

DAFTAR PUSTAKA

- Aswad, P. A., Kharisma, Y., Andriane, Y., Respati, T. & Nurhayati, E. (2019). Pengetahuan dan Perilaku Swamedikasi oleh Ibu-Ibu di Kelurahan Tamansari Kota Bandung. *Jurnal Integrasi Kesehatan & Sains*, 1(2), 107–113. <https://doi.org/10.29313/jiks.v1i2.4462>
- Badan Pusat Statistik Kabupaten Deli Serdang. (2025). *Kabupaten Deli Serdang dalam Angka 2025* (Vol. 22). <https://deliserdangkab.bps.go.id>
- Batbuall, B. (2021). *Self Management Untuk Meningkatkan Kinerja Bidan*. Indramayu: Adab
- Devia, U. A., & Oktianti, D. (2022). Tingkat Pengetahuan Swamedikasi Gastritis pada Siswa Sekolah Menengah Atas Di Tembilahan Povinsi Riau. *Indonesian Journal of Pharmacy and Natural Product*, 5(2), 161–166. <http://jurnal.unw.ac.id/index.php/ijnpn>
- Hadi Pratama, P., Ghifary, H., Syifa Khairani, D., Syabil, S., & Amalia, R. (2022). Pengaruh Perbedaan Pola Makan Terhadap Penyebab Penyakit Gastritis Pada Remaja Laki-laki dan Perempuan: A Systematic Review. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 3(2), 168–174.
- Hady, Syaihul (2026). *MAAG ATAU GERD? Kenapa Perut perih Tidak Selalu Soal Lambung*. Mataram. Sapa Press.
- Jajuli, M., & Sinuraya, R. K. (2018). Artikel Tinjauan: Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Dan Risiko Pengobatan Swamedikasi. *Farmaka*, 16(1), 48–53.
- Kholid, A. (2018). *Promosi Kesehatan dengan Pendekatan Teori Perilaku, Media, dan Aplikasinya*. Depok: Rajagrafindo Persada
- Madania, M., & Papeo, P. (2021). Hubungan Pengetahuan dan Sikap terhadap Tindakan Pemilihan Obat Untuk Swamedikasi. *Indonesian Journal of Pharmaceutical Education*, 1(1), 20–29. <https://doi.org/10.37311/ijpe.v1i1.9948>
- Mohammed, B. M. (2021). Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Swamedikasi Penyakit Maag Musrifah Mah'Ad UIN Maulana Ibrahim Malang Tahun 2021. *Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang*, 1–89.
- Musdar, Tamzil Azizi; Junita, Siti Fatimah Putri Hasyul Nurfitri; Putra, Risa Kota; Rohmana, Vivin Marwiyati; Kamaruddin, Harni Sartika; Badriyya, Elsa; , Suharti (2025). *DASAR FARMASI KLINIK: KONSEP, PELAYANAN, DAN APLIKASI*. Padang. Get Press Indonesia
- Notoatmodjo, S. (2012). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: PT Rineka Cipta.
- Poyizar, & Idrus, I. (2025). The Relationship Between Knowledge Level and Self-Medication Behavior for Stomach Ulcers in Non-Health High School Students in Kendari City. *Jurnal Lantera Ilmiah Kesehatan*, 3(2), 70–77. <https://doi.org/10.52120/jlik.v3i2.131>

- Prasetyaningtias, D. (2021). Tingkat Pengetahuan Istilah-Istilah dan Informasi Dalam Kemasan Obat Yang Digunakan Untuk Swamedikasi Penyakit Maag Terhadap Mahasiswa Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang. *Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang*, 1–114. <http://etheses.uin-malang.ac.id/id/eprint/25657>
- Rahmatul Aini, S., Eka Puspitasari, C., & Sri Erwinayanti, G. A. P. (2019). Alih Pengetahuan Tentang Obat Dan Obat Tradisional Dalam Upaya Swamedikasi Di Desa Batu Layar Lombok Barat. *Jurnal Pendidikan Dan Pengabdian Masyarakat*, 2(4), 407–410.
- Restiyono, A. (2016). Analisis Faktor yang Berpengaruh dalam Swamedikasi Antibiotik pada Ibu Rumah Tangga di Kelurahan Kagen Kabupaten Pekalongan. *Jurnal Promosi Kesehatan Indonesia*, 11(1), 14–27. <https://doi.org/10.14710/jpki.11.1.14-27>
- Rosyidah, A., Yamani, L. N., & Manas, N. H. A. (2026). The Relationship Between Individual Characteristics And Stress Level With Gastritis Incidence Among High School Adolescents. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 14(1), 8–15. <https://dx.doi.org/10.20473/jbe.v14i12026.8-15>
- Seftia, F., Ardiyansyah, A., & Hidayaturahmah, R. (2023). Pengukuran Tingkat Pengetahuan Swamedikasi Terhadap Penyakit Gastritis Pada Masyarakat Di Kelurahan Gedong Air Bandar Lampung. *Jurnal Farmasi Malahayati*, 6(1), 13–25. <https://doi.org/10.33024/jfm.v6i1.8133>
- Siti Padilah, N., Suhandi, Nugraha, Y., & Fitriani, A. (2022). Intervensi Kompres Hangat Untuk Menurunkan Intensitas Nyeri Pada Pasien Gastritis: Sebuah Studi Kasus. *Indogenius*, 1(1), 23–33. <https://doi.org/10.56359/igj.v1i1.58>
- Sugiyono. (2010). *Metodologi Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. Alfabeta.
- Susilawati, R., Pratiwi, F., & Adhisty, Y. (2022). Pengaruh Pendidikan Kesehatan tentang Dismenorhoe terhadap Tingkat Pengetahuan Remaja Putri Mengena Disminorhoe di Kelas XI SMAN 2 Banguntapan. *JIK MMY “Jurnal Ilmu Kesehatan Mulia Madani Yohgyakarta,”* 3(2), 37–54.
- Syapitri, H., Amila, & Aritonang, J. (2021). *Buku ajar metodologi penelitian kesehatan*. Malang: Ahlimedia Press.
- Teh, B. (2020). Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Swamedikasi Maag Pada Mahasiswa Thailand di Malang. *Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang*.
- Wahyudi, W., Najwa, A., Nasution, A. P. A., Ritonga, J. N., & Al-Khoir, M. J. (2023). Gambaran Swamedikasi Penyakit Maag Pada Mahasiswa Di Kota Medan. *Jurnal Kesehatan Tambusai*, 4(4), 6066–6073. <https://doi.org/10.31004/jkt.v4i4.21550>
- World Health Organization. (n.d.). *Adolescent health*. <https://www.who.int/health-topics/adolescent-health>

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permohonan Izin Penelitian ke Poltekkes Kemenkes Medan

	Kementerian Kesehatan Direktorat Jenderal Sumber Daya Manusia Kesehatan Poltekkes Medan Jalan Jamin Giring KM. 13,5 Medan, Sumatera Utara 20137 (061) 8364633 https://poltekkes-medan.ac.id
Nomor : PP.05.01/275/XIV.15/2026	13 Maret 2026
Lampiran : -	
Perihal : Permohonan Izin Penelitian	

Kepada Yth :
Kepala Sekolah SMA Negeri 1 Pancurbatu
Di -
Tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) di Jurusan Farmasi Poltekkes Kemenkes Medan, mahasiswa diwajibkan melaksanakan penelitian yang merupakan bagian kurikulum D-III Farmasi. Maka dengan ini kami mohon dapat memberikan izin penelitian di SMA Negeri 1 Pancurbatu yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah:

NAMA MAHASISWA	PEMBIMBING	JUDUL PENELITIAN
Afifah Aulia Fitri NIM P07539023001	Maya Handayani Sinaga., S.S., M.Pd	Gambaran Pengetahuan, Sikap, dan Tindakan Swamedikasi Maag Pada Siswi Kelas X SMA Negeri 1 Pancurbatu

Demikianlah kami sampaikan atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.



apt. Nadroh Br. Sitepu, M.Si

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://ada.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tce.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik menggunakan sertifikat elektronik yang diterbitkan oleh Balai Besar Sertifikasi Elektronik (BSrE), Badan Siber dan Sandi Negara (BSSN).

Lampiran 2. Surat Balasan Izin Penelitian SMAN 1 Pancur Batu



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
DINAS PENDIDIKAN
SMAN 1 PANCUR BATU

Jl. Letjen Djamin Ginting No. 22 Pancurbatu, Kode Pos. 20353
Telp. (061) 8362557, Email : sukasubur15@yahoo.com

SURAT IZIN PENELITIAN

Nomor : 421.02/ 112/SMAN.1-PB/III/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Juniarti Elfrida Situmeang, S.Pd, M.Pd
NIP : 19800622 200801 2 002
Pangkat/Golongan : Penata Tingkat I, III/d
Jabatan : Kepala SMAN 1 Pancur Batu

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Affah Aulia Fitri
NIM : P07539023001
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan, Sikap, dan Tindakan
Swamedikasi Maag Pada Siswi Kelas X SMA Negeri 1
Pancurbatu

Diberikan izin untuk melaksanakan penelitian di SMAN 1 Pancur Batu berdasarkan Surat Poltekkes Medan No. PP.05.01/275/XIV.15/2026, tanggal 13 Maret 2026, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

Demikian Surat Izin Penelitian ini dibuat dengan sebenarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Pancur Batu, 16 Maret 2026
Kepala Sekolah,
Juniarti Elfrida Situmeang, S.Pd, M.Pd
Penata Tingkat I
NIP. 19800622 200801 2 002

Lampiran 3. Surat Keterangan Telah Melakukan Penelitian



**PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA UTARA
DINAS PENDIDIKAN
SMAN 1 PANCUR BATU**

Jl. Letjen Djamin Ginting No. 22 Pancurbatu, Kode Pos. 20353
Telp. (061) 8362557, Email : sukasubur15@yahoo.com

SURAT KETERANGAN

Nomor : 421.02/170/SMAN.1-PB/IV/2026

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Juniarti Elfrida Situmeang, S.Pd, M.Pd
NIP : 19800622 200801 2 002
Pangkat/Golongan : Penata Tingkat I, III/d
Jabatan : Kepala SMAN 1 Pancur Batu

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Afifah Aulia Fitri
NIM : P07539023001
Judul Penelitian : Gambaran Pengetahuan, Sikap, dan Tindakan
Swamedikasi Maag Pada Siswi Kelas X SMA Negeri 1
Pancurbatu

Adalah benar telah melaksanakan penelitian pada tanggal 24 April 2026 di SMAN 1 Pancur Batu berdasarkan Surat Poltekkes Medan No. PP.05.01/275/XIV.15/2026, tanggal 13 Maret 2026, Perihal Permohonan Izin Penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini dibuat dengan sebenarnya agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Pancur Batu, 24 April 2026
Kepala Sekolah,

Juniarti Elfrida Situmeang, S.Pd, M.Pd
Penata Tingkat I
NIP. 19800622 200801 2 002

Lampiran 4. Surat Ethical Clearance



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
 Komisi Etik Penelitian Kesehatan
 Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
 Medan, Sumatera Utara 20137
 (061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.2644/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2026

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : Afifah Aulia Fitri
Principal In Investigator

Nama Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Gambaran Pengetahuan, Sikap dan Tindakan Swamedikasi Maag pada Siswi Kelas X SMA Negeri 1 Pancurbatu"

"An Overview of Knowledge, Attitudes, and Self-Medication Practices Regarding Gastritis Among 10th-Grade Female Students at Pancurbatu State High School 1"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang menunjuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 27 April 2026 sampai dengan tanggal 27 April 2027.

This declaration of ethics applies during the period April 27, 2026 until April 27, 2027.



April 27, 2026
 Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

Lampiran 5. Lembar Persetujuan Responden

KUESIONER PENELITIAN
GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN TINDAKAN
SWAMEDIKASI MAAG PADA SISWI KELAS X SMA
NEGERI 1 PANCUR BATU

Yang bertanda tangan dibawah ini:

1. Responden

Nama :

Kelas :

Usia :

2. Peneliti

Nama : Afifah Aulia Fitri

NIM : P07539023001

Prodi : D-III Farmasi

Dengan ini bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian dengan peneliti bernama Afifah Aulia Fitri dengan NIM: P07539023001 dari Program Studi D-III Farmasi Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan. Dalam menjawab kuesioner ini saya menjawab dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Pancur Batu, 28 April 2026

Responden

()

Peneliti



(Afifah Aulia Fitri)

Lampiran 6. Kuesioner Penelitian

KUESIONER PENELITIAN GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN TINDAKAN SWAMEDIKASI MAAG PADA SISWI KELAS X SMA NEGERI 1 PANCUR BATU

A. Identitas Responden

1. Nama :
2. Kelas :
3. Usia :
4. Besaran uang jajan per hari:

☐ < Rp 10.000
☐ Rp 10.000-20.000
☐ > Rp 20.000
5. Pekerjaan Orang tua

Ayah : _____
 Ibu : _____
6. Apakah anda pernah terkena penyakit maag:

Ya ☐ Tidak ☐

➤ Petunjuk Pengisian

1. Bacalah dan pahami setiap pernyataan dibawah ini dengan seksama.
2. Kemudian berilah tanda centang (✓) pada salah satu kolom jawaban yang tersedia sesuai dengan pengetahuan Anda.
3. Jawablah setiap pernyataan dengan jujur sesuai dengan apa yang Anda ketahui.

B. Pengetahuan Responden tentang Swamedikasi Penyakit Maag

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Maag merupakan penyakit keturunan		
2	Nyeri ulu hati, mual, kembung, dan rasa panas di dada (heartburn) termasuk gejala maag		
3	Maag dapat terjadi karena pola makan tidak teratur.		
4	Stres dapat menyebabkan maag kambuh.		
5	Maag hanya disebabkan oleh makanan pedas saja.		
6	Minuman kopi dan alkohol dapat merangsang peningkatan asam lambung		
7	Antasida adalah obat untuk menetralkan asam lambung.		
8	Antasida sediaan cair bekerja lebih cepat daripada sediaan tablet.		
9	Antasida sediaan tablet tidak perlu dikunyah sebelum ditelan.		
10	Swamedikasi hanya boleh dilakukan pada gejala penyakit ringan.		
11	Obat harus diminum sampai habis walaupun gejala maag sudah sembuh		
12	Semua orang aman menggunakan antasida tanpa pengecualian.		
13	Jika gejala tidak membaik dalam 2–3 hari, tidak perlu ke dokter atau tenaga kesehatan.		
14	Pengobatan swamedikasi dapat menggunakan golongan obat bebas.		
15	Obat maag bentuk sirup yang sudah dibuka maka disimpan maksimum 1 bulan		
16	Seseorang yang merokok memiliki risiko lebih rendah terkena maag		

C. Sikap Responden tentang Swamedikasi Penyakit Maag

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Frekuensi makan yang berkurang tidak akan meningkatkan asam lambung				
2	Saya merasa swamedikasi selalu aman dalam kondisi apa pun.				
3	Saya merasa perlu mencari informasi sebelum melakukan swamedikasi.				
4	Saya lebih percaya saran teman daripada petunjuk tenaga kesehatan.				
5	Nyeri ulu hati yang sering muncul adalah hal normal.				
6	Semua nyeri perut bisa diobati sendiri tanpa pemeriksaan.				
7	Penting membaca aturan pakai sebelum minum obat maag				
8	Stres tidak perlu dikendalikan walaupun sering maag.				
9	Penggunaan obat lebih dari dosis akan mempercepat sembuh.				
10	Saya bersedia menghentikan obat jika muncul efek samping.				
11	Saya menganggap penting berkonsultasi jika maag tidak membaik.				
12	Mengurangi makanan pedas dapat mencegah iritasi lambung				
13	Saya setuju bahwa maag kronis tidak boleh dianggap biasa				
14	Saya merasa penting mengetahui kapan harus berhenti swamedikasi.				
15	Saya merasa membaca label obat itu tidak penting.				

D. Tindakan Responden tentang Swamedikasi Penyakit Maag

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Saya meminta saran apoteker sebelum memilih obat maag		
2	Saya pernah minum obat maag tanpa diikuti minum air putih yang cukup		
3	Saya mengunyah tablet antasida sebelum menelannya.		
4	Saya minum obat maag bersamaan dengan obat lain tanpa konsultasi ke tenaga kesehatan.		
5	Saya membaca informasi indikasi dan efek samping obat maag di kemasan		
6	Saya masih meminum kopi saat gejala maag kambuh.		
7	Apabila sakit maag tidak membaik atau obat habis maka saya memeriksa diri ke dokter		
8	Saya menghindari untuk berbaring segera setelah makan.		
9	Saya mencari informasi tentang maag dari tenaga kesehatan.		
10	Saya menganggap maag adalah penyakit ringan yang tidak perlu perhatian khusus ke dokter		

Item	r-hitung	r-tabel	Keterangan
P1	0,509	0,361	Valid
P2	0,352	0,361	Tidak Valid
P3	0,576	0,361	Valid
P4	0,540	0,361	Valid
P5	0,478	0,361	Valid
P6	0,534	0,361	Valid
P7	0,423	0,361	Valid
P8	0,540	0,361	Valid
P9	0,576	0,361	Valid
P10	0,684	0,361	Valid
P11	0,649	0,361	Valid
P12	0,321	0,361	Tidak Valid
P13	0,528	0,361	Valid
P14	0,619	0,361	Valid
P15	0,545	0,361	Valid
P16	0,593	0,361	Valid
P17	0,035	0,361	Tidak Valid
P18	0,396	0,361	Valid
P19	0,496	0,361	Valid
P20	0,108	0,361	Tidak Valid

Hasil Uji Validitas dalam penelitian ini dilihat berdasarkan nilai r hitung (Pearson Correlation).

- Jika nilai $r\text{-hitung} > r\text{-tabel}$ maka item instrument tersebut dinyatakan valid
- Sebaliknya jika nilai $r\text{-hitung} < r\text{-tabel}$ maka item instrument tersebut dinyatakan tidak valid.

Berdasarkan hasil analisis terhadap 20 item pertanyaan, diketahui bahwa terdapat 16 item yang valid. Item-item tersebut memiliki nilai r hitung $> 0,361$, sehingga dinyatakan valid dan layak digunakan dalam penelitian. Sementara itu 4 item lainnya, yaitu P2, P12, P17, dan P20 tidak memenuhi kriteria validitas karena memiliki nilai r hitung $< 0,361$. Oleh karena itu, item-item tersebut dinyatakan tidak valid dan sebaiknya dipertimbangkan untuk direvisi atau tidak digunakan dalam penelitian lanjutan.

Hasil Uji Reliabilitas didapatkan nilai Cronbach's Alpha ialah 0,809. Jika nilai koefisien reliabilitas $> 0,6$ maka instrumen memiliki reliabilitas yang baik dan dapat dipercaya (reliabel).

Item	r-hitung	r-tabel	Keterangan
S1	0,239	0,361	Tidak Valid
S2	0,411	0,361	Valid
S3	0,320	0,361	Tidak Valid
S4	0,679	0,361	Valid
S5	0,549	0,361	Valid
S6	0,475	0,361	Valid
S7	0,475	0,361	Valid
S8	0,552	0,361	Valid
S9	0,542	0,361	Valid
S10	0,446	0,361	Valid
S11	0,217	0,361	Tidak Valid
S12	0,455	0,361	Valid
S13	0,423	0,361	Valid
S14	0,474	0,361	Valid
S15	0,556	0,361	Valid
S16	0,471	0,361	Valid
S17	0,520	0,361	Valid
S18	0,362	0,361	Valid
S19	0,201	0,361	Tidak Valid
S20	0,318	0,361	Tidak Valid

Hasil Uji Validitas dalam penelitian ini dilihat berdasarkan nilai r hitung (Pearson Correlation).

- Jika nilai $r\text{-hitung} > r\text{-tabel}$ maka item instrument tersebut dinyatakan valid
- Sebaliknya jika nilai $r\text{-hitung} < r\text{-tabel}$ maka item instrument tersebut dinyatakan tidak valid.

Berdasarkan hasil analisis terhadap 20 item pertanyaan, diketahui bahwa terdapat 15 item yang valid. Item-item tersebut memiliki nilai r hitung $> 0,361$, sehingga dinyatakan valid dan layak digunakan dalam penelitian. Sementara itu 5 item lainnya, yaitu S1, S3, S11, S19, dan S20 tidak memenuhi kriteria validitas karena memiliki nilai r hitung $< 0,361$. Oleh karena itu, item-item tersebut dinyatakan tidak valid dan sebaiknya dipertimbangkan untuk direvisi atau tidak digunakan dalam penelitian lanjutan.

Hasil Uji Reliabilitas didapatkan nilai Cronbach's Alpha ialah 0,772. Jika nilai koefisien reliabilitas $> 0,6$ maka instrumen memiliki reliabilitas yang baik dan dapat dipercaya (reliabel).

Lampiran 9. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Tindakan

		Correlations																				Total	
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20		
P1	Pearson Correlation	1	236	126	-.053	-.154	.000	.107	.000	-.053	-.063	.245	.000	.154	-.100	.200	-.100	.144	-.053	-.139	-.053	.213	
	Sig. (2-tailed)		.209	.505	.780	.416	1.000	.575	1.000	.780	.740	.193	1.000	.416	.599	.289	.599	.447	.780	.465	.780	.268	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P2	Pearson Correlation	.236	1	.120	.342	-.029	.367	.040	.200	.040	.478	.259	.200	.262	.472	.047	.047	.464	.342	-.367	.191	.652	
	Sig. (2-tailed)		.209	.529	.064	.978	.046	.833	.288	.833	.008	.167	.288	.161	.008	.804	.804	.010	.064	.046	.311	<.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P3	Pearson Correlation	.126	.120	1	.337	.098	.224	-.270	.000	-.067	.280	.031	-.224	.098	.443	-.126	-.126	.000	135	.351	.337	.337	
	Sig. (2-tailed)		.505	.529		.069	.608	.235	.150	1.000	.723	.134	.871	.235	.608	.014	.505	.505	1.000	.477	.057	.069	.069
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P4	Pearson Correlation	-.053	.342	.337	1	.428	.641	-.193	-.113	.148	.539	-.146	.264	.099	.373	.213	.053	-.031	.489	-.015	.318	.600	
	Sig. (2-tailed)		.780	.064	.069		.018	<.001	.306	.552	.436	.002	.441	.159	.084	.042	.258	.780	.872	.006	.938	.087	<.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P5	Pearson Correlation	-.154	-.029	.098	.428	1	.218	-.230	-.145	.263	.293	-.347	.400	.848	.309	.309	.154	-.089	.263	-.043	.428	.414	
	Sig. (2-tailed)		.416	.878	.608	.018		.247	.221	.443	.160	.116	.060	.028	.803	.097	.097	.416	.640	.160	.822	.018	.023
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P6	Pearson Correlation	.000	.367	.224	.641	.218	1	.075	.167	.264	.447	-.208	.167	.218	.177	.177	.000	.102	.452	.049	.264	.617	
	Sig. (2-tailed)		1.000	.046	.235	<.001	.247		.692	.379	.159	.013	.271	.379	.247	.350	.350	1.000	.591	.012	.797	.159	<.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P7	Pearson Correlation	.107	.040	-.270	-.193	-.230	.075	1	.452	-.193	-.067	.010	-0.113	-.066	-.267	.213	.053	.277	.148	.207	-.193	.132	
	Sig. (2-tailed)		.575	.833	.150	.306	.221	.692		.012	.306	.723	.956	.552	.730	.155	.258	.780	.138	.436	.272	.306	.488
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P8	Pearson Correlation	.000	.200	.000	-.113	-.145	.167	.452	1	.075	.000	-.035	-.042	.036	.000	-.177	-.177	.272	.075	.049	-.113	.191	
	Sig. (2-tailed)		1.000	.288	1.000	.552	.443	.379	.012		.692	1.000	.856	.827	.849	1.000	.350	.350	.146	.692	.797	.552	.313
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P9	Pearson Correlation	-.053	.040	-.067	.148	.263	.264	-.193	.075	1	.337	.010	.264	-.066	.053	.213	.053	-.185	.148	-.237	-.023	.268	
	Sig. (2-tailed)		.780	.833	.723	.436	.160	.159	.306	.692		.069	.956	.159	.730	.780	.258	.780	.329	.436	.208	.905	.152
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P10	Pearson Correlation	-.063	.478	-.280	.539	.293	.447	-.087	.000	.337	1	.031	.000	.488	.253	.253	.253	-.183	.742	-.175	.337	.687	
	Sig. (2-tailed)		.740	.008	.134	.002	.116	.013	.723	1.000	.069		.871	1.000	.008	.177	.177	.177	.334	<.001	.354	.069	<.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P11	Pearson Correlation	.245	.259	.031	-.146	-.347	-.208	.010	-.035	.010	.031	1	-.208	.257	.049	-.098	.049	.085	.010	-.095	.167	.169	
	Sig. (2-tailed)		.193	.167	.871	.441	.060	.271	.956	.856	.956	.871		.271	.171	.797	.607	.797	.656	.956	.618	.378	.373
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P12	Pearson Correlation	.000	.200	-.224	.264	.400	.167	-.113	-.042	.264	.000	-.208	1	-.327	.354	.354	-.177	-.068	.075	.049	.075	.266	
	Sig. (2-tailed)		1.000	.288	.235	.159	.028	.379	.552	.827	.159	1.000	.271		.077	.055	.055	.350	.721	.692	.797	.692	.155
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P13	Pearson Correlation	.154	.262	.098	.099	.048	.218	-.086	.036	-.066	.488	.257	-.327	1	-.154	.000	.309	.059	.263	-.257	.263	.304	
	Sig. (2-tailed)		.416	.161	.608	.604	.803	.247	.730	.849	.730	.006	.171	.877		.416	1.000	.087	.755	.160	.171	.160	.040
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P14	Pearson Correlation	-.100	.472	.443	.373	.309	.177	-.287	.000	.053	.253	.049	.354	-.154	1	.100	.100	.144	.053	-.089	.213	.469	
	Sig. (2-tailed)		.599	.008	.014	.042	.097	.350	.155	1.000	.780	.177	.797	.055	.416		.599	.599	.447	.780	.716	.258	.009
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P15	Pearson Correlation	.200	.047	-.126	.213	.309	.177	.213	-.177	.213	.253	-.098	.354	.000	.100	1	.550	.000	.213	-.089	.053	.469	
	Sig. (2-tailed)		.289	.804	.505	.258	.097	.350	.258	.350	.258	.177	.607	.055	1.000	.599		.002	1.000	.258	.716	.780	.009
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P16	Pearson Correlation	-.100	.047	-.126	.053	.154	.000	.053	-.177	.053	.253	.049	-.177	.309	.100	.550	1	.144	.053	-.277	-.107	.277	
	Sig. (2-tailed)		.599	.804	.505	.780	.416	1.000	.780	.350	.780	.177	.797	.350	.097	.599	.002		.447	.780	.138	.575	.139
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P17	Pearson Correlation	.144	.464	.000	-.031	-.089	.102	.277	.272	-.185	-.183	.085	-.068	.059	.144	.000	.144	1	-.031	-.320	.123	.291	
	Sig. (2-tailed)		.447	.010	1.000	.872	.640	.591	.138	.146	.329	.334	.656	.721	.755	.447	1.000	.447		.872	.084	.517	.119
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P18	Pearson Correlation	-.053	.342	.135	.489	.263	.452	.148	.075	.148	.742	.010	.075	.263	.053	.213	.053	-.031	1	-.015	.489	.631	
	Sig. (2-tailed)		.780	.064	.477	.006	.160	.012	.436	.692	.436	<.001	.956	.692	.160	.780	.258	.780	.872		.938	.006	<.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P19	Pearson Correlation	-.139	-.367	.351	-.015	-.043	.049	.297	.049	-.237	-.175	-.095	.049	-.257	-.069	-.069	-.277	-.320	-.015	1	.207	-.077	
	Sig. (2-tailed)		.465	.046	.057	.938	.822	.797	.272	.797	.208	.354	.618	.797	.171	.716	.716	.138	.084	.938		.272	.687
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
P20	Pearson Correlation	-.053	.191	.337	.318	.426	.264	-.193	-.113	-.023	.337	.167	.075	.263	.213	.053	-.107	.123	.489	.207	1	.516	
	Sig. (2-tailed)		.780	.311	.069	.087	.018	.159	.306	.552	.905	.069	.378	.692	.160	.258	.780	.575	.517	.006	.272		.003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	
Total	Pearson Correlation	.213	.652	.337	.608	.414	.617	.132	.191	.268	.687	.169	.266	.370	.469	.469	.277	.291	.631	-.077	.516	1	
	Sig. (2-tailed)		.258	<.001	.069	<.001	.023	<.001	.488	.313	.152	<.001	.373	.155	.044	.009	.009	.139	.119	<.001	.687		.003
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.682	20

Item	r-hitung	r-tabel	Keterangan
T1	0,213	0,361	Tidak Valid
T2	0,652	0,361	Valid
T3	0,337	0,361	Tidak Valid
T4	0,608	0,361	Valid
T5	0,414	0,361	Valid
T6	0,617	0,361	Valid
T7	0,132	0,361	Tidak Valid
T8	0,191	0,361	Tidak Valid
T9	0,268	0,361	Tidak Valid
T10	0,687	0,361	Valid
T11	0,169	0,361	Tidak Valid
T12	0,266	0,361	Tidak Valid
T13	0,370	0,361	Valid
T14	0,469	0,361	Valid
T15	0,469	0,361	Valid
T16	0,277	0,361	Tidak Valid
T17	0,291	0,361	Tidak Valid
T18	0,631	0,361	Valid
T19	-0,077	0,361	Tidak Valid
T20	0,518	0,361	Valid

Hasil Uji Validitas dalam penelitian ini dilihat berdasarkan nilai r hitung (Pearson Correlation).

- Jika nilai r-hitung $>$ r-tabel maka item instrument tersebut dinyatakan valid
- Sebaliknya jika nilai r-hitung $<$ r-tabel maka item instrument tersebut dinyatakan tidak valid.

Berdasarkan hasil analisis terhadap 20 item pertanyaan, diketahui bahwa terdapat 10 item yang valid. Item-item tersebut memiliki nilai r hitung $>$ 0,361, sehingga dinyatakan valid dan layak digunakan dalam penelitian. Sementara itu 10 item lainnya, yaitu T1, T3, T7, T8, T9, T11, T12, T16, T17, dan T19 tidak memenuhi kriteria validitas karena memiliki nilai r hitung $<$ 0,361. Oleh karena itu, item-item tersebut dinyatakan tidak valid dan sebaiknya dipertimbangkan untuk direvisi atau tidak digunakan dalam penelitian lanjutan.

Hasil Uji Reliabilitas didapatkan nilai Cronbach's Alpha ialah 0,682. Jika nilai koefisien reliabilitas $>$ 0,6 maka instrumen memiliki reliabilitas yang baik dan dapat dipercaya (reliabel).

Lampiran 10. Data Karakteristik Responden

Responden	Kelas	Usia	Uang jajan/hari	Pekerjaan Orang Tua		Pernah/Tidak terkena Maag
				Ayah	Ibu	
R1	X-5	15	<Rp 10.000	Wiraswasta	Wiraswasta	Ya
R2	X-5	15	Rp 10.000-Rp 20.000	Wiraswasta	MUA	Tidak
R3	X-5	15	<Rp 10.000	Petani	Petani	Ya
R4	X-5	16	<Rp 10.000	Petani	Ibu Rumah Tangga	Ya
R5	X-5	16	<Rp 10.000	Petani	Petani	Tidak
R6	X-5	15	>Rp 20.000	Karyawan Swasta	Pedagang	Tidak
R7	X-5	15	<Rp 10.000	Petani	Pedagang	Tidak
R8	X-5	15	<Rp 10.000	Driver	Ibu Rumah Tangga	Tidak
R9	X-5	16	Rp 10.000-Rp 20.000	PNS	Ibu Rumah Tangga	Ya
R10	X-5	15	<Rp 10.000	Petani	Petani	Tidak
R11	X-5	16	Rp 10.000-Rp 20.000	Pelatih Golf	Ibu Rumah Tangga	Tidak
R12	X-5	15	<Rp 10.000	—	Pedagang	Tidak
R13	X-5	15	Rp 10.000-Rp 20.000	Mekanik	—	Tidak
R14	X-5	16	>Rp 20.000	Wiraswasta	Ibu Rumah Tangga	Tidak
R15	X-5	15	Rp 10.000-Rp 20.000	Karyawan Swasta	Ibu Rumah Tangga	Tidak
R16	X-5	16	Rp 10.000-Rp 20.000	Driver	Pedagang	Tidak
R17	X-5	16	Rp 10.000-Rp 20.000	Buruh	Ibu Rumah Tangga	Tidak
R18	X-5	15	Rp 10.000-Rp 20.000	Wiraswasta	PNS	Ya
R19	X-5	15	<Rp 10.000	Wiraswasta	Ibu Rumah Tangga	Ya
R20	X-5	16	<Rp 10.000	Driver	Ibu Rumah Tangga	Ya
R21	X-6	16	>Rp 20.000	Pensiunan	Bidan	Tidak
R22	X-6	16	Rp 10.000-Rp 20.000	Pedagang	Guru	Tidak
R23	X-6	15	Rp 10.000-Rp 20.000	Guru	Perawat	Ya
R24	X-6	15	Rp 10.000-Rp 20.000	Bengkel	Ibu Rumah Tangga	Ya
R25	X-6	15	<Rp 10.000	Bengkel	Ibu Rumah Tangga	Tidak
R26	X-6	15	Rp 10.000-Rp 20.000	Karyawan Swasta	Ibu Rumah Tangga	Tidak
R27	X-6	15	<Rp 10.000	Pedagang	Pedagang	Tidak
R28	X-6	16	Rp 10.000-Rp 20.000	Guru	PNS	Tidak
R29	X-6	16	<Rp 10.000	—	Babysister	Tidak
R30	X-6	16	<Rp 10.000	—	Pedagang	Ya
R31	X-6	16	<Rp 10.000	Buruh	Pedagang	Tidak
R32	X-6	16	Rp 10.000-Rp 20.000	Buruh	Perawat	Ya
R33	X-6	16	<Rp 10.000	Petani	Petani	Tidak
R34	X-6	16	>Rp 20.000	Petani	Ibu Rumah Tangga	Ya
R35	X-7	16	>Rp 20.000	Wiraswasta	Ibu Rumah Tangga	Tidak
R36	X-7	16	Rp 10.000-Rp 20.000	Petani	Petani	Tidak
R37	X-7	16	>Rp 20.000	—	Wiraswasta	Tidak
R38	X-7	16	Rp 10.000-Rp 20.000	Pedagang	Ibu Rumah Tangga	Tidak
R39	X-7	16	<Rp 10.000	Buruh	Ibu Rumah Tangga	Ya
R40	X-7	16	Rp 10.000-Rp 20.000	Petani	Petani	Ya
R41	X-7	16	<Rp 10.000	Driver	Wiraswasta	Tidak
R42	X-7	16	<Rp 10.000	Wiraswasta	Ibu Rumah Tangga	Tidak
R43	X-7	15	Rp 10.000-Rp 20.000	Wiraswasta	Ibu Rumah Tangga	Tidak
R44	X-7	15	Rp 10.000-Rp 20.000	Petani	Ibu Rumah Tangga	Ya
R45	X-9	15	<Rp 10.000	Petani	Petani	Tidak
R46	X-9	16	Rp 10.000-Rp 20.000	Wiraswasta	Wiraswasta	Tidak
R47	X-9	15	Rp 10.000-Rp 20.000	Pedagang	Pegawai Swasta	Ya
R48	X-9	16	Rp 10.000-Rp 20.000	TKK	Pegawai Swasta	Ya
R49	X-6	16	<Rp 10.000	Petani	Petani	Ya
R50	X-10	16	Rp 10.000-Rp 20.000	CRO	Kadus	Tidak
R51	X-10	16	Rp 10.000-Rp 20.000	Wiraswasta	Ibu Rumah Tangga	Tidak
R52	X-10	16	>Rp 20.000	Wiraswasta	Ibu Rumah Tangga	Tidak
R53	X-10	16	<Rp 10.000	—	Pedagang	Ya
R54	X-10	15	<Rp 10.000	Pedagang	CS	Tidak
R55	X-10	16	<Rp 10.000	Pensiunan	Ibu Rumah Tangga	Tidak
R56	X-10	16	>Rp 20.000	Buruh	Ibu Rumah Tangga	Ya
R57	X-10	16	<Rp 10.000	—	Ibu Rumah Tangga	Ya
R58	X-10	15	<Rp 10.000	Petani	Ibu Rumah Tangga	Ya
R59	X-10	16	<Rp 10.000	Buruh	Ibu Rumah Tangga	Ya
R60	X-10	15	<Rp 10.000	Pedagang	Pedagang	Ya
R61	X-10	15	>Rp 20.000	Wiraswasta	Wiraswasta	Ya
R62	X-10	16	<Rp 10.000	Petani	Petani	Ya
R63	X-10	16	>Rp 20.000	Wiraswasta	Ibu Rumah Tangga	Ya
R64	X-9	17	<Rp 10.000	Petani	Petani	Ya
R65	X-9	15	Rp 10.000-Rp 20.000	Buruh	Ibu Rumah Tangga	Ya
R66	X-9	15	Rp 10.000-Rp 20.000	Wiraswasta	Ibu Rumah Tangga	Tidak
R67	X-9	15	Rp 10.000-Rp 20.000	Driver	Buruh	Ya
R68	X-9	15	Rp 10.000-Rp 20.000	Petani	Petani	Ya
R69	X-9	15	Rp 10.000-Rp 20.000	Karyawan Swasta	Ibu Rumah Tangga	Tidak
R70	X-9	15	>Rp 20.000	Wiraswasta	Ibu Rumah Tangga	Tidak

Lampiran 11. Tabulasi Pengetahuan

RESPONDEN	JAWABAN ASPEK PENGETAHUAN																TOTAL	%	KETERANGAN
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16			
R1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	12	75%	Cukup baik
R2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100%	Baik
R3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100%	Baik
R4	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	12	75%	Cukup baik
R5	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	15	94%	Baik
R6	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	94%	Baik
R7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100%	Baik
R8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100%	Baik
R9	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	94%	Baik
R10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100%	Baik
R11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100%	Baik
R12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	15	94%	Baik
R13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100%	Baik
R14	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	88%	Baik
R15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100%	Baik
R16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100%	Baik
R17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100%	Baik
R18	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13	81%	Baik
R19	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	88%	Baik
R20	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	88%	Baik
R21	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	10	63%	Cukup baik
R22	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	14	88%	Baik
R23	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	9	56%	Cukup baik
R24	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	13	81%	Baik
R25	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	8	50%	Kurang baik
R26	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	13	81%	Baik
R27	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	10	63%	Cukup baik
R28	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	8	50%	Kurang baik
R29	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	10	63%	Cukup baik
R30	1	1	1	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	7	44%	Kurang baik
R31	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	10	63%	Cukup baik
R32	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	13	81%	Baik
R33	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	1	12	75%	Cukup baik
R34	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	0	11	69%	Cukup baik
R35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100%	Baik
R36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100%	Baik
R37	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	1	12	75%	Cukup baik
R38	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	14	88%	Baik
R39	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	11	69%	Cukup baik
R40	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	11	69%	Cukup baik
R41	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	10	63%	Cukup baik
R42	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	0	11	69%	Cukup baik
R43	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	13	81%	Baik
R44	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100%	Baik
R45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	15	94%	Baik
R46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	15	94%	Baik
R47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	15	94%	Baik
R48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100%	Baik
R49	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	94%	Baik
R50	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	0	14	88%	Baik
R51	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	9	56%	Cukup baik
R52	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	12	75%	Cukup baik
R53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	14	88%	Baik
R54	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	12	75%	Cukup baik
R55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	14	88%	Baik
R56	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	12	75%	Cukup baik
R57	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	9	56%	Cukup baik
R58	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	10	63%	Cukup baik
R59	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	11	69%	Cukup baik
R60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	12	75%	Cukup baik
R61	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	14	88%	Baik
R62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100%	Baik
R63	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	88%	Baik
R64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100%	Baik
R65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100%	Baik
R66	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	88%	Baik
R67	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	14	88%	Baik
R68	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	11	69%	Cukup baik
R69	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	16	100%	Baik
R70	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	15	94%	Baik
Total	66	67	67	55	57	68	65	61	48	59	49	53	57	39	56	61	928		

Lampiran 12. Tabulasi sikap

RESPONDEN	JAWABAN ASPEK SIKAP															TOTAL	%	KETERANGAN
	S1	S2	S3	S4	S5	S6	S7	S8	S9	S10	S11	S12	S13	S14	S15			
R1	4	2	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	54	90%	Baik
R2	3	3	4	3	4	4	4	1	4	4	4	3	4	4	4	53	88%	Baik
R3	3	3	4	3	4	4	4	1	4	4	4	3	4	4	4	53	88%	Baik
R4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	44	73%	Cukup baik
R5	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	55	92%	Baik
R6	3	2	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	47	78%	Baik
R7	3	3	4	3	1	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	53	88%	Baik
R8	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	55	92%	Baik
R9	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	55	92%	Baik
R10	3	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	57	95%	Baik
R11	1	4	4	3	4	4	4	3	1	4	4	4	4	4	4	52	87%	Baik
R12	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	55	92%	Baik
R13	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	55	92%	Baik
R14	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	100%	Baik
R15	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	55	92%	Baik
R16	3	3	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	55	92%	Baik
R17	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	53	88%	Baik
R18	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	53	88%	Baik
R19	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	53	88%	Baik
R20	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	53	88%	Baik
R21	1	1	4	1	1	1	4	1	1	4	4	4	4	4	1	36	60%	Cukup baik
R22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45	75%	Cukup baik
R23	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	44	73%	Cukup baik
R24	1	3	3	3	2	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	49	82%	Baik
R25	3	3	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	54	90%	Baik
R26	1	3	3	4	2	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	47	78%	Baik
R27	3	2	3	3	4	3	4	3	4	4	3	3	4	3	3	49	82%	Baik
R28	2	1	4	4	1	4	4	3	4	1	4	4	4	4	4	48	80%	Baik
R29	4	2	3	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	3	4	53	88%	Baik
R30	3	2	3	4	4	1	3	3	2	1	3	3	4	1	2	39	65%	Cukup baik
R31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45	75%	Cukup baik
R32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45	75%	Cukup baik
R33	4	3	4	4	4	4	4	3	4	1	4	4	4	4	4	55	92%	Baik
R34	2	2	3	1	2	4	3	3	4	4	4	4	4	4	1	45	75%	Cukup baik
R35	3	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	55	92%	Baik
R36	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	3	4	4	3	51	85%	Baik
R37	1	2	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	4	4	4	47	78%	Baik
R38	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	52	87%	Baik
R39	2	1	4	3	4	1	4	1	3	4	4	4	4	4	2	45	75%	Cukup baik
R40	2	1	4	3	4	3	4	1	3	4	4	4	4	4	2	47	78%	Baik
R41	1	2	4	1	4	1	3	3	1	3	4	3	1	1	4	36	60%	Cukup baik
R42	2	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	4	50	83%	Baik
R43	1	2	2	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	44	73%	Cukup baik
R44	3	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	49	82%	Baik
R45	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	57	95%	Baik
R46	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	57	95%	Baik
R47	2	4	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	2	3	52	87%	Baik
R48	4	3	4	4	3	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	55	92%	Baik
R49	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	60	100%	Baik
R50	3	4	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	3	51	85%	Baik
R51	3	3	4	4	4	3	2	1	4	2	4	4	4	3	4	49	82%	Baik
R52	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	53	88%	Baik
R53	2	3	3	4	3	3	4	3	4	1	1	4	4	3	4	46	77%	Baik
R54	1	2	2	4	1	2	2	4	1	2	2	1	4	3	3	34	57%	Cukup baik
R55	3	3	3	3	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	52	87%	Baik
R56	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	44	73%	Cukup baik
R57	2	1	2	3	2	1	3	1	2	4	3	3	3	1	4	35	58%	Cukup baik
R58	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	4	4	4	4	3	53	88%	Baik
R59	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	42	70%	Cukup baik
R60	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	53	88%	Baik
R61	3	4	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	55	92%	Baik
R62	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	4	4	4	4	53	88%	Baik
R63	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	59	98%	Baik
R64	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	48	80%	Baik
R65	3	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	54	90%	Baik
R66	3	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	54	90%	Baik
R67	3	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	54	90%	Baik
R68	3	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	4	55	92%	Baik
R69	3	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	54	90%	Baik
R70	3	2	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	54	90%	Baik
Total	191	194	250	233	228	226	260	220	240	239	262	245	262	236	247	3533		

Lampiran 13. Tabulasi Tindakan

RESPONDEN	JAWABAN ASPEK TINDAKAN										TOTAL	%	KETERANGAN
	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10			
R1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R4	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R9	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R11	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R13	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R14	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R21	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	6	60%	Cukup baik
R22	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R23	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik
R24	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	80%	Baik
R25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R26	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	8	80%	Baik
R27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R28	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R29	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90%	Baik
R30	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	4	40%	Kurang baik
R31	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R32	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R34	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	6	60%	Cukup baik
R35	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R37	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R38	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R39	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R40	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R41	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	7	70%	Cukup baik
R42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R43	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R44	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	90%	Baik
R45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R47	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	8	80%	Baik
R48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R49	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R50	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	7	70%	Cukup baik
R51	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik
R52	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90%	Baik
R53	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R54	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	7	70%	Cukup baik
R55	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	7	70%	Cukup baik
R56	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik
R57	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	7	70%	Cukup baik
R58	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik
R59	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R60	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90%	Baik
R61	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R62	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R63	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R64	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R67	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R69	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
Total	68	60	54	63	68	64	69	61	68	66	641		

Lampiran 14 Jawaban Kuesioner Responden

KUESIONER PENELITIAN
GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN TINDAKAN
SWAMEDIKASI MAAG PADA SISWI KELAS X SMA
NEGERI 1 PANCURBATU

Yang bertanda tangan di bawah ini:

1. Responden
Nama : Elisa Oktavia Br Zebua
Kelas : X-5
Usia : 15 tahun

2. Peneliti
Nama : Afilah Aulia Fitri
NIM : P0753602001
Prodi : D-III Farmasi

Dengan ini bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian dengan peneliti bernama Afilah Aulia Fitri dengan NIM: P0753602001 dari Program Studi D-III Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan. Dalam menjawab kuesioner ini saya menjawab dengan sejujur-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Pancurbatu, 28 April 2020

Responden Peneliti

(Elisa O. Z) (Afilah Aulia Fitri)

KUESIONER PENELITIAN
GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN TINDAKAN
SWAMEDIKASI MAAG PADA SISWI KELAS X SMA
NEGERI 1 PANCURBATU

A. Identitas Responden

1. Nama : Elisa Oktavia Br Zebua
2. Kelas : X-5
3. Usia : 15 tahun
4. Besaran uang jajan per hari:
☒ < Rp 10.000
☐ Rp 10.000-20.000
☐ > Rp 20.000
5. Pekerjaan Orang tua
Ayah : Latihan
Ibu : Latihan
6. Apakah anda pernah terkena penyakit maag:
Ya ☒ Tidak ☐

➤ Petunjuk Pengisian

1. Bacalah dan pahami setiap pernyataan dibawah ini dengan seksama.
2. Kemudian berilah tanda centang (✓) pada salah satu kolom jawaban yang tersedia sesuai dengan pengetahuan Anda.
3. Jawablah setiap pernyataan dengan jujur sesuai dengan apa yang Anda ketahui.

B. Pengetahuan Responden tentang Swamedikasi Penyakit Maag

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Maag merupakan penyakit keturunan		✓
2	Nyeri ulu hati, mual, kembung, dan rasa panas di dada (heartburn) termasuk gejala maag	✓	
3	Maag dapat terjadi karena pola makan tidak teratur.	✓	
4	Stres dapat menyebabkan maag kambuh.	✓	
5	Maag hanya disebabkan oleh makanan pedas saja.		✓
6	Minuman kopi dan alkohol dapat merangsang peningkatan asam lambung	✓	
7	Antasida adalah obat untuk menetralkan asam lambung.	✓	
8	Antasida sediaan cair bekerja lebih cepat daripada sediaan tablet.	✓	
9	Antasida sediaan tablet tidak perlu dikunyah sebelum ditelan.	✓	
10	Swamedikasi hanya boleh dilakukan pada gejala penyakit ringan.		✓
11	Obat harus diminum sampai habis walaupun gejala maag sudah sembuh	✓	
12	Semua orang aman menggunakan antasida tanpa pengecualian.		✓
13	Jika gejala tidak membaik dalam 2-3 hari, tidak perlu ke dokter atau tenaga kesehatan.		✓
14	Pengobatan swamedikasi dapat menggunakan golongan obat bebas.		✓
15	Obat maag bentuk sirup yang sudah dibuka maka disimpan maksimum 1 bulan	✓	
16	Seseorang yang merokok memiliki risiko lebih rendah terkena maag		✓

C. Sikap Responden tentang Swamedikasi Penyakit Maag

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Frekuensi makan yang berkarang tidak akan meningkatkan asam lambung				✓
2	Saya merasa swamedikasi selalu aman dalam kondisi apa pun.		✓		
3	Saya merasa perlu mencari informasi sebelum melakukan swamedikasi.	✓			
4	Saya lebih percaya saran teman daripada petunjuk tenaga kesehatan.				✓
5	Nyeri ulu hati yang sering muncul adalah hal normal.		✓		
6	Semua nyeri perut bisa diobati sendiri tanpa pemeriksaan.			✓	
7	Penting membaca aturan pakai sebelum minum obat maag	✓			
8	Stres tidak perlu dikendalikan walaupun sering maag.				✓
9	Penggunaan obat lebih dari dosis akan mempercepat sembuh.				✓
10	Saya bersedia menghentikan obat jika muncul efek samping.		✓		
11	Saya menganggap penting berkonsultasi jika maag tidak membaik.	✓			
12	Mengurangi makanan pedas dapat mencegah iritasi lambung	✓			
13	Saya setuju bahwa maag kronis tidak boleh dianggap biasa	✓			
14	Saya merasa penting mengetahui kapan harus berhenti swamedikasi.		✓		
15	Saya merasa membaca label obat itu tidak penting.				✓

D. Tindakan Responden tentang Swamedikasi Penyakit Maag

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Saya meminta saran apoteker sebelum memilih obat maag	✓	
2	Saya pernah minum obat maag tanpa diikuti minum air putih yang cukup		✓
3	Saya mengunyah tablet antasida sebelum meminumnya.	✓	
4	Saya minum obat maag bersamaan dengan obat lain tanpa konsultasi ke tenaga kesehatan.		✓
5	Saya membaca informasi indikasi dan efek samping obat maag di kemasan	✓	
6	Saya masih meminum kopi saat gejala maag kambuh.		✓
7	Apabila sakit maag tidak membaik atau obat habis maka saya memeriksa diri ke dokter	✓	
8	Saya menghindari untuk berbaring segera setelah makan.	✓	
9	Saya mencari informasi tentang maag dari tenaga kesehatan.	✓	
10	Saya menganggap maag adalah penyakit ringan yang tidak perlu perhatian khusus ke dokter		✓

R26

KUESIONER PENELITIAN
GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN TINDAKAN
SWAMEDIKASI MAAG PADA SISWI KELAS X SMA
NEGERI 1 PANCURBATU

Yang bertanda tangan dibawah ini:

1. Responden
Nama : Petta Octafiani
Kelas : X-6
Usia : 15

2. Penciri
Nama : Affah Aulia Firdi
NIM : P07539023001
Prodi : D-III Farmasi

Dengan ini bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian dengan penciri bernama Affah Aulia Firdi dengan NIM: P07539023001 dari Program Studi D-III Farmasi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Medan. Dalam menjawab kuesioner ini saya menjawab dengan sebenar-benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Pancurbatu, 28 April 2026

Responden
Petta Octafiani
(Petta Octafiani)

Penciri
Affah Aulia Firdi
(Affah Aulia Firdi)

KUESIONER PENELITIAN
GAMBARAN PENGETAHUAN, SIKAP, DAN TINDAKAN
SWAMEDIKASI MAAG PADA SISWI KELAS X SMA
NEGERI 1 PANCURBATU

A. Identitas Responden

1. Nama : Petta Octafiani
2. Kelas : X-6
3. Usia : 15
4. Besaran uang jajan per hari:
☐ < Rp 10.000
☒ Rp 10.000-20.000
☐ > Rp 20.000
5. Pekerjaan Orang tua
Ayah : Pr. Paksi Layu
Ibu : Ibu Purnah Tongga
6. Apakah anda pernah terkena penyakit maag:
Ya ☐ Tidak ☒

> Petunjuk Pengisian

1. Bacalah dan pahami setiap pernyataan dibawah ini dengan seksama.
2. Kemudian berilah tanda centang (✓) pada salah satu kolom jawaban yang tersedia sesuai dengan pengetahuan Anda.
3. Jawablah setiap pernyataan dengan jujur sesuai dengan apa yang Anda ketahui.

B. Pengetahuan Responden tentang Swamedikasi Penyakit Maag

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Maag merupakan penyakit keturunan		✓
2	Nyeri ulu hati, mual, kembung, dan rasa panas di dada (heartburn) termasuk gejala maag	✓	
3	Maag dapat terjadi karena pola makan tidak teratur.	✓	
4	Stres dapat menyebabkan maag kambuh.		✓
5	Maag hanya disebabkan oleh makanan pedas saja.		✓
6	Minuman kopi dan alkohol dapat merangsang peningkatan asam lambung	✓	
7	Antasida adalah obat untuk menetralkan asam lambung.	✓	
8	Antasida sediaan cair bekerja lebih cepat daripada sediaan tablet.	✓	
9	Antasida sediaan tablet tidak perlu dikunyah sebelum ditelan.	✓	
10	Swamedikasi hanya boleh dilakukan pada gejala penyakit ringan.	✓	
11	Obat harus diminum sampai habis walaupun gejala maag sudah sembuh		✓
12	Semua orang aman menggunakan antasida tanpa pengecualian.		✓
13	Jika gejala tidak membaik dalam 2-3 hari, tidak perlu ke dokter atau tenaga kesehatan.		✓
14	Pengobatan swamedikasi dapat menggunakan golongan obat bebas.		✓
15	Obat maag bentuk sirup yang sudah dibuka maka disimpan maksimum 1 bulan	✓	
16	Seseorang yang merokok memiliki risiko lebih rendah terkena maag		✓

C. Sikap Responden tentang Swamedikasi Penyakit Maag

No	Pernyataan	SS	S	TS	STS
1	Frekuensi makan yang berkurang tidak akan meningkatkan asam lambung	✓			
2	Saya merasa swamedikasi selalu aman dalam kondisi apa pun.			✓	
3	Saya merasa perlu mencari informasi sebelum melakukan swamedikasi.		✓		
4	Saya lebih percaya saran teman daripada petunjuk tenaga kesehatan.				✓
5	Nyeri ulu hati yang sering muncul adalah hal normal.		✓		
6	Semua nyeri perut bisa diobati sendiri (tanpa pemeriksaan).			✓	
7	Penting membaca aturan pakai sebelum minum obat maag	✓			
8	Stres tidak perlu dikendalikan walaupun sering maag.			✓	
9	Penggunaan obat lebih dari dosis akan mempercepat sembuh.			✓	
10	Saya bersedia menghentikan obat jika muncul efek samping		✓		
11	Saya menganggap penting berkonsultasi jika maag tidak membaik	✓			
12	Mengurangi makanan pedas dapat mencegah iritasi lambung	✓			
13	Saya setuju bahwa maag kronis tidak boleh dianggap biasa		✓		
14	Saya merasa penting mengetahui kapan harus berhenti swamedikasi.		✓		
15	Saya merasa membaca label obat itu tidak penting.			✓	

D. Tindakan Responden tentang Swamedikasi Penyakit Maag

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Saya meminta saran apoteker sebelum memilih obat maag	✓	
2	Saya pernah minum obat maag tanpa diikuti minum air putih yang cukup		✓
3	Saya mengunyah tablet antasida sebelum meminumnya.		✓
4	Saya minum obat maag bersamaan dengan obat lain tanpa konsultasi ke tenaga kesehatan.		✓
5	Saya membaca informasi indikasi dan efek samping obat maag di kemasan	✓	
6	Saya masih minum kopi saat gejala maag kambuh.	✓	
7	Apabila sakit maag tidak membaik atau obat habis maka saya memeriksa diri ke dokter	✓	
8	Saya menghindari untuk berbaring segera setelah makan.	✓	
9	Saya mencari informasi tentang maag dari tenaga kesehatan.	✓	
10	Saya menganggap maag adalah penyakit ringan yang tidak perlu perhatian khusus ke dokter		✓

Lampiran 15 Dokumentasi Pelaksanaan Penelitian



Lampiran 16 Kartu Bimbingan



KARTU LAPORAN PERTEMUAN BIMBINGAN KTI MAHASISWA T. A. 2025/2026

Nama : Afifah Aulia Fitri
NIM : P07539023001
Pembimbing : Maya Handayani Sinaga, SS, M. Pd.



NO	TGL	PERTEMUAN	PEMBAHASAN	PARAF PEMBIMBING
1	29/09-2025	1	Pengarahan KTI	
2	21/11-2025	2	Bimbingan serta diskusi judul.	
3	02/12-2025	3	Pengajuan dan acc judul KTI.	
4	19/12-2025	4	Revisi Bab I - III (proposal)	
5	20/12-2025	5	ACC Bab I - III (proposal) dan	
6			pengajuan sempro	
7	13/01-2026	6	Bimbingan revisi proposal	
8	10/01-2026	7	ACC proposal dan lanjut penelitian	
9	12/06-2026	8	Bimbingan dan revisi BAB IV-V.	
10	15/06-2026	9	Bimbingan revisi KTI, pengajuan skripsi	
11	06/07-2026	10	Bimbingan revisi KTI	
12	17/07-2026	11	ACC KTI	

Ketua

Nadroh Br Sitepu, M. Si.
NIP. 198007112015032002





Page 1 of 48 - Cover Page

Submission ID: trn:oid::1:3619544295

Afifah Aulia Fitri**Afifah Aulia Fitri Final.pdf**

- Cek Turnitin mhs bimbingan Rev 1
- Bimbingan Maya 2026
- Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan

Document Details

Submission ID
trn:oid::1:3619544295

Submission Date
Jul 30, 2026, 8:56 AM GMT+7

Download Date
Jul 30, 2026, 8:59 AM GMT+7

File Name
Afifah_Aulia_Fitri_Final.pdf

File Size
799.1 KB

38 Pages
8,747 Words
56,551 Characters



Page 1 of 48 - Cover Page

Submission ID: trn:oid::1:3619544295



Page 2 of 48 - Integrity Overview

Submission ID: trn:oid::1:3619544295

23% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

- 20% Internet sources
- 13% Publications
- 11% Submitted works (Student Papers)