

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Uji Pendahuluan



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 1567/SM/FKes/UNW/XI/2023
Lampiran : -
Hal : Studi Pendahuluan

13 November 2023

Kepada,

Yth, Kepala Apotek Enggal Waras Jimbaran Kec. Bandungan ,

Kab. Semarang

Di

Tempat


Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Kavita Nur Hidayah
Nomor Induk Mahasiswa : 051201045

Untuk mengajukan permohonan surat rekomendasi izin Studi Pendahuluan dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul "Tingkat Kepuasan Konsumen Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan"

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Dekan

Dekan
Iko Susilo, S.Kep.,Ns.,M.Kep.
NIK : 112709751298011

Tembusan:
I. Pertiagal

Lampiran 2 Surat Uji Penelitian



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
 Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
 Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 1779/SM/FK.es/UNW/XII/2023
 Lampiran : -
 Hal : Penelitian dan Mencari Data

18 Desember 2023

Kepada,

**Yth, Apoteker Penanggung Jawab Enggal Waras Kecamatan Bandungan
 (Rosyida Anam, S.Farm., Apt.)**

Di

Tempat

Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Kavita Nur Hidayah
 Nomor Induk Mahasiswa : 051201045

Untuk mengajukan permohonan surat rekomendasi izin **Penelitian dan Mencari Data** dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul **"Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan"**

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.


 Dekan
Eko Susilo, S.Kep.Ns.M.Kep.
 NIK : 112709751298011

Tembusan:
 1. Pertinggal

Lampiran 3 Surat Izin Uji Validitas dan Reliabilitas



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 1607/SM/FKes/UNW/XI/2023
Lampiran : -
Hal : Uji Validitas dan Reliabilitas

17 November 2023

Kepada,

Yth, Apoteker Penanggung Jawab di Apotek
Kartini Ambarawa (apt. Devi Maya Anggraeni, S. Farm)

Di

T e m p a t

Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi SI Farmasi
Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Kavita Nur Hidayah
Nomor Induk Mahasiswa : 051201045

Untuk mengajukan permohonan surat rekomendasi izin Uji Validitas dan
Reliabilitas dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul "Tingkat Kepuasan
Konsumen Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan
Bandungan"

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami
ucapkan terima kasih.


Dekan
H. Susilo, S.Kep., Ns., M.Ken.
NPK : 112709751298011

Tembusan:
1. Peringgal

Lampiran 4 Surat Keterangan Selesai Melakukan Uji Validitas dan Reliabilitas

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : apt. Devi Maya Anggraeni, S.Farm

Jabatan : Apoteker Penanggung Jawab

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa yang beridentitas

Nama : Kavita Nur Hidayah

NIM : 051201045

Prodi : S-1 Farmasi Reguler

Universitas : Universitas Ngudi Waluyo Ungaran

Telah selesai melakukan Uji Validitas dan Reliabilitas dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul "Tingkat Kepuasan Konsumen Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan".

Demikian surat keterangan ini dibuat dengan sebenarnya dan untuk dapat digunakan seperlunya, terimakasih.

Apoteker Apotek Kartini

Apt. Devi Maya Anggraeni, S.Farm
SIPA 19961230/SIPA/33/22/2021/XII/132

Lampiran 5 Surat Keterangan Selesai Penelitian



APOTEK ENGGAL WARAS

Jl. Kalimosodo Rt.05/Rw.03 Krasak, Jimbaran
Kec.Bandungan, Kab.Semarang, Jawa Tengah, ID 50614

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : apt. Rosyida Anam, S.Farm
STRA : 19920516/STRA-USB/2015/241917
Jabatan : Apoteker Penanggung Jawab Apotek

Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Kavita Nur Hidayah
NIM : 051201045
Program Studi : S1 Farmasi

Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo

Telah selesai melakukan penelitian di Apotek Enggal Waras dengan judul :

**“TINGKAT KEPUASAN RESPONDEN TERHADAP SWAMEDIKASI DI
APOTEK ENGGAL WARAS KECAMATAN BANDUNGAN”**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandungan, 23 Desember 2023

Kepala Apotek Enggal Waras

apt. Rosyida Anam, S. Farm.
19920516/STRA-USB/2015/241917

(apt. Rosyida Anam, S.Farm)

Lampiran 6 Surat Permohonan *Ethical Clearance*



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513
Telepon: (024) 6925408 Faksimile: (024) 6925408
Laman: www.unw.ac.id Surel: ngudiwaluyo@unw.ac.id

Nomor : 1702/SM/FKes/UNW/XII/2023
Lampiran : -
Hal : Pengajuan Ethical Clearance

05 Desember 2023

Kepada,

Yth, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)

Universitas Ngudi Waluyo

Di

T e m p a t

Dengan hormat,

Bersama ini kami mohonkan ijin untuk mahasiswa Program Studi S1 Farmasi Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo :

Nama : Kavita Nur Hidayah
Nomor Induk Mahasiswa : 051201045

Untuk mengajukan permohonan surat rekomendasi izin **Pengajuan Ethical Clearance** dalam rangka penyelesaian Skripsi dengan judul **"Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan"**

Demikian surat permohonan ini, atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.


Dekan
Eko Susilo, S.Kep., Ns., M.Kep.
NIK: 112709751298011

Tembusan:
1. Pertinggal

Lampiran 7 Surat Balasan *Ethical Clearance*



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO KOMISI ETIK PENELITIAN

Jl. Diponegoro no 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang Jawa Tengah
Email : kep@unw.ac.id | Website: kep.unw.ac.id

ETHICAL CLEARANCE Nomor : 470/KEP/EC/UNW/2023

Komisi Etik Penelitian Universitas Ngudi Waluyo, setelah membaca dan menelaah usulan penelitian dengan judul :

Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan

Nama Peneliti Utama : Kavita Nur Hidayah
 Nama Pembimbing : apt, Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc,
 Alamat Institusi : Jl. Diponegoro No.186, Ngablak, Gedanganak, Kec.
 Ungaran Tim., Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50512
 Program Studi : S1 Farmasi
 Status : Mahasiswa
 Lokasi Penelitian : Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan
 Tanggal Persetujuan : 13 Desember 2023
 (Berlaku 1 (satu) tahun setelah tanggal persetujuan)

Menyatakan bahwa penelitian di atas telah memenuhi prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Standards and Operational Guidance for Ethics Review of Health-Related Reseach with Human Participants dari WHO 2011 dan Intenational Ethical Guidance for Health-Related Reseach Involving Humans dari CIOMS dan WHO 2016. Oleh karena itu, penelitian di atas dapat dilaksanakan dengan selalu memperhatikan prinsip-prinsip tersebut.

Komisi Etik Penelitian Universitas Ngudi Waluyo berhak untuk memantau kegiatan penelitian tersebut.

Peneliti harus melampirkan informed consent yang telah disetujui dan ditandatangani oleh peserta penelitian dan saksi pada laporan penelitian.

Ungaran, 13 Desember 2023

Ketua



Apt. Anasthasia Pujiastuti, S. Farm., M.Sc.

Lampiran 8 Lembar Permohonan Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Saudara/i Responden

Di tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kavita NH

NIM : 051201045

Adalah mahasiswa Program Studi SI Farmasi Universitas Ngudi Waluyo. Memohon partisipasi saudara/i dalam penelitian ini yang berjudul “Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan”. Penelitian ini sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di Universitas Ngudi Waluyo.

Partisipasi saudara/i dalam penelitian ini sangat bermanfaat bagi saya dalam melakukan penelitian. Saya mengharapkan jawaban saudara/i sesuai dengan hati nurani tanpa dipengaruhi oleh siapapun. Saya menjamin kerahasiaan identitas dan informasi yang saudara/i berikan tanpa digunakan untuk maksud yang lain-lain.

Sebagai bukti kesediaan untuk menjadi responden dalam penelitian ini, saudara/i dipersilahkan untuk bertandatangan pada lembar persetujuan yang telah dipersiapkan. Atas perhatian dan kesediannya, saya ucapkan terima kasih.

Bandungan,2023

Hormat Saya,

Kavita Nur Hidayah

Lampiran 9 Informed Consent

INFORMED CONSENT

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Usia :

Alamat :

No HP :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Kavita Nur Hidayah

NIM : 051201045

Alamat : Ngasem, RT.09/RW.02, Kecamatan Bandungan
Kabupaten Semarang

No HP. : 081235000955

Judul Penelitian : Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi
di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan

Semua jawaban dalam kuesioner yang diberikan akan dijaga kerahasiannya dan hanya akan dipergunakan untuk penelitian saja. Maka dari itu apabila bersedia untuk menjadi responden diharapkan untuk mengisi kuesioner dengan identitas responden dengan baik dan benar. Mohon kerjasamanya saudara/i dalam pengisian kuesioner penelitian yang dilakukan oleh Kavita Nur Hidayah, Prodi Farmasi Fakultas Kesehatan. Dengan demikian saya ucapkan terima kasih.

Bandungan,2023

Responden,

()

Lampiran 10 Kuesioner

KUESIONER PENELITIAN TINGKAT KEPUASAN RESPONDEN TERHADAP SWAMEDIKASI DI APOTEK ENGGAL WARAS KECAMATAN BANDUNGAN

I. Karakteristik Responden

Nama Responden :

Usia :

Jenis Kelamin :

Laki-Laki Perempuan

Pendidikan Terakhir :

SD Diploma
 SMP/MTs Sarjana
 SMA/SMK Lainnya.....

Pekerjaan :

Wirausaha Wiraswasta
 Pegawai Negeri Ibu Rumah Tangga
 Pelajar/Mahasiswa
 Lainnya :.....

Kunjungan ke Apotek Enggal Waras : kali

Obat yang didapat :

II. Petunjuk Pengisian Kuesioner

Berilah tanda centang (√) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Anda.

Keterangan Jawaban :

SP	: Sangat Puas
P	: Puas
CP	: Cukup Puas
KP	: Kurang Puas
TP	: Tidak Puas

NO Pernyataan

T Ketanggapan **SP P CP KP TP**

Petugas apotek memberikan pelayanan yang cepat kepada responden

Petugas apotek memberikan informasi yang jelas dan mudah dipahami oleh responden

Petugas apotek menanyakan obat yang sedang dikonsumsi saat ini

Petugas apotek memberikan informasi aktivitas yang perlu dihindari berkaitan penggunaan obat

Petugas apotek memberikan *greeting* “Selamat datang di Apotek” saat pelanggan datang

K Kehandalan **SP P CP KP TP**

Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara pakai obat

Petugas apotek memberi informasi tentang manfaat obat kepada responden

Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara penyimpanan obat

Petugas apotek bertanya mengenai apakah terdapat alergi obat-obatan tertentu

Petugas apotek menyampaikan informasi tentang efek samping obat

Petugas apotek memberi saran konsultasi ke dokter apabila obat yang saya beli tidak menyembuhkan gejala yang saya alami

J Jaminan **SP P CP KP TP**

Petugas apotek menyediakan obat-obatan dan alat kesehatan yang lengkap

Obat yang diserahkan kepada responden dalam kondisi baik

Petugas apotek mengkonfirmasi kembali penjelasan yang diberikan

Obat diserahkan langsung oleh petugas kefarmasian di apotek

Informasi yang diberikan kepada responden akurat serta bisa dipertanggung jawabkan

E Empati (Emphaty) SP P CP KP TP

Petugas apotek bersikap ramah dan sopan dalam memberikan informasi obat

Petugas apotek melayani berdasarkan urutan datang

Informasi obat diberikan tanpa kosumen harus meminta

Petugas apotek memberikan ucapan semoga lekas sembuh atau berterimakasih pada saat mengakhiri pelayanan

B Bukti Nyata SP P CP KP TP

Apotek terlihat bersih dan rapi

Papan nama apotek mudah terlihat dan lokasi apotek terletak di tempat yang strategis

Tersedianya ruangan khusus untuk penyampaian informasi obat

Tersedia brosur atau poster informasi kesehatan

Penampilan petugas apotek rapi

Lampiran 11 Hasil Uji Validitas Dan Reliabilitas

Rekapan Data Responden Uji Validitas Dan Reliabilitas

NO	P1	P4	P6	P8	P9	P10	P12	P13	P14	P16	P18	P19	P20	P23	P25	P28	P30	P32	P33	P34	P35	P36	P37	JUMLAH
1	3	5	5	3	5	4	4	4	3	5	5	5	5	4	5	4	4	5	5	5	4	4	5	101
2	4	3	5	4	5	4	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	106
3	4	2	2	4	4	5	3	3	3	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	91
4	4	4	4	4	5	5	3	3	3	5	5	4	5	4	5	5	4	5	4	5	4	4	4	98
5	4	4	2	4	5	4	4	3	3	5	4	5	4	4	5	5	4	5	4	5	4	4	4	95
6	4	3	2	4	4	4	4	3	3	5	5	4	5	4	4	4	4	4	5	5	4	5	5	94
7	4	3	3	4	5	4	3	3	3	5	4	5	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	4	97
8	4	5	2	4	5	4	3	3	3	5	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	98
9	3	4	1	3	4	4	1	1	1	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	74
10	3	4	4	3	4	4	2	2	3	5	5	4	5	4	4	5	4	5	5	4	4	4	4	91
11	3	4	1	3	5	4	3	2	3	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	3	4	93
12	4	5	5	4	5	5	2	2	3	4	5	5	5	4	5	5	4	4	4	5	4	4	4	97
13	4	3	2	4	5	5	3	3	3	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	101
14	3	1	4	3	4	4	2	1	2	5	5	4	5	4	4	5	3	4	4	4	4	4	4	83
15	4	3	4	4	4	4	3	2	3	5	5	4	5	4	4	5	4	4	5	5	4	4	5	94
16	3	2	3	3	4	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	5	4	3	4	78
17	5	1	2	5	4	4	4	4	4	5	5	4	5	3	4	4	4	5	5	4	5	3	4	93
18	1	2	2	1	5	4	2	2	3	5	5	5	4	3	5	5	4	4	2	5	4	3	4	80
19	2	3	2	2	5	5	4	3	3	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	4	4	5	96
20	1	2	2	1	5	5	4	3	4	4	4	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	3	4	91
21	3	4	1	3	3	4	4	3	4	4	5	3	4	3	4	4	4	5	4	4	3	3	4	83

22	3	4	1	3	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	2	4	4	4	3	3	4	78
23	2	2	2	2	4	4	3	2	2	5	4	3	4	3	4	3	4	5	4	5	3	3	4	77
24	3	3	1	3	5	4	3	2	3	5	4	4	4	4	5	5	4	4	5	4	3	3	4	85
25	3	1	2	3	3	4	2	1	3	4	4	3	4	3	5	4	4	3	5	5	3	4	4	77
26	4	3	1	4	5	4	3	3	3	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	5	4	3	5	89
27	3	1	2	3	5	3	2	1	3	5	4	4	5	3	5	5	3	5	5	5	3	2	4	81
28	3	2	1	3	5	4	3	1	2	5	4	4	5	3	5	5	3	4	3	5	4	2	5	81
29	3	1	2	3	5	5	3	2	3	5	4	5	5	3	5	5	3	4	5	4	3	3	4	85
30	4	3	1	4	5	3	2	1	2	4	4	5	5	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	88

HASIL UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS
APOTEK KARTINI AMBARAWA

❖ **Uji Validitas**

Distribusi Nilai r_{tabel} signifikansi 5%

(N = 30) , Signifikansi 5% = 0,361

Jika nilai r hitung > r tabel, maka variabel pernyataan valid

Jika nilai r hitung < r tabel, maka variabel pernyataan tidak valid

HASIL UJI VALIDITAS

Pernyataan Ke	R-hitung	R-tabel	Keputusan
1	0,449	0,361	Valid
2	0,473	0,361	Valid
3	0,276	0,361	Tidak Valid
4	0,434	0,361	Valid
5	0,316	0,361	Tidak Valid
6	0,446	0,361	Valid
7	0,322	0,361	Tidak Valid
8	0,449	0,361	Valid
9	0,497	0,361	Valid
10	0,400	0,361	Valid
11	-0,119	0,361	Tidak Valid
12	0,494	0,361	Valid
13	0,546	0,361	Valid
14	0,531	0,361	Valid
15	-0,162	0,361	Tidak Valid
16	0,492	0,361	Valid
17	0,531	0,361	Valid
18	0,468	0,361	Valid
19	0,631	0,361	Valid
20	0,531	0,361	Valid
21	-0,018	0,361	Tidak Valid
22	-0,263	0,361	Tidak Valid
23	0,506	0,361	Valid
24	0,164	0,361	Tidak Valid
25	0,396	0,361	Valid
26	0,276	0,361	Tidak Valid
27	0,267	0,361	Tidak Valid
28	0,426	0,361	Valid
29	0,340	0,361	Tidak Valid

30	0,639	0,361	Valid
31	0,347	0,361	Tidak Valid
32	0,445	0,361	Valid
33	0,480	0,361	Valid
34	0,392	0,361	Valid
35	0,451	0,361	Valid
36	0,608	0,361	Valid
37	0,462	0,361	Valid
38	0,172	0,361	Tidak Valid
39	0,103	0,361	Tidak Valid
40	0,218	0,361	Tidak Valid

❖ Uji Reliabilitas

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
,869	25

Nilai Cronbach's Alpha (0,869) > 0,6
Maka instrumen kuesioner handal (reliabel)

Hasil Uji Reliabilitas Pernyataan Yang Valid

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item- Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	93,97	77,826	,367	,866
P2	93,40	81,834	,298	,867
P4	94,33	76,299	,308	,873
P6	94,87	73,361	,426	,868
P8	93,97	77,826	,367	,866
P9	92,73	78,616	,450	,863
P10	93,13	79,913	,353	,866
P12	94,27	77,789	,401	,865
P13	94,80	74,924	,515	,861
P14	94,33	78,575	,470	,863
P16	92,57	79,771	,457	,864
P17	93,00	75,586	,582	,859
P18	92,70	79,734	,501	,863
P19	92,93	76,616	,604	,859
P20	92,63	78,792	,542	,862
P23	93,53	79,844	,537	,863
P25	92,63	81,482	,311	,867
P28	92,67	79,678	,399	,865
P30	93,30	75,666	,646	,857
P32	92,77	79,633	,448	,864
P33	92,80	79,062	,381	,865
P34	92,50	81,638	,331	,867
P35	93,27	77,444	,564	,860
P36	93,57	75,013	,570	,859
P37	92,93	81,306	,358	,866

Lampiran 12 Rekap Data Penelitian *Chi Square*

NO	NAMA	JK	USIA	PENDIDIKAN TERAKHIR	PEKERJAAN	KUNJUNGAN KE APOTEK	OBAT YANG DIDAPAT	KETANGGAPAN				TOTAL	KEHANDALAN					TOTAL	JAMINAN				TOTAL	EMPATI				TOTAL	BUKTI NYATA					TOTAL	JUMLAH	SKOR MAKSIMAL	PENGLI	PERSENTASE	TINGKAT KEPUASAN	KODING			
								P1	P2	P3	P4		P5	P6	P7	P8	P9		P10	P11	P12	P13		P14	P15	P16	P17		P18	P19	P20	P21	P22								P23	P24	P25
1	SB	2	1	1	1	2	Paracetamol	5	4	4	5	4	22	5	4	4	5	4	5	27	4	5	4	4	5	22	5	4	4	5	18	5	5	4	4	5	23	112	125	100	89.6	SANGAT PUAS	2
2	TG	1	1	1	2	1	Alerhis	4	4	5	5	4	22	5	5	2	4	3	5	24	4	4	3	4	4	19	5	5	5	5	20	4	4	5	2	3	18	103	125	100	82.4	SANGAT PUAS	2
3	MB	1	1	1	2	1	Wood Syrup	4	4	2	3	5	18	4	4	3	2	1	5	19	4	4	3	4	5	20	5	4	3	4	16	5	5	3	4	4	21	94	125	100	75.2	PUAS	1
4	ES	1	2	2	2	1	Bisolvon Kids Syr	5	5	5	3	4	22	5	5	5	2	3	4	24	4	5	4	4	3	20	5	3	3	4	15	3	4	4	2	5	18	99	125	100	79.2	PUAS	1
5	AS	2	2	1	1	1	Fasidol tablet	5	5	4	1	5	20	5	5	3	2	3	4	22	4	5	3	4	4	20	5	5	4	5	19	4	5	5	3	4	21	102	125	100	81.6	SANGAT PUAS	2
6	RJ	1	1	1	1	2	Mixagrip flu	4	4	1	2	5	16	4	4	2	2	3	5	20	4	4	4	3	19	5	5	4	5	19	4	5	3	1	4	17	91	125	100	72.8	PUAS	1	
7	NT	1	2	2	2	2	Komik Sachet	5	5	3	2	4	19	5	5	2	1	3	4	20	3	4	4	5	4	20	5	4	4	5	18	3	5	4	4	5	21	98	125	100	78.4	PUAS	1
8	SDA	1	2	2	2	2	Betadine gargle	5	4	1	2	4	16	5	5	5	2	2	4	23	4	5	4	4	3	20	4	5	4	5	18	4	4	2	3	5	18	95	125	100	76	PUAS	1
9	JU	2	2	1	1	2	Polysilane	5	5	4	4	5	23	5	5	3	2	1	5	21	4	4	4	5	3	20	5	4	4	5	18	5	5	4	3	4	21	103	125	100	82.4	SANGAT PUAS	2
10	SR	1	2	1	2	2	Bodrex Migra	5	5	4	4	5	23	4	3	3	4	4	5	23	3	4	4	4	3	18	4	4	4	5	17	4	4	3	3	4	18	99	125	100	79.2	PUAS	1
11	DF	1	1	1	1	1	Sanmol tab	5	5	4	4	5	23	5	4	1	2	4	5	21	3	4	4	5	3	19	5	5	4	5	19	5	5	4	3	4	21	103	125	100	82.4	SANGAT PUAS	2
12	SA	2	1	2	2	2	Insto TM	5	5	4	4	5	23	4	3	2	1	4	5	19	3	4	4	5	3	19	5	4	5	4	18	3	5	5	2	4	19	98	125	100	78.4	PUAS	1
13	DHP	1	1	1	1	2	Paratusin tab	5	5	2	1	4	17	4	4	2	5	3	5	23	3	4	4	5	3	19	5	4	4	5	18	3	5	4	2	1	15	92	125	100	73.6	PUAS	1
14	AVR	2	1	1	1	1	Lapisiv tab	5	4	4	3	5	21	5	4	4	3	5	4	25	2	4	3	4	3	16	5	4	4	5	18	4	5	3	2	4	18	98	125	100	78.4	PUAS	1
15	PG	1	1	2	2	1	Miconazole salep	5	4	1	3	4	17	5	5	4	2	5	4	25	3	4	4	5	3	19	4	5	4	5	18	4	5	4	3	4	20	99	125	100	79.2	PUAS	1
16	AK	2	1	1	1	2	Alpara tab	4	5	3	4	3	19	4	4	4	4	4	24	5	5	4	4	4	22	4	3	2	3	12	4	4	3	1	3	15	92	125	100	73.6	PUAS	1	
17	YO	1	1	1	2	2	Zoralin salep	5	4	3	2	5	19	4	4	2	1	2	5	18	3	4	3	5	3	18	4	5	3	5	17	4	5	3	3	4	19	91	125	100	72.8	PUAS	1
18	AIS	1	1	2	2	2	Crofed tab	5	5	4	3	4	21	5	5	4	3	2	4	23	4	5	4	4	4	21	4	5	4	4	17	4	5	4	3	4	20	102	125	100	81.6	SANGAT PUAS	2
19	DN	1	1	1	1	1	Flumin tab	3	4	2	1	4	14	4	4	5	2	1	3	19	3	4	3	3	4	17	4	5	4	4	17	3	4	4	2	4	17	84	125	100	67.2	PUAS	1
20	ADC	2	1	1	1	1	Pimtrakol Syr	4	4	1	2	4	15	4	5	3	2	3	4	21	3	4	3	2	4	16	4	5	4	5	18	3	5	4	1	3	16	86	125	100	68.8	PUAS	1
21	INY	2	1	1	2	1	Acetylcystein	5	5	3	2	4	19	4	5	1	3	4	4	21	3	4	4	4	3	18	5	5	5	5	20	4	4	3	2	1	14	92	125	100	73.6	PUAS	1
22	FNS	2	1	1	2	2	Komik botol	5	5	4	5	3	22	5	4	5	4	4	4	27	3	5	4	4	4	20	5	4	4	3	16	4	3	4	4	5	20	105	125	100	84	SANGAT PUAS	2
23	SL	2	1	1	2	2	Lapifed syr	5	5	5	4	2	21	4	5	4	4	5	5	27	3	4	4	4	4	19	5	5	5	4	19	4	5	3	4	5	21	107	125	100	85.6	SANGAT PUAS	2
24	AK	1	1	1	2	2	Plantacid tab	5	4	5	4	2	20	5	4	5	4	5	4	27	3	4	5	4	4	20	5	4	5	3	17	5	4	5	5	4	23	107	125	100	85.6	SANGAT PUAS	2
25	SP	2	2	1	1	2	Bodrexin PE Syr	5	3	2	1	4	15	4	5	2	1	1	4	17	4	4	3	4	3	18	5	3	4	4	16	4	5	4	3	3	19	85	125	100	68	PUAS	1
26	KL	2	1	1	1	2	Hufagrip BP	4	4	3	2	5	18	4	4	4	3	1	4	20	4	4	4	3	3	18	4	4	3	4	15	4	4	4	4	4	20	91	125	100	72.8	PUAS	1
27	NU	2	1	1	1	2	Grafadon	4	4	3	3	5	19	4	4	2	3	2	4	19	3	4	3	4	5	19	5	4	5	19	3	3	4	4	5	19	95	125	100	76	PUAS	1	
28	DDP	1	1	2	2	1	Panadol Extra	4	3	4	3	4	18	4	3	2	1	4	4	18	4	4	3	4	3	18	4	4	3	5	16	3	4	4	3	3	17	87	125	100	69.6	PUAS	1
29	DW	1	2	2	2	2	Promagh tab	4	4	3	3	5	19	4	4	3	2	2	5	20	4	4	3	4	5	20	4	5	3	4	16	4	4	3	2	3	16	91	125	100	72.8	PUAS	1
30	MS	1	2	1	2	1	Flutamol tab	3	4	1	1	4	13	4	5	3	2	4	4	22	4	5	3	4	4	20	4	5	4	5	18	5	4	3	2	3	17	90	125	100	72	PUAS	1
31	ZM	1	1	2	2	2	Lelap	5	5	4	4	4	22	4	5	1	2	4	3	19	2	4	3	5	3	17	3	4	3	5	15	2	2	4	3	4	15	88	125	100	70.4	PUAS	1
32	RG	1	1	1	1	2	Decolgen tab	5	5	3	2	4	19	5	5	2	1	3	4	20	4	5	3	4	3	19	4	5	4	5	18	4	5	1	3	2	15	91	125	100	72.8	PUAS	1
33	DM	1	1	1	2	1	Sangobion	4	4	3	2	4	17	4	4	1	1	2	4	16	4	4	3	5	4	20	4	5	3	5	17	4	5	3	5	5	22	92	125	100	73.6	PUAS	1
34	MM	2	1	1	2	1	Intunal tab	5	4	1	2	3	15	4	4	1	2	2	3	16	3	4	4	5	4	20	4	4	3	5	16	5	5	5	3	4	22	89	125	100	71.2	PUAS	1
35	KV	1	1	2	2	2	Panadol biru	4	4	4	3	5	20	5	4	4	5	2	3	23	4	5	4	4	3	20	4	3	4	5	16	4	3	3	3	4	17	96	125	100	76.8	PUAS	1
36	ABD	1	2	1	2	2	Tonikum Bayer	2	5	3	2	5	17	5	5	4	3	2	5	24	5	4	4	5	3	21	5	4	5	4	18	3	4	3	3	4	17	97	125	100	77.6	PUAS	1
37	GL	2	1	1	1	2	Mylanta Cair	5	5	4	4	5	23	4	5	3	1	2	5	20	3	5	4	5	5	22	5	5	4	5	19	3	5	2	1	4	15	99	125	100	79.2	PUAS	1
38	DN	1	1	2	2	2	Actifed Exp Syr	5	5	4	4	4	22	4	5	4	3	3	4	23	3	4	4	5	3	19	5	4	4	4	17	4	4	3	4	5	20	101	125	100	80.8	PUAS	1
39	LD	2	1	1	1	2	Paratusin Syr	5	4	2	1	4	16	4	4	5	2	3	4	22	3	4	4	5	4	20	4	5	3	4	16	4	4	3	4	5	20	94	125	100	75.2	PUAS	1
40	VR	1	1	1	2	2	Actifed Att Syr	4	4	5	3	5	21	5	5	5	2	4	4	25	4	5	4	5	3	21	5	5	4	5	19	3	4	4	2	5	18	104	125	100	83.2	SANGAT PUAS	2
41	ZA	1	1	1	2	2	Neozep	4	3	3	3	5	18	4	5	3	2	3	4	21	3	4	4	5	4	20	5	4	5	5	19	4	5	4	4	5	22	100	125	100	80	PUAS	1
42	EA</																																										

NO	NAMA	JK	USIA	PENDIDIKAN TERAKHIR	PEKERJAAN	KUNJUNGAN KE APOTEK	OBAT YANG DIDAPAT	KETANGGAPAN					TOTAL	KEHANDALAN					TOTAL	JAMINAN					TOTAL	EMPATI				TOTAL	BUKTI NYATA					TOTAL	JUMLAH	SKOR MAKSIMAL	PENGALI	PERSENTASE	TINGKAT KEPUASAN	KODING		
								P1	P2	P3	P4	P5		P6	P7	P8	P9	P10		P11	P12	P13	P14	P15		P16	P17	P18	P19		P20	P21	P22	P23	P24								P25	
53	ADA	2	1	1	2	1	Nalgestan tab	5	5	4	3	4	21	4	4	2	2	3	4	19	4	4	5	5	3	21	4	5	4	4	17	4	4	5	3	3	19	97	125	100	77.6	PUAS	1	
54	SY	1	2	1	2	1	Kalpanax	3	3	2	4	5	17	5	4	2	1	2	3	17	4	5	4	4	4	21	3	3	4	4	14	4	4	3	3	3	17	86	125	100	68.8	PUAS	1	
55	BRD	1	2	1	2	1	OBH Combi dws	4	3	3	4	5	19	4	4	3	3	3	4	21	3	4	4	5	4	20	4	4	4	5	17	5	5	4	4	4	22	99	125	100	79.2	PUAS	1	
56	SS	2	1	1	1	2	OBH Combi anak	3	3	2	2	4	14	4	3	3	2	1	5	18	3	4	5	4	4	20	5	5	4	4	18	3	5	2	3	4	17	87	125	100	69.6	PUAS	1	
57	DMN	1	2	1	2	1	Zink tab	3	4	2	1	4	14	4	4	3	4	3	3	21	4	4	3	3	4	18	4	5	4	5	18	5	5	4	3	4	21	92	125	100	73.6	PUAS	1	
58	MA	1	1	1	1	2	Flucadex	3	4	4	1	3	15	5	5	5	4	4	4	27	3	4	4	4	3	18	5	5	5	5	20	4	4	4	4	4	20	100	125	100	80	PUAS	1	
59	IM	2	1	1	1	1	Obida syr	3	5	4	2	5	19	5	5	5	4	2	3	24	5	5	4	4	3	21	5	5	4	3	17	5	4	3	4	4	20	101	125	100	80.8	PUAS	1	
60	UJG	1	2	1	2	2	Saridon	5	3	2	1	3	14	4	3	3	2	3	3	18	3	4	4	5	3	19	4	4	5	5	18	5	5	5	5	5	25	94	125	100	75.2	PUAS	1	
61	UH	2	1	1	1	2	Sanmol drop	5	4	3	1	3	16	5	5	4	1	1	2	18	3	3	4	5	3	18	5	5	4	5	19	3	2	3	1	4	13	84	125	100	67.2	PUAS	1	
62	SM	2	1	1	2	2	Enterostop tab	4	4	3	2	5	18	4	4	3	2	2	4	19	3	3	4	5	3	18	4	5	5	3	17	5	5	4	4	5	23	95	125	100	76	PUAS	1	
63	DS	2	1	1	1	2	Paratusin tab	5	5	5	3	4	22	5	5	5	5	4	29	2	3	4	5	3	17	5	5	5	4	19	3	4	5	4	5	21	108	125	100	86.4	SANGAT PUAS	2		
64	SI	2	1	1	1	2	Vicks F44 anak	5	5	2	3	4	19	5	4	4	5	1	3	22	5	5	4	4	3	21	5	3	3	3	14	5	5	2	3	3	18	94	125	100	75.2	PUAS	1	
65	DP	2	1	1	1	1	Orphen tab	4	5	4	4	4	21	4	5	1	4	2	4	20	3	4	4	5	4	20	5	4	5	4	18	3	4	2	4	5	18	97	125	100	77.6	PUAS	1	
66	AM	1	2	1	2	2	Hufagrip tab	4	4	1	2	3	14	4	5	3	3	2	4	21	3	4	5	5	4	19	4	5	4	5	18	5	5	4	3	4	21	95	125	100	76	PUAS	1	
67	DR	1	1	2	2	2	Caviplex	4	4	4	4	4	20	4	4	3	2	1	2	4	16	3	4	3	4	5	19	4	3	2	5	14	4	5	3	2	4	18	87	125	100	69.6	PUAS	1
68	ELL	2	1	2	2	2	Daktarin salep	4	4	3	2	4	17	5	5	3	1	2	4	20	4	4	4	3	4	19	5	5	4	5	19	4	5	3	4	4	20	95	125	100	76	PUAS	1	
69	RS	1	1	1	1	2	Cooling 5	5	5	5	4	5	24	5	5	3	1	2	4	20	4	4	3	3	4	18	4	5	3	4	16	3	5	4	3	4	19	97	125	100	77.6	PUAS	1	
70	SPP	1	1	1	2	2	Plantacid	4	4	5	3	3	19	4	4	1	2	3	4	18	3	4	2	4	4	17	5	4	3	5	17	4	5	3	4	4	20	91	125	100	72.8	PUAS	1	
71	AP	1	1	2	2	2	Flucodin tab	4	5	4	3	5	21	4	4	3	5	4	4	24	3	4	4	4	3	18	4	4	5	4	17	4	5	1	2	3	15	95	125	100	76	PUAS	1	
72	NK	2	1	1	1	1	Imboost tab	3	3	1	1	4	12	3	5	2	1	1	3	15	5	5	5	5	4	24	5	5	4	4	18	4	5	4	3	5	21	90	125	100	72	PUAS	1	
73	RA	2	1	1	1	2	EM Kapsul	4	4	3	3	4	18	5	5	4	3	3	5	25	4	4	4	5	5	22	5	3	3	4	15	4	5	2	3	3	17	97	125	100	77.6	PUAS	1	
74	MCS	2	1	2	1	2	Acnes gel	5	5	1	1	4	16	5	5	4	3	1	3	21	4	5	5	5	4	23	5	5	5	5	20	5	4	4	4	5	23	103	125	100	82.4	SANGAT PUAS	2	
75	FR	1	1	1	2	2	Bisolvon tab	4	4	2	2	3	15	4	4	3	2	2	5	20	3	4	5	5	5	22	5	5	5	5	20	4	4	3	2	5	18	95	125	100	76	PUAS	1	
76	VV	2	1	1	1	2	Coparcetin syr	4	4	3	3	5	19	5	4	4	3	3	4	23	5	3	3	4	3	18	4	3	3	4	14	4	4	5	5	5	23	97	125	100	77.6	PUAS	1	
77	DN	2	1	1	2	2	Panadol	5	5	2	3	4	19	4	3	3	2	2	3	17	4	4	5	5	4	22	5	4	4	5	18	5	5	5	5	5	25	101	125	100	80.8	PUAS	1	
78	TN	2	2	1	1	2	Batugin	5	5	3	3	4	20	4	5	5	1	2	3	20	4	5	4	4	3	20	5	5	4	4	18	4	4	3	4	5	20	98	125	100	78.4	PUAS	1	
79	LD	1	1	1	2	2	Vitacimin tab	3	3	2	2	5	15	5	5	5	1	1	3	20	4	5	4	5	3	21	5	5	5	5	20	4	5	2	3	3	17	93	125	100	74.4	PUAS	1	
80	ST	2	1	1	1	2	Decolgen kids syr	4	4	3	3	4	18	4	4	4	3	3	5	23	4	4	5	5	5	23	4	4	4	5	17	4	4	5	5	5	23	104	125	100	83.2	SANGAT PUAS	2	
81	NDT	2	1	1	2	1	Trombogel gel	4	4	1	2	5	16	5	5	4	4	1	3	22	4	5	4	4	4	21	3	4	4	4	15	5	5	3	3	4	20	94	125	100	75.2	PUAS	1	
82	ZF	2	1	1	1	1	Antiza tab	5	5	4	4	5	23	5	5	4	4	4	3	25	4	5	5	4	4	22	5	4	4	5	18	5	5	4	4	4	22	110	125	100	88	SANGAT PUAS	2	
83	YY	2	2	1	2	2	Incidal OD	5	5	4	4	5	23	5	5	4	2	1	3	20	4	4	4	5	3	20	5	5	4	4	18	5	3	2	1	4	15	96	125	100	76.8	PUAS	1	
84	AK	1	1	1	2	2	Alpara tab	3	3	2	2	5	15	4	5	3	2	2	4	20	4	5	4	4	5	22	5	5	4	4	18	4	5	4	3	3	19	94	125	100	75.2	PUAS	1	
85	ARF	1	1	1	2	2	Actifed syr	5	5	5	4	5	24	5	5	5	5	5	30	2	5	3	4	4	18	5	4	4	4	17	4	5	3	3	5	20	109	125	100	87.2	SANGAT PUAS	2		
86	FTR	2	1	1	1	2	Hufagrip syr	5	5	5	4	4	23	5	5	4	4	4	4	26	3	3	3	5	5	19	5	4	4	5	18	5	5	4	4	4	22	108	125	100	86.4	SANGAT PUAS	2	
87	IF	2	1	2	2	2	Flucodin tab	4	5	4	4	5	22	5	4	4	4	3	3	23	3	4	4	4	3	18	4	5	5	5	19	4	4	5	2	5	20	102	125	100	81.6	SANGAT PUAS	2	
88	DK	1	1	1	1	2	Combantrin tab	3	3	2	4	5	17	5	4	3	2	1	3	18	5	3	4	3	2	17	4	5	4	4	17	5	5	3	4	4	21	90	125	100	72	PUAS	1	
89	JR	2	2	1	1	2	Scotts emulsion	5	5	4	2	5	21	5	5	5	2	2	3	22	3	5	4	5	5	22	5	5	4	4	18	4	5	5	4	5	23	106	125	100	84.8	SANGAT PUAS	2	
90	BRD	1	2	1	2	2	Oskadon sp	4	4	1	2	5	16	5	5	3	3	3	4	23	4	4	4	4	3	19	4	4	3	4	15	5	5	4	4	4	22	95	125	100	76	PUAS	1	
91	AN	1	2	1	2	2	Demacolin tab	4	5	4	3	5	21	5	5	4	3	3	3	23	4	5	5	4	3	21	5	5	4	4	18	5	5	4	3	3	20	103	125	100	82.4	SANGAT PUAS	2	
92	DA	2	1	1	1	2	Oxycan	5	5	4	5	5	24	5	5	5	4	3	4	26	3	4	5	5	3	20	5	5	5	5	20	4	5	3	4	3	19	109	125	100	87.2	SANGAT PUAS	2	
93	FJ	1	1	1	1	1	Tolak angin	4	4	2	2	3	15	5	5	4	3	3	4	24	5	4	4	5	5	23	5	4	4	5	18	5	5	4	3	5	22	102	125	100	81.6	SANGAT PUAS	2	
94	EP	1	1	1	2	2																																						

KODING REKAPAN CHI-SQUARE

KODING	KARAKTERISTIK
	JENIS KELAMIN
1	LAKI -LAKI
2	PEREMPUAN
	USIA
1	17 – 35
2	36 – 55
	PENDIDIKAN TERAKHIR
1	SD, SMP,SMA/K (Wajib belajar 12 tahun)
2	PERGURUAN TINGGI (Lanjutan)
	PEKERJAAN
1	BEKERJA
2	TIDAK BEKERJA
	KUNJUNGAN KE APOTEK
1	3 – 5
2	> 5x

Lampiran 13 Rekap Data Penelitian

NO	NAMA	JK	USIA	PENDIDIKAN TERAKHIR	PEKERJAAN	KUNJUNGAN KE APOTEK	OBAT DIDAPAT	KETANGGAPAN					KEHANDALAN					JAMINAN					EMPATI					BUKTI NYATA					JUMLAH	SKOR MAKSIMAL	PENGALI	PERSENTASE	TINGKAT KEPUASAN	KODING	
								P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25							
1	SB	2	1	3	3	2	Paracetamol	5	4	4	5	4	5	4	4	5	4	5	4	4	5	5	4	4	5	5	4	4	5	5	4	4	5	112	125	100	89.6	SANGAT PUAS	2
2	TG	1	2	3	4	1	Alerhis	4	4	5	5	4	5	5	2	4	3	5	4	4	3	4	4	5	5	5	5	4	4	5	2	3	103	125	100	82.4	SANGAT PUAS	2	
3	MB	1	1	3	4	1	Wood Syrup	4	4	2	3	5	4	4	3	2	1	5	4	4	3	4	5	5	4	3	4	5	5	3	4	4	94	125	100	75.2	PUAS	1	
4	ES	1	4	4	1	1	Bisolvon Kids Syr	5	5	5	3	4	5	5	5	2	3	4	4	5	4	4	3	5	3	3	4	3	4	4	2	5	99	125	100	79.2	PUAS	1	
5	AS	2	2	2	5	1	Fasidol tablet	5	5	4	1	5	5	5	3	2	3	4	4	5	3	4	4	5	5	4	5	4	5	5	3	4	102	125	100	81.6	SANGAT PUAS	2	
6	RJ	1	1	2	3	2	Mixagrip flu	4	4	1	2	5	4	4	2	2	3	5	4	4	4	4	3	5	5	4	5	4	5	3	1	4	91	125	100	72.8	PUAS	1	
7	NT	1	3	4	4	2	Komik Sachet	5	5	3	2	4	5	5	2	1	3	4	3	4	4	5	4	5	4	4	5	3	5	4	4	5	98	125	100	78.4	PUAS	1	
8	SDA	1	3	4	4	2	Betadine gargle	5	4	1	1	5	5	5	2	2	4	4	5	4	4	3	4	5	4	5	4	4	2	3	5	95	125	100	76	PUAS	1		
9	JU	2	3	2	5	2	Polysilane	5	5	4	4	5	5	5	3	2	1	5	4	4	4	5	3	5	4	4	5	5	4	3	4	103	125	100	82.4	SANGAT PUAS	2		
10	SR	1	3	1	1	2	Bodrex Migra	5	5	4	4	5	4	3	3	4	4	5	3	4	4	4	3	4	4	4	5	4	4	3	4	99	125	100	79.2	PUAS	1		
11	DF	1	1	3	3	1	Sanmol tab	5	5	4	4	5	5	4	1	2	4	5	3	4	4	5	3	5	5	4	5	5	4	3	4	103	125	100	82.4	SANGAT PUAS	2		
12	SA	2	1	4	2	2	Insto TM	5	5	4	4	5	4	3	2	1	4	5	3	4	4	5	3	5	4	5	4	3	5	5	2	4	98	125	100	78.4	PUAS	1	
13	DHP	1	1	3	3	2	Paratusin tab	5	5	2	1	4	4	4	2	5	3	5	3	4	4	5	3	5	4	4	5	3	5	4	2	1	92	125	100	73.6	PUAS	1	
14	AVR	2	1	3	3	1	Lapisiv tab	5	4	4	3	5	5	4	4	3	5	4	2	4	3	4	3	5	4	4	5	4	5	3	2	4	98	125	100	78.4	PUAS	1	
15	PG	1	1	4	2	1	Miconazole salep	5	4	1	3	4	5	5	4	2	5	4	3	4	4	5	3	4	5	4	5	4	5	4	3	4	99	125	100	79.2	PUAS	1	
16	AK	2	1	3	3	2	Alpara tab	4	5	3	4	3	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	4	3	2	3	4	4	3	1	3	92	125	100	73.6	PUAS	1		
17	YO	1	1	2	1	2	Zoralin salep	5	4	3	2	5	4	4	2	1	2	5	3	4	3	5	3	4	5	3	5	4	5	3	3	4	91	125	100	72.8	PUAS	1	
18	AIS	1	1	4	2	2	Crofed tab	5	5	4	3	4	5	5	4	3	2	4	4	5	4	4	4	4	5	4	4	4	5	4	3	4	102	125	100	81.6	SANGAT PUAS	2	
19	DN	1	1	2	3	1	Flumin tab	3	4	2	1	4	4	4	5	2	1	3	3	4	3	3	4	4	5	4	4	3	4	4	2	4	84	125	100	67.2	PUAS	1	
20	ADC	2	1	3	5	1	Pimtrakol Syr	4	4	1	2	4	4	5	3	2	3	4	3	4	3	2	4	4	5	4	5	3	5	4	1	3	86	125	100	68.8	PUAS	1	
21	INY	2	1	2	1	1	Acetylcystein	5	5	3	2	4	4	5	1	3	4	4	3	4	4	4	3	5	5	5	5	4	4	3	2	1	92	125	100	73.6	PUAS	1	
22	FNS	2	1	3	4	2	Komix botoi	5	5	4	5	3	5	4	5	5	4	4	3	5	4	4	4	5	4	4	3	4	4	4	5	105	125	100	84	SANGAT PUAS	2		
23	SL	2	1	3	4	2	Lapifed syr	5	5	5	4	2	4	5	4	4	5	5	3	4	4	4	4	5	5	5	4	4	5	3	4	5	107	125	100	85.6	SANGAT PUAS	2	
24	AK	1	1	2	4	2	Plantacid tab	5	4	5	4	2	5	4	5	4	5	4	3	4	5	4	4	5	4	5	3	5	4	5	5	4	107	125	100	85.6	SANGAT PUAS	2	
25	SP	2	2	3	5	2	Bodrexin PE Syr	5	3	2	1	4	5	2	1	1	4	4	4	3	4	3	5	3	4	4	4	5	4	3	3	85	125	100	68	PUAS	1		
26	KL	2	1	2	5	2	Hufagrip BP	4	4	3	2	5	4	4	4	3	1	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	91	125	100	72.8	PUAS	1	
27	NU	2	1	3	3	2	Grafadon	4	4	3	3	5	4	4	2	3	2	4	3	4	3	4	5	5	5	4	5	3	3	4	4	5	95	125	100	76	PUAS	1	
28	DDP	1	2	4	2	1	Panadol Extra	4	3	4	3	4	4	3	2	1	4	4	4	4	3	4	3	4	4	3	5	3	4	4	3	3	87	125	100	69.6	PUAS	1	
29	DW	1	2	4	2	2	Promagh tab	4	4	3	3	5	4	4	3	2	2	5	4	4	3	4	5	4	5	3	4	4	4	3	2	3	91	125	100	72.8	PUAS	1	
30	MS	1	2	3	4	1	Flutamol tab	3	4	1	1	4	4	5	3	2	4	4	4	5	3	4	4	4	5	4	5	5	4	3	2	3	90	125	100	72	PUAS	1	
31	ZM	1	2	4	2	2	Lelap	5	5	4	4	4	4	5	1	2	4	3	2	4	3	2	4	3	3	4	3	5	2	2	4	88	125	100	70.4	PUAS	1		
32	RG	1	1	3	3	2	Decolgen tab	5	5	3	2	4	5	5	2	1	3	4	4	5	3	4	3	4	5	4	5	4	5	1	3	2	91	125	100	72.8	PUAS	1	
33	DM	1	2	3	1	1	Sangobion	4	4	3	2	4	4	4	1	1	2	4	4	4	3	5	4	4	4	5	3	5	4	5	3	5	92	125	100	73.6	PUAS	1	
34	MM	2	1	3	1	1	Iritunal tab	5	4	1	2	3	4	4	1	2	2	3	3	4	4	5	4	4	3	5	5	5	5	3	4	89	125	100	71.2	PUAS	1		
35	KV	1	1	4	4	2	Panadol biru	4	4	4	3	5	5	4	4	5	2	3	4	5	4	4	3	4	3	4	5	4	3	3	3	4	96	125	100	76.8	PUAS	1	
36	ABD	1	3	2	1	2	Tonikum Bayer	2	5	3	2	5	5	5	4	3	2	5	5	4	4	5	3	5	4	5	4	3	4	3	4	97	125	100	77.6	PUAS	1		
37	GL	2	1	4	5	2	Mylanta Cair	5	5	4	4	5	4	5	3	1	2	5	3	5	4	5	5	5	5	4	5	3	5	2	1	4	99	125	100	79.2	PUAS	1	
38	DN	1	1	4	2	2	Actifed Exp Syr	5	5	4	4	4	4	5	4	3	3	4	3	4	4	4	5	3	5	4	4	4	4	4	3	4	5	101	125	100	80.8	PUAS	1
39	LD	2	1	1	5	2	Paratusin Syr	5	4	2	1	4	4	5	2	3	4	3	4	4	5	4	4	5	3	4	4	4	3	4	5	94	125	100	75.2	PUAS	1		
40	VR	1	1	3	4	2	Actifed Att Syr	4	4	5	3	5	5	5	2	4	4	4	4	5	4	5	3	5	5	4	5	3	4	4	2	5	104	125	100	83.2	SANGAT PUAS	2	
41	ZA	1	2	3	1	2	Neozep	4	3	3	3	5	4	5	3	2	3	4	3	4	4	5	4	5	4	5	5	4	5	4	4	5	100	125	100	80	PUAS	1	
42	EA	1	1	3	1	2	Neurobion	5	5	4	2	5	4	5	3	1	2	4	4	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	4	3	4	102	125	100	81.6	SANGAT PUAS	2	
43	AR	2	1	2	4	2	Incidal	4	4	5	2	3	4	5	1	3	2	4	3	4	5	4	4	4	3	4	5	5	4	2	5	93	125	100	74.4	PUAS	1		
44	SW	2	2	3	1	1	Proris tab	4	4	5	4	4	4	4	3	4	2	3	4	4	5	4	4	5	4	4	5	3	5	4	2	3	97	125	100	77.6	PUAS	1	
45	SBR	1	3	3	4	1	Nelco spesial	4	4	1	1	3	4	4	3	2	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	3	3	86	125	100	68.8	PUAS	1	
46	WD	2	1	2	5	1	Anakonidin syr	4	4	1	2	4	4	4	5	3	2	5	4	5	5	5	5	4	4	5	5	4	5	5	4	4	102	125	100	81.6	SANGAT PUAS	2	
47	ET	1	1	3	3	2	Vital TT	5	5	1	2	5	5	5	4	2	2	3	4	4	5	4	4	5	5	4	5	5	4	3	5	101	125	100	80.8	PUAS	1		
48	PR	1	1	3	4	2																																	

NO	NAMA	JK	USIA	PENDIDIKAN TERAKHIR	PEKERJAAN	KUNJUNGAN KE APOTEK	OBAT DIDAPAT	KETANGGAPAN					KEHANDALAN					JAMINAN					EMPATI					BUKTI NYATA					JUMLAH	SKOR MAKSIMAL	PENGALI	PERSENTASE	TINGKAT KEPUASAN	KODING	
								P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25							
52	TM	2	3	1	5	1	Laserin syr	4	4	3	2	4	4	4	3	2	2	3	3	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	4	5	5	5	96	125	100	76.8	PUAS	1
53	ADA	2	1	3	4	2	Nalgestan tab	5	5	4	3	4	4	4	2	2	3	4	4	4	5	3	4	5	4	4	4	4	4	5	3	3	97	125	100	77.6	PUAS	1	
54	SY	1	3	1	1	1	Kalpanax	3	3	2	4	5	5	4	2	1	2	3	4	5	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	86	125	100	68.8	PUAS	1	
55	BRD	1	4	1	1	1	OBH Combi dws	4	3	3	4	5	4	4	3	3	3	4	3	4	4	5	4	4	4	5	5	5	4	4	4	99	125	100	79.2	PUAS	1		
56	SS	2	1	3	5	2	OBH Combi anak	3	3	2	2	4	4	3	3	2	1	5	3	4	5	4	4	5	4	4	3	5	2	3	4	87	125	100	69.6	PUAS	1		
57	DMN	1	3	1	1	1	Zink tab	3	4	2	1	4	4	4	3	4	3	3	4	4	3	3	4	5	4	5	5	5	4	3	4	92	125	100	73.6	PUAS	1		
58	MA	1	1	3	3	2	Flucadex	3	4	4	1	3	5	5	5	4	4	4	4	4	4	3	5	5	5	5	4	4	4	4	4	100	125	100	80	PUAS	1		
59	IM	2	2	2	5	1	Obida syr	3	5	4	2	5	5	5	4	2	3	5	5	4	4	3	5	5	4	3	5	4	3	4	4	101	125	100	80.8	PUAS	1		
60	UJG	1	4	1	1	2	Saridon	5	3	2	1	3	4	3	3	2	3	3	3	4	4	5	3	4	4	5	5	5	5	5	5	94	125	100	75.2	PUAS	1		
61	UH	2	2	2	5	2	Sanmol drop	5	4	3	1	3	5	5	4	1	1	2	3	3	4	5	3	5	5	4	5	3	2	3	1	84	125	100	67.2	PUAS	1		
62	SM	2	2	3	4	2	Enterostop tab	4	4	3	2	5	4	4	3	2	2	4	3	3	4	5	3	4	5	5	3	5	5	4	4	95	125	100	76	PUAS	1		
63	DNS	2	1	3	3	2	Paratusin tab	5	5	5	3	4	5	5	5	5	4	2	3	4	5	3	5	5	5	4	3	4	5	4	5	108	125	100	86.4	SANGAT PUAS	2		
64	SI	2	2	2	5	2	Vicks F44 anak	5	5	2	3	4	5	4	4	5	1	3	5	5	4	4	3	5	3	3	3	5	5	2	3	3	94	125	100	75.2	PUAS	1	
65	DP	2	2	3	5	1	Orphen tab	4	5	4	4	4	4	5	1	4	2	4	3	4	4	5	4	5	4	5	4	3	4	2	4	5	97	125	100	77.6	PUAS	1	
66	AM	1	3	3	1	2	Hufagrip tab	4	4	1	2	3	4	5	3	3	2	4	3	4	5	5	4	5	4	5	5	5	4	3	4	95	125	100	76	PUAS	1		
67	DR	1	2	4	2	2	Caviplex	4	4	4	4	4	4	4	3	2	1	2	3	4	3	4	3	4	5	4	3	2	5	3	2	4	87	125	100	69.6	PUAS	1	
68	ELL	2	2	4	2	2	Daktarin salep	4	4	3	2	4	5	5	3	1	2	4	4	4	4	3	4	5	5	4	5	4	5	3	4	4	95	125	100	76	PUAS	1	
69	RS	1	1	3	3	2	Cooling 5	5	5	5	4	5	5	5	3	1	2	4	4	4	3	3	4	4	5	3	4	3	4	4	97	125	100	77.6	PUAS	1			
70	SPP	1	2	3	4	2	Plantacid	4	4	5	3	3	4	4	1	2	3	4	3	4	2	4	4	5	4	3	5	4	5	3	4	4	91	125	100	72.8	PUAS	1	
71	AP	1	2	4	2	2	Flucodin tab	4	5	4	3	5	4	4	3	5	4	4	3	4	4	4	3	4	4	5	1	2	3	3	95	125	100	76	PUAS	1			
72	INK	2	1	3	3	1	Imboost tab	3	3	1	1	4	3	5	2	1	1	3	5	5	5	5	5	4	5	4	4	5	4	3	5	90	125	100	72	PUAS	1		
73	RA	2	1	2	5	2	EM Kapsul	4	4	3	3	4	5	4	3	3	5	4	4	4	5	5	5	3	3	4	4	5	2	3	3	97	125	100	77.6	PUAS	1		
74	MCS	2	1	4	3	2	Acnes gel	5	5	1	1	4	5	5	4	3	1	3	4	5	5	5	4	5	5	5	5	4	4	5	103	125	100	82.4	SANGAT PUAS	2			
75	FR	1	1	3	1	2	Bisolvon tab	4	4	2	2	3	4	4	3	2	2	5	3	4	5	5	5	5	5	5	4	4	3	2	5	95	125	100	76	PUAS	1		
76	VV	2	1	2	5	2	Coparcetin syr	4	4	3	3	5	4	4	3	3	4	5	3	3	4	3	4	3	3	4	4	5	5	5	97	125	100	77.6	PUAS	1			
77	DN	2	2	3	4	2	Panadol	5	5	2	3	4	4	3	3	2	2	3	4	4	5	5	4	5	4	4	5	5	5	5	101	125	100	80.8	PUAS	1			
78	TN	2	3	1	5	2	Batugin	5	5	3	3	4	4	5	5	1	2	3	4	5	4	4	3	5	5	4	4	4	3	4	5	98	125	100	78.4	PUAS	1		
79	LD	1	1	3	4	2	Vitacimin tab	3	3	2	2	5	5	5	1	1	3	4	5	4	5	3	5	5	5	5	4	5	2	3	3	93	125	100	74.4	PUAS	1		
80	ST	2	2	2	5	2	Decolgen kids syr	4	4	3	3	4	4	4	3	3	5	4	4	5	5	4	4	4	5	4	5	5	5	5	104	125	100	83.2	SANGAT PUAS	2			
81	NDT	2	1	3	4	1	Trombogel gel	4	4	1	2	5	5	5	4	4	1	3	4	5	4	4	3	4	4	4	5	5	3	3	4	94	125	100	75.2	PUAS	1		
82	ZF	2	1	3	3	1	Antiza tab	5	5	4	4	5	5	5	4	4	4	3	4	5	5	4	4	5	4	4	5	5	5	4	4	4	110	125	100	88	SANGAT PUAS	2	
83	YY	2	3	3	4	2	Incidal OD	5	5	4	4	5	5	5	4	2	1	3	4	4	4	5	3	5	5	4	4	5	3	2	1	4	96	125	100	76.8	PUAS	1	
84	AK	1	1	3	1	2	Alpara tab	3	3	2	2	5	4	5	3	2	2	4	4	5	4	4	5	5	4	4	4	5	4	3	3	94	125	100	75.2	PUAS	1		
85	ARF	1	1	3	4	2	Actifed syr	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	2	5	3	4	4	5	4	4	4	4	5	3	3	5	109	125	100	87.2	SANGAT PUAS	2		
86	FTR	2	1	3	5	2	Hufagrip syr	5	5	5	4	5	5	4	4	4	4	3	3	3	3	5	5	5	4	4	5	5	4	4	4	108	125	100	86.4	SANGAT PUAS	2		
87	IF	2	1	4	2	2	Flucodin tab	4	5	4	4	5	5	4	4	4	3	3	3	4	4	4	3	4	5	5	4	4	5	2	5	102	125	100	81.6	SANGAT PUAS	2		
88	DK	1	1	3	3	2	Combantrin tab	3	3	2	4	5	5	4	3	2	1	3	5	3	4	3	2	4	5	4	4	5	5	3	4	4	90	125	100	72	PUAS	1	
89	JR	2	2	1	5	2	Scotts emulsion	5	5	4	2	5	5	5	2	2	3	3	5	4	5	5	5	4	4	4	5	5	4	5	106	125	100	84.8	SANGAT PUAS	2			
90	BRD	1	3	2	1	2	Oskadon sp	4	4	1	2	5	5	5	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	3	4	5	5	4	4	4	95	125	100	76	PUAS	1		
91	AN	1	4	2	1	2	Demacolin tab	4	5	4	3	5	5	5	4	3	3	3	4	5	5	4	3	5	5	4	4	5	5	4	3	3	103	125	100	82.4	SANGAT PUAS	2	
92	DA	2	1	3	3	2	Oxycan	5	5	4	5	5	5	5	4	3	4	3	4	5	5	3	5	5	5	5	4	5	3	4	3	109	125	100	87.2	SANGAT PUAS	2		
93	FJ	1	1	3	3	1	Tolak angin	4	4	2	2	3	5	5	4	3	3	4	5	4	4	5	5	4	4	5	5	4	3	5	102	125	100	81.6	SANGAT PUAS	2			
94	EP	1	1	2	1	2	Anacetin syr	5	5	4	3	5	4	4	3	3	4	4	4	5	5	5	4	5	5	5	4	5	3	3	3	105	125	100	84	SANGAT PUAS	2		
95	AD	2	1	3	3	2	Decadryl syr	4	4	3	3	5	4	4	5	2	2	4	4	4	5	5	4	5	3	4	5	3	2	3	4	5	96	125	100	76.8	PUAS	1	
96	JYP	2	1	3	5	2	Bodrexin PE Syr	3	4	3	4	5	4	4	4	3	3	5	5	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	5	109	125	100	87.2	SANGAT PUAS	2		
97	SC	2	1	4	2	1	Paratusin tab	4	4	5	3	5	5	5	3	3	3	4	4	5	5	5	4	4	5	5	4	3	3	4	4	104	125	100	83.2	SANGAT PUAS	2		
98	RW	2	4	1	5	1	OBH Combi + dws	4	3	3	3	5	5	4	4	1	2	4	4	4	4	4	3	5	4	4	5	4	4	4	4	95	125	100	76	PUAS	1		
99	SR	2	2	4	2	1	Bodrex tab	3	4	3	3	5	4	4	2	2	1	5	4	4	5	4	3	5	5	4	4	4	5	5	4	97	125	100	77.6	PUAS	1		
100	DI	2	1</																																				

KODING REKAPAN DATA 2

KODING	KARAKTERISTIK
	JENIS KELAMIN
1	LAKI -LAKI
2	PEREMPUAN
	USIA
1	17 - 25 tahun
2	26 - 35 tahun
3	36 - 45 tahun
4	46 - 55 tahun
	PENDIDIKAN TERAKHIR
1	SD
2	SMP
3	SMA/K
4	PERGURUAN TINGGI
	PEKERJAAN
1	WIRUSAHA
2	PEGAWAI NEGERI
3	PELAJAR/MAHASISWA
4	WIRASWASTA
5	IBU RUMAH TANGGA
	KUNJUNGAN KE APOTEK
1	3-5x
2	>5x

PERHITUNGAN PERSENTASE KEPUASAN TIAP DIMENSI

➤ KETANGGAPAN

$$\checkmark P1 = \frac{(5 \times 45) + (4 \times 41) + (3 \times 13) + (2 \times 1)}{500} = \frac{430}{500} \times 100\% = 86\%$$

$$\checkmark P2 = \frac{(5 \times 42) + (4 \times 46) + (3 \times 12)}{500} = \frac{430}{500} \times 100\% = 86\%$$

$$\checkmark P3 = \frac{(5 \times 16) + (4 \times 30) + (3 \times 24) + (2 \times 16) + (1 \times 14)}{500} \times 100\% \\ = \frac{349}{500} \times 100\% = 63,6\%$$

$$\checkmark P4 = \frac{(5 \times 5) + (4 \times 25) + (4 \times 28) + (3 \times 28) + (2 \times 14)}{500} \\ = \frac{318}{500} \times 100\% = 69,8\%$$

$$\checkmark P5 = \frac{(5 \times 46) + (4 \times 40) + (3 \times 12) + (2 \times 2)}{500} = \frac{430}{500} \times 100\% = 43\%$$

➤ KEHANDALAN

$$\checkmark P6 = \frac{(5 \times 46) + (4 \times 53) + (3 \times 1)}{500} = \frac{445}{500} \times 100\% = 89\%$$

$$\checkmark P7 = \frac{(5 \times 51) + (4 \times 42) + (3 \times 7)}{500} = \frac{444}{500} \times 100\% = 88,8\%$$

$$\checkmark P8 = \frac{(5 \times 17) + (4 \times 29) + (3 \times 30) + (2 \times 16) + (1 \times 8)}{500} \\ = \frac{223}{500} \times 100\% = 66,2\%$$

$$\checkmark P9 = \frac{(5 \times 8) + (4 \times 16) + (3 \times 25) + (2 \times 33) + (1 \times 18)}{500} \\ = \frac{263}{500} \times 100\% = 52,6\%$$

$$\checkmark P10 = \frac{(5 \times 6) + (4 \times 17) + (3 \times 26) + (2 \times 35) + (1 \times 16)}{500} \\ = \frac{262}{500} \times 100\% = 52,4\%$$

$$\begin{aligned} \checkmark P11 &= \frac{(5 \times 23) + (4 \times 50) + (3 \times 26) + (2 \times 1)}{500} \\ &= \frac{395}{500} \times 100\% = 79\% \end{aligned}$$

➤ JAMINAN

$$\checkmark P12 = \frac{(5 \times 11) + (4 \times 46) + (3 \times 39) + (2 \times 4)}{500} = \frac{284}{500} \times 100\% = 72,8\%$$

$$\checkmark P13 = \frac{(5 \times 30) + (4 \times 63) + (3 \times 7)}{500} = \frac{423}{500} \times 100\% = 84,6\%$$

$$\checkmark P14 = \frac{(5 \times 22) + (4 \times 55) + (3 \times 22) + (2 \times 1)}{500} = \frac{398}{500} \times 100\% = 79,6\%$$

$$\checkmark P15 = \frac{(5 \times 43) + (4 \times 49) + (3 \times 7) + (2 \times 1)}{500} = \frac{434}{500} \times 100\% = 86,8\%$$

$$\checkmark P16 = \frac{(5 \times 17) + (4 \times 41) + (3 \times 41) + (2 \times 1)}{500} = \frac{374}{500} \times 100\% = 74,8\%$$

➤ EMPATI

$$\checkmark P17 = \frac{(5 \times 57) + (4 \times 40) + (3 \times 3)}{500} = \frac{454}{500} \times 100\% = 90,8\%$$

$$\checkmark P18 = \frac{(5 \times 50) + (4 \times 38) + (3 \times 12)}{500} = \frac{438}{500} \times 100\% = 87,6\%$$

$$\checkmark P19 = \frac{(5 \times 24) + (4 \times 56) + (3 \times 18) + (2 \times 2)}{500} = \frac{402}{500} \times 100\% = 80,4\%$$

$$\checkmark P20 = \frac{(5 \times 58) + (4 \times 36) + (3 \times 6)}{500} = \frac{452}{500} \times 100\% = 90,4\%$$

➤ BUKTI NYATA

$$\checkmark P21 = \frac{(5 \times 28) + (4 \times 53) + (3 \times 18) + (52 \times 1)}{500} = \frac{458}{500} \times 100\% = 91,6\%$$

$$\checkmark P22 = \frac{(5 \times 59) + (4 \times 33) + (3 \times 5) + (2 \times 3)}{500} = \frac{448}{500} \times 100\% = 89,6\%$$

$$\checkmark P23 = \frac{(5 \times 20) + (4 \times 39) + (3 \times 31) + (2 \times 8) + (1 \times 2)}{500} \\ = \frac{367}{500} \times 100\% = 73,4\%$$

$$\checkmark P24 = \frac{(5 \times 9) + (4 \times 32) + (3 \times 36) + (2 \times 17) + (1 \times 6)}{500} \\ = \frac{321}{500} \times 100\% = 64,2\%$$

$$\checkmark P25 = \frac{(5 \times 32) + (4 \times 46) + (3 \times 19) + (2 \times 1) + (1 \times 2)}{500} \\ = \frac{405}{500} \times 100\% = 81\%$$

NO	Pernyataan				
T	Indikator	Skor perolehan	Skor maksimal	Persentase	Klasifikasi
	Petugas apotek memberikan pelayanan yang cepat kepada responden	430	500	86%	Sangat Puas
	Petugas apotek memberikan informasi yang jelas dan mudah dipahami oleh responden	430	500	86%	Sangat Puas
	Petugas apotek menanyakan obat yang sedang dikonsumsi saat ini	318	500	63,6%	Puas
	Petugas apotek memberikan informasi aktivitas yang perlu dihindari berkaitan penggunaan obat	349	500	69%	Puas
	Petugas apotek memberikan <i>greeting</i> "Selamat datang di Apotek" saat pelanggan datang	430	500	43%	Cukup Puas
	Total	1957	2500	69,52%	Puas
K	Kehandalan				
	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara pakai obat	445	500	89%	Sangat Puas
	Petugas apotek memberi informasi tentang manfaat obat kepada responden	444	500	88,8%	Sangat Puas
	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara penyimpanan obat	223	500	66,2%	Puas
	Petugas apotek bertanya mengenai apakah terdapat alergi obat-obat tertentu	263	500	52,6%	Cukup Puas
	Petugas apotek menyampaikan informasi	262	500	52,4%	Cukup Puas

	tentang efek samping obat				
	Petugas apotek memberi saran konsultasi ke dokter apabila obat yang saya beli tidak menyembuhkan gejala yang saya alami	395	500	79%	Puas
	Total	2032	3000	71,3	Puas
J	Jaminan				
	Petugas apotek menyediakan obat-obatan dan alat kesehatan yang lengkap	284	500	72,8%	Puas
	Obat yang diserahkan kepada responden dalam kondisi baik	423	500	84,6%	Sangat Puas
	Petugas apotek mengkonfirmasi kembali penjelasan yang diberikan	398	500	79,8%	Puas
	Obat diserahkan langsung oleh petugas kefarmasian di apotek	434	500	86,8%	Sangat Puas
	Informasi yang diberikan kepada responden akurat serta bisa dipertanggung jawabkan	374	500	74,8%	Puas
	Total	1913	2500	79.76%	Puas
E	Empati (Emphaty)				
	Petugas apotek bersikap ramah dan sopan dalam memberikan informasi obat	454	500	90,8%	Sangat Puas
	Petugas apotek melayani berdasarkan urutan datang	438	500	87,6%	Sangat Puas
	Informasi obat diberikan tanpa kosumen harus meminta	402	500	80,4%	Puas
	Petugas apotek memberikan ucapan semoga lekas sembuh atau berterimakasih pada saat mengakhiri	452	500	90,4%	Sangat Puas

	pelayanan				
	Total	1746	2000	87,3%	Sangat Puas
B	Bukti Nyata				
	Apotek terlihat bersih dan rapi	458	500	91,6%	Sangat Puas
	Papan nama apotek mudah terlihat dan lokasi apotek terletak di tempat yang strategis	448	500	89,6%	Sangat Puas
	Tersedianya ruangan khusus untuk penyampaian informasi obat	367	500	73,4%	Puas
	Tersedia brosur atau poster informasi kesehatan	321	500	64,3%	Puas
	Penampilan petugas apotek rapi	405	500	81%	Sangat Puas
	Total	1999	2500	79,98%	Puas

NO	Pernyataan	SP	P	CP	KP	TP
T	Ketanggapan					
	Petugas apotek memberikan pelayanan yang cepat kepada responden	45	45	42	1	16
	Petugas apotek memberikan informasi yang jelas dan mudah dipahami oleh responden	42	46	12	0	0
	Petugas apotek menanyakan obat yang sedang dikonsumsi saat ini	16	30	24	16	14
	Petugas apotek memberikan informasi aktivitas yang perlu dihindari berkaitan penggunaan obat	5	25	28	28	14
	Petugas apotek memberikan <i>greeting</i> "Selamat datang di Apotek" saat pelanggan datang	46	40	12	2	0
K	Kehandalan	SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara pakai obat	46	53	1	0	0
	Petugas apotek memberi informasi tentang manfaat obat kepada responden	51	42	7	0	0
	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara penyimpanan obat	17	29	30	16	8
	Petugas apotek bertanya mengenai apakah terdapat alergi obat-obatan tertentu	8	16	25	33	18
	Petugas apotek menyampaikan informasi tentang efek samping obat	6	17	26	35	16
	Petugas apotek memberi saran konsultasi ke dokter apabila obat yang saya beli tidak menyembuhkan gejala yang saya alami	23	50	26	1	0
J	Jaminan	SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek menyediakan obat-obatan dan alat kesehatan yang lengkap	11	46	39	4	0
	Obat yang diserahkan kepada responden dalam kondisi baik	30	63	7	0	0
	Petugas apotek mengkonfirmasi kembali penjelasan yang diberikan	22	55	22	1	0
	Obat diserahkan langsung oleh petugas kefarmasian di apotek	43	49	7	1	0
	Informasi yang diberikan kepada responden akurat serta bisa dipertanggung jawabkan	17	41	41	1	0

E	Empati (Emphaty)	SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek bersikap ramah dan sopan dalam memberikan informasi obat	57	40	3	0	0
	Petugas apotek melayani berdasarkan urutan datang	50	38	12	0	0
	Informasi obat diberikan tanpa kosumen harus meminta	24	56	18	2	0
	Petugas apotek memberikan ucapan semoga lekas sembuh atau berterimakasih pada saat mengakhiri pelayanan	58	36	6	0	0
B	Bukti Nyata	SP	P	CP	KP	TP
	Apotek terlihat bersih dan rapi	28	53	18	1	0
	Papan nama apotek mudah terlihat dan lokasi apotek terletak di tempat yang strategis	59	33	5	3	0
	Tersedianya ruangan khusus untuk penyampaian informasi obat	20	39	31	8	2
	Tersedia brosur atau poster informasi kesehatan	9	32	36	17	6
	Penampilan petugas apotek rapi	32	46	19	1	2

Lampiran 14 Analisa Statistik

Data Hasil Uji Chisquare SPSS

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Jenis_Kelamin * Tingkat_Kepuasan	100	100,0%	0	0,0%	100	100,0%
Usia * Tingkat_Kepuasan	100	100,0%	0	0,0%	100	100,0%
Pendidikan_Terakhir * Tingkat_Kepuasan	100	100,0%	0	0,0%	100	100,0%
Pekerjaan * Tingkat_Kepuasan	100	100,0%	0	0,0%	100	100,0%

Jenis_Kelamin * Tingkat_Kepuasan

Crosstab

Count

		Tingkat_Kepuasan		Total
		Puas	Sangat Puas	
Jenis_Kelamin	Laki=laki	40	10	50
	Perempuan	33	17	50
Total		73	27	100

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	2,486 ^a	1	,115		
Continuity Correction ^b	1,826	1	,177		
Likelihood Ratio	2,508	1	,113		
Fisher's Exact Test				,176	,088
Linear-by-Linear Association	2,461	1	,117		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 13,50.

c. Computed only for a 2x2 table

Usia * Tingkat_Kepuasan

Crosstab

Count

		Tingkat_Kepuasan		Total
		Puas	Sangat Puas	
Usia	17-35	54	23	77
	36-55	19	4	23
Total		73	27	100

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,399 ^a	1	,237		
Continuity Correction ^b	,838	1	,360		
Likelihood Ratio	1,495	1	,221		
Fisher's Exact Test				,293	,181
Linear-by-Linear Association	1,385	1	,239		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6,21.

b. Computed only for a 2x2 table

Pendidikan_Terakhir * Tingkat_Kepuasan

Crosstab

Count

		Tingkat_Kepuasan		Total
		Puas	Sangat Puas	
Pendidikan_Terakhir	Wajib belajar 12 tahun (SD,SMP,SMA/K)	58	22	80
	Lanjutan (Perguruan Tinggi)	15	5	20
Total		73	27	100

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	,051 ^a	1	,822		
Continuity Correction ^b	,000	1	1,000		
Likelihood Ratio	,051	1	,821		
Fisher's Exact Test				1,000	,533
Linear-by-Linear Association	,050	1	,823		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5,40.

b. Computed only for a 2x2 table

Pekerjaan * Tingkat_Kepuasan

Crosstab

Count

		Tingkat_Kepuasan		Total
		Puas	Sangat Puas	
Pekerjaan	Tidak bekerja	29	14	43
	Bekerja	44	13	57
Total		73	27	100

Chi-Square Tests

	Value	Df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1,182 ^a	1	,277		
Continuity Correction ^b	,739	1	,390		
Likelihood Ratio	1,175	1	,278		
Fisher's Exact Test				,363	,195
Linear-by-Linear Association	1,171	1	,279		
N of Valid Cases	100				

a. 0 cells (0,0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 11,61.

b. Computed only for a 2x2 table

Lampiran 15 Kuesioner Yang Sudah Diisi Responden

LEMBAR PERMÔHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Saudara/i Responden

Di tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kavita NH

NIM : 051201045

Adalah mahasiswa Program Studi SI Farmasi Universitas Ngudi Waluyo. Memohon partisipasi saudara/i dalam penelitian ini yang berjudul "Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan". Penelitian ini sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di Universitas Ngudi Waluyo.

Partisipasi saudara/i dalam penelitian ini sangat bermanfaat bagi saya dalam melakukan penelitian. Saya mengharapkan jawaban saudara/i sesuai dengan hati nurani tanpa dipengaruhi oleh siapapun. Saya menjamin kerahasiaan identitas dan informasi yang saudara/i berikan tanpa digunakan untuk maksud yang lain-lain.

Sebagai bukti kesediaan untuk menjadi responden dalam penelitian ini, saudara/i dipersilahkan untuk bertandatangan pada lembar persetujuan yang telah dipersiapkan. Atas perhatian dan kesediannya, saya ucapkan terima kasih.

Bandungan, 17 Desember 2023

Hormat Saya,



Kavita Nur Hidayah

KUESIONER PENELITIAN
TINGKAT KEPUASAN RESPONDEN TERHADAP SWAMEDIKASI
DI APOTEK ENGGAL WARAS KECAMATAN BANDUNGAN

I. Karakteristik Responden

Nama Responden : *Ani Sugiarti*

Usia : *46 th*

Jenis Kelamin :

Laki-Laki

Perempuan

Pendidikan Terakhir :

SD

Diploma

SMP/MTs

Sarjana

SMA/SMK

Lainnya.....

Pekerjaan :

Wirausaha

Wirawasta

Pegawai Negeri

Ibu Rumah Tangga

Pelajar/Mahasiswa

Lainnya :

Kunjungan ke Apotek Enggal Waras : *1* kali

Obat yang didapat : *Fasrol tab.*

II. Petunjuk Pengisian Kuesioner

Berilah tanda centang (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Anda.

Keterangan Jawaban : SP : Sangat Puas
P : Puas
CP : Cukup Puas
KP : Kurang Puas
TP : Tidak Puas

NO	Pernyataan	SP	P	CP	KP	TP
T	Ketanggapan					
1.	Petugas apotek memberikan pelayanan yang cepat kepada responden	✓				
2.	Petugas apotek memberikan informasi yang jelas dan mudah dipahami oleh responden	✓				
3.	Petugas apotek menanyakan obat yang sedang dikonsumsi saat ini		✓			
4.	Petugas apotek memberikan informasi aktivitas yang perlu dihindari berkaitan penggunaan obat					✓
5.	Petugas apotek memberikan <i>greeting</i> "Selamat datang di Apotek" saat pelanggan datang	✓				
K	Kehandalan					
1.	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara pakai obat	✓				
2.	Petugas apotek memberi informasi tentang manfaat obat kepada responden	✓				
3.	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara penyimpanan obat			✓		
4.	Petugas apotek bertanya mengenai apakah terdapat alergi obat-obat tertentu				✓	
5.	Petugas apotek menyampaikan informasi tentang efek samping obat			✓		
6.	Petugas apotek memberi saran konsultasi ke dokter apabila obat yang saya beli tidak menyembuhkan gejala yang saya alami		✓			
J	Jaminan					
1.	Petugas apotek menyediakan obat-obatan dan alat kesehatan yang lengkap		✓			
2.	Obat yang diserahkan kepada responden dalam kondisi baik	✓				
3.	Petugas apotek mengkonfirmasi kembali penjelasan yang diberikan			✓		
4.	Obat diserahkan langsung oleh petugas kefarmasian di apotek		✓			
5.	Informasi yang diberikan kepada responden akurat serta bisa dipertanggung jawabkan		✓			
E	Empati (Emphaty)					
1.	Petugas apotek bersikap ramah dan sopan dalam memberikan informasi obat	✓				
2.	Petugas apotek melayani berdasarkan urutan datang	✓				
3.	Informasi obat diberikan tanpa kosumen harus meminta		✓			
4.	Petugas apotek memberikan ucapan semoga lekas sembuh atau berterimakasih pada saat mengakhiri pelayanan	✓				
B	Bukti Nyata					
1.	Apotek terlihat bersih dan rapi		✓			
2.	Papan nama apotek mudah terlihat dan lokasi apotek terletak di tempat yang strategis	✓				
3.	Tersedianya ruangan khusus untuk penyampaian informasi obat	✓				
4.	Tersedia brosur atau poster informasi kesehatan			✓		
5.	Penampilan petugas apotek rapi		✓			

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Saudara/i Responden

Di tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kavita NH

NIM : 051201045

Adalah mahasiswa Program Studi SI Farmasi Universitas Ngudi Waluyo. Memohon partisipasi saudara/i dalam penelitian ini yang berjudul "Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandung". Penelitian ini sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di Universitas Ngudi Waluyo.

Partisipasi saudara/i dalam penelitian ini sangat bermanfaat bagi saya dalam melakukan penelitian. Saya mengharapkan jawaban saudara/i sesuai dengan hati nurani tanpa dipengaruhi oleh siapapun. Saya menjamin kerahasiaan identitas dan informasi yang saudara/i berikan tanpa digunakan untuk maksud yang lain-lain.

Sebagai bukti kesediaan untuk menjadi responden dalam penelitian ini, saudara/i dipersilahkan untuk bertandatangan pada lembar persetujuan yang telah dipersiapkan. Atas perhatian dan kesediannya, saya ucapkan terima kasih.

Bandung, ~~17 Desember~~ 2023

Hormat Saya,



Kavita Nur Hidayah

INFORMED CONSENT**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *Aulia Vani Rahmawati*

Usia : *26*

Alamat : *Pakopen RT3 RW1*

No HP : *083869273992*

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Kavita Nur Hidayah

NIM : 051201045

Alamat : Ngasem, RT.09/RW.02, Kecamatan Bandungan
Kabupaten Semarang

No HP. : 081235000955

Judul Penelitian : *Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi
di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan*

Semua jawaban dalam kuesioner yang diberikan akan dijaga kerahasiannya dan hanya akan dipergunakan untuk penelitian saja. Maka dari itu apabila bersedia untuk menjadi responden diharapkan untuk mengisi kuesioner dengan identitas responden dengan baik dan benar. Mohon kerjasamanya saudara/i dalam pengisian kuesioner penelitian yang dilakukan oleh Kavita Nur Hidayah, Prodi Farmasi Fakultas Kesehatan. Dengan demikian saya ucapkan terima kasih.

Bandungan, *17 Desember* 2023

Responden,

Aulia Vani R
(*Aulia Vani R*)

KUESIONER PENELITIAN
TINGKAT KEPUASAN RESPONDEN TERHADAP SWAMEDIKASI
DI APOTEK ENGGAL WARAS KECAMATAN BANDUNGAN

I. Karakteristik Responden

Nama Responden : **AULIA VANI PAHMAWATI**

Usia : **20 TAHUN**

Jenis Kelamin :

Laki-Laki

Perempuan

Pendidikan Terakhir :

SD

Diploma

SMP/MTs

Sarjana

SMA/SMK

Lainnya.....

Pekerjaan :

Wirausaha

Wiraswasta

Pegawai Negeri

Ibu Rumah Tangga

Pelajar/Mahasiswa

Lainnya :.....

Kunjungan ke Apotek Enggal Waras : **5** kali

Obat yang didapat : **Lapisev - T tablet**

II. Petunjuk Pengisian Kuesioner

Berilah tanda centang (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Anda.

Keterangan Jawaban : SP : Sangat Puas

P : Puas

CP : Cukup Puas

KP : Kurang Puas

TP : Tidak Puas

NO	Pernyataan	SP	P	CP	KP	TP
T	Ketanggapan					
1.	Petugas apotek memberikan pelayanan yang cepat kepada responden	✓				
2.	Petugas apotek memberikan informasi yang jelas dan mudah dipahami oleh responden		✓			
3.	Petugas apotek menanyakan obat yang sedang dikonsumsi saat ini		✓			
4.	Petugas apotek memberikan informasi aktivitas yang perlu dihindari berkaitan penggunaan obat			✓		
5.	Petugas apotek memberikan <i>greeting</i> "Selamat datang di Apotek" saat pelanggan datang	✓				
K	Kehandalan					
1.	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara pakai obat	✓				
2.	Petugas apotek memberi informasi tentang manfaat obat kepada responden		✓			
3.	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara penyimpanan obat		✓			
4.	Petugas apotek bertanya mengenai apakah terdapat alergi obat obat tertentu			✓		
5.	Petugas apotek menyampaikan informasi tentang efek samping obat	✓				
6.	Petugas apotek memberi saran konsultasi ke dokter apabila obat yang saya beli tidak menyembuhkan gejala yang saya alami		✓			
J	Jaminan					
1.	Petugas apotek menyediakan obat-obatan dan alat kesehatan yang lengkap				✓	
2.	Obat yang diserahkan kepada responden dalam kondisi baik		✓			
3.	Petugas apotek mengkonfirmasi kembali penjelasan yang diberikan			✓		
4.	Obat diserahkan langsung oleh petugas kefarmasian di apotek		✓			
5.	Informasi yang diberikan kepada responden akurat serta bisa dipertanggung jawabkan			✓		
E	Empati (Emphaty)					
1.	Petugas apotek bersikap ramah dan sopan dalam memberikan informasi obat	✓				
2.	Petugas apotek melayani berdasarkan urutan datang		✓			
3.	Informasi obat diberikan tanpa kosumen harus meminta		✓			
4.	Petugas apotek memberikan ucapan semoga lekas sembuh atau berterimakasih pada saat mengakhiri pelayanan	✓				
B	Bukti Nyata					
1.	Apotek terlihat bersih dan rapi		✓			
2.	Papan nama apotek mudah terlihat dan lokasi apotek terletak di tempat yang strategis	✓				
3.	Tersedianya ruangan khusus untuk penyampaian informasi obat			✓		
4.	Tersedia brosur atau poster informasi kesehatan				✓	
5.	Penampilan petugas apotek rapi		✓			

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Saudara/i Responden

Di tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kavita NH

NIM : 051201045

Adalah mahasiswa Program Studi SI Farmasi Universitas Ngudi Waluyo. Memohon partisipasi saudara/i dalam penelitian ini yang berjudul "Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan". Penelitian ini sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di Universitas Ngudi Waluyo.

Partisipasi saudara/i dalam penelitian ini sangat bermanfaat bagi saya dalam melakukan penelitian. Saya mengharapkan jawaban saudara/i sesuai dengan hati nurani tanpa dipengaruhi oleh siapapun. Saya menjamin kerahasiaan identitas dan informasi yang saudara/i berikan tanpa digunakan untuk maksud yang lain-lain.

Sebagai bukti kesediaan untuk menjadi responden dalam penelitian ini, saudara/i dipersilahkan untuk bertandatangan pada lembar persetujuan yang telah dipersiapkan. Atas perhatian dan kesediannya, saya ucapkan terima kasih.

Bandungan, 17 Desember 2023

Hormat Saya,



Kavita Nur Hidayah

INFORMED CONSENT

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ACUS IMAM SETHA HI
Usia : 27
Alamat : BANDUNGAN
No HP : 083190479785

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:


Nama : Kavita Nur Hidayah
NIM : 051201045
Alamat : Ngasem, RT.09/RW.02, Kecamatan Bandungan
Kabupaten Semarang
No HP. : 081235000955

Judul Penelitian : Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan

Semua jawaban dalam kuesioner yang diberikan akan dijaga kerahasiannya dan hanya akan dipergunakan untuk penelitian saja. Maka dari itu apabila bersedia untuk menjadi responden diharapkan untuk mengisi kuesioner dengan identitas responden dengan baik dan benar. Mohon kerjasamanya saudara/i dalam pengisian kuesioner penelitian yang dilakukan oleh Kavita Nur Hidayah, Prodi Farmasi Fakultas Kesehatan. Dengan demikian saya ucapkan terima kasih.

Bandungan, 17 Desember 2023

Responden,


(ACUS IMAM SETHA HI)

KUESIONER PENELITIAN
TINGKAT KEPUASAN RESPONDEN TERHADAP SWAMEDIKASI
DI APOTEK ENGGAL WARAS KECAMATAN BANDUNGAN

I. Karakteristik Responden

Nama Responden : Agus INDAH SETIA AJI

Usia : 23

Jenis Kelamin :

Laki-Laki

Perempuan

Pendidikan Terakhir :

SD

Diploma

SMP/MTs

Sarjana

SMA/SMK

Lainnya.....

Pekerjaan :

Wirausaha

Wiraswasta

Pegawai Negeri

Ibu Rumah Tangga

Pelajar/Mahasiswa

Lainnya :

Kunjungan ke Apotek Enggal Waras : 7 kali

Obat yang didapat : Crofed tab .

II. Petunjuk Pengisian Kuesioner

Berilah tanda centang (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Anda.

Keterangan Jawaban :

SP	: Sangat Puas
P	: Puas
CP	: Cukup Puas
KP	: Kurang Puas
TP	: Tidak Puas

NO	Pernyataan	SP	P	CP	KP	TP
T	Ketanggapan					
1.	Petugas apotek memberikan pelayanan yang cepat kepada responden	✓				
2.	Petugas apotek memberikan informasi yang jelas dan mudah dipahami oleh responden	✓				
3.	Petugas apotek menanyakan obat yang sedang dikonsumsi saat ini		✓			
4.	Petugas apotek memberikan informasi aktivitas yang perlu dihindari berkaitan penggunaan obat			✓		
5.	Petugas apotek memberikan <i>greeting</i> "Selamat datang di Apotek" saat pelanggan datang		✓			
K	Kehandalan	SP	P	CP	KP	TP
1.	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara pakai obat	✓				
2.	Petugas apotek memberi informasi tentang manfaat obat kepada responden	✓				
3.	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara penyimpanan obat		✓			
4.	Petugas apotek bertanya mengenai apakah terdapat alergi obat-obat tertentu			✓		
5.	Petugas apotek menyampaikan informasi tentang efek samping obat				✓	
6.	Petugas apotek memberi saran konsultasi ke dokter apabila obat yang saya beli tidak menyembuhkan gejala yang saya alami		✓			
J	Jaminan	SP	P	CP	KP	TP
1.	Petugas apotek menyediakan obat-obatan dan alat kesehatan yang lengkap		✓			
2.	Obat yang diserahkan kepada responden dalam kondisi baik	✓				
3.	Petugas apotek mengkonfirmasi kembali penjelasan yang diberikan		✓			
4.	Obat diserahkan langsung oleh petugas kefarmasian di apotek		✓			
5.	Informasi yang diberikan kepada responden akurat serta bisa dipertanggung jawabkan		✓			
E	Empati (Emphaty)	SP	P	CP	KP	TP
1.	Petugas apotek bersikap ramah dan sopan dalam memberikan informasi obat		✓			
2.	Petugas apotek melayani berdasarkan urutan datang	✓				
3.	Informasi obat diberikan tanpa kosumen harus meminta		✓			
4.	Petugas apotek memberikan ucapan semoga lekas sembuh atau berterimakasih pada saat mengakhiri pelayanan		✓			
B	Bukti Nyata	SP	P	CP	KP	TP
1.	Apotek terlihat bersih dan rapi		✓			
2.	Papan nama apotek mudah terlihat dan lokasi apotek terletak di tempat yang strategis	✓				
3.	Tersedianya ruangan khusus untuk penyampaian informasi obat		✓			
4.	Tersedia brosur atau poster informasi kesehatan			✓		
5.	Penampilan petugas apotek rapi		✓			

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada
Yth. Saudara/i Responden
Di tempat

Dengan Hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:
Nama : Kavita NH
NIM : 051201045

Adalah mahasiswa Program Studi SI Farmasi Universitas Ngudi Waluyo. Memohon partisipasi saudara/i dalam penelitian ini yang berjudul "Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan". Penelitian ini sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di Universitas Ngudi Waluyo.

Partisipasi saudara/i dalam penelitian ini sangat bermanfaat bagi saya dalam melakukan penelitian. Saya mengharapkan jawaban saudara/i sesuai dengan hati nurani tanpa dipengaruhi oleh siapapun. Saya menjamin kerahasiaan identitas dan informasi yang saudara/i berikan tanpa digunakan untuk maksud yang lain-lain.

Sebagai bukti kesediaan untuk menjadi responden dalam penelitian ini, saudara/i dipersilahkan untuk bertandatangan pada lembar persetujuan yang telah dipersiapkan. Atas perhatian dan kesediannya, saya ucapkan terima kasih.

Bandungan, 19 Desember 2023

Hormat Saya,



Kavita Nur Hidayah

INFORMED CONSENT

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *Fidya Nadya Rizki*

Usia : *19 tahun*

Alamat : *Tegal Sari Sidomukti*

No HP : *082220980860*

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Kavita Nur Hidayah

NIM : 051201045

Alamat : Ngasem, RT.09/RW.02, Kecamatan Bandungan Kabupaten Semarang

No HP. : 081235000955

Judul Penelitian : Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan

Semua jawaban dalam kuesioner yang diberikan akan dijaga kerahasiannya dan hanya akan dipergunakan untuk penelitian saja. Maka dari itu apabila bersedia untuk menjadi responden diharapkan untuk mengisi kuesioner dengan identitas responden dengan baik dan benar. Mohon kerjasamanya saudara/i dalam pengisian kuesioner penelitian yang dilakukan oleh Kavita Nur Hidayah, Prodi Farmasi Fakultas Kesehatan. Dengan demikian saya ucapkan terima kasih.

Bandungan, ... *18 Desember* ... 2023

Responden,

Fidya Nadya Rizki
(*Fidya Nadya S.*)

KUESIONER PENELITIAN
TINGKAT KEPUASAN RESPONDEN TERHADAP SWAMEDIKASI
DI APOTEK ENGGAL WARAS KECAMATAN BANDUNGAN

I. Karakteristik Responden

Nama Responden : *Fidya Nadiya Silvi*

Usia : *19 tahun*

Jenis Kelamin :

Laki-Laki

Perempuan

Pendidikan Terakhir :

SD

Diploma

SMP/MTs

Sarjana

SMA/SMK

Lainnya.....

Pekerjaan :

Wirausaha

Wiraswasta

Pegawai Negeri

Ibu Rumah Tangga

Pelajar/Mahasiswa

Lainnya :.....

Kunjungan ke Apotek Enggal Waras : *15* kali

Obat yang didapat : *bo mix*

II. Petunjuk Pengisian Kuesioner

Berilah tanda centang (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Anda.

Keterangan Jawaban : SP : Sangat Puas

P : Puas

CP : Cukup Puas

KP : Kurang Puas

TP : Tidak Puas

O	Pernyataan	SP	P	CP	KP	TP
T	Ketanggapan					
	Petugas apotek memberikan pelayanan yang cepat kepada responden	✓				
	Petugas apotek memberikan informasi yang jelas dan mudah dipahami oleh responden	✓				
	Petugas apotek menanyakan obat yang sedang dikonsumsi saat ini		✓			
	Petugas apotek memberikan informasi aktivitas yang perlu dihindari berkaitan penggunaan obat	✓				
	Petugas apotek memberikan <i>greeting</i> "Selamat datang di Apotek" saat pelanggan datang			✓		
K	Kehandalan	SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara pakai obat	✓				
	Petugas apotek memberi informasi tentang manfaat obat kepada responden		✓			
	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara penyimpanan obat	✓				
	Petugas apotek bertanya mengenai apakah terdapat alergi obat tertentu	✓				
	Petugas apotek menyampaikan informasi tentang efek samping obat		✓			
	Petugas apotek memberi saran konsultasi ke dokter apabila obat yang saya beli tidak menyembuhkan gejala yang saya alami		✓			
J	Jaminan	SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek menyediakan obat-obatan dan alat kesehatan yang lengkap			✓		
	Obat yang diserahkan kepada responden dalam kondisi baik	✓				
	Petugas apotek mengkonfirmasi kembali penjelasan yang diberikan		✓			
	Obat diserahkan langsung oleh petugas kefarmasian di apotek		✓			
	Informasi yang diberikan kepada responden akurat serta bisa dipertanggung jawabkan		✓			
E	Empati (Emphaty)	SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek bersikap ramah dan sopan dalam memberikan informasi obat	✓				
	Petugas apotek melayani berdasarkan urutan datang		✓			
	Informasi obat diberikan tanpa kosumen harus meminta		✓			
	Petugas apotek memberikan ucapan semoga lekas sembuh atau berterimakasih pada saat mengakhiri pelayanan			✓		
B	Bukti Nyata	SP	P	CP	KP	TP
	Apotek terlihat bersih dan rapi		✓			
	Papan nama apotek mudah terlihat dan lokasi apotek terletak di tempat yang strategis			✓		
	Tersedianya ruangan khusus untuk penyampaian informasi obat		✓			
	Tersedia brosur atau poster informasi kesehatan		✓			
	Penampilan petugas apotek rapi	✓				

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada
Yth. Saudara/i Responden
Di tempat

Dengan Hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:
Nama : Kavita NH
NIM : 051201045

Adalah mahasiswa Program Studi SI Farmasi Universitas Ngudi Waluyo. Memohon partisipasi saudara/i dalam penelitian ini yang berjudul "Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan". Penelitian ini sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di Universitas Ngudi Waluyo.

Partisipasi saudara/i dalam penelitian ini sangat bermanfaat bagi saya dalam melakukan penelitian. Saya mengharapkan jawaban saudara/i sesuai dengan hati nurani tanpa dipengaruhi oleh siapapun. Saya menjamin kerahasiaan identitas dan informasi yang saudara/i berikan tanpa digunakan untuk maksud yang lain-lain.

Sebagai bukti kesediaan untuk menjadi responden dalam penelitian ini, saudara/i dipersilahkan untuk bertandatangan pada lembar persetujuan yang telah dipersiapkan. Atas perhatian dan kesediannya, saya ucapkan terima kasih.

Bandungan, 20 Desember 2023

Hormat Saya,



Kavita Nur Hidayah

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Saudara/i Responden

Di tempat

Dengan Hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Kavita NH

NIM : 051201045

Adalah mahasiswa Program Studi SI Farmasi Universitas Ngudi Waluyo. Memohon partisipasi saudara/i dalam penelitian ini yang berjudul "Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan". Penelitian ini sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di Universitas Ngudi Waluyo.

Partisipasi saudara/i dalam penelitian ini sangat bermanfaat bagi saya dalam melakukan penelitian. Saya mengharapkan jawaban saudara/i sesuai dengan hati nurani tanpa dipengaruhi oleh siapapun. Saya menjamin kerahasiaan identitas dan informasi yang saudara/i berikan tanpa digunakan untuk maksud yang lain-lain.

Sebagai bukti kesediaan untuk menjadi responden dalam penelitian ini, saudara/i dipersilahkan untuk bertandatangan pada lembar persetujuan yang telah dipersiapkan. Atas perhatian dan kesediannya, saya ucapkan terima kasih.

Bandungan, 22 Desember 2023

Hormat Saya,



Kavita Nur Hidayah

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada
Yth. Saudara/i Responden
Di tempat

Dengan Hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:
Nama : Kavita NH
NIM : 051201045

Adalah mahasiswa Program Studi SI Farmasi Universitas Ngudi Waluyo. Memohon partisipasi saudara/i dalam penelitian ini yang berjudul "Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan". Penelitian ini sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di Universitas Ngudi Waluyo.

Partisipasi saudara/i dalam penelitian ini sangat bermanfaat bagi saya dalam melakukan penelitian. Saya mengharapkan jawaban saudara/i sesuai dengan hati nurani tanpa dipengaruhi oleh siapapun. Saya menjamin kerahasiaan identitas dan informasi yang saudara/i berikan tanpa digunakan untuk maksud yang lain-lain.

Sebagai bukti kesediaan untuk menjadi responden dalam penelitian ini, saudara/i dipersilahkan untuk bertandatangan pada lembar persetujuan yang telah dipersiapkan. Atas perhatian dan kesediannya, saya ucapkan terima kasih.

Bandungan, 23 Desember 2023

Hormat Saya,



Kavita Nur Hidayah

INFORMED CONSENT

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Akh mad mahfud
Usia : 46
Alamat : Sidomukti RT 06/RW 01
No HP : 089 599 0600906

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:


Nama : Kavita Nur Hidayah
NIM : 051201045
Alamat : Ngasem, RT.09/RW.02, Kecamatan Bandungan
Kabupaten Semarang
No HP. : 081235000955

Judul Penelitian : Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan

Semua jawaban dalam kuesioner yang diberikan akan dijaga kerahasiannya dan hanya akan dipergunakan untuk penelitian saja. Maka dari itu apabila bersedia untuk menjadi responden diharapkan untuk mengisi kuesioner dengan identitas responden dengan baik dan benar. Mohon kerjasamanya saudara/i dalam pengisian kuesioner penelitian yang dilakukan oleh Kavita Nur Hidayah, Prodi Farmasi Fakultas Kesehatan. Dengan demikian saya ucapkan terima kasih.

Bandungan, 29 Desember 2023

Responden,


(Akh Mad Mahfud)

KUESIONER PENELITIAN
TINGKAT KEPUASAN RESPONDEN TERHADAP SWAMEDIKASI
DI APOTEK ENGGAL WARAS KECAMATAN BANDUNGAN

I. Karakteristik Responden

Nama Responden : Akhmad Mahfud

Usia : 46 tahun

Jenis Kelamin :

Laki-Laki

Perempuan

Pendidikan Terakhir :

SD

Diploma

SMP/MTs

Sarjana

SMA/SMK

Lainnya.....

Pekerjaan :

Wirausaha

Wirawasta

Pegawai Negeri

Ibu Rumah Tangga

Pelajar/Mahasiswa

Lainnya :.....

Kunjungan ke Apotek Enggal Waras : 20 kali

Obat yang didapat : Hutagrip tab

II. Petunjuk Pengisian Kuesioner

Berilah tanda centang (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Anda.

Keterangan Jawaban : SP : Sangat Puas

P : Puas

CP : Cukup Puas

KP : Kurang Puas

TP : Tidak Puas

INFORMED CONSENT

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *Priyo Adi Radana*

Usia : *27 tahun*

Alamat: *Bandungan*

No HP : *08572871 2787*

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Kavita Nur Hidayah

NIM : 051201045

Alamat : Ngasem, RT.09/RW.02, Kecamatan Bandungan Kabupaten Semarang

No HP. : 081235000955

Judul Penelitian : Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan

Semua jawaban dalam kuesioner yang diberikan akan dijaga kerahasiannya dan hanya akan dipergunakan untuk penelitian saja. Maka dari itu apabila bersedia untuk menjadi responden diharapkan untuk mengisi kuesioner dengan identitas responden dengan baik dan benar. Mohon kerjasamanya saudara/i dalam pengisian kuesioner penelitian yang dilakukan oleh Kavita Nur Hidayah, Prodi Farmasi Fakultas Kesehatan. Dengan demikian saya ucapkan terima kasih.

Bandungan, *20 Desember* 2023

Responden,

(*Priyo Adi P*)

NO	Pernyataan	SP	P	CP	KP	TP
T	Ketanggapan					
1.	Petugas apotek memberikan pelayanan yang cepat kepada responden		✓			
2.	Petugas apotek memberikan informasi yang jelas dan mudah dipahami oleh responden		✓			
3.	Petugas apotek menanyakan obat yang sedang dikonsumsi saat ini					✓
4.	Petugas apotek memberikan informasi aktivitas yang perlu dihindari berkaitan penggunaan obat				✓	
5.	Petugas apotek memberikan <i>greeting</i> "Selamat datang di Apotek" saat pelanggan datang			✓		
K	Kehandalan	SP	P	CP	KP	TP
1.	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara pakai obat		✓			
2.	Petugas apotek memberi informasi tentang manfaat obat kepada responden	✓				
3.	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara penyimpanan obat			✓		
4.	Petugas apotek bertanya mengenai apakah terdapat alergi obat-obat tertentu			✓		
5.	Petugas apotek menyampaikan informasi tentang efek samping obat				✓	
6.	Petugas apotek memberi saran konsultasi ke dokter apabila obat yang saya beli tidak menyembuhkan gejala yang saya alami		✓			
J	Jaminan	SP	P	CP	KP	TP
1.	Petugas apotek menyediakan obat-obatan dan alat kesehatan yang lengkap			✓		
2.	Obat yang diserahkan kepada responden dalam kondisi baik		✓			
3.	Petugas apotek mengkonfirmasi kembali penjelasan yang diberikan	✓				
4.	Obat diserahkan langsung oleh petugas kefarmasian di apotek	✓				
5.	Informasi yang diberikan kepada responden akurat serta bisa dipertanggung jawabkan		✓			
E	Empati (Emphaty)	SP	P	CP	KP	TP
1.	Petugas apotek bersikap ramah dan sopan dalam memberikan informasi obat		✓			
2.	Petugas apotek melayani berdasarkan urutan datang	✓				
3.	Informasi obat diberikan tanpa kosumen harus meminta		✓			
4.	Petugas apotek memberikan ucapan semoga lekas sembuh atau berterimakasih pada saat mengakhiri pelayanan	✓				
B	Bukti Nyata	SP	P	CP	KP	TP
1.	Apotek terlihat bersih dan rapi	✓				
2.	Papan nama apotek mudah terlihat dan lokasi apotek terletak di tempat yang strategis	✓				
3.	Tersedianya ruangan khusus untuk penyampaian informasi obat		✓			
4.	Tersedia brosur atau poster informasi kesehatan			✓		
5.	Penampilan petugas apotek rapi		✓			

KUESIONER PENELITIAN
TINGKAT KEPUASAN RESPONDEN TERHADAP SWAMEDIKASI
DI APOTEK ENGGAL WARAS KECAMATAN BANDUNGAN

I. Karakteristik Responden

Nama Responden : Priyo Adi Pradana

Usia : 27 tahun

Jenis Kelamin :

Laki-Laki

Perempuan

Pendidikan Terakhir :

SD

Diploma

SMP/MTs

Sarjana

SMA/SMK

Lainnya.....

Pekerjaan :

Wirausaha

Wiraswasta

Pegawai Negeri

Ibu Rumah Tangga

Pelajar/Mahasiswa

Lainnya :.....

Kunjungan ke Apotek Enggal Waras : 7 kali

Obat yang didapat : Paradol flu & batuk

II. Petunjuk Pengisian Kuesioner

Berilah tanda centang (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Anda.

Keterangan Jawaban : SP : Sangat Puas

P : Puas

CP : Cukup Puas

KP : Kurang Puas

TP : Tidak Puas

NO	Pernyataan	SP	P	CP	KP	TP
T	Ketanggapan					
	Petugas apotek memberikan pelayanan yang cepat kepada responden		✓			
	Petugas apotek memberikan informasi yang jelas dan mudah dipahami oleh responden	✓				
	Petugas apotek menanyakan obat yang sedang dikonsumsi saat ini		✓			
	Petugas apotek memberikan informasi aktivitas yang perlu dihindari berkaitan penggunaan obat		✓			
	Petugas apotek memberikan <i>greeting</i> "Selamat datang di Apotek" saat pelanggan datang		✓			
K	Kehandalan	SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara pakai obat	✓				
	Petugas apotek memberi informasi tentang manfaat obat kepada responden		✓			
	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara penyimpanan obat		✓			
	Petugas apotek bertanya mengenai apakah terdapat alergi obat obat tertentu		✓			
	Petugas apotek menyampaikan informasi tentang efek samping obat		✓			
	Petugas apotek memberi saran konsultasi ke dokter apabila obat yang saya beli tidak menyembuhkan gejala yang saya alami		✓			
J	Jaminan	SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek menyediakan obat-obatan dan alat kesehatan yang lengkap		✓			
	Obat yang diserahkan kepada responden dalam kondisi baik		✓			
	Petugas apotek mengkonfirmasi kembali penjelasan yang diberikan		✓			
	Obat diserahkan langsung oleh petugas kefarmasian di apotek			✓		
	Informasi yang diberikan kepada responden akurat serta bisa dipertanggung jawabkan		✓			
E	Empati (Emphaty)	SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek bersikap ramah dan sopan dalam memberikan informasi obat		✓			
	Petugas apotek melayani berdasarkan urutan datang			✓		
	Informasi obat diberikan tanpa kosumen harus meminta		✓			
	Petugas apotek memberikan ucapan semoga lekas sembuh atau berterimakasih pada saat mengakhiri pelayanan		✓			
B	Bukti Nyata	SP	P	CP	KP	TP
	Apotek terlihat bersih dan rapi		✓			
	Papan nama apotek mudah terlihat dan lokasi apotek terletak di tempat yang strategis	✓				
	Tersedianya ruangan khusus untuk penyampaian informasi obat		✓			
	Tersedia brosur atau poster informasi kesehatan		✓			
	Penampilan petugas apotek rapi		✓			

INFORMED CONSENT

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *Imelda Fahira*

Usia : *26 th*

Alamat : *Jimbaran*

No HP : *0852 - 3772 - 5774*

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Kavita Nur Hidayah

NIM : 051201045

Alamat : Ngasem, RT.09/RW.02, Kecamatan Bandungan Kabupaten Semarang

No HP. : 081235000955

Judul Penelitian : Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan

Semua jawaban dalam kuesioner yang diberikan akan dijaga kerahasiannya dan hanya akan dipergunakan untuk penelitian saja. Maka dari itu apabila bersedia untuk menjadi responden diharapkan untuk mengisi kuesioner dengan identitas responden dengan baik dan benar. Mohon kerjasamanya saudara/i dalam pengisian kuesioner penelitian yang dilakukan oleh Kavita Nur Hidayah, Prodi Farmasi Fakultas Kesehatan. Dengan demikian saya ucapkan terima kasih.

Bandungan, *23 Desember* 2023

Responden,


(*Imelda Fahira*)

KUESIONER PENELITIAN
TINGKAT KEPUASAN RESPONDEN TERHADAP SWAMEDIKASI
DI APOTEK ENGGAL WARAS KECAMATAN BANDUNGAN

I. Karakteristik Responden

Nama Responden : *Imelda fahira*

Usia : *26 th*

Jenis Kelamin :

Laki-Laki

Perempuan

Pendidikan Terakhir :

SD

Diploma

SMP/MTs

Sarjana

SMA/SMK

Lainnya.....

Pekerjaan :

Wirausaha

Wiraswasta

Pegawai Negeri

Ibu Rumah Tangga

Pelajar/Mahasiswa

Lainnya :.....

Kunjungan ke Apotek Enggal Waras : *2* kali

Obat yang didapat : *Flucloam tab*

II. Petunjuk Pengisian Kuesioner

Berilah tanda centang (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Anda.

Keterangan Jawaban : SP : Sangat Puas

P : Puas

CP : Cukup Puas

KP : Kurang Puas

TP : Tidak Puas

NO	Pernyataan	SP	P	CP	KP	TP
T	Ketanggapan					
	Petugas apotek memberikan pelayanan yang cepat kepada responden		✓			
	Petugas apotek memberikan informasi yang jelas dan mudah dipahami oleh responden	✓				
	Petugas apotek menanyakan obat yang sedang dikonsumsi saat ini		✓			
	Petugas apotek memberikan informasi aktivitas yang perlu dihindari berkaitan penggunaan obat		✓			
	Petugas apotek memberikan <i>greeting</i> "Selamat datang di Apotek" saat pelanggan datang	✓				
K	Kehandalan	SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara pakai obat	✓				
	Petugas apotek memberi informasi tentang manfaat obat kepada responden		✓			
	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara penyimpanan obat		✓			
	Petugas apotek bertanya mengenai apakah terdapat alergi obat obat tertentu		✓			
	Petugas apotek menyampaikan informasi tentang efek samping obat			✓		
	Petugas apotek memberi saran konsultasi ke dokter apabila obat yang saya beli tidak menyembuhkan gejala yang saya alami			✓		
J	Jaminan	SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek menyediakan obat-obatan dan alat kesehatan yang lengkap			✓		
	Obat yang diserahkan kepada responden dalam kondisi baik		✓			
	Petugas apotek mengkonfirmasi kembali penjelasan yang diberikan		✓			
	Obat diserahkan langsung oleh petugas kefarmasian di apotek		✓			
	Informasi yang diberikan kepada responden akurat serta bisa dipertanggung jawabkan			✓		
E	Empati (Emphaty)	SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek bersikap ramah dan sopan dalam memberikan informasi obat		✓			
	Petugas apotek melayani berdasarkan urutan datang	✓				
	Informasi obat diberikan tanpa kosumen harus meminta	✓				
	Petugas apotek memberikan ucapan semoga lekas sembuh atau berterimakasih pada saat mengakhiri pelayanan	✓				
B	Bukti Nyata	SP	P	CP	KP	TP
	Apotek terlihat bersih dan rapi		✓			
	Papan nama apotek mudah terlihat dan lokasi apotek terletak di tempat yang strategis		✓			
	Tersedianya ruangan khusus untuk penyampaian informasi obat	✓				
	Tersedia brosur atau poster informasi kesehatan				✓	
	Penampilan petugas apotek rapi	✓				

90

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada
Yth. Saudara/i Responden
Di tempat

Dengan Hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:
Nama : Kavita NH
NIM : 051201045

Adalah mahasiswa Program Studi SI Farmasi Universitas Ngudi Waluyo. Memohon partisipasi saudara/i dalam penelitian ini yang berjudul "Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan". Penelitian ini sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di Universitas Ngudi Waluyo.

Partisipasi saudara/i dalam penelitian ini sangat bermanfaat bagi saya dalam melakukan penelitian. Saya mengharapkan jawaban saudara/i sesuai dengan hati nurani tanpa dipengaruhi oleh siapapun. Saya menjamin kerahasiaan identitas dan informasi yang saudara/i berikan tanpa digunakan untuk maksud yang lain-lain.

Sebagai bukti kesediaan untuk menjadi responden dalam penelitian ini, saudara/i dipersilahkan untuk bertandatangan pada lembar persetujuan yang telah dipersiapkan. Atas perhatian dan kesediannya, saya ucapkan terima kasih.

Bandungan, ~~23 Desember~~ 2023

Hormat Saya,



Kavita Nur Hidayah

INFORMED CONSENT

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *BAHARUDDIN*

Usia : *13 th*

Alamat: *Krasak*

No HP : *0821 - 4940 - 1205*

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Kavita Nur Hidayah

NIM : 051201045

Alamat : Ngasem, RT.09/RW.02, Kecamatan Bandungan Kabupaten Semarang

No HP. : 081235000955

Judul Penelitian : Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan

Semua jawaban dalam kuesioner yang diberikan akan dijaga kerahasiannya dan hanya akan dipergunakan untuk penelitian saja. Maka dari itu apabila bersedia untuk menjadi responden diharapkan untuk mengisi kuesioner dengan identitas responden dengan baik dan benar. Mohon kerjasamanya saudara/i dalam pengisian kuesioner penelitian yang dilakukan oleh Kavita Nur Hidayah, Prodi Farmasi Fakultas Kesehatan. Dengan demikian saya ucapkan terima kasih.

Bandungan, ~~23~~ *December* 2023

Responden,



(*BAHARUDDIN*)

KUESIONER PENELITIAN
TINGKAT KEPUASAN RESPONDEN TERHADAP SWAMEDIKASI
DI APOTEK ENGGAL WARAS KECAMATAN BANDUNGAN

I. Karakteristik Responden

Nama Responden : *BAHARUDDIN*

Usia : *43 th*

Jenis Kelamin :

Laki-Laki

Perempuan

Pendidikan Terakhir :

SD

Diploma

SMP/MTs

Sarjana

SMA/SMK

Lainnya.....

Pekerjaan :

Wirausaha

Wiraswasta

Pegawai Negeri

Ibu Rumah Tangga

Pelajar/Mahasiswa

Lainnya :.....

Kunjungan ke Apotek Enggal Waras : *7* kali

Obat yang didapat : *Oskarden sp.*

II. Petunjuk Pengisian Kuesioner

Berilah tanda centang (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Anda.

Keterangan Jawaban : SP : Sangat Puas

P : Puas

CP : Cukup Puas

KP : Kurang Puas

TP : Tidak Puas

Pernyataan						
Ketanggapan		SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek memberikan pelayanan yang cepat kepada responden		✓			
	Petugas apotek memberikan informasi yang jelas dan mudah dipahami oleh responden		✓			
	Petugas apotek menanyakan obat yang sedang dikonsumsi saat ini					✓
	Petugas apotek memberikan informasi aktivitas yang perlu dihindari berkaitan penggunaan obat				✓	
	Petugas apotek memberikan <i>greeting</i> "Selamat datang di Apotek" saat pelanggan datang	✓				
K	Kehandalan	SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara pakai obat	✓				
	Petugas apotek memberi informasi tentang manfaat obat kepada responden	✓				
	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara penyimpanan obat			✓		
	Petugas apotek bertanya mengenai apakah terdapat alergi obat tertentu			✓		
	Petugas apotek menyampaikan informasi tentang efek samping obat			✓		
	Petugas apotek memberi saran konsultasi ke dokter apabila obat yang saya beli tidak menyembuhkan gejala yang saya alami		✓			
J	Jaminan	SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek menyediakan obat-obatan dan alat kesehatan yang lengkap		✓			
	Obat yang diserahkan kepada responden dalam kondisi baik		✓			
	Petugas apotek mengkonfirmasi kembali penjelasan yang diberikan		✓			
	Obat diserahkan langsung oleh petugas kefarmasian di apotek		✓			
	Informasi yang diberikan kepada responden akurat serta bisa dipertanggung jawabkan			✓		
E	Empati (Emphaty)	SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek bersikap ramah dan sopan dalam memberikan informasi obat		✓			
	Petugas apotek melayani berdasarkan urutan datang		✓			
	Informasi obat diberikan tanpa kosumen harus meminta			✓		
	Petugas apotek memberikan ucapan semoga lekas sembuh atau berterimakasih pada saat mengakhiri pelayanan		✓			
B	Bukti Nyata	SP	P	CP	KP	TP
	Apotek terlihat bersih dan rapi	✓				
	Papan nama apotek mudah terlihat dan lokasi apotek terletak di tempat yang strategis	✓				
	Tersedianya ruangan khusus untuk penyampaian informasi obat		✓			
	Tersedia brosur atau poster informasi kesehatan		✓			
	Penampilan petugas apotek rapi		✓			

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada
Yth. Saudara/i Responden
Di tempat

Dengan Hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:
Nama : Kavita NH
NIM : 051201045


Adalah mahasiswa Program Studi SI Farmasi Universitas Ngudi Waluyo. Memohon partisipasi saudara/i dalam penelitian ini yang berjudul "Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandung". Penelitian ini sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di Universitas Ngudi Waluyo.

Partisipasi saudara/i dalam penelitian ini sangat bermanfaat bagi saya dalam melakukan penelitian. Saya mengharapkan jawaban saudara/i sesuai dengan hati nurani tanpa dipengaruhi oleh siapapun. Saya menjamin kerahasiaan identitas dan informasi yang saudara/i berikan tanpa digunakan untuk maksud yang lain-lain.

Sebagai bukti kesediaan untuk menjadi responden dalam penelitian ini, saudara/i dipersilahkan untuk bertandatangan pada lembar persetujuan yang telah dipersiapkan. Atas perhatian dan kesediannya, saya ucapkan terima kasih.

Bandungan, ^{20 Desember}.....2023

Hormat Saya,



Kavita Nur Hidayah

INFORMED CONSENT

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *Jessica Yonada Putri*

Usia : *22 th*

Alamat : *Timbaran Rt 01/01*

No HP : *08311866782*

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Kavita Nur Hidayah

NIM : 051201045

Alamat : Ngasem, RT.09/RW.02, Kecamatan Bandungan Kabupaten Semarang


No HP. : 081235000955

Judul Penelitian : Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan

Semua jawaban dalam kuesioner yang diberikan akan dijaga kerahasiannya dan hanya akan dipergunakan untuk penelitian saja. Maka dari itu apabila bersedia untuk menjadi responden diharapkan untuk mengisi kuesioner dengan identitas responden dengan baik dan benar. Mohon kerjasamanya saudara/i dalam pengisian kuesioner penelitian yang dilakukan oleh Kavita Nur Hidayah, Prodi Farmasi Fakultas Kesehatan. Dengan demikian saya ucapkan terima kasih.

Bandungan, ~~23 Desember~~ 2023

Responden,


(*Jessica Yonada Putri*)

KUESIONER PENELITIAN
TINGKAT KEPUASAN RESPONDEN TERHADAP SWAMEDIKASI
DI APOTEK ENGGAL WARAS KECAMATAN BANDUNGAN

I. Karakteristik Responden

Nama Responden : *Jessica A*

Usia : *22*

Jenis Kelamin :

Laki-Laki

Perempuan

Pendidikan Terakhir :

SD

Diploma

SMP/MTs

Sarjana

SMA/SMK

Lainnya.....

Pekerjaan :

Wirausaha

Wiraswasta

Pegawai Negeri

Ibu Rumah Tangga

Pelajar/Mahasiswa

Lainnya :.....

Kunjungan ke Apotek Enggal Waras : *6* kali

Obat yang didapat : *Bodrexin PE 8yr*

II. Petunjuk Pengisian Kuesioner

Berilah tanda centang (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Anda.

Keterangan Jawaban :

SP	: Sangat Puas
P	: Puas
CP	: Cukup Puas
KP	: Kurang Puas
TP	: Tidak Puas

NO	Pernyataan	SP	P	CP	KP	TP
T	Ketanggapan					
	Petugas apotek memberikan pelayanan yang cepat kepada responden			✓		
	Petugas apotek memberikan informasi yang jelas dan mudah dipahami oleh responden		✓			
	Petugas apotek menanyakan obat yang sedang dikonsumsi saat ini			✓		
	Petugas apotek memberikan informasi aktivitas yang perlu dihindari berkaitan penggunaan obat		✓			
	Petugas apotek memberikan <i>greeting</i> "Selamat datang di Apotek" saat pelanggan datang	✓				
K	Kehandalan	SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara pakai obat		✓			
	Petugas apotek memberi informasi tentang manfaat obat kepada responden		✓			
	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara penyimpanan obat		✓			
	Petugas apotek bertanya mengenai apakah terdapat alergi obat obat tertentu			✓		
	Petugas apotek menyampaikan informasi tentang efek samping obat			✓		
	Petugas apotek memberi saran konsultasi ke dokter apabila obat yang saya beli tidak menyembuhkan gejala yang saya alami	✓				
J	Jaminan	SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek menyediakan obat-obatan dan alat kesehatan yang lengkap	✓				
	Obat yang diserahkan kepada responden dalam kondisi baik		✓			
	Petugas apotek mengkonfirmasi kembali penjelasan yang diberikan		✓			
	Obat diserahkan langsung oleh petugas kefarmasian di apotek	✓				
	Informasi yang diberikan kepada responden akurat serta bisa dipertanggung jawabkan	✓				
E	Empati (Emphaty)	SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek bersikap ramah dan sopan dalam memberikan informasi obat	✓				
	Petugas apotek melayani berdasarkan urutan datang	✓				
	Informasi obat diberikan tanpa kosumen harus meminta	✓				
	Petugas apotek memberikan ucapan semoga lekas sembuh atau berterimakasih pada saat mengakhiri pelayanan		✓			
B	Bukti Nyata	SP	P	CP	KP	TP
	Apotek terlihat bersih dan rapi	✓				
	Papan nama apotek mudah terlihat dan lokasi apotek terletak di tempat yang strategis	✓				
	Tersedianya ruangan khusus untuk penyampaian informasi obat	✓				
	Tersedia brosur atau poster informasi kesehatan	✓				
	Penampilan petugas apotek rapi	✓				

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada
Yth. Saudara/i Responden
Di tempat

Dengan Hormat,
Saya yang bertanda tangan di bawah ini:
Nama : Kavita NH
NIM : 051201045

Adalah mahasiswa Program Studi SI Farmasi Universitas Ngudi Waluyo. Memohon partisipasi saudara/i dalam penelitian ini yang berjudul "Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan". Penelitian ini sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di Universitas Ngudi Waluyo.

Partisipasi saudara/i dalam penelitian ini sangat bermanfaat bagi saya dalam melakukan penelitian. Saya mengharapkan jawaban saudara/i sesuai dengan hati nurani tanpa dipengaruhi oleh siapapun. Saya menjamin kerahasiaan identitas dan informasi yang saudara/i berikan tanpa digunakan untuk maksud yang lain-lain.

Sebagai bukti kesediaan untuk menjadi responden dalam penelitian ini, saudara/i dipersilahkan untuk bertandatangan pada lembar persetujuan yang telah dipersiapkan. Atas perhatian dan kesediannya, saya ucapkan terima kasih.

Bandungan, ~~22 Desember~~ 2023

Hormat Saya,



Kavita Nur Hidayah

INFORMED CONSENT

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN IKUT PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *VEVI YULIANA P.*

Usia : *23 thn.*

Alamat : *Prampelan*

No HP : *0838 2218 2247*

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : Kavita Nur Hidayah

NIM : 051201045

Alamat : Ngasem, RT.09/RW.02, Kecamatan Bandungan Kabupaten Semarang

No HP. : 081235000955

Judul Penelitian : Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan

Semua jawaban dalam kuesioner yang diberikan akan dijaga kerahasiannya dan hanya akan dipergunakan untuk penelitian saja. Maka dari itu apabila bersedia untuk menjadi responden diharapkan untuk mengisi kuesioner dengan identitas responden dengan baik dan benar. Mohon kerjasamanya saudara/i dalam pengisian kuesioner penelitian yang dilakukan oleh Kavita Nur Hidayah, Prodi Farmasi Fakultas Kesehatan. Dengan demikian saya ucapkan terima kasih.

Bandungan, *22 Desember* 2023

Responden,



(*VEVI Y P*)

KUESIONER PENELITIAN
TINGKAT KEPUASAN RESPONDEN TERHADAP SWAMEDIKASI
DI APOTEK ENGGAL WARAS KECAMATAN BANDUNGAN

I. Karakteristik Responden

Nama Responden : Vevi Y P.

Usia : 23

Jenis Kelamin :

Laki-Laki

Perempuan

Pendidikan Terakhir :

SD

Diploma

SMP/MTs

Sarjana

SMA/SMK

Lainnya.....

Pekerjaan :

Wirausaha

Wirawasta

Pegawai Negeri

Ibu Rumah Tangga

Pelajar/Mahasiswa

Lainnya :.....

Kunjungan ke Apotek Enggal Waras : 7 kali

Obat yang didapat : Capareta syr.

II. Petunjuk Pengisian Kuesioner

Berilah tanda centang (✓) pada kotak yang telah disediakan sesuai dengan jawaban Anda.

Keterangan Jawaban : SP : Sangat Puas

P : Puas

CP : Cukup Puas

KP : Kurang Puas

TP : Tidak Puas

NO	Pernyataan	SP	P	CP	KP	TP
T	Ketanggapan					
	Petugas apotek memberikan pelayanan yang cepat kepada responden		✓			
	Petugas apotek memberikan informasi yang jelas dan mudah dipahami oleh responden		✓			
	Petugas apotek menanyakan obat yang sedang dikonsumsi saat ini			✓		
	Petugas apotek memberikan informasi aktivitas yang perlu dihindari berkaitan penggunaan obat			✓		
	Petugas apotek memberikan <i>greeting</i> "Selamat datang di Apotek" saat pelanggan datang	✓				
K	Kehandalan	SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara pakai obat	✓				
	Petugas apotek memberi informasi tentang manfaat obat kepada responden		✓			
	Petugas apotek memberikan informasi dengan jelas tentang cara penyimpanan obat		✓			
	Petugas apotek bertanya mengenai apakah terdapat alergi obat tertentu			✓		
	Petugas apotek menyampaikan informasi tentang efek samping obat			✓		
	Petugas apotek memberi saran konsultasi ke dokter apabila obat yang saya beli tidak menyembuhkan gejala yang saya alami		✓			
J	Jaminan	SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek menyediakan obat-obatan dan alat kesehatan yang lengkap	✓				
	Obat yang diserahkan kepada responden dalam kondisi baik			✓		
	Petugas apotek mengkonfirmasi kembali penjelasan yang diberikan			✓		
	Obat diserahkan langsung oleh petugas kefarmasian di apotek		✓			
E	Empati (Emphaty)	SP	P	CP	KP	TP
	Petugas apotek bersikap ramah dan sopan dalam memberikan informasi obat		✓			
	Petugas apotek melayani berdasarkan urutan datang			✓		
	Informasi obat diberikan tanpa kosumen harus meminta			✓		
	Petugas apotek memberikan ucapan semoga lekas sembuh atau berterimakasih pada saat mengakhiri pelayanan		✓			
B	Bukti Nyata	SP	P	CP	KP	TP
	Apotek terlihat bersih dan rapi		✓			
	Papan nama apotek mudah terlihat dan lokasi apotek terletak di tempat yang strategis		✓			
	Tersedianya ruangan khusus untuk penyampaian informasi obat	✓				
	Tersedia brosur atau poster informasi kesehatan	✓				
Penampilan petugas apotek rapi	✓					

Lampiran 16 Logbook Penelitian

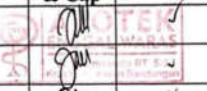


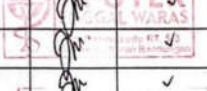


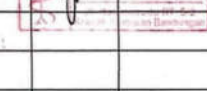


BUKU CATATAN KEGIATAN PENELITIAN (LOG BOOK)

Nama : Kavita Nur Hidayah
NIM : 051201045
Judul : “Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan”
Pembimbing : apt.Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
Tempat : .Apotek Enggal Waras
Penelitian : Skripsi
Semester : Ganjil/~~Genap~~* TA. 2023/2024

PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS KESEHATAN
UNIVERSITAS NGUDI WALUYO
TAHUN 2023

LOG BOOK PENELITIAN

No	Hari/tanggal	Kegiatan	Hasil	Paraf Petugas & Cap	Keterangan
1.	Minggu, 17/12/21	Pengambilan Data Responden	20 Responden.		✓
2.	Senin, 18/12/21	Pengambilan Data Responden	15 Responden.		✓
3.	Selasa, 19/12/21	Pengambilan Data Responden	10 Responden		✓
4.	Rabu, 20/12/21	Pengambilan Data Responden	10 Responden		✓
5.	Kamis, 21/12/21	Pengambilan Data Responden	10 Responden		✓
6.	Jumat, 22/12/21	Pengambilan Data Responden	15 Responden		✓
7.	Sabtu, 23/12/21	Pengambilan Data Responden	20 Responden		✓

Selesai melakukan penelitian :

Nama : Kavita Nur Hidayah
NIM : 051201045
Judul : “Tingkat Kepuasan Responden Terhadap
Swamedikasi di Apotek Enggal Waras
Kecamatan Bandungan”
Hari/tanggal : Minggu, 23 Desember 2023

Bandungan, 23 Desember 2023

Mengetahui,

Petugas,



(apt. Rosyida Anam, S.Farm)

Lampiran 17 Lembar Konsultasi



LAPORAN BIMBINGAN TA/SKRIPSI UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

Jl. Diponegoro No 186 Gedanganak - Ungaran Timur, Kab. Semarang - Jawa Tengah

Email: ngudiwaluyo@unw.ac.id, Telp: Telp. (024) 6925408 & Fax. (024) -6925408

Nomor Induk Mahasiswa : 051201045

Nama Mahasiswa : **Kavita Nur Hidayah**

Ketua Program Studi : **Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si**

Dosen Pembimbing (1) : **apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.**

Dosen Pembimbing (2) : **apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.**

Judul Ta/Skripsi : **Tingkat Kepuasan Konsumen Terhadap Swamedikasi Yang Diberikan Di Apotek Enggal Waras Bandungan**

Abstrak : Swamedikasi merupakan upaya mengobati diri sendiri untuk mengatasi penyakit ringan yang sering dialami oleh masyarakat untuk meningkatkan kualitas hidup dan keterjangkauan pengobatan. Swamedikasi yang diberikan oleh apoteker di apotek dapat memudahkan pasien dalam melakukan pengobatan sendiri dengan tepat dan mendukung kepuasan konsumen. Penelitian ini menggunakan sampel sebanyak 30 responden. Teknik pengambilan sampel secara purposive sampling dan instrumen yang digunakan kuesioner dengan skala likert. Responden yang dipilih adalah responden yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Tujuan penelitian ini adalah mengetahui tingkat kepuasan konsumen terhadap swamedikasi yang diberikan di Apotek Enggal Waras Bandungan.

Tanggal Pengajuan : **25/10/2023 17:48:42**

Tanggal Acc Judul : 31/10/2023 09:52:28

Tanggal Selesai Proposal : 05/12/2023 15:53:10

Tanggal Selesai TA/Skripsi : -

No	Hari/Tgl	Keterangan	Dosen/Mhs
BIMBINGAN PROPOSAL			

1	Sabtu,04/11/2023 15:44:29	Acc Proposal (16 Oktober 2023)	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
2	Selasa,07/11/2023 10:40:16	<p>Revisi:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Penulisan referensi harus dengan Mendeley/Zotero/ yang lainnya ya. 2. Blok kuning silakan diperbaiki, blok merah silakan dihapus, blok ungu merupakan tambahan/saran dari saya. 3. Nomor halaman belum ada. 4. Penulisan masih kurang rapi. 5. Perhatikan pengaturan penulisan (batas tepi kanan-kiri atas-bawah), spasi 2 TMR 12. Penulisan HARUS sesuai dengan EYD, misal mana huruf yang seharusnya ditulis KECIL/BESAR, TEGAK/MIRING. 6. Untuk latar belakang belum muncul mengapa peneliti akan melakukan penelitian tersebut, tambahkan angka swamedikasi, bahas juga terkait dengan kepuasan responden, dan alasan mengapa mengambil penelitian di apotek tersebut. 7. Rumusan masalah, Tujuan penelitian harap diperbaiki. 8. Referensi min 2013. 9. Tinjauan teori meliputi 3 yaitu teori tentang swamedikasi, tingkat kepuasan & apotek. 10. Perhatikan cara penulisan sumber pustaka/referensi. Referensi yang dicantumkan minimal 10 tahun ke belakang (min tahun 2013)! 11. Untuk kerangka teori, kerangka konsep diperbaiki & kerangka teori disesuaikan dengan tinjauan teori yang sudah dibuat. 12. Untuk keterangan empiris & rumusan 	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.

		<p>masalah harus sesuai.</p> <p>13. Untuk populasi, sampel, kriteria inklusi, eksklusi, harap diperbaiki.</p> <p>14. Tambahkan teknik sampling, perhitungan sampel,</p> <p>15. Definisi operasional belum muncul. Definisi operasional merupakan definisi dari setiap variable. Sudah saya beri catatan di naskah revisinya.</p> <p>16. Harap ditambahkan terkait dengan kuesioner dan uji validitas & reliabilitas.</p> <p>17. Untuk DAPUS masih sangat minim.</p> <p>18. Untuk LAMPIRAN, silakan dilampirkan terkait dengan alat yang digunakan untuk mengambil data penelitian seperti lembar pengumpul data (lpd) dalam hal ini adalah form kuesioner, Surat permohonan menjadi responden, informed consent, kuesioner yang akan digunakan.</p> <p>Revisi lain silakan dilihat di komentar.</p> <p>Terima kasih</p>	
3	Jumat,01/12/2023 05:04:21	<p>Berikut saya kembalikan revisinya, silakan diperbaiki:</p> <p>1. Perbaiki & rapikan penulisan di bab 3 terutama rumus perhitungan sample.</p> <p>2. Blok ungu merupakan tambahan dari saya, bisa dipelajari.</p> <p>3. Tambahkan Analisa data di bagian analisis data.</p> <p>4. Untuk kuesioner silakan dilengkapi ya dengan permohonan menjadi responden, persetujuan responden.</p> <p>Revisi lain silakan dilihat di komentar.</p> <p>Terima kasih</p>	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
4	Senin,04/12/2023 15:51:47	<p>Berikut saya kembalikan draft proposalnya (By email), saya sudah Acc. Silakan bisa dilanjutkan penelitian.</p>	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.

BIMBINGAN TA/SKRIPSI			
5	Kamis,07/12/2023 11:32:42	Konsultasi data uji validasi & reliabilitas	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
6	Kamis,04/01/2024 12:20:38	Konsultasi data penelitian, analisa data	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
7	Minggu,21/01/2024 19:02:34	Berikut saya kembalikan revisinya, silakan diperbaiki: 1. Silakan buat abstrak bahasa Indonesia & Inggris. 2. Blok kuning silakan diperbaiki, blok merah silakan dihapus, blok ungu merupakan tambahan/saran dari saya. 3. Cara membuat pembahasan penelitian yaitu dengan cara membandingkan hasil penelitian Anda dengan teori nya dan juga dibandingkan dengan penelitian yang sejenis/hampir sama. 4. Untuk LAMPIRAN, silakan dilengkapi secara berurutan. 5. Penulisan daftar pustaka juga perlu diperhatikan, masih banyak yang belum sesuai Terima kasih	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
8	Senin,22/01/2024 11:51:16	Bimbignan Skripsi Perbaikan lampiran, hasil, pembahasan dan abstrak.	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
9	Senin,22/01/2024 19:20:51	Bimbingan Skripsi Revisi Intisari dan abstrak.	apt. Sikni Retno

			Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.
10	Selasa,23/01/2024 08:40:39	ACC Skripsi Silakan bisa dilanjutkan dengan cek Trunitin & daftar ujian skripsi.	apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm., M.Sc.

Mengetahui,
Ketua Program Studi

Semarang , 24 Januari 2024

Richa Yuswantina, S.Farm,Apt, M.Si
(NIDN: 0630038702)

Kavita Nur Hidayah
(NIM: 051201045)

Dosen Pembimbing (1)

Dosen Pembimbing (2)

apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm.,
M.Sc.
(NIDN: 0606068303)

apt. Sikni Retno Karminingtyas, S.Farm.,
M.Sc.
(NIDN: 0606068303)

Lampiran 18 Dokumentasi Penelitian



Lampiran 19 Sertifikat Toefl



The image shows a TOEFL score report from Universitas Ngudi Waluyo. On the left, there is a blue vertical banner with the university's logo (a globe with 'UNW' below it) and the text 'NGUDI WALUYO UNIVERSITY' and 'TOEFL SCORE REPORT'. Below the banner, there is a disclaimer: 'TOEFL is a registered trademark of educational Testing Service (ETS). This Program is not approved or endorsed by ETS.' and a barcode.

On the right, a table lists the test details and scores:

Name	Kavita Nur Hidayah
Registration Number	013/I/2024
DOB	Kab.Semarang, 20 September 2002
Test Date	3 Januari 2024
Listening Comprehension	53
Structure and Writing Expression	45
Reading Comprehension	43
Total Score	470

Below the table, there is a signature of Maya Kurnia Dewi, S.S., M.Hum, who is identified as 'The head of language laboratory'. The signature is in blue ink over a circular stamp that contains the university's logo and the text 'UNIVERSITAS NGUDI WALUYO' and 'U N W'.

At the bottom of the report, there is a dark blue footer with the text: '*Sertifikat TOEFL hanya bisa digunakan di lingkungan internal Universitas Ngudi Waluyo'.

Lampiran 20 Surat Cek Plagiarisme



UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

UPT PERPUSTAKAAN

Jl. Diponegoro No.186, Gedang Anak, Ungaran Timur, Kec. Ungaran Timur, Semarang,

Jawa Tengah 50512

Website: unw.ac.id | Telepon: (024) 6925408

SURAT KETERANGAN CEK PLAGIARISME (TURNITIN)

No. Surat : 0723/PERPUSUNW/I/2024

UPT Perpustakaan Universitas Ngudi Waluyo menerangkan bahwa mahasiswa dengan identitas berikut:

Nama : Kavita Nur Hidayah

NIM : 051201045

Program Studi : S1 Farmasi

Judul Skripsi/ KTI : Tingkat Kepuasan Responden Terhadap Swamedikasi di Apotek Enggal Waras Kecamatan Bandungan

Dinyatakan **SUDAH** memenuhi syarat batas maksimal plagiasi kurang dari 30% pada setiap subbab naskah Skripsi/ KTI yang disusun. Surat Keterangan ini digunakan sebagai prasyarat untuk mengikuti ujian Skripsi/ KTI.

Ungaran, 23/01/2024

Plt. Ka. UPT Perpustakaan,

Eko Nur Hermansyah, S. Hum., M. Kom.