

LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian

**POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA**
The True Vocational Campus

D-3 Farmasi

Nomor : .03/FAR.PHB/III/2025
Hal : Permohonan Ijin Pengambilan data dan Penelitian TA Observasi

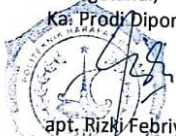
Yang terhormat,
Ketua RT 09 RW 04 Desa Purwahamba
di
Tempat

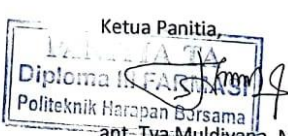
Dengan hormat,
Sehubungan dengan adanya penelitian Tugas Akhir (TA) bagi mahasiswa semester VI Program Studi DIII Farmasi Politeknik Harapan Bersama Tegal. Dengan ini mahasiswa kami yang tercantum di bawah ini :

Nama : Alfin Imani
NIM : 22080008
Judul TA : Tingkat Pengetahuan Ibu Rumah Tangga Di Desa Purwahamba Kecamatan Suradadi RT 09 RW 04 Tentang Swamedikasi Penyakit Kulit

Maka kami mohon bantuan kepada Bapak/Ibu untuk bisa membantu mahasiswa kami tersebut, dalam memberikan informasi data terkait untuk melengkapi data penelitiannya.
Demikian surat permohonan ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Tegal, 28 Maret 2025

Mengetahui,
Ka. Prodi Diploma III Farmasi

apt. Rizki Febriyanti, M.Farm.
NIPY. 09.012.117

Ketua Panitia,

Diploma III Farmasi
Politeknik Harapan Bersama
apt. Tya Muldiyana, M.Farm
NIPY. 03.021.489

 Jl. Mataram No. 9 Kota Tegal 52143, Jawa Tengah, Indonesia.
 (0283)352000

 farmasi@poltektegal.ac.id
 poltektegal.ac.id

Lampiran 2 Balasan Surat Ijin Penelitian

**PEMERINTAH KABUPATEN TEGAL
KECAMATAN SURADADI
DESA PURWAHAMB**

Alamat: Jl. Raya Purwahamba No. 7, Kecamatan Suradadi, Kabupaten Tegal, 52272
Telp. 083829753871

Nomor: 04/R109/IV/2025

Lampiran: -

Perihal: Balasan Permohonan Izin Penelitian

Kepada
Yth. Alfin Imani
di Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat permohonan izin penelitian yang Saudara ajukan, perihal permohonan izin untuk melakukan penelitian di wilayah Desa Purwahamba, Kecamatan Suradadi, Kabupaten Tegal, dengan ini kami sampaikan bahwa:

1. Pemerintah Desa Purwahamba memberikan izin kepada Saudara untuk melaksanakan kegiatan penelitian di lingkungan masyarakat Desa Purwahamba.
2. Penelitian yang dimaksud adalah mengenai Tingkat Pengetahuan Ibu Rumah Tangga Di Desa Purwahamba Kecamatan Suradadi Kabupaten Tegal Kabupaten Tegal RT09/04 Tentang Swamedikasi Penyakit Kulit yang akan dilaksanakan mulai tanggal 24 Maret sampai dengan 25 Maret.
3. Kami berharap kegiatan penelitian ini dapat dilaksanakan dengan memperhatikan norma-norma yang berlaku di masyarakat serta menjaga ketertiban, keamanan, dan ketentuan adat istiadat setempat.

Demikian surat ini kami sampaikan. Atas perhatian dan kerja samanya, kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,
Ketua RT 09 Desa Purwahamba


(.....p.p.p.k.....)

Lampiran 3 Lembar Kesediaan Responden

LEMBAR KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

- Nama :
- Usia : 33 th
- Pendidikan Terakhir : SMA

Menyatakan dengan sukarela bersedia menjadi responden dalam penelitian yang berjudul Tingkat Pengetahuan Ibu Rumah Tangga Di Desa Purwahamba Kecamatan Suradadi RT 09 RW 04 Tentang Swamedikasi Penyakit Kulit

Saya memahami bahwa data dan informasi yang saya berikan hanya akan digunakan untuk keperluan penelitian ini dan dijamin kerahasiaannya.

Demikian surat kesediaan ini saya buat dengan sebenarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Tegal, 02 April 2025



()

Lampiran 4 Kuisioner Penelitian

10

KUISIONER

I. IDENTITAS RESPONDEN

Nama :
 Umur : 33
 Tingkat pendidikan : SMA
 Pendapatan : -
 Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

II. DAFTAR PERTANYAAN

Berilah tanda centang (✓) pada kolom Ya Tidak terkait pernyataan yang tepat!

PENGETAHUAN			
No	Pernyataan	Ya	Tidak
1	Beberapa contoh Penyakit Kulit dapat menyebabkan gatal, ruam kulit, benjolan, bintik merah.		✓
2	Scabies adalah penyakit kulit yang mudah menular	✓	
3	Gatal disela sela jari lipatan kulit siku merupakan penyakit kulit akibat parasite(tungau)	✓	
4	Kusta merupakan salah satu penyakit kulit yang disebabkan oleh infeksi bakteri		✓
5	Campak merupakan penyakit kulit yang disebabkan oleh bakteri	✓	
6	Jerawat merupakan penyakit yang disebabkan oleh bakteri	✓	
7	Ketombe termasuk penyakit yang menyerang kulit		✓
8	Ketombe disebabkan oleh parasite		✓
9	Ketombe hanya terjadi oleh orang dewasa saja	✓	
10	Lepuhan pada kulit, mulut atau area kemaluan disertai demam, rasa nyeri dan gatal adalah contoh dari gejala herpes	✓	
PENGobatan			
11	Dexamethason tablet bisa untuk meredakan gejala alergi pada kulit		✓
12	Cetirizine tablet adalah obat untuk mengurangi rasa gatal dibagian tubuh tertentu karena suatu alergi	✓	
13	Jika dosis obat adalah 3 kali sehari maka obat seharusnya diminum setiap 8 jam	✓	

14	Ketokonazol tablet bisa digunakan untuk obat panu, kadas, kurap	✓	
15	Ibu rumah tangga dapat membeli obat diapotek	✓	
16	Gentamicin cream hanya digunakan pada saat terjadi alergi	✓	
17	Cara menggunakan obat penyakit kulit sebaiknya mencuci tangan dengan sabun dan air mengalir	✓	
18	Penyimpanan obat tablet bisa lebih lama dibanding penyimpanan obat salep	✓	
19	Penyimpanan salep kulit disimpan pada suhu ruang, dan tidak terkena cahaya matahari secara langsung		✓
20	Penyimpanan obat cetirizine sirup dikulkas tidak bisa		✓
21	Cara menyimpan salep kulit sebaiknya disimpan dalam suhu ruang dan terhindar dari cahaya matahari langsung	✓	
22	Menjaga kebersihan diri seperti rajin mencuci tangan, membersihkan tempat tidur dan lingkungan sekitar dapat mencegah pertumbuhan scabies	✓	

Keterangan : a. jawab benar bernilai 1

b. jawab salah bernilai 0

Jawaban pertanyaan yang diharapkan pada kuesioer :

1. Ya
2. Ya
3. Ya
4. Ya
5. Tidak
6. Ya
7. Ya
8. Tidak
9. Tidak
10. Ya
11. Ya
12. Ya
13. Ya
14. Ya
15. Ya
16. Tidak
17. Ya
18. Ya
19. Ya
20. Tidak
21. Ya
22. Ya

Lampiran 5 Data Karakteristik Responden

No	Umur	Pendidikan
1.	33	SMA
2.	36	SMP
3.	32	SMA
4.	31	SMA
5.	47	SD
6.	35	SMA
7.	37	SMA
8.	41	SMA
9.	43	SMA
10.	39	SMP
11.	38	SMP
12.	30	D3
13.	44	SMP
14.	46	SMP
15.	35	SMA
16.	30	SMA
17.	42	SMA
18.	49	SMA
19.	39	SMA
20.	40	SMA
21.	50	SD
22.	45	SD
23.	48	SMA
24.	50	SD
25.	42	SMP

Lampiran 6 Presentase Tingkat Pengetahuan Responden

No	Jumlah Skor	Nilai (%)	Kategori Tingkat Pengetahuan
1.	15	68%	Cukup
2.	14	63%	Cukup
3.	13	59%	Cukup
4.	14	63%	Cukup
5.	13	59%	Cukup
6.	14	63%	Cukup
7.	14	63%	Cukup
8.	15	68%	Cukup
9.	13	59%	Cukup
10.	14	63%	Cukup
11.	12	54%	Kurang
12.	14	63%	Cukup
13.	15	68%	Cukup
14.	15	68%	Cukup
15.	15	68%	Cukup
16.	13	59%	Cukup
17.	13	59%	Cukup
18.	13	59%	Cukup
19.	13	59%	Cukup
20.	12	54%	Kurang
21.	12	54%	Kurang
22.	12	54%	Kurang
23.	13	59%	Cukup
24.	13	59%	Cukup
25.	12	54%	Kurang

Lampiran 7 Dokumentasi Penelitian



CURICULUM VITAE



BIODATA

Nama : Alfin Imani
Tempat tanggal lahir : Tegal, 24 Juni 2004
Alamat : Ds. Purwahamba Kec. Suradadi Kab. Tegal
Email : alfinimani87@gmail.com
No HP : 087774575175

PENDIDIKAN

SD : MI Islamiyah Purwahamba
SMP : Mts Margadana
SMA : MAN Kota Tegal
DIII : Politeknik Harapan Bersama
Judul Penelitian : Tingkat Pengetahuan Ibu Rumah Tangga di Desa
Purwahamba Kecamatan Suradadi Kabupaten Tegal RT 09 RW 04 Tentang
Swamedikasi Penyakit Kulit

BIODATA AYAH

Nama : Hadi Suyitno
Alamat : Ds. Purwahamba Kec. Suradadi Kab. Tegal
Pekerjaan : Wiraswasta

BIODATA IBU

Nama : Nadziroh
Alamat : Ds. Purwahamba Kec. Suradadi Kab. Tegal
Pekerjaan : Wirausaha