

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Lama minum obat sampai sembuh :

Dengan ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul **“Perbandingan Gambaran Perilaku Self Medication Pada Mahasiswa Semester 8 Program Studi Ilmu Keperawatan, Kedokteran Gigi dan Farmasi FKIK Universitas Muhammadiyah Yogyakarta”** yang diajukan oleh Lalu M PanjiAzali, NIM : 20100320036, mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Saya memahami bahwa data yang diambil dan hasilnya merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan pengembangan ilmu keperawatan, dan tidak merugikan bagi saya. Apabila dalam penelitian ini terdapat hal-hal yang menyimpang dari ketentuan yang telah disepakati maka saya akan menarik kembali persetujuan tersebut.

Yogyakarta, 2014

Yang memberikan persetujuan

Lampiran 3

DAFTAR PERTANYAAN WAWANCARA (KUISIONER)

PERBANDINGAN GAMBARAN PERILAKU *SELF MEDICATION* PADA MAHASISWA SEMESTER 8 PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN, KEDOKTERAN GIGI DAN FARMASI FKIK UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA.

Penelitian ini untuk mengetahui perbandingan perilaku *self medication* sebagai pengobatan terhadap segala keluhan atau gangguan kesehatan pada diri sendiri yang dilakukan oleh mahasiswa semester 8 Program Studi Ilmu Keperawatan, Kedokteran Gigi, dan Farmasi FKIK UMY 2010. *Self medication* dalam arti pengobatan yang dilakukan oleh diri sendiri dan bukan pengobatan hasil intervensi tenaga kesehatan. *Self medication* dilakukan dengan menggunakan obat-obatan modern, yang didapatkan melalui apotik, toko obat, maupun toko kelontong, warung, kios dll, atas inisiatif sendiri tanpa nasehat dokter, perawat, bidan, apoteker, atau asisten apoteker. Dalam penelitian ini tidak termasuk pengobatan alternatif seperti shinshe, dukun, obat tradisional jamu racikan, herbal, maupun cara tradisional pijat, kerikan, dll.

Mohon dibaca terlebih dahulu pertanyaan 1 & 2, Bila jawaban pertanyaan 1 & 2 di bawah anda menjawab IYA, silahkan lanjutkan mengisi dan bila tidak, tidak dilanjutkan untuk mengisi.

Silahkan menjawab pertanyaan berikut ini dengan apa adanya, jawaban paling benar adalah yang sesuai dengan keadaan yang sebenarnya.

1. Apakah dalam 3 bulan terakhir anda mempunyai keluhan atau gangguan kesehatan?
 Ya
2. Dalam menangani keluhan kesehatan tersebut, apakah anda melakukan pengobatan sendiri?
 Ya
3. Dimanakah anda paling sering membeli obat untuk pengobatan sendiri?
 Apotik Swalayan / Minimarket / Supermarket
 Toko Obat Berizin Warung / Kios / Kelontong / Kedai
4. Berapa biaya yang dikeluarkan untuk pengobatan sendiri? Rp,
5. Obat apa yang digunakan untuk menangani keluhan kesehatan yang dialami dalam 3 bulan terakhir?

Keluhan kesehatan yang sering dirasakan	Nama Obat/Merek Dagang (10)

Dalam melakukan pengobatan sendiri apa sajakah yang anda lakukan?

TP : Tidak Pernah

J : Jarang

SR : Sering

SL : Selalu

Keterangan	TP	J	SR	SL
6. Membeli obat dalam satuan bungkus yang memiliki informasi penting obat (1 papan/ 1 strip)				
7. Memperhatikan tanggal kadaluarsa obat				
8. Memperhatikan izin/registrasi obat di Depkes/ BPOM				
9. Memperhatikan keadaan kemasan/ bungkus/ wadah/ botol obat, apakah ada kerusakan atau tidak (tersegel/ utuh/ rapat/ robek/ tergores/ dll)				
10. Apabila pada aturan jarak waktu minum obat tertulis 3x sehari maka obat diminum setiap 6 jam				
11. Apabila pada aturan jarak waktu minum obat tertulis 3x sehari maka obat diminum setiap 8 jam				
12. Meminum obat melebihi waktu yang tertera pada aturan pakai obat (dalam kemasan)				
13. Menggunakan lebih dari satu obat apabila ada beberapa keluhan yang dirasakan secara bersamaan				

14. Memperhatikan kondisi-kondisi khusus (wanita hamil, menyusui, penderita maag, diabetes, ginjal, lever, dll)				
15. Menggunakan obat sesuai aturan cara pakai (sebelum makan, setelah makan, dikocok dulu, dikunyah, dll)				
16. Menggunakan obat sesuai dengan usia dan dosis/takaran				
17. Menggunakan sendok rumah saat meminum obat cair/syrup.				
18. Menyimpan obat cair/syrup yang sudah dibuka di lemari pendingin/kulkas atau sesuai aturan pada kemasan				
19. Menyimpan obat tablet/ kaplet/ kapsul/ pil yang sudah digunakan dalam tempat khusus obat yang kering, sejuk dan terlindung dari sinar matahari				
20. Apabila lupa minum obat, obat diminum segera setelah teringat (sebelum mendekati jadwal selanjutnya?)				

Apa yang anda lakukan dengan sisa obat yang ada apabila kondisi tubuh mulai membaik setelah melakukan pengobatan sendiri?

Keterangan	TP	J	SR	SL
21. Menghabiskan sisa obat				
22. Berhenti minum obat kemudian menyimpan sisa obat untuk disarankan pada anggota keluarga apabila memiliki keluhan kesehatan yang sama				

Apa yang anda lakukan apabila kondisi kesehatan tidak membaik atau menimbulkan gejala-gejala baru setelah melakukan pengobatan sendiri?

Keterangan	TP	J	SR	SL
23. Mengganti obat (merek dagang) dengan yang lain				
24. Pergi ke dokter/puskesmas apabila tidak sembuh setelah mengobati sendiri				
25. Pergi ke tempat pengobatan tradisional/ alternative apabila tidak sembuh setelah mengobati sendiri?				