66	AZS	0	0	0	1	5	3	1
67	PAA	1	0	0	1	1	2	2

68	GJP	0	0	0	1	5	3	2
69	AAR	0	0	1	1	5	3	1
70	CI	0	1	0	1	5	3	2
71	NR	0	0	0	1	5	3	2
72	ANR	0	1	0	1	5	3	2
73	SAR	0	0	0	1	5	2	2
74	JF	1	0	0	1	5	1	2
75	MO	0	0	0	1	1	2	2
76	IPN	0	0	0	1	5	3	2
77	ADA	1	0	0	1	5	3	2
78	CYS	0	0	0	1	2	3	1
79	NF	0	0	0	1	5	3	2
80	ES	0	0	0	1	5	3	2
81	RAW	0	0	0	1	4	3	2
82	VR	0	0	0	1	5	3	2
83	RDL	0	0	0	1	2	2	1
84	AHP	0	0	0	1	5	3	2

85	APL	0	0	0	1	5	2	1
86	AS	0	0	0	1	5	3	1
87	ASP	0	0	0	1	5	3	2
88	AS	0	0	0	1	1	3	2
89	GA	0	0	0	1	1	3	1
90	PR	0	0	1	1	5	3	1
91	RS	0	0	0	1	5	3	2
92	TAH	0	0	0	1	5	3	2
93	NS	0	0	1	1	5	3	2
94	SA	0	0	0	1	5	3	2
95	MDP	0	0	0	1	1	3	1
96	RMK	0	0	0	1	5	3	2
97	SHP	0	0	0	1	5	3	2
98	WS	0	0	0	1	5	3	2
99	CR	0	0	0	1	5	3	2
100	DAA	0	0	0	1	2	3	2

Keterangan :

1) Usia responden

1= 12 tahun

2= 13 tahun

3= 14 tahun

4= 15 tahun

5= 16 tahun

6= 17 tahun

7= 18 tahun

8= Jawaban lain

2) Swamedikasi Pertama Kali Swamedikasi Sejak

1 = SD

2= SMP

3=SMA

3) Gejala yang dirasakan

1 = Nyeri/kram di bagian bawah perut ringan(1-3)

2 = Nyeri/kram di bagian bawah perut sedang(4-6)

3 = Nyeri/kram di bagian bawah perut berat(7-9)

5) Jenis obat yang digunakan

1= Paracetamol

2= Ibuprofen

3= Asam mefenamat

4= Natrium diklofenak

5= Jahe

6= Kunyit

7= Temulawak

8= Kencur

9= Jawaban lain

***0 = tidak *1 = Ya**

6) Sumber informasi dalam mendapatkan obat

1 =Media cetak (koran, *leaflet*, brosur, poster, *billboard*, dan baleho)

2 = Media elektronik (televisi, radio, dan internet)

- 4= Nyeri/kram di bagian bawah perut berat(10)
- 4) Alasan melakukan swamedikasi
- 1 = Biaya lebih murah
- 2 = Pengobatan lebih mudah
- 3 = Termasuk penyakit ringan
- 4 = Praktis dalam segi waktu
- 5 = Jarak yang jauh dari pelayanan kesehatan
- 6 = Jawaban lain
- 7) Tempat untuk mendapatkan obat
- 1= Apotek
- 2= Toko obat berizin
- 3= Minimarket
- 4= Kebun
- 5= Pasar
- 7= Jawaban lain
- *0 = tidak *1 = Ya**
- 8) Jangka/waktu dalam menggunakan obat
- 1= Hari ke 1-3 menstruasi
- 3 = Tenaga kesehatan
- 4 = Keluarga
- *0 = tidak *1 = Ya**
- 5 = Teman
- 6 = Jawaban lain
- 10) Penyimpanan obat swamedikasi
- 1= Di kulkas bagian *freezer*
- 2 = Di kulkas bagian non *freezer*
- 3 = Di suhu ruang
- 11) Tindak lanjut setelah swamedikasi *dismenorea*
- 1 = Pergi ke pelayanan kesehatan
- 2 = Dibiarkan saja
- 3 = Jawaban lain

2= > 3 hari menstruasi

9) Efek samping obat dalam swamedikasi

1= Sakit perut

2= Sembelit

3= Pusing

4= Kantuk

5= Jawaban lain

Lampiran 7. Hasil Uji Data SPSS

Umur saat swamedikasi dismenorea

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 12 tahun	12	12.0	12.0	12.0
13 tahun	25	25.0	25.0	37.0
14 tahun	25	25.0	25.0	62.0
15 tahun	17	17.0	17.0	79.0
16 tahun	16	16.0	16.0	95.0
17 tahun	5	5.0	5.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

Pertama Kali Swamedikasi Sejak kapan melakukan swamedikasi dismenorea

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Pertama Kali Swamedikasi Sejak SD	10	10.0	10.0	10.0
Pertama Kali Swamedikasi	64	64.0	64.0	74.0

Gejala yang dialami saat dismenorea

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Nyeri/kram di bagian bawah perut ringan	37	37.0	37.0	37.0
Nyeri/kram di bagian bawah perut sedang	47	47.0	47.0	84.0

Nyeri/kram di bagian bawah perut berat	16	16.0	16.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

Alasan melakukan swamedikasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid biaya lebih murah	14	14.0	14.0	14.0
Pengobatan lebih mudah	50	50.0	50.0	64.0
Termasuk penyakit ringan	17	17.0	17.0	81.0
praktis dalam segi waktu	14	14.0	14.0	95.0
jarak yang jauh dari pelayanan kesehatan	1	1.0	1.0	96.0
jawaban lain	4	4.0	4.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

Jangka waktu menggunakan obat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Hari ke 1-3 menstruasi	94	94.0	94.0	94.0
>3 Hari menstruasi	6	6.0	6.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

Efek samping obat yang ditimbulkan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
sakit perut	10	10.0	10.0	10.0
sembelit	12	12.0	12.0	22.0
pusing	4	4.0	4.0	26.0
kantuk	8	8.0	8.0	34.0
jawaban lain	66	66.0	66.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

Penyimpanan obat

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
di kulkas bagian freezer	4	4.0	4.0	4.0
di kulkas bagian non freezer	10	10.0	10.0	14.0
di suhu ruang	86	86.0	86.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

Tindak lanjut setelah melakukan swamedikasi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
pergi ke pelayanan kesehatan	33	33.0	33.0	33.0
dibiarkan saja	67	67.0	67.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

Nama_obat

		Responses		Percent of Cases
		N	Percent	
Obat yang digunakan dalam swamedikasi ^a	Paracetamol	63	45.0%	63.0%
	Ibuprofen	14	10.0%	14.0%
	Asam mefenamat	7	5.0%	7.0%
	Natrium diclofenac	1	0.7%	1.0%
	Jahe	17	12.1%	17.0%
	Kunyit	10	7.1%	10.0%
	Temulawak	3	2.1%	3.0%
	Kencur	12	8.6%	12.0%
	Jawaban lain	13	9.3%	13.0%
Total		140	100.0%	140.0%

Sumber_informasi

		Responses		Percent of Cases
		N	Percent	
Sumber informasi obat ^a	Media cetak	2	1.7%	2.0%
	Media elektronik	30	25.0%	30.0%
	Tenaga kesehatan	10	8.3%	10.0%
	Keluarga	67	55.8%	67.0%
	Teman	11	9.2%	11.0%
Total		120	100.0%	120.0%

Tempat_mendapatkan

		Responses		Percent of Cases
		N	Percent	
Tempat mendapatkan obat ^a	Apotek	78	65.0%	78.0%
	Toko obat	7	5.8%	7.0%
	Minimarket	14	11.7%	14.0%
	Kebun	8	6.7%	8.0%
	Pasar	7	5.8%	7.0%
	Jawaban lain	6	5.0%	6.0%
Total		120	100.0%	120.0%

Lampiran 8. Lembar Konsultasi LTA dengan Pembimbing 1

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR (1)

NAMA MAHASISWA : Salwa Atikah Nabila

NIM : 2248401079

DOSEN PEMBIMBING : Dra.Pudji Rahayu, Apt.,M.Kes

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1.	06 Januari 2025	Bimbingan awal proposal dengan bab 1	Memperbaiki latar belakang		
2.	07 Januari 2025	Revisi bab 1 dan 2	Revisi rumusan masalah dan latar belakang		
3.	08 Januari 2025	Bimbingan bab 3	Revisi latar belakang dan rumusan masalah		
4.	13 Januari 2025	Revisi bab 3	Memperbaiki bab 3 berdasarkan video		
5.	14 Januari 2025	Bimbingan bab 1 dan 2	Revisi lampiran, tabel, dan gambar		
6.	16 Januari 2025	Bimbingan bab 1, 2 dan 3	Revisi bab 1, 2 dan 3		
7.	17 Januari 2025	Bimbingan bab 1, 2 dan 3	Revisi bab 1, 2 dan 3		
8.	07 Februari 2025	Revisi Bab 1, 2, 3	Revisi Bab 1, 2, 3		
9.	14 Februari 2025	Revisi Bab 1, 2, 3	Revisi Bab 1, 2, 3		

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
10.	09 Maret 2025	Pengumpulan bab IV dan V	Mempertahankan penyusunan dan pembahasan		
11.	19 Maret 2025	Revisi Pengumpulan bab IV dan bab V	Revisi kesimpulan, penyusunan, dan pembahasan		
12.	14 April 2025	Revisi Pengumpulan bab IV dan bab V	Mempertahankan pembahasan dan penyusunan tabel lain		
14.	29 April 2025	Pengumpulan bab V dan bab V disertai uji tuntas dan kontribusi	Revisi Penyusunan		
15.	15 Mei 2025	Revisi Penyusunan Pembahasan	Pertinjauan penyusunan tabel, penyusunan pembahasan		
16.	22 Mei 2025	Pengumpulan bab V dan bab V	Revisi abstrak dan tabel		
17.	26 Mei 2025	Pengumpulan bab 3 - 9 dan lampiran	Revisi lampiran		

Lampiran 9. Lembar Konsultasi dengan Pembimbing 2

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : Salwa Atikah Nabila
 NIM : 2248401079
 DOSEN PEMBIMBING 2 : Mukhlis, S.Farm., M.Farm., Apt

NO	TANGGAL	KEGIATAN		PARAF	
		MASALAH	PENYELESAIAN	DOSEN	MHS
1	14 / 2023 Meyani	Konfirmasi pengisian data	- Perbaikan pengetahuan data - Perbaikan penulisan - Perbaikan spasi		
2	18 / 2023 Meyani	Pengumpulan bab II dan bab V	- Perbaiki isi Validitas - Perbaikan tulis data penelitian - perbaikan tabel - Perbaikan Spasi tabel - kalimat saran		
3	26 Mei 2023	Pengumpulan bab I-V dan lampiran	Acc semat		

Lampiran 10. Dokumentasi Pengambilan Data Penelitian



Lampiran 11. Hasil Pemeriksaan Turnitin

LTA BAB 1 2 3 4 5 turnitin.pdf			
ORIGINALITY REPORT			
22%	21%	7%	9%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.poltekkes-tjk.ac.id Internet Source	5%	
2	Submitted to Badan PPSDM Kesehatan Kementerian Kesehatan Student Paper	2%	
3	text-id.123dok.com Internet Source	1%	
4	pt.scribd.com Internet Source	1%	
5	repository.ub.ac.id Internet Source	1%	
6	repository.istn.ac.id Internet Source	1%	
7	etheses.uin-malang.ac.id Internet Source	1%	
8	Berliana Cahya Permata, Lilla Prapdhani Agni Hajma. "PENGETAHUAN SIKAP DAN PERILAKU REMAJA PUTRI TERHADAP SWAMEDIKASI NYERI HAID (DISMENORE) DI SMA NEGERI 3 KOTA CILEGON PROVINSI BANTEN", Usadha Journal of Pharmacy, 2023 Publication	<1%	
9	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	<1%	

Lampiran 12. Lembar Bukti Pemeriksaan Similarity dengan Turnitin

LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM DENGAN TURNITIN

Nama : Solwa Alkikah Nabila
 NIM : 2248401093
 Judul LTA : Gambaran Swamedikal Nyeri Haid (Dismenorea) Pada Siswi SMAN
 14 Bandar Lampung
 Prodi : DIII Farmasi

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Ke-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan Cap
1	29 Juli 2025	23%	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



(Dra. Pudji Rahayu, Apt., M.Kes)
 NIP. 1965020719911012001

Pembimbing 2



(Makhdolena, S.Farm., M.Farm., Apt)
 NIP. 198311262009042002

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan