

**TINGKAT PENGETAHUAN SIKAP DAN PERILAKU  
SWAMEDIKASI JERAWAT PADA MAHASISWA  
DI KAMPUS I UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
SUMATERA BARAT**

**SKRIPSI**

**Oleh:**

**MIFTAHUL RAHMI**

**191000248201024**



**PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SUMATERA BARAT  
PADANG  
2023**

**TINGKAT PENGETAHUAN SIKAP DAN PERILAKU  
SWAMEDIKASI JERAWAT PADA MAHASISWA  
DI KAMPUS I UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
SUMATERA BARAT**

**SKRIPSI**

**Oleh:**

**MIFTAHUL RAHMI**

**191000248201024**



Sebagai Salah Satu Syarat untuk  
Memperoleh Gelar Sarjana pada  
Program Studi Farmasi Program Sarjana  
Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat

**PROGRAM STUDI FARMASI PROGRAM SARJANA  
FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SUMATERA BARAT  
PADANG  
2023**

## HALAMAN PERSETUJUAN

Judul Skripsi : Tingkat Pengetahuan Sikap dan Perilaku Swamedikasi  
Jerawat pada Mahasiswa di Kampus I Universitas  
Muhammadiyah Sumatera Barat  
Nama Mahasiswa : Miftahul Rahmi  
Nomor Induk Mahasiswa : 191000248201024  
Program Studi : Program Studi Farmasi Program Sarjana

Skripsi ini telah diuji dan dipertahankan di depan panitia sidang ujian akhir Sarjana pada Program Studi Farmasi Program Sarjana Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat dan dinyatakan lulus pada tanggal 15 Agustus 2023

Menyetujui,

Pembimbing Utama



Apt. Isra Reslina, M.Farm  
NIDN. 1029048401

Pembimbing Pendamping



Apt. Sisri Novrita, M.Clin Pharm  
NIDN. 1013119302

Mengetahui,

Dekan Fakultas Farmasi



Apt. Afdhil Arel, M.Farm  
NIDN. 1020128401

Ketua Program Studi Farmasi  
Program Sarjana



Apt. Sisri Novrita, M.Clin Pharm  
NIDN. 1013119302

## HALAMAN PENGHARGAAN

*-do it yourself while you still can-*

Alhamdulillah Rabbil' Aalamiin, Karya ini merupakan bentuk rasa syukur penulis kepada Allah SWT karena telah memberikan nikmat karunia pertolongan yang tiada henti hingga saat ini.

Karya ini saya persembahkan sebagai tanda bukti sayang dan cinta yang tiada terhingga kepada Orang Tua tercinta, Bapak Rahimin dan teristimewa Ibu Ermayulis yang telah melahirkan, merawat, membimbing, dan melindungi dengan tulus serta penuh keikhlasan, mencurahkan segala kasih sayang dan cintanya, serta senantiasa mendoakan dan memberikan semangat dan juga dukungan sepenuh hati.

Karya ini juga saya persembahkan kepada keluarga tercinta yaitu, mimi, abang, keponakan, dan sahabat yang selalu menjadi penyemangat terbaik, selalu memberikan semangat dan dukungan, baik moral maupun material. Tak lupa dipersembahkan pada diri sendiri, terimakasih telah bertahan sejauh ini, dan tidak pernah berhenti berusaha dan berdoa untuk menyelesaikan skripsi ini.

## RIWAYAT HIDUP

Nama lengkap penulis Miftahul Rahmi, lahir di Pekanbaru pada tanggal 02 Mei 1999, anak kedua dari 2 (dua) bersaudara. Anak dari pasangan Ayah Rahimin dan Ibu Ermayulis. Penulis pertama kali menempuh pendidikan pada umur 6 tahun di Sekolah Dasar (SD) di SDN 44 Pekanbaru tahun 2006, lulus pada tahun 2012, dan pada tahun yang sama penulis melanjutkan pendidikan di Sekolah Menengah Pertama SMPN 14 Pekanbaru, lulus pada tahun 2015, dan pada tahun yang sama penulis melanjutkan pendidikan di Sekolah Menengan Atas di SMAN 06 Pekanbaru dan lulus pada tahun 2018. Penulis melanjutkan jenjang pendidikan pada tahun 2019 di Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat, Fakultas Farmasi, Program Studi Farmasi, Program Sarjana dan tamat pada tahun 2023.

Akhir kata penulis mengucapkan rasa syukur yang sebesar-besarnya kepada Allah Subhanahu Wa Ta'aala selesainya skripsi ini. Terimakasih kepada orang tua, dosen-dosen, civitas akademi fakultas farmasi, pranata laboratorium fakultas farmasi dan teman-teman yang membantu menyelesaikan proses yang berat ini.

Padang, 15 Agustus 2023

Miftahul Rahmi

## HALAMAN PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Miftahul Rahmi  
Nomor Induk Mahasiswa : 191000248201024  
Judul skripsi : Tingkat Pengetahuan Sikap dan Perilaku  
Swamedikasi Jerawat pada Mahasiswa di Kampus I  
Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat

Dengan ini menyatakan bahwa:

- a. Skripsi yang saya tulis merupakan hasil karya saya sendiri, terhindar dari unsur plagiarisme, dan data beserta seluruh isi skripsi tersebut adalah benar adanya.
- b. Saya menyerahkan hak cipta dari skripsi tersebut kepada Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat untuk dapat dimanfaatkan dalam kepentingan akademis.

Padang, 15 Agustus 2023



Miftahul Rahmi



## KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirabbil'alamiin, segala puji bagi ALLAH SWT yang telah melimpahkan rahmat dan nikmat-Nya sehingga dapat menyelesaikan penyusunan skripsi yang berjudul **“Tingkat Pengetahuan Sikap dan Perilaku Swamedikasi Jerawat pada Mahasiswa di Kampus I Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat”** yang merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan program pendidikan Sarjana Farmasi di Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat Padang.

Pada kesempatan ini, penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada:

1. Bapak Apt. Afdhil Arel, M.Farm selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat, Padang.
2. Ibu Apt. Sisri Novrita M.Clin.Pharm selaku Kaprodi Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat, Padang.
3. Ibu Apt. Isra Reslina, M.Farm dan Ibu Apt. Sisri Novrita, M.Clin Pharm selaku Dosen Pembimbing yang telah meluangkan waktu, pikiran, tenaga, perhatian, kesabaran dan saran kepada penulis selama penyusunan skripsi ini sehingga bisa terlaksanakan dengan baik.
4. Bapak Aldino Desra, M.Farm selaku Dosen Pembimbing akademik yang telah memberikan masukan dan bimbingan selama menjadi mahasiswi.
5. Seluruh Dosen dan Tenaga Kependidikan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat, Padang yang telah memberikan ilmu yang berharga terhadap penulis selama masa perkuliahan.
6. Pranata Laboratorium Faklultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat, Padang yang telah memberikan dukungan dan semangat kepada saya selama mengerjakan penelitian dan skripsi.

Semoga penelitian ini bermanfaat dan Allah SWT melimpahkan rahmat-Nya bagi kita semua.

Padang, 15 Agustus 2023

Miftahul Rahmi



## INTISARI

# TINGKAT PENGETAHUAN SIKAP DAN PERILAKU SWAMEDIKASI JERAWAT PADA MAHASISWA DI KAMPUS I UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SUMATERA BARAT

Oleh:

**Miftahul Rahmi**

**191000248201024**

Jerawat merupakan penyakit kulit yang banyak terjadi dan mengenai hampir 80%-100% populasi. Jerawat mengenai 85% orang dewasa muda berusia 12–25 tahun. Swamedikasi merupakan penggunaan obat-obatan tanpa resep oleh seseorang atas inisiatifnya sendiri, biasa oleh masyarakat terhadap penyakit yang umum diderita. Salah satu keluhan yang dapat dilakukan swamedikasi yaitu jerawat. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui tingkat pengetahuan, sikap dan perilaku swamedikasi jerawat pada mahasiswa di Kampus I Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat. Penelitian ini merupakan jenis penelitian *Cross Sectional* dengan metode survei menggunakan kuesioner. Teknik pengambilan sampel dilakukan secara *Stratified Random Sampling* dengan perhitungan sampel 298 dari 5 Fakultas. Hasil penelitian menunjukkan tingkat pengetahuan responden dalam kategori cukup (73,3%), sikap dengan kategori cukup (65,3%), dan perilaku dengan kategori kurang (53,1%). Dapat disimpulkan bahwa sebagian besar mahasiswa Kampus I Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat memiliki pengetahuan yang cukup sikap yang cukup dan diikuti dengan perilaku kurang tentang pengobatan jerawat sendiri (Swamedikasi).

**Kata Kunci:** swamedikasi, jerawat, pengetahuan, sikap, perilaku

## **ABSTRACT**

### **LEVEL KNOWLEDGE OF ATTITUDE AND BEHAVIOR OF ACNE SELF-MEDICATION TO STUDENTS CAMPUS 1 OF MUHAMMADIYAH UNIVERSITY OF WEST SUMATERA BARAT**

By:

**Miftahul Rahmi**

**191000248201024**

Acne is a common skin disease that affects nearly 80%-100% of the population. Acne affects 85% of young adults aged 12-25 years. Self-medication is the use of medicines without a prescription by someone on their own initiative, usually by the community for common diseases. One of the complaints that can be self-medicated is acne. The purpose of this study was to determine the level of knowledge, attitudes and behavior of acne self-medication among students at campus 1 of Muhammadiyah University of West Sumatra. This research is a type of Cross Sectional research with a survey method using a questionnaire. The sampling technique was carried out by Stratified Random Sampling with a sample calculation of 298 from 5 Faculties. The results showed that the level of knowledge of respondents was in the moderate category (73.3%), attitudes in the moderate category (65.3%), and behavior in the insufficient category (53.1%). It can be concluded that most of the campus 1 students of Muhammadiyah University of West Sumatra have sufficient knowledge, sufficient attitude and followed by less behavior about self-medication of acne.

**Keywords:** self-medication, acne, knowledge, attitude, behavior

## DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
HALAMAN PENGHARGAAN.....	i
RIWAYAT HIDUP.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
INTISARI.....	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR SINGKATAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan.....	3
1.4 Manfaat.....	3
1.5 Keaslian Penelitian.....	4
BAB II TINJAUAN PUSATAKA.....	5
2.1 Swamedikasi.....	5
2.2 Jerawat atau Acne Vulgaris.....	6
2.3 Pengetahuan.....	13
2.4 Sikap.....	13
2.5 Perilaku.....	14

BAB III METODOLOGI PENELITIAN .....	15
3.1    Desain Penelitian .....	15
3.2    Tempat dan waktu Penelitian .....	15
3.3    Subjek Penelitian .....	15
3.4    Identifikasi Variabel Penelitian .....	16
3.5    Definisi Operasional .....	16
3.6    Instrumen Penelitian .....	17
3.7    Jalannya Penelitian .....	20
3.8    Analisis Data .....	20
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	21
4.1    Uji Validitas dan Reliabilitas .....	21
4.2    Proporsi Sampel .....	23
4.3    Karakteristik Demografi Mahasiswa .....	24
4.4    Tingkat Pengetahuan Swamedikasi Mahasiswa terhadap Jerawat .....	26
4.5    Sikap Swamedikasi Mahasiswa terhadap Jerawat .....	28
4.6    Perilaku Swamedikasi Mahasiswa terhadap Jerawat .....	30
BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....	32
5.1    Simpulan .....	32
5.2    Saran .....	32
DAFTAR PUSTAKA .....	33

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Permintaan Data Mahasiswa .....	37
Lampiran 2. Isi Konten (Pertanyaan Kuesioner).....	38
Lampiran 3. Lembar Kesiediaan Responden ( <i>Informed Consent</i> ).....	44
Lampiran 4. Lembar Kesiediaan Responden .....	45
Lampiran 5. Kuesioner Pengambilan Data .....	46
Lampiran 6. Kuesioner Pengambilan Data Pengetahuan Tentang Jerawat.....	47
Lampiran 7. Kuesioner Pengambilan Data Sikap Tentang Jerawat.....	48
Lampiran 8. Kuesioner Pengambilan Data Sikap Tentang Jerawat.....	49
Lampiran 9. Data Skoring Kuesioner Uji Validasi .....	50
Lampiran 9. a Data Skoring Validasi Pengetahuan .....	50
Lampiran 9. b Hasil SPSS Validitas Pengetahuan.....	51
Lampiran 9. c Data Skoring Validasi Sikap.....	52
Lampiran 9. d Hasil SPSS Validasi Sikap .....	53
Lampiran 9. e Data Skoring Validasi Perilaku .....	54
Lampiran 9. f Hasil SPSS Validasi Perilaku.....	55
Lampiran 9. g Uji Reliabilitas Pengetahuan .....	56
Lampiran 9. h Uji Reliabilitas Sikap.....	56
Lampiran 9. i Uji Reliabilitas Perilaku .....	56
Lampiran 9. j Data Demografi Responden .....	57
Lampiran 10. Skoring Hasil Kuesioner.....	70
Lampiran 10. a Skoring Hasil Kuesioner Pengetahuan .....	70
Lampiran 10. b Skoring Kuesioner Sikap.....	84
Lampiran 10. c Skoring Kuesioner Perilaku.....	97
Lampiran 11. Distribusi Frekuensi.....	110
Lampiran 11. a Distribusi Frekuensi Pengetahuan .....	110
Lampiran 11. b Distribusi Frekuensi Sikap.....	110
Lampiran 11. c Distribusi Frekuensi Perilaku.....	110
Lampiran 12. Surat Keterangan Selesai Penelitian .....	111

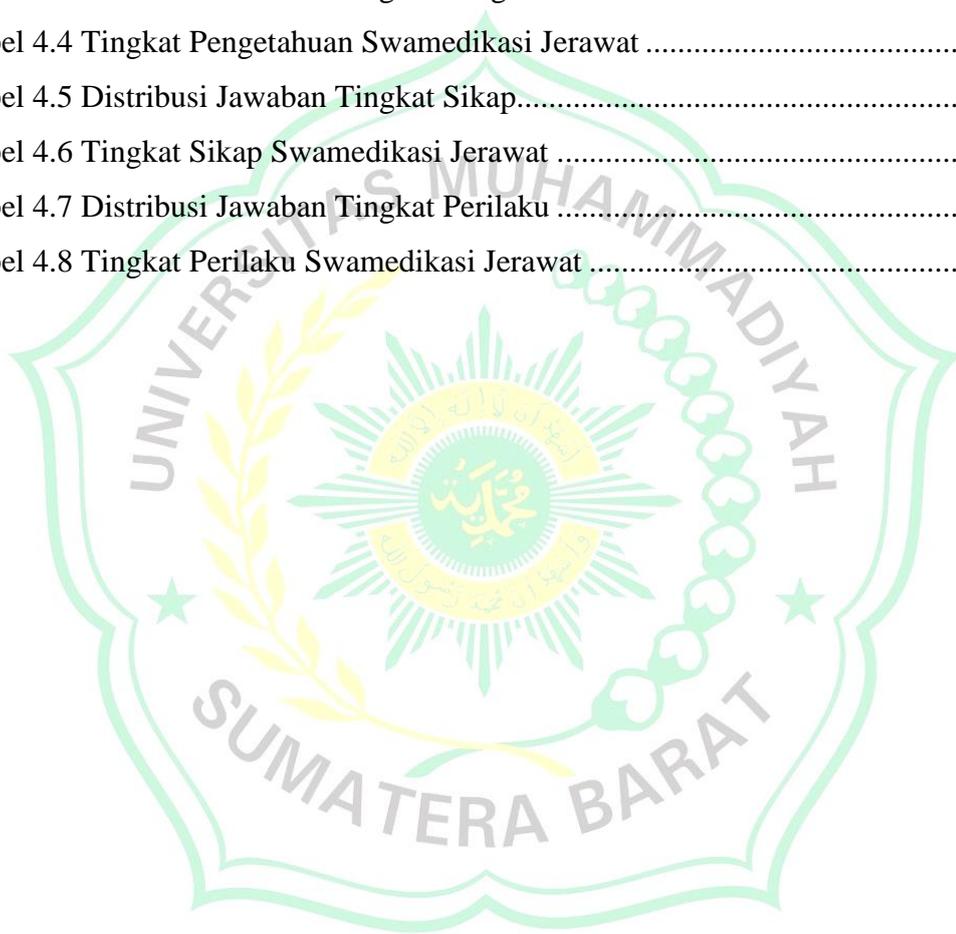
## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Algoritma Terapi Swamedikasi.....6



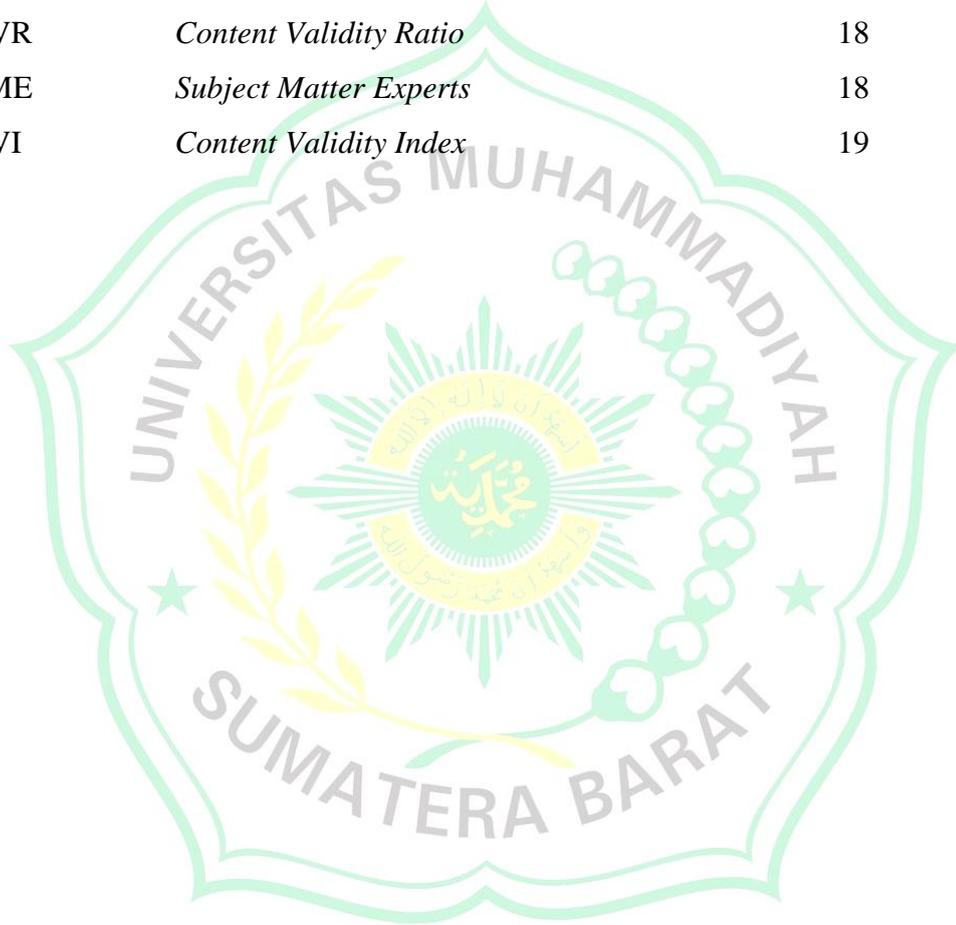
## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	4
Tabel 2.1 Tabel Algoritma .....	12
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....	16
Tabel 4.1 Jumlah Sampel Tiap Fakultas .....	24
Tabel 4.2 Data Demografi Mahasiswa.....	24
Tabel 4.3 Distribusi Jawaban Tingkat Pengetahuan .....	26
Tabel 4.4 Tingkat Pengetahuan Swamedikasi Jerawat .....	27
Tabel 4.5 Distribusi Jawaban Tingkat Sikap.....	28
Tabel 4.6 Tingkat Sikap Swamedikasi Jerawat .....	29
Tabel 4.7 Distribusi Jawaban Tingkat Perilaku .....	30
Tabel 4.8 Tingkat Perilaku Swamedikasi Jerawat .....	31



## DAFTAR SINGKATAN

Singkatan	Nama	Penggunaan Pertama Kali Pada Halaman
UM Sumbar	Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat	3
AV	<i>Atrioventricular block</i>	7
PA	<i>Propionibacterium acnes</i>	8
CVR	<i>Content Validity Ratio</i>	18
SME	<i>Subject Matter Experts</i>	18
CVI	<i>Content Validity Index</i>	19



# BAB I PENDAHULUAN

## 1.1 Latar Belakang

Swamedikasi adalah ketika seseorang menggunakan pengobatan atas inisiatifnya sendiri dan tanpa resep dokter, biasanya untuk mengobati kondisi umum. Swamedikasi memiliki banyak keuntungan bagi individu dan masyarakat secara keseluruhan, termasuk memfasilitasi pemulihan pasien dan memfasilitasi akses pengobatan yang lebih cepat. (Seam, 2018). Hasil Survei Sosial Ekonomi Nasional (Susenas) tahun 2014 menunjukkan bahwa 61,05% populasi melakukan pengobatan sendiri atau melakukannya karena masalah kesehatan. Hal ini menunjukkan bahwa penggunaan pengobatan sendiri masih marak di Indonesia (BPS, 2016). Orang Indonesia menggunakan pengobatan sendiri karena penyakitnya dianggap ringan (46%), biaya pengobatan lebih murah (16%), dan mudah mendapatkan obat (Kartajaya, 2011).

Salah satu keluhan yang dapat dilakukan swamedikasi yaitu jerawat. Remaja dan dewasa muda selalu memperhatikan kondisi kulit yang dikenal dengan jerawat. (A. Yuindartanto, 2009). Prevalensi *acne vulgaris* pada wanita usia 14-17 tahun berkisar 83-85 % dan pada pria usia 16-19 tahun berkisar 95-100 % (Zaliva Hidayati et al., 2017). Keterbatasan pengetahuan terutama terkait obat dan penggunaannya dapat menimbulkan kesalahan pengobatan dalam swamedikasi, dimana remaja cenderung hanya mengetahui merk dagang obat tanpa tahu zat berkhasiatnya. Keterbatasan pengetahuan mengenai swamedikasi jerawat salah satunya adalah tentang lamanya pengobatan jerawat (Khairunnisa, 2017).

Perilaku swamedikasi dibentuk melalui suatu proses dan berlangsung dari interaksi manusia dengan lingkungannya. Faktor yang mempengaruhi terbentuknya perilaku salah satunya dipengaruhi oleh pengetahuan (Yusrizal et al., 2015). Tingkat pengetahuan berperan penting dalam pelaksanaan swamedikasi, agar pelaksanaan swamedikasi mendapatkan hasil yang maksimal dan sesuai antara pengobatan dan gejala yang dialami oleh pasien. Pengetahuan merupakan domain yang sangat penting untuk terbentuknya sikap dan perilaku (Meriati, 2013). Sikap merupakan respon evaluatif yang dapat merupakan suatu pengetahuan, tetapi yang disertai

kecenderungan untuk bertindak sesuai dengan pengetahuan itu. Perilaku yang didasari oleh pengetahuan, kesadaran, dan sikap positif lebih bertahan lama. Sedangkan, apabila perilaku tidak didasari pengetahuan dan kesadaran maka perilaku tidak akan berlangsung lama (Rahayu, 2010). Dalam BPOM (2016), menunjukkan bahwa skor pengetahuan masyarakat Indonesia dalam menggunakan obat adalah 3,5-6,3 dari skala 0-10. Hal tersebut menunjukkan bahwa pengetahuan masyarakat Indonesia dalam menggunakan obat masih tergolong rendah sampai sedang.

Mahasiswa adalah kalangan dengan tingkat pendidikan dan pengetahuan yang tinggi, semakin tinggi tingkat pengetahuan dapat menghasilkan kecenderungan melakukan pengobatan penyakit ringan sendiri. Pada usia mahasiswa yaitu sekitar 18-23 tahun, banyak penderita jerawat melakukan swamedikasi jerawat (Jurnal Kesehatan Masyarakat et al., 2022).

Diketahui bahwa pengetahuan siswa tentang pengobatan jerawat sendiri belum memadai. Dari 349 siswa, 244 (69,9%) menderita jerawat dan pengobatan sendiri dilakukan hanya pada 123 (50,4%) jumlah siswa penderita jerawat (Tameez, 2019). Pada pengobatan jerawat kriteria sedang-parah yang paling efektif adalah pengobatan topical kombinasi retionid dengan benzoilperoksida (Mavranezouli, 2022).

Pada pasien jerawat memiliki tindakan yang buruk dan sikap yang tidak menguntungkan meskipun pengetahuannya baik. Sebagian besar subjek penelitian berada pada kelompok usia 15-24 tahun. Studi menunjukkan bahwa 72% memiliki baik pengetahuan. Lebih dari separuh subjek penelitian memiliki keyakinan yang salah bahwa makan makanan berminyak, coklat, makanan pedas menyebabkan jerawat tetapi lebih dari 40% subjek penelitian memiliki pengetahuan yang baik tentang penyebab dan faktor yang memberatkan seperti diperparah dengan meremas/memetik/menggosok (83%), umumnya ditemukan pada kulit berminyak (67%), memiliki kejadian musiman (54%), terkait dengan kekambuhan pramenstruasi (42%), diperburuk dengan penggunaan kosmetik (41%) (Hulmani et al., 2017).

Berdasarkan latar belakang masalah diatas, maka penelitian ini bermaksud untuk mengetahui tingkat pengetahuan terhadap sikap dan perilaku swamedikasi

jerawat pada mahasiswa di kampus I UM Sumbar.

## **1.2 Rumusan Masalah**

Rumusan masalah pada penelitian ini adalah :

1. Bagaimanakah tingkat pengetahuan swamedikasi jerawat pada mahasiswa di kampus I UM Sumbar?
2. Bagaimanakah tingkat sikap swamedikasi jerawat pada mahasiswa di Kampus I UM Sumbar?
3. Bagaimanakah tingkat perilaku swamedikasi jerawat pada mahasiswa di Kampus I UM Sumbar?

## **1.3 Tujuan**

Berdasarkan latar belakang yang telah dikemukakan di atas, maka tujuan penelitian ini adalah sebagai berikut :

1. Mengetahui tingkat pengetahuan swamedikasi jerawat pada mahasiswa di kampus I UM Sumbar.
2. Mengetahui tingkat sikap swamedikasi jerawat pada mahasiswa di kampus I UM Sumbar.
3. Mengetahui tingkat perilaku swamedikasi jerawat pada mahasiswa di kampus I UM Sumbar.

## **1.4 Manfaat**

1. Manfaat untuk Praktis  
Dapat mengetahui tingkat pengetahuan, sikap dan perilaku swamedikasi jerawat pada mahasiswa di kampus I UM Sumbar
2. Manfaat untuk peneliti  
Hasil penelitian ini dapat menjadi bahan untuk menambah wawasan mengenai pengetahuan, sikap dan perilaku swamedikasi jerawat
3. Manfaat bagi peneliti selanjutnya  
Penelitian ini diharapkan mampu menjadi referensi bagi penelitian selanjutnya dan bisa dikembangkan menjadi lebih sempurna.

## 1.5 Keaslian Penelitian

**Tabel 1. 1** Keaslian Penelitian

<b>Pembeda</b>	<b>Yusuf (2020)</b>	<b>Pinem N (2019)</b>
Judul	Hubungan Antara Tingkat Pengetahuan Pelajar Sekolah Menengah Atas Tentang Acne Vulgaris Pada Wajah Dengan Perilaku Pengobatannya	Hubungan Tingkat dan Sikap Remaja Tentang Jerawat di SMP Advent Parongpong
Sampel	Siswa SMA 1 Kuningan, Jawa Barat	Siswa SMP Advent Parongpong, Jawa Barat
Metode	Analitik observasional	Desain Kuantitatif
Teknik Sampling	Simple random sampling	Total sampling
Variabel	Pengetahuan dan perilaku	Pengetahuan dan sikap
Analisis data	Spearman rho	Spearman rho
Hasil penelitian	Hasil yang diperoleh yaitu pengetahuan tentang jerawat masuk dalam kriteria sedang sebanyak 20,2% responden memiliki pengetahuan yang baik, 66,9% responden memiliki pengetahuan sedang, dan 12,9% responden memiliki pengetahuan buruk. Sedangkan, untuk hasil perilaku responden terhadap pengobatan.	Menunjukkan bahwa responden memiliki pengetahuan cukup terhadap jerawat, dimana 8,6% responden memiliki pengetahuan kurang, 77,6% responden memiliki pengetahuan cukup, dan 13,8% responden memiliki pengetahuan baik. Sedangkan untuk sikap responden 46,6%

## **BAB II**

### **TINJAUAN PUSATAKA**

#### **2.1 Swamedikasi**

##### **2.1.1 Definisi**

Pengobatan sendiri adalah fenomena global yang telah mendapat perhatian yang cukup besar dalam sistem perawatan kesehatan di seluruh dunia. pengobatan sendiri didefinisikan sebagai salah satu elemen perawatan diri dan merupakan pilihan dan penggunaan obat-obatan oleh individu untuk mengobati penyakit atau gejala yang dikenali sendiri.

Masyarakat banyak yang melakukan swamedikasi sebagai alternatif meredakan atau menyembuhkan keluhan atau gejala penyakit, sebelum memutuskan pergi ke pusat pelayanan kesehatan. Dalam pelaksanaan swamedikasi sangat berpotensi terjadi ketidakrasionalan penggunaan obat seperti tidak tepat obat, tidak tepat dosis, tidak tepat pasien, tidak tepat indikasi. Hal tersebut akan menyebabkan masalah serius apabila tidak diperhatikan lebih lanjut (Petrović et al., 2022).

##### **2.1.2 Faktor-faktor masyarakat melakukan swamedikasi**

Masyarakat melakukan swamedikasi untuk mengatasi keluhan serta penyakit yang banyak dialami. Faktor-faktor masyarakat melakukan swamedikasi meliputi:

1. Penyakitnya ringan
2. Banyaknya akses informasi melalui iklan ataupun internet
3. Pengetahuan individu
4. Pengalaman yang sudah didapat
5. Lebih murah
6. Lebih cepat

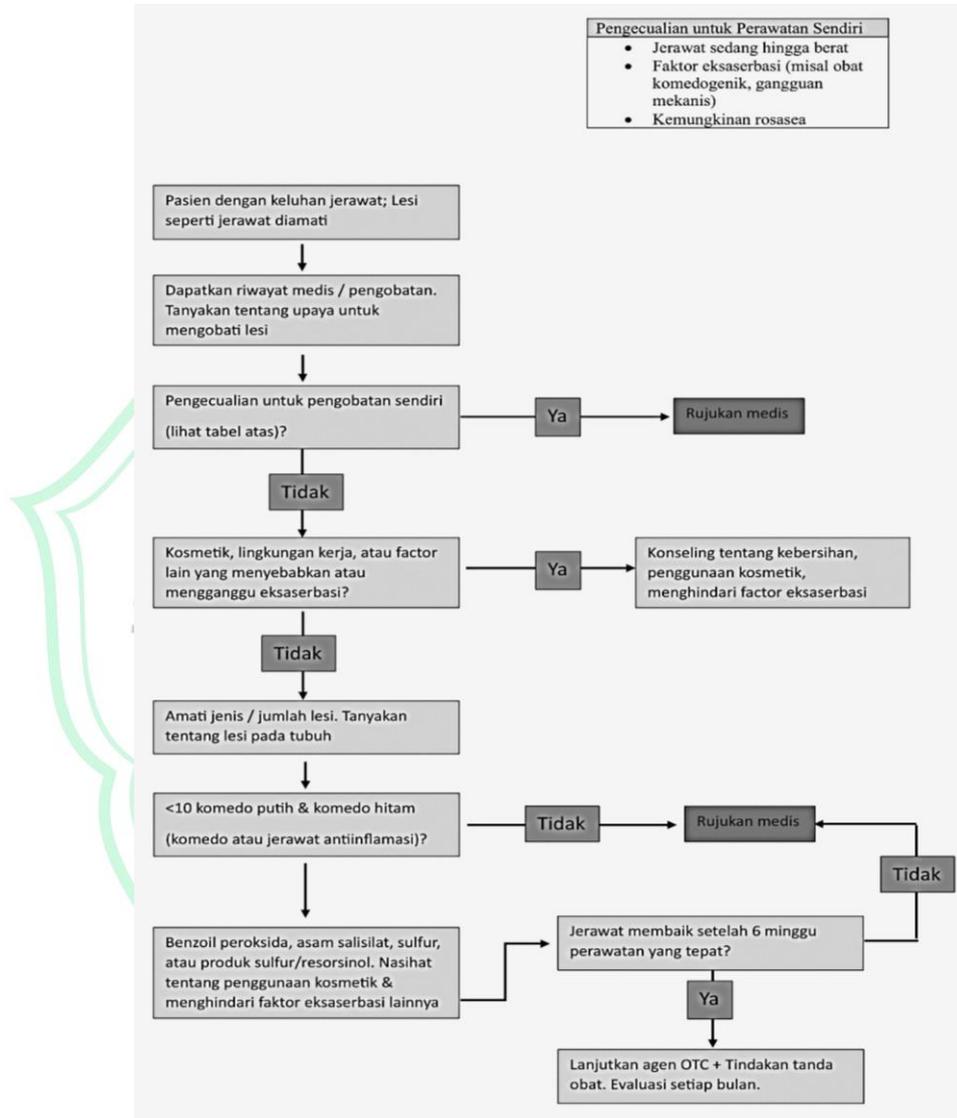
##### **2.1.3 Hal-hal yang perlu diperhatikan dalam swamedikasi**

Hal-hal yang perlu diperhatikan dalam swamedikasi yaitu keluhan penyakit, penggunaan obat lain (baik yang pernah atau sedang dikonsumsi), kondisi riil penderita (seperti penyakit tertentu yang sifatnya kronis, pekerjaan yang terkait dengan waktu), komposisi obat, indikasi obat, kontra indikasi obat terkait riwayat

penyakit, efek samping obat, aturan pakai obat, dan aturan penyimpanan obat, sehingga dalam penggunaan obat menjadi aman dan efektif (Petrović et al., 2022).

### 2.1.4 Algoritma Swamedikasi Jerawat

Berikut algoritma swamedikasi jerawat yang masih dapat dilakukan terapi dengan swamedikasi (R. Berardi, 2004)



Gambar 2. 1 Algoritma Terapi Swamedikasi

## 2.2 Jerawat atau Acne Vulgaris

### 2.2.1 Definisi

Jerawat didefinisikan sebagai penyakit kronis yang paling umum diobati oleh dokter kulit. Acne vulgaris adalah penyakit dermatologis ditandai dengan peradangan pada unit pilosebaceous, yang terdiri dari kelenjar sebaceous, batang

rambut, dan folikel rambut. Jerawat terjadi karena peradangan kelenjar minyak pilosebacea yang berakibat munculnya lesi komedo, papul, pustul, nodul, serta jaringan parut. Lesi ini tidak hanya muncul pada wajah, namun juga muncul di bagian tubuh lain seperti leher, bahu, lengan atas, punggung, dan dada (Saxena et al., 2018).

Acne vulgaris adalah penyakit inflamasi kronis yang disebabkan oleh pengaruh kompleks lipid abnormal metabolisme (faktor endokrin), keratinisasi abnormal dan proliferasi bakteri. Hal ini ditandai dengan berbagai area kulit merah bersisik (seborrhea), kepala peniti (papula), komedo hitam dan putih (komedo), papula besar (nodul), dan terkadang jaringan parut (pipa) (Hayashi et al., 2018).

### **2.2.2 Epidemiologi**

Acne vulgaris merupakan penyakit kulit yang banyak terjadi dan mengenai hampir 80%-100% populasi. Insiden tertinggi terjadi pada usia remaja laki-laki umur 16-19 tahun dan perempuan 14-17 tahun. acne vulgaris mengenai 85% orang dewasa muda berusia 12-25 tahun. Penelitian di Jerman menemukan 64% usia 20-29 tahun dan 43% usia 30-39 tahun menderita acne vulgaris.

Jumlah kasus jerawat di negara berkembang terbilang beragam mulai dari 40% hingga 80%. Prevalensi jerawat di Indonesia sebesar 80%-85% pada remaja. Prevalensi ini mengalami kenaikan setiap tahunnya. Studi yang dilakukan tahun 2019 terhadap 66 pasien *acne vulgaris* di Rumah Sakit Abdul Moeloek Menemukan bahwa sebanyak 69,7% wanita terkena jerawat jika dibandingkan dengan pria (30,3%) (Sibero, 2020).

### **2.2.3 Etiologi dan Patogenesis**

Berdasarkan Kelompok Studi Dermatologi Kosmetik Indonesia (2018), terdapat empat patogenesis yang paling berpengaruh pada timbulnya AV, yaitu : peningkatan produksi sebum, hiperkornifikasi *duktus pilosebacea*, kolonisasi mikroflorakulit, terutama *Propionibacterium acnes* dan proses inflamasi.

#### **a) Peningkatan Produksi Sebum**

Kelenjar sebacea berfungsi mensekresi sebum. Fungsi kelenjar sebacea lainnya dihubungkan dengan perkembangan *acne*. Sebum adalah campuran lipid non polar, yang sebagian besar disintesis dalam kelenjar sebacea guna melapisi kulit agar terlindung dari keringat yang berlebih dan

panas. Komposisi sebum sangat spesifik pada setiap spesies. Adanya peningkatan ekskresi sebum yang berada di bawah kontrol hormon androgen merupakan faktor utama pada patofisiologi *acne*.

b) Hiperkornifikasi *duktus pilosebacea*

Pada *acne* terjadi hiperproliferasi sel keratinosit, dan sel tidak dilepaskan secara tunggal sebagaimana keadaan normal. Perubahan awal yang terjadi pada folikel pilosebacea berupa perubahan pola keratinisasi dalam folikel. Sel stratum korneum infra infundibulum menjadi lebih banyak mengandung desmosom, tonofilament, butir keratohyalin, dan lipid, tetapi mengandung lebih sedikit butir-butir lamelar, sehingga stratum korneum lebih tebal dan lebih melekat. Akibatnya terjadi penyumbatan saluran folikel yang akan menyebabkan timbulnya mikrokomedo, yang merupakan prekursor komedo dan lesi inflamasi pada *acne vulgaris*.

c) Kolonisasi Mikroflora Kulit, terutama *Propionibacterium acnes*

*Propionibacterium acnes* (PA) merupakan mikroorganisme utama yang ditemukan di daerah infra infundibulum, dapat mencapai permukaan kulit dengan mengikuti aliran sebum. *Propionibacterium acnes* akan bertambah banyak seiring dengan meningkatnya jumlah trigliserida dalam sebum yang merupakan nutrisi bagi PA.

*Propionibacterium acnes* diduga berperan penting menimbulkan inflamasi pada *acne vulgaris* dengan menghasilkan faktor kemotaktik dan enzim lipase yang akan mengubah trigliserida menjadi asam lemak bebas. Dinding sel *Propionibacterium acnes* mengandung antigen karbohidrat yang dapat menstimulasi pembentukan antibodi. Titer antibodi yang tinggi ditemukan pada pasien dengan AV berat. Antibodi anti propioni bacterium akan meningkatkan respons inflamasi melalui aktivasi komplemen, sehingga memicu kaskade pro-inflamasi. *Propionibacterium acnes* juga memicu inflamasi melalui elisitasi reaksi hipersensitivitas tipe lambat, produksi lipase, protease, hialuronidase, dan faktor kemotaktik.

d) Proses Inflamasi dan Respon Imun

Proses inflamasi yang diperantarai sistem imun dapat melibatkan limfosit CD4 dan makrofag, yang menstimulasi vaskularisasi *pilosebaceus*

dan memicu hiperkeratinisasi folikuler. Di bawah pengaruh hormon androgen dan perubahan pada lipid sebum yang menginduksi sekresi interleukin terjadi kegagalan diferensiasi keratinosit terminal yang pada akhirnya memicu pembentukan komedo. Kelenjar sebacea merupakan bagian penting sistem imun, menghasilkan berbagai peptide antimikroba, neuropeptida, dan lipid antibakteri misalnya *sapienic acid*.

#### 2.2.4 Klasifikasi

*Acne vulgaris* dapat dibedakan menjadi 4 tipe yaitu :

1. Tipe 1, yaitu hampir tidak ada jerawat: lesi non-inflamasi yang jarang.
2. Tipe 2, yaitu ringan, beberapa lesi non inflamasi, tidak lebih dari beberapa lesi inflamasi (papula/pustula saja, tidak adanodul)
3. Tipe 3, Sedang: banyak lesi non inflamasi, beberapa lesi inflamasi, tidak lebih dari satu nodul
4. Tipe 4, yaitu Parah: hingga banyak noninflamasi dan inflamasi lesi, tetapi tidak lebih dari beberapa lesi nodular (DiPiro et al., 2005)

Klasifikasi tingkat keparahan jerawat adalah sebagai berikut :

1. Tipe 1, yaitu terdapat komedo <10 buah di wajah, tidak terdapat bekas luka dan peradangan.
2. Tipe 2, yaitu terdapat 10-25 papul di wajah, jaringan parut dan terdapat peradangan dengan diameter <5mm.
3. Tipe 3, yaitu terdapat nodul dan lesi peradangan dengan diameter >5mm (R. Berardi, 2004).

#### 2.2.5 Manifestasi Klinis

Diagnosis *Acne vulgaris* dapat ditegakkan dengan anamnesis berupa keluhan gatal atau sakit. Pemeriksaan fisik berupa gambaran klinis seperti komedo terbuka (black head), komedo tertutup (white head), papul, pustul, nodul, atau kista.

Tempat predileksinya terutama terdapat di daerah muka, leher, dada dan punggung yang memiliki banyak kelenjar lemak. Secara umum pemeriksaan laboratorium bukan merupakan indikasi untuk penderita *Acne vulgaris*.

Jerawat terbagi menjadi 3, yaitu jerawat ringan (*mild acne*), jerawat sedang

(*moderate acne*), dan jerawat parah (*severe acne*). Jerawat ringan sebagian besar terdiri dari komedo non-inflamasi, jerawat sedang terdiri dari campuran komedo non-inflamasi dan inflamasi papula dan pustula. Jerawat parah ditandai dengan adanya nodul dan kista yang meluas, serta lebih dominan inflamasi papula dan pustula (Blenkinsopp, 2002).

### **2.2.6 Pencegahan**

Pencegahan jerawat dapat dilakukan dengan menjaga kebersihan kulit wajah dengan mencuci muka dua kali sehari dengan sabun cuci muka atau cleanser, menggunakan exfoliating agent dan porepack untuk menghilangkan komedo (Try Lestari et al., 2021). Selain itu, pencegahan jerawat dilakukan dengan cara merawat kulit dengan baik, melakukan gaya hidup sehat, olahraga, manajemen emosi, menghindari merokok, rajin mencuci wajah (Nur Sifatullah, 2021).

### **2.2.7 Terapi Jerawat**

#### **a. Terapi farmakologi**

Terapi topikal adalah standar perawatan dalam pengobatan jerawat. Landasan dari semua pengobatan jerawat adalah retinoid topikal. Karena retinoid topikal hanya tersedia dengan resep dokter, disarankan agar sebagian besar pasien mencari rujukan medis untuk pengobatan jerawat sedang hingga parah. Sebagian besar pasien ini akan mendapat manfaat dari regimen terapi yang mengandung kombinasi obat-obatan termasuk, namun tidak terbatas pada, retinoid topikal. Retinoid topikal menghambat pembentukan mikrokomedo dan mencegah pembentukan lesi baru.

Banyak yang akrab dengan benzoil peroksida, produk jerawat antibiotik topikal paling umum yang tersedia baik dengan maupun tanpa resep. Ini telah menjadi andalan pengobatan untuk jerawat tipe I sejak 1950-an.

Pengobatan tanpa resep (swamedikasi) untuk jerawat berperan dalam menghambat pertumbuhan bakteri penyebab jerawat dengan suatu zat antibakteri misalnya benzoil peroksida, sulfur, asam salisilat, resorsinol dan asam alfa- hidroksi.

#### **1) Benzoil peroksida 2,5-10%**

Benzoil peroksida merupakan salah satu obat golongan antimikroba non antibiotik. Mekanisme kerja benzoil peroksida dapat diuraikan oleh

sistem pada kulit sehingga dapat membebaskan radikal bebas oksigen yang akan mengoksidasi protein bakteri. Obat ini dapat memberikan efek bakterisidal dengan menghasilkan radikal bebas yang mengoksidasi protein dalam membran sel bakteri, sehingga dapat mengurangi *Propionibacterium acnes*. Obat ini juga bersifat keratolitik karena kemampuannya mengurangi hiperkeratosis folikel.

Benzoil peroksida dapat digunakan dengan mengoles lapisan tipis pada seluruh daerah yang berjerawat sebanyak 1-2 kali sehari sampai terdapat pengelupasan ringan. Untuk meminimalkan iritasi, benzoil peroksida tidak boleh digunakan selama 15-20 menit setelah mencuci daerah yang terkena dengan pembersih ringan.

2) Asam salisilat 0,5 – 2%

Obat ini bekerja sebagai agen komedolitik dan keratolitik ringan. Namun, obat ini dianggap kurang efektif dibandingkan benzoil peroksida. Asam salisilat biasanya ditambahkan pada banyak pembersih wajah dan sabun tubuh.

3) Sulfur presipitat 3-10%

Obat ini biasanya ditambahkan ke dalam produk jerawat sebagai keratolitik dan anti bakteri pada konsentrasi 3-10%. Produk yang mengandung sulfur diaplikasikan berupa lapisan tipis ke daerah yang terkena sebanyak satu hingga tiga kali sehari. Dengan penggunaan kontinu, produk ini memberikan efek komedogenik.

4) Resorsinol 2-3%

Produk ini dapat dikombinasikan dengan sulfur untuk meningkatkan efek sulfur. Kombinasi kedua produk ini berfungsi sebagai keratolitik, membantu perkembangan pergantian sel dan deskuamasi. Resorsinol dapat menimbulkan sisik yang reversibel dan berwarna coklat gelap pada beberapa individu yang berkulit gelap.

5) Asam alfa-hidroksi

Produk ini dapat digunakan sebagai pengelupas kulit alami, biasanya terdapat pada tebu, produk susu dan buah-buahan. Produk ini tersedia dalam berbagai formulasi obat tanpa resep pada konsentrasi 4%

hingga 10% (R. Berardi, 2004)

Tatalaksana terkini *acne vulgaris* yaitu terdiri dari tatalaksana topical, sistemik, dan terapi hormone untuk wanita. Berikut tabel algoritma (Sibero et, 2019)

**Tabel 2. 1** Tabel Algoritma

Komedo ringan	<p>Pilihan pertama : Adapalen topical, topikal tretinoin atau topikal isotretinoin.</p> <p>Alternatif : Benzoil Peroksida atau Azelaic Acid</p>
Papulopustular ringan	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Klindamisin Topikal-BPO atau</li> <li>- Adapalen-BPO kombinasi</li> <li>- Antibiotik Topikal + BPO + Retinoid topikal/azelaic acid</li> <li>- Topical Retinoid + BPO</li> <li>- Topical Antibiotik sebaiknya tidak digunakan sebagai monoterapi</li> </ul>
Papulopustular sedang	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Klindamisin-BPO atau Adapalen-BPO kombinasi</li> <li>- Antibiotik Oral + Retinoid topical + BPO</li> <li>- Antibiotik oral + adapalene topical + BPO kombinasi</li> <li>- Antibiotik oral + Azelaic acid topical +BPO</li> </ul> <p>Alternatif pada Wanita : anti androgen oral + retinoid topical / azelaic acid + BPO</p>
Papulopustular berat	<p>Pilihan Pertama :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Antibiotik oral + retinoid topikal + BPO</li> <li>- Antibiotik oral + topikal adapalen-BPO kombinasi</li> </ul> <p>Pilihan kedua : Isotretinoin oral</p>

b. Terapi non farmakologi

Terapi non farmakologi jerawat yaitu mengedukasi pasien dengan jerawat untuk menghentikan atau menghindari faktor yang memberatkan, termasuk oklusi dari faktor mekanik atau kosmetik, menjaga keseimbangan, diet rendah glikemik, dan mengontrol stress.

Salah satu yang pertama pendekatan untuk manajemen jerawat non farmakologi adalah perhatian pada teknik pembersihan. Rekomendasi cukur, ekstraksi komedo, pertimbangan diet, masalah berkaitan dengan sinar ultraviolet, dan pencegahan jerawat kosmetik harus ditinjau dengan pasien (Ameliani, 2020).

### 2.3 Pengetahuan

Pengetahuan merupakan kemampuan seseorang yang mempengaruhi terhadap tindakan yang dilakukan. Pengetahuan yaitu seseorang yang tidak secara mutlak dipengaruhi oleh pendidikan karena pengetahuan juga dapat diperoleh dari pengalaman masa lalu, namun tingkat pendidikan turut menentukan mudah tidaknya seseorang menyerap dan memahami informasi yang diterima yang kemudian menjadi dipahami (Notoatmodjo, 2010).

Faktor - faktor yang mempengaruhi pengetahuan adalah sebagai berikut:

- a. Faktor internal seperti usia, pengalaman, intelegensia, jenis kelamin.
- b. Faktor eksternal seperti pekerjaan, pendidikan, sosial budaya, ekonomi, lingkungan, dan informasi.

Pengetahuan tentang pengobatan sendiri berperan penting dalam mencegah penyalahgunaan dan kegagalan pengobatan akibat pengobatan yang tidak tepat. Terdapat banyak orang menderita keracunan obat yang disebabkan oleh kurangnya kesadaran masyarakat akan obat.

### 2.4 Sikap

Sikap adalah keadaan mental dan saraf dari kesiapan yang diatur melalui pengalaman yang memberikan pengaruh dinamik atau terarah terhadap respon individu pada semua objek dan situasi yang berkaitan dengannya.

sikap adalah respons tertutup seseorang terhadap stimulus atau objek tertentu, yang sudah melibatkan faktor pendapat dan emosi yang bersangkutan.

sikap mempunyai dua komponen pokok, yaitu:

- a. Kepercayaan atau keyakinan, ide, dan konsep terhadap suatu objek
- b. Kehidupan emosional atau evaluasi orang terhadap suatu objek

(Notoatmodjo, 2010)

## **2.5 Perilaku**

Perilaku adalah seperangkat perbuatan atau tindakan seseorang dalam melakukan respon terhadap sesuatu dan kemudian dijadikan kebiasaan karena adanya nilai yang diyakini. Perilaku manusia pada hakekatnya adalah tindakan atau aktivitas dari manusia baik yang diamati maupun tidak dapat diamati oleh interaksi manusia dengan lingkungannya yang terwujud dalam bentuk pengetahuan, sikap, dan tindakan. Perilaku secara lebih rasional dapat diartikan sebagai respon organisme atau seseorang terhadap rangsangan dari luar subjek tersebut. Respon ini terbentuk dua macam yakni bentuk pasif dan bentuk aktif dimana bentuk pasif adalah respon internal yaitu yang terjadi dalam diri manusia dan tidak secara langsung dapat dilihat dari orang lain sedangkan bentuk aktif yaitu apabila perilaku itu dapat diobservasi secara langsung (Adventus, 2019).

## **BAB III METODOLOGI PENELITIAN**

### **3.1 Desain Penelitian**

Penelitian ini merupakan jenis penelitian *Cross Sectional* dengan metode survei menggunakan kuesioner. Teknik pengambilan sampel dilakukan secara *Stratified Random Sampling* dengan perhitungan sampel tiap Fakultas. Responden akan diberikan kuesioner tertulis (angket) untuk diisi yang dibagi dalam 4 bagian. Bagian pertama merupakan data demografi responden, bagian kedua tentang pengetahuan responden terkait jerawat, bagian ketiga tentang sikap swamedikasi jerawat, dan bagian keempat tentang perilaku jerawat.

### **3.2 Tempat dan waktu Penelitian**

Lokasi penelitian ini dilaksanakan di kampus I UM Sumbar pada bulan Maret 2023 hingga Juli 2023.

### **3.3 Subjek Penelitian**

Subjek penelitian merupakan seluruh mahasiswa kampus I UM Sumbar dengan kriteria mahasiswa aktif, dengan umur 18-23 tahun. Teknik pengambilan sampel dalam penelitian ini dengan cara *Stratified Random Sampling*, berdasarkan data jumlah populasi dan pembagian sampel setiap Fakultas (Tsamrotul Ilmi, 2020)

#### **3.3.1 Kriteria Inklusi**

- a. Mahasiswa aktif kampus I UM Sumbar
- b. Umur 18-23 tahun
- c. Bersedia menjadi responden

#### **3.3.2 Besar Sampel**

Populasi pada penelitian ini adalah mahasiswa aktif di kampus I UM Sumbar yang berjumlah 1.164. Sampel penelitian dihitung menggunakan rumus *slovin*, yaitu sebagai berikut :

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2}$$

Keterangan :

n : Jumlah Sampel Minimal

N : jumlah populasi

E ; margin error yang ditoleransi (5%)

### 3.4 Identifikasi Variabel Penelitian

Variabel bebas (independent)

Variabel bebas merupakan yang mempengaruhi atau menjadi penyebab dari perubahan variabel. Variabel bebas dalam penelitian ini adalah pengetahuan, sikap dan perilaku.

### 3.5 Definisi Operasional

**Tabel 3. 1** Definisi Operasional

Variabel	Keterangan	Alat ukur	Skala ukur
Pengetahuan	Kemampuan seseorang memahami dan mengetahui tentang swamedikasi jerawat baik mengetahui dari defenisi, klasifikasi, penyebab, gejala dan tanda, terapi pengobatan, pencegahan, serta kondisi yang dapat dirujuk Ketika berjerawat.	Pada penelitian ini diukur menggunakan kuesioner. Instrumen yang digunakan berupa kuesioner tingkat pengetahuan dengan jumlah pertanyaan sebanyak 14 pertanyaan. Penilaian tingkat pengetahuan berdasarkan kesesuaian dengan kunci jawaban: - Benar : skor 1 - Salah : skor 0	- Baik : skor 76-100% - Cukup : skor 56-75% - Kurang : <56% (Nursalam, 2016)
Sikap	Sikap yang muncul dari seseorang pada swamedikasi jerawat sehingga dapat menyikapi dengan baik mengenai definisi, klasifikasi, penyebab, terapi pengobatan, pencegahan, serta kondisi yang dapat dirujuk Ketika berjerawat.	Instrumen yang digunakan berupa kuesioner sikap dengan jumlah pernyataan sebanyak 17 pernyataan. Skor pada pernyataan : - Sangat setuju : skor 4 - Setuju : skor 3 - Kurang setuju : skor 2 - Tidak setuju : skor 1	- Baik : skor 76-100% - Cukup: skor 56-75% - Kurang: <56% (Nursalam, 2016)
Perilaku	Respon yang dilakukan seseorang terhadap swamedikasi jerawat. Responden memahami dan memiliki perilaku yang baik mengenai definisi, klasifikasi, penyebab, terapi pengobatan, pencegahan, serta kondisi yang dapat dirujuk Ketika berjerawat.	Instrumen yang digunakan berupa kuesioner sikap dengan jumlah pernyataan sebanyak 11 pernyataan, dengan parameter : -Iya : skor 1 -Tidak : skor 0	- Baik : skor 76-100% - Cukup: skor 56-75% - Kurang: <56% (Nursalam, 2016)
Mahasiswa kampus I UM Sumbar	Terdapat beberapa Fakultas dan mahasiswa yang berada di kampus Muhammadiyah Sumatera Barat berbagai prodi, antara lain : 1. Fakultas Farmasi 112	-	-

- mahasiswa
2. Fakultas Kehutanan 195 mahasiswa
  3. Fakultas Ekonomi yang memiliki beberapa prodi yaitu : manajemen dan akuntansi dengan jumlah 347 mahasiswa
  4. Fakultas Ilmu Politik 66 mahasiswa
  5. Fakultas Agama Islam yang memiliki beberapa prodi yaitu : Pendidikan Agama Islam, Pendidikan Bahasa Arab, Pendidikan Guru Madrasah Ibtidaiyah, Bimbingan Konseling islam. Hukum Keluarga dengan jumlah 444 mahasiswa.

Umur Responden Mahasiswa kampus I UM Sumbar yang berumur 18-23 tahun.

---

### **3.6 Instrumen Penelitian**

Instrumen yang digunakan dalam penelitian ini adalah *handphone* dengan aplikasi *whatsapp* sebagai sarana penyebaran link kuesioner, laptop untuk membuat dan mengolah data kuesioner melalui *googleform*, dan *software SPSS for Windows 26.0* untuk mengelola data.

Data kuesioner yang diberikan kepada responden mahasiswa di kampus I UM Sumbar berupa :

#### **3.6.1 Kesiediaan Responden**

Kesiediaan responden merupakan pernyataan dari responden yang menyetujui atau tidak untuk menjadi responden dalam penelitian ini.

#### **3.6.2 Lembar Pengumpulan Data Demografi**

Identitas responden berisi 7 pertanyaan yang meliputi: nama, umur, jenis kelamin, perguruan tinggi, fakultas, semester, dan nomor telepon.

#### **3.6.3 Kuesioner Pengetahuan tentang Swamedikasi Jerawat**

Kuesioner tingkat pengetahuan tentang jerawat memiliki 14 pertanyaan yang skor dalam kuesioner tingkat pengetahuan tentang jerawat ini diberikan skor

“1” jika jawaban “Benar” dan diberikan skor “0” jika jawaban “salah”.

#### 3.6.4 Kuesioner Sikap tentang Swamedikasi Jerawat

Kuesioner tingkat pengetahuan tentang jerawat memiliki 17 pernyataan yang skor dalam kuesioner tingkat sikap tentang jerawat ini diberikan skor “4” jika jawaban “sangat setuju”, skor “3” jika jawaban “setuju”, skor “2” jika jawaban “kurang setuju”, dan skor “1” jika jawaban “tidak setuju”.

#### 3.6.5 Kuesioner Perilaku Swamedikasi Jerawat

Kuesioner tingkat perilaku tentang jerawat memiliki 11 pertanyaan yang skor dalam kuesioner tingkat sikap tentang jerawat ini diberikan skor “1” jika jawaban “Iya” dan skor “0” jika jawaban “Tidak”.

#### 3.6.6 Uji Validitas dan Reliabilitas

##### a. Uji Validitas Konten

Validitas isi merupakan validitas yang dinilai dengan pengujian terhadap kelayakan atau relevansi isi tes melalui *expert judgement* (penilaian ahli). Validitas isi atau *content validity* memastikan bahwa pengukuran memasukkan sekumpulan item yang memadai dan mewakili suatu konsep. Semakin tinggi hasil item mencerminkan keseluruhan konsep yang diukur, semakin besar validitas isi. Validitas isi dilakukan untuk memastikan apakah isi kuesioner sudah sesuai dan relevan dengan tujuan penelitian.

Validitas isi diukur menggunakan metode Lawshe’s CVR (content validity ratio). Lawshe (1975) mengusulkan bahwa setiap penilai/ subject matter experts (SME) yang terdiri dari panel juri untuk menjawab pertanyaan untuk setiap item dengan tiga pilihan jawaban yaitu (1) esensial, (2) berguna tapi tidak esensial, (3) tidak diperlukan. Pembuktian validitas isi oleh Lawshe dengan rumus:

$$CVR = \frac{Ne \frac{N}{2}}{\frac{N}{2}} \dots$$

$ne$  = banyaknya SME (Subject Matter Experts) yang menjawab ‘esensial’

$n$  = banyaknya SME yang melakukan penilaian

Nilai CVR memiliki rentang antara -1 sampai dengan 1. Jika setengah

dari SME menyatakan esensial maka nilai CVR akan bernilai 0. CVR akan bernilai 1 jika seluruh SME menyatakan esensial untuk suatu butir. Butir yang memperoleh nilai CVR negatif merupakan butir yang tidak valid dan harus dieliminasi. Nilai validitas tes secara keseluruhan dapat ditentukan dengan menggunakan CVI (Content Validity Index).

#### b. Uji Validitas Konstruk

Uji validitas merupakan suatu indeks yang menunjukkan alat ukur tersebut mengukur apa yang diukur secara benar (Notoatmodjo, 2010). Uji ini berfungsi sebagai alat ukur yang valid sehingga dapat menjalankan fungsinya dengan tepat serta memiliki kecermatan yang tinggi.

Uji validitas Konstruk diperoleh dari data hasil kuesioner dengan menggunakan korelasi antar item atau *Pearson Product Moment* dengan total satu variable dengan hasil pengukuran dikelola dengan *software SPSS 26.0* dengan signifikansi ( $\alpha$ ) = 0,05. Nilai koefisien *pearson* diambil dari perbandingan antara (r-hitung) atau nilai koefisien *pearson* hitungdan (r-tabel) atau nilai koefisien *pearson* tabel. Apabila hasil dari r-hitung > r-tabel maka dapat dinyatakan bahwa item pertanyaan pada kuesioner tersebut valid. Banyaknya responden yang digunakan dalam uji kuesioner dengan tingkat kesalahan 5% adalah sebesar 0,361 dengan jumlah responden yang digunakan sebanyak 30 responden (Celebrity et al., 2018).

#### c. Uji Reliabilitas

Uji reliabilitas menggunakan Teknik *internal consistency* dengan teknik *alpha cronbach's*. Bila kuesioner dikatakan reliabel jika nilai *cronbach alpha* >0,6.

##### a) Penyusunan kuesioner

Kuesioner mengenai pengetahuan, sikap, dan perilaku yang telah disusun mengacu terhadap tinjauan pustaka dan berdasarkan tujuan dan rumusan masalah pada penelitian. Kuesioner diuji dengan uji validitas dan reliabilitas (Gunawan & Sunardi, 2016).

##### b) Pelaksanaan Penelitian

Tahap pengambilan data yaitu proses pengambilan data penelitian dari kuesioner pengetahuan, sikap, dan perilaku remaja

secara online terhadap swamedikasi *acne vulgaris*. Kuesioner dibagikan dalam bentuk *link google form* kepada responden melalui aplikasi *WhatsApp*.

Mahasiswa diberikan penjelasan singkat mengenai maksud dan tujuan penelitian yang terdapat pada halaman awal kuesioner serta diberikan persetujuan dan ketersediaan responden untuk bekerja sama ditandai dengan penandatanganan lembar kesediaan (*informed consent*) yang telah disediakan peneliti pada awal kuesioner. Responden mengisi identitas sebagai data penelitian dan menjawab seluruh pertanyaan serta pernyataan yang tersedia berdasarkan petunjuk yang telah diberikan.

### **3.7 Jalannya Penelitian**

1. Tahapan persiapan penelitian
  - a. Studi kepustakaan, konsultasi dengan pembimbing terkait tema penelitian hingga menentukan judul untuk penelitian, mencari referensi dan penyusunan proposal.
  - b. Peneliti mengajukan surat pengambilan data mahasiswa aktif kepada Rektorat Universitas Muhammadiyah Sumatera barat.
  - c. Peneliti membuat Isi Konten (Pertanyaan Kuesioner)
  - d. Peneliti mengukur validitas konten
  - e. Peneliti membuat kuesioner di *google form*
  - f. Peneliti menshare link kuesioner *google form* kepada mahasiswa aktif Kampus I UM Sumbar.

2. Tahap pengolahan data

Data yang didapa selanjutnya dilakukan rekapitulasi, skoring dari masing-masing kuesioner yang telah diisi responden, dilakukan analisis data, berdasarkan hasil penelitian yang diperoleh, maka dapat diambil kesimpulan dari penelitian ini.

### **3.8 Analisis Data**

Data yang diolah adalah data yang telah diperoleh dari hasil jawaban kuesioner. Analisis univariat untuk masing-masing variabel yang diteliti dan disajikan dalam distribusi frekuensi dan analisis berdasarkan persentase.

## BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

Penelitian ini dilakukan pada bulan Mei hingga Juli 2023 di Kampus I UM Sumbar. Penelitian ini merupakan jenis penelitian *Cross Sectional* dengan metode survei menggunakan kuesioner. Teknik pengambilan sampel dilakukan secara *Stratified Random Sampling* dengan perhitungan sampel tiap Fakultas. Kegiatan ini dimulai dengan pengujian validitas dan reliabilitas kuesioner yang diujikan kepada 30 orang responden di Kampus Universitas Negeri Padang. Sampel penelitian diambil di Kampus I UM Sumbar didapatkan total sampel 311 responden.

### 4.1 Uji Validitas dan Reliabilitas

#### 4.1.1. Uji Validitas Isi atau Konten

Validitas isi atau konten merupakan validitas yang dinilai dengan pengujian terhadap kelayakan atau relevansi isi tes melalui penilaian ahli atau *expert judgment*. Validitas isi dilakukan untuk memastikan apakah isi kuisisioner sudah sesuai dan relevan dengan tujuan penelitian. Uji validitas isi ini melibatkan 5 *expert* yang merupakan dosen apoteker dari Fakultas Farmasi UMS (2 *expert*), UAD (2 *expert*) dan UM Sumbar (1 *expert*) untuk menilai isi kuisisioner berupa pernyataan mengenai tingkat pengetahuan, sikap, dan perilaku.

Validitas isi diukur menggunakan metode *Lawshe's CVR (Content Validity Ratio)* dan *CVI (Content Validity Index)* dengan nilai minimal CVR apabila menggunakan 5 ahli adalah 0,99 (Srirahayu and Arty, 2018). Hasil penelitian diperoleh nilai CVR sebesar 0,99.

$$\text{Rumus CVR} = \frac{Ne \frac{N}{2}}{\frac{N}{2}} \dots$$

Keterangan :

Ne : jumlah ahli yang setuju

N : jumlah total ahli

$$\text{Rumus CVI} = \frac{\text{jumlah seluruh cvr}}{\text{jumlah soal kuisisioner}} = \frac{41,53}{42} = 0,99 \dots$$

Hasil CVI dan CVR telah memenuhi dan dapat disimpulkan bahwa pernyataan dari kuisisioner dinyatakan valid dan dapat digunakan pada penelitian.

#### 4.1.2. Uji Validitas Konstruk dan Reliabilitas

##### 1. Uji Validitas konstruk

Uji validitas Konstruk diperoleh dari data hasil kuesioner dengan menggunakan korelasi antar item atau *Pearson Product Moment* dengan total satu variable dengan hasil pengukuran dikelola dengan *software SPSS 26.0*. Nilai koefisien *pearson* diambil dari perbandingan antara (r-hitung) atau nilai koefisien *pearson* hitung dan (r-tabel) atau nilai koefisien *pearson* tabel. Apabila hasil dari r-hitung > r-tabel maka dapat dinyatakan bahwa item pertanyaan pada kuesioner tersebut valid.

Validitas konstruk ini dilakukan terhadap 30 responden yaitu mahasiswa Universitas Negeri Padang. Kuesioner terdapat tiga variabel, yaitu variabel pengetahuan dengan 14 pertanyaan, variabel sikap 17 pertanyaan, dan variabel perilaku 11 pertanyaan.

##### a. Kuesioner pengetahuan

Pengambilan keputusan pada variabel ini dilakukan dengan membandingkan nilai r-hitung dari data output *software SPSS 26.0* dengan r-tabel. Untuk 30 responden, nilai r-tabel adalah 0,361, menunjukkan bahwa nilai korelasi dari 14 pertanyaan kuesioner pengetahuan valid, karena nilai r- hitung lebih besar dari nilai r- tabel (0,361). Penelitian ini, 14 pertanyaan valid dengan r-hitung (0,375-0,646) **Lampiran 9. b** digunakan untuk mewakili parameter pengetahuan tentang swamedikasi jerawat.

##### b. Kuesioner sikap

Pengambilan keputusan pada variabel ini dilakukan dengan membandingkan nilai r-hitung dari data output *software SPSS 26.0* dengan r-tabel. Untuk 30 responden, nilai r-tabel adalah 0,361, menunjukkan bahwa nilai korelasi dari 17 pertanyaan kuesioner sikap valid, karena nilai r- hitung lebih besar dari nilai r- tabel (0,361). Penelitian ini, 17 pertanyaan valid dengan r-hitung (0,370-0,646) **Lampiran 9. c** digunakan untuk mewakili parameter sikap tentang swamedikasi jerawat.

##### c. Kuesioner perilaku

Pengambilan keputusan pada variabel ini dilakukan dengan membandingkan nilai r-hitung dari data output *software SPSS 26.0* dengan

r-tabel. Untuk 30 responden, nilai r-tabel adalah 0,361, menunjukkan bahwa nilai korelasi dari 11 pertanyaan kuesioner perilaku valid, karena nilai r- hitung lebih besar dari nilai r- tabel (0,361). Penelitian ini, 11 pertanyaan valid dengan r-hitung (0,369-0,698) **Lampiran 9. f** digunakan untuk mewakili parameter perilaku tentang swamedikasi jerawat.

## 2. Uji Reliabilitas

Uji reliabilitas digunakan untuk menguji sejauh mana hasil suatu pengukuran dapat dipercaya, yaitu apabila digunakan beberapa kali untuk mengukur objek yang sama akan menghasilkan yang sama (Nathalia dkk, 2017). Uji reliabilitas pada penelitian ini menggunakan *Alpha Cronbach's* dengan aplikasi *software SPSS 26*. kuesioner dikatakan reliabel apabila nilai *Alpha Cronbach's* (r-hitung) > 0,60. (Quraisy, 2020). Hasil penelitian menunjukkan nilai reliabilitas kuesioner pengetahuan pada **Lampiran 9. g** sebesar 0,692, nilai sikap pada **Lampiran 9. h** sebesar 0,785 dan nilai perilaku pada **Lampiran 9. i** sebesar 0,769, sehingga dapat disimpulkan item pertanyaan dapat dikatakan reliabel.

## 4.2 Proporsi Sampel

Populasi dalam penelitian ini sebanyak 1.164 mahasiswa aktif. berdasarkan rumus *Slovin*, didapatkan sebanyak 298 sampel.

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2} = \frac{1164}{1 + 1164(0,05)^2}$$

$$n = 297,698 = 298$$

Keterangan :

n : Jumlah Sampel Minimal

N : jumlah populasi

E ; margin error yang ditoleransi (5%)

Jadi, jumlah sampel minimal yang digunakan pada penelitian ini adalah 298 orang.

Perhitungan jumlah proporsi sampel dan data yang diperoleh dapat dilihat pada **Tabel 4.**

**Tabel 4.1** Jumlah Sampel Tiap Fakultas

**4.3 Karakteristik Demografi Mahasiswa**

<b>Fakultas</b>	<b>Jumlah Populasi</b>	<b>Proposi sampel</b>	<b>Data yang diperoleh</b>
Fakultas Farmasi	112	$(112/1164) \times 298 = 28$	35
Fakultas Kehutanan	195	$(195/1164) \times 298 = 50$	50
Fakultas Ekonomi	357	$(357/1164) \times 298 = 89$	89
Fakultas Ilmu Politik	66	$(66/1164) \times 298 = 17$	17
Fakultas Agama Islam	444	$(444/1164) \times 298 = 114$	120
<b>Total</b>	<b>1164</b>	<b>298</b>	<b>311</b>

Responden dalam penelitian ini adalah mahasiswa aktif kampus I UM Sumbar dengan karakteristik seperti tabel **Tabel 4.2**

**Tabel 4.2** Data Demografi Mahasiswa

<b>Karakteristik</b>	<b>Jumlah</b>	<b>Persentase (%)</b> <b>n = 311</b>
Jenis Kelamin	Laki-laki	40
	Perempuan	60
Semester	Semester 2	14
	Semester 4	32
	Semester 6	26
	Semester 8	29
Umur	18 Tahun	3
	19 Tahun	11
	20 Tahun	40
	21 Tahun	19
	22 Tahun	15
	23 Tahun	12
Sumber Informasi	Sosial media	63
	Teman	25

	Keluarga	18	6
	Tenaga kesehatan	19	6
	Lainnya	0	0
Terapi jerawat	Obat anti jerawat	67	22
	Produk Kosmetik (pembersih wajah)	244	78

Jumlah responden yang diperoleh dalam penelitian ini sejumlah 311 responden. Usia responden sebagian besar berusia 20 tahun (40%). Berdasarkan jenis kelamin, Perempuan lebih sering melakukan swamedikasi jerawat (60%) jika dibandingkan dengan laki-laki. Hal tersebut sejalan dengan penelitian yang menyebutkan Perempuan lebih sering melakukan swamedikasi dibandingkan dengan laki-laki serta lebih memperhatikan biaya selain efektifitas obat yang digunakan dan menganggap pencegahan pengobatan menggunakan obat lebih dianggap lebih efektif dari pada laki-laki (Sibero, 2019) Mayoritas responden melakukan swamedikasi jerawat yaitu pada rentang usia mahasiswa sekitar 18-23 tahun (Pratama et al., 2017). Hal ini sesuai dengan studi *Global Burden of Disease* (GBD) yaitu 85% orang mengalami jerawat pada pada usia 12-25 tahun (Sibero et al., 2019). Informasi terkait jerawat yang pernah diperoleh dapat dipengaruhi dari penerimaan informasi dari sosial media, iklan, teman atau saudara, dan pengalaman individu (Daulay & Putri, 2018).

Informasi swamedikasi jerawat sebagian besar responden mendapatkan dari sosial 197 orang (63%). Sosial media lebih banyak digunakan karena berkaitan dengan kemudahan akses dari berbagai sumber dan lebih efisien waktu dan tenaga. Hal ini berhubungan dengan hasil pemilihan obat yang digunakan terdapat juga merk acnes yang sering muncul diberbagai media, sehingga merk ini lebih terkenal dari merk yang lain. Hal tersebut sebagai bukti bahwa sosial media sangat berperan sebagai salah satu sumber informasi yang digunakan responden karena merupakan alat promosi yang menarik perhatian akan suatu produk (Tsamrotul Ilmi, 2020). Dalam pengobatan jerawat, didapatkan hasil mayoritas responden menggunakan produk kosmetik dan tidak menggunakan pengobatan jerawat. Responden yang menggunakan obat anti jerawat dengan asam salisilat.

#### 4.4 Tingkat Pengetahuan Swamedikasi Mahasiswa terhadap Jerawat

**Tabel 4.3** Distribusi Jawaban Tingkat Pengetahuan

No.	Item pertanyaan	Jawaban (n=311)	
		Benar	Salah
1	Komedo terbuka/ blackheads (hitam) merupakan salah satu jenis dari jerawat	268 (86,2)	43 (13,8)
2	Jerawat dapat disebabkan karena virus	121 (38,9)	190 (61,1)
3	Jerawat selalu ditandai dengan adanya benjolan dengan peradangan dan nanah	268 (86,2)	43 (13,8)
4	Jerawat ringan ditandai dengan adanya lesi kurang dari 10	240 (77,2)	71 (22,8)
5	Jerawat ringan dapat diobati dengan produk yang mengandung sulfur	260 (83,6)	51 (16,4)
6	Obat jerawat yang mengandung sulfur dapat digunakan 1-3 kali sehari	212 (68,2)	99 (31,8)
7	Efek penggunaan Sulfur antara lain dapat meninggalkan warna coklat pada kulit	230 (74,0)	81 (26,0)
8	Antibiotik Klindamisin gel merupakan obat jerawat yang dapat diperoleh tanpa resep dokter	175 (56,3)	136 (43,7)
9	Seseorang dengan kulit berminyak sebaiknya menggunakan obat jerawat bentuk krim	248 (79,7)	63 (20,3)
10	Asam salisilat dapat memperparah peradangan pada jerawat	192 (61,7)	119 (38,3)
11	Mencuci wajah 2 kali sehari dapat dilakukan untuk mencegah jerawat	287 (92,3)	24 (7,7)
12	Memencet jerawat dapat mempercepat penyembuhan jerawat	93 (29,9)	218 (70,1)
13	Jerawat dengan peradangan dan bernanah dapat dilakukan pengobatan sendiri	151 (48,6)	160 (51,4)
14	Pengobatan sendiri pada jerawat ringan maksimal 1 minggu, selanjutnya harus dikonsultasikan ke dokter	184 (59,2)	127 (40,8)

Dari data **Tabel 4.3** hasil tingkat pengetahuan tersebut, dapat disimpulkan bahwa mayoritas mahasiswa masih belum memahami bahwa asam salisilat dapat memperparah peradangan pada jerawat didapatkan dari pernyataan tingkat pengetahuan pada nomor 10 sebesar 61,7% mahasiswa menjawab benar. Hal ini tidak sesuai dengan terapi farmakologi jerawat bahwa asam salisilat digunakan sebagai pengobatan jerawat (R. Berardi, 2009).

Item pernyataan yang sudah dipahami oleh mahasiswa adalah terkait untuk mempercepat penyembuhan jerawat yaitu dengan tidak memencet jerawat, didapatkan dari data pernyataan tingkat pengetahuan pada nomor 12 sebesar 70,1% mahasiswa menjawab benar hal ini sesuai dengan terapi non farmakologi dari jerawat yaitu untuk menghentikan atau menghindari faktor yang memperparah jerawat yaitu oklusi dari faktor mekanik (R. Berardi, 2009)

Pengetahuan merupakan kemampuan seseorang yang mempengaruhi terhadap tindakan yang dilakukan. Pengetahuan yaitu seseorang yang tidak secara mutlak dipengaruhi oleh pendidikan karena pengetahuan juga dapat diperoleh dari pengalaman masa lalu, namun tingkat pendidikan turut menentukan mudah tidaknya seseorang menyerap dan memahami informasi yang diterima yang kemudian menjadi dipahami (Notoatmodjo, 2010).

Berikut hasil pengukuran distribusi frekuensi pengetahuan didapatkan hasil pada tabel dibawah ini:

**Tabel 4.4** Tingkat Pengetahuan Swamedikasi Jerawat

Kategori	Skor (%)	Frekuensi	Persentase (%) (n=311)	Persentase Komulatif (%)
Baik	76-100	100	32,2	<b>73,3</b>
Cukup	56-75	128	41,2	
Kurang	<56	83	26,7	
<b>Total</b>		<b>311</b>	<b>100</b>	

Dari hasil **Tabel 4.4** dapat dilihat hasil tingkat pengetahuan mahasiswa Kampus I UM Sumbar kategori cukup 128 orang (41,2%) baik 100 orang (32,2%) dan kurang 83 orang (26,7%). Rata-rata tingkat pengetahuan swamedikasi jerawat (73,3%). Dapat disimpulkan mahasiswa Kampus I UM Sumbar memiliki tingkat pengetahuan yang cukup terhadap swamedikasi jerawat.

Sejalan dengan penelitian Achmad 2015 tingkat pengetahuan yang cukup didasari oleh pengalaman, jenis kelamin, informasi yang diterima dan umur (Achmad Albunsiary, 2015).

Pengetahuan yang cukup dapat mempengaruhi seseorang dalam berperilaku atau melakukan sesuatu. Pengetahuan adalah hasil dari tau, yang terjadi setelah orang merasakan objek tertentu. Pengindraan terjadi melalui panca indra manusia diantaranya yaitu penglihatan, pendengaran, penciuman, rasa, dan sentuhan digunakan untuk merasakan pengetahuan Sebagian besar didapatkan melalui mata dan telinga (Nurwanti Ratih, 2023).

#### 4.5 Sikap Swamedikasi Mahasiswa terhadap Jerawat

**Tabel 4.5** Distribusi Jawaban Tingkat Sikap

No.	Item pertanyaan	Jawaban (n=311)			
		Sangat Setuju	Setuju	Kurang Setuju	Tidak Setuju
1	Apabila pada wajah saya terdapat komedo hitam, berarti saya mengalami jerawat	37 (11,9)	160 (51,4)	72 (23,2)	42 (13,5)
2	Menurut saya, seseorang mengalami jerawat selalu ketika adanya pustul (peradangan yang disertai nanah)	58 (18,6)	160 (51,4)	65 (20,9)	28 (9,0)
3	Menurut saya, jerawat hanya terjadi di bagian wajah	16 (5,1)	62 (19,9)	87 (28,0)	146 (46,9)
4	Menurut saya, ketika menstruasi maka jerawat akan lebih sering muncul	139 (44,7)	134 (43,1)	30 (9,6)	8 (2,6)
5	Jika wajah saya berminyak, maka akan lebih mudah muncul jerawat	132 (42,4)	127 (40,8)	40 (12,9)	12 (3,9)
6	Jika saya makan coklat yang berlebihan, maka dapat memicu timbulnya jerawat	61 (19,6)	132 (42,4)	76 (24,4)	42 (13,5)
7	Menurut saya, obat jerawat dapat digunakan sesering mungkin (lebih dari 3 kali sehari)	23 (7,4)	115 (37,0)	119 (38,3)	54 (17,4)
8	Menurut saya, obat jerawat dapat digunakan sesering mungkin (lebih dari 3 kali sehari)	23 (7,4)	148 (47,6)	125 (40,2)	15 (4,8)
9	Menurut saya, sulfur memiliki efek samping yang ringan dibanding antijerawat lainnya	19 (6,1)	157 (50,5)	121 (38,9)	14 (4,5)
10	Jika saya berjerawat, saya akan membeli Klindamisin gel tanpa resep dokter	19 (6,1)	86 (27,7)	77 (24,8)	129 (41,5)
11	Jika wajah saya berminyak, saya lebih memilih obat jerawat dalam bentuk krim	50 (16,1)	181 (58,2)	50 (16,1)	30 (9,6)
12	Jika saya menggunakan Benzoil peroksida, saya akan memakai <i>sunscreen</i>	13 (4,2)	128 (41,2)	130 (41,8)	40 (12,9)
13	Jika jerawat saya meradang, saya memilih obat jerawat dengan kandungan Asam salisilat	26 (8,4)	115 (37,0)	129 (41,5)	41 (13,2)
14	Saya akan mencuci wajah dengan sabun sesering mungkin untuk mencegah jerawat	39 (12,5)	147 (47,3)	72 (23,2)	53 (17,0)
15	Jika saya berjerawat, saya akan memencet jerawat saya agar cepat sembuh	10 (3,2)	78 (25,1)	60 (19,3)	163 (52,4)
16	Jika jerawat saya meradang dan bernanah, saya akan mengobati sendiri sampai sembuh	52 (16,7)	99 (31,8)	51 (16,4)	109 (35,0)
17	Jika jerawat saya belum membaik dalam 1 minggu, maka saya akan melanjutkan pengobatan sendiri sampai 1 bulan	24 (7,7)	90 (28,9)	82 (26,4)	115 (37,0)

Berdasarkan **Tabel 4.5** dapat disimpulkan bahwa mayoritas mahasiswa masih belum memahami terkait terapi pengobatan jerawat, didapatkan dari data pernyataan sikap nomor 9 dengan perolehan persentase terendah jawaban benar

yaitu 6,1%. Mahasiswa masih belum menyikapi terkait pengobatan sulfur yang memiliki efek samping lebih ringan dibandingkan dengan antijerawat lainnya. Dalam terapi pengobatan jerawat, bahan aktif yang umum digunakan pada terapi topical yaitu sulfur yang berfungsi sebagai anti bakteri (R. Berardi, 2009).

Sikap adalah keadaan mental dan saraf dari kesiapan yang diatur melalui pengalaman yang memberikan pengaruh dinamik atau terarah terhadap respon individu pada semua objek dan situasi yang berkaitan dengannya. Sikap adalah respon tertutup seseorang terhadap stimulus atau objek tertentu, yang sudah melibatkan faktor pendapat dan emosi yang bersangkutan (Notoatmodjo, 2010).

Berikut hasil pengukuran distribusi frekuensi pengetahuan mahasiswa Kampus I UM Sumbar dalam pembagian tiga kategori didapatkan hasil:

**Tabel 4.6** Tingkat Sikap Swamedikasi Jerawat

<b>Kategori</b>	<b>Skor (%)</b>	<b>Frekuensi</b>	<b>Persentase (%) (n=311)</b>	<b>Persentase Komulatif (%)</b>
Baik	76-100	32	10,3	<b>65,3</b>
Cukup	56-75	171	55,0	
Kurang	<56	108	34,7	
<b>Total</b>		<b>311</b>	<b>100</b>	

Dari hasil **Tabel 4.6** dapat dilihat hasil tingkat sikap mahasiswa Kampus I UM Sumbar kategori cukup 171 orang (55,0%) kurang 108 orang (34,7%) dan baik 32 orang (10,3%). Rata-rata tingkat sikap swamedikasi jerawat (65,3%). Dapat disimpulkan mahasiswa Kampus I UM Sumbar memiliki tingkat sikap yang cukup terhadap swamedikasi jerawat.

Sejalan dengan penelitian Ratih 2023 tingkat sikap yang cukup menunjukkan bahwa mayoritas yang melakukan swamedikasi jerawat didasari oleh reaksi atau respon tertutup dari seseorang. Sikap adalah reaksi atau tanggapan yang masih tertutup dari seseorang terhadap suatu objek, yang manifestasinya hanya dapat disimpulkan dari perilaku tertutup orang tersebut karena tidak dapat diamati secara langsung. Sikap sering dipelajari dari pengalaman pribadi atau orang lain (Nurwanti Ratih, 2023).

#### 4.6 Perilaku Swamedikasi Mahasiswa terhadap Jerawat

Tabel 4.7 Distribusi Jawaban Tingkat Perilaku

No.	Item pertanyaan	Jawaban (n=311)	
		Iya	Tidak
1	Saya menggunakan obat jerawat ketika mulai terdapat komedo hitam	196 (63,0)	115 (37,0)
2	Saya menggunakan kosmetik dengan bahan dasar minyak	97 (31,2)	214 (68,8)
3	Saya menghindari konsumsi coklat agar tidak timbul jerawat	190 (61,1)	121 (38,9)
4	Saya menggunakan obat jerawat sesering mungkin (lebih dari 3 kali sehari) supaya cepat sembuh	134 (43,1)	177 (56,9)
5	Saya menggunakan klindamisin gel tanpa resep dokter untuk mengatasi jerawat ringan-sedang	170 (54,7)	141 (45,3)
6	Saya menggunakan Benzoil peroksida sehari 2 kali sehari pada saat berjerawat	166 (53,4)	145 (46,6)
7	Saya memakai <i>sunscreen</i> saat menggunakan Benzoil peroksida	155 (49,8)	156 (50,2)
8	Saya menghindari obat jerawat dengan kandungan asam salisilat ketika jerawat disertai peradangan	146 (46,9)	165 (53,1)
9	Saya mencuci wajah dengan sabun sesering mungkin untuk mengurangi jerawat	196 (63,0)	115 (37,0)
10	Pada saat berjerawat, Saya sering memencet jerawat agar segera sembuh	104 (33,4)	207 (66,6)
11	Saya melakukan pengobatan sendiri ketika terdapat jerawat dengan benjolan yang disertai peradangan dan nanah	174 (55,9)	137 (44,1)

Dari data hasil kuesioner perilaku **Tabel 4.7** dapat disimpulkan bahwa mayoritas mahasiswa belum memahami terkait terapi pengobatan jerawat, didapatkan dari data pernyataan perilaku nomor 5 dengan perolehan persentase terendah jawaban benar yaitu 45,3%. Mayoritas mahasiswa belum mengimplementasikan terkait pengobatan klindamisin gel yang dapat dibeli tanpa resep dokter sebagai upaya pengobatan swamedikasi jerawat. Pada pedoman terapi jerawat, klindamisin topical atau dapat dikombinasikan dengan benzoil peroksida dapat digunakan sebagai terapi jerawat ringan sampai sedang (R. Berardi, 2009).

Selain itu, pada pengobatan jerawat lebih baik menggunakan sediaan dalam bentuk gel daripada sediaan krim karena sediaan gel dengan berbasis air, dan setelah pemakaian lebih mudah dibersihkan dari permukaan kulit, serta tidak mehandung minyak yang dapat meningkatkan keparahan jerawat (Nurdianti & Aji, 2018).

Perilaku adalah seperangkat perbuatan atau tindakan seseorang dalam melakukan respon terhadap sesuatu dan kemudian dijadikan kebiasaan karena adanya nilai yang diyakini. Perilaku manusia pada hakekatnya adalah tindakan atau aktivitas dari manusia baik yang diamati maupun tidak dapat diamati oleh interaksi manusia dengan lingkungannya yang terwujud dalam bentuk pengetahuan, sikap, dan Tindakan (Adventus, 2019).

Berikut hasil pengukuran distribusi frekuensi perilaku mahasiswa Kampus I UM Sumbar dalam pembagian tiga kategori didapatkan hasil:

**Tabel 4.8** Tingkat Perilaku Swamedikasi Jerawat

Kategori	Skor (%)	Frekuensi	Persentase (%) (n=311)	Persentase Kumulatif (%)
Baik	76-100	46	14,8	<b>53,1</b>
Cukup	56-75	73	23,5	
Kurang	<56	192	61,7	
<b>Total</b>		<b>311</b>	<b>100</b>	

Dari hasil **Tabel 4.8** dapat dilihat hasil tingkat sikap mahasiswa Kampus I UM Sumbar kategori kurang 192 orang (61,7%) cukup 73 orang (23,5%) dan baik 46 orang (14,8%). Rata-rata tingkat perilaku swamedikasi jerawat (53,1%). Dapat disimpulkan mahasiswa Kampus I UM Sumbar memiliki tingkat perilaku yang kurang terhadap swamedikasi jerawat.

Sejalan dengan penelitian Bunardi, 2021 memiliki perilaku kurang 223 (73,8) terhadap swamedikasi (Bunardi & Rizkifani, 2021). Hal ini sejalan dengan penelitian Dwi cahyani, (2023) munculnya perilaku kurang dapat dikaitkan dengan perilaku dipengaruhi oleh pengetahuan seseorang dalam pengobatan swamedikasi jerawat. Dengan demikian perilaku seseorang akan sejalan dengan pengetahuan yang ia miliki. Selain sumber informasi faktor lain yang turut mempengaruhi sikap perilaku yaitu pengetahuan. (Cahyani, 2023).

## **BAB V**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **5.1 Simpulan**

Berdasarkan hasil penelitian mengenai tingkat pengetahuan sikap dan perilaku swamedikasi jerawat pada mahasiswa Kampus I Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat dapat disimpulkan bahwa :

1. Berdasarkan hasil penelitian dari 311 responden menunjukkan tingkat pengetahuan baik 100 orang (32,2%), pengetahuan cukup 128 orang (41,2%), dan pengetahuan kurang 83 orang (26,7%). Rata-rata tingkat pengetahuan swamedikasi jerawat (73,3%).
2. Mahasiswa Kampus I UM Sumbar berdasarkan hasil penelitian dari 311 responden menunjukkan tingkat sikap baik 32 orang (10,3%), sikap cukup 171 orang (55,0), dan sikap kurang 108 orang (34,7). Rata-rata tingkat pengetahuan swamedikasi jerawat 65,3%.
3. Mahasiswa Kampus I UM Sumbar berdasarkan hasil penelitian dari 311 responden menunjukkan tingkat perilaku kurang 192 orang (61,7%) cukup 73 orang (23,5%) dan baik 46 orang (14,8%). Rata-rata tingkat perilaku swamedikasi jerawat (53,1%).

#### **5.2 Saran**

1. Dari hasil penelitian yang telah dilakukan pada mahasiswa Kampus I UM Sumbar terhadap swamedikasi jerawat diharapkan adanya penyuluhan tentang jerawat dan bagaimana cara mengatasi penyakit jerawat tersebut
2. Disarankan penelitian selanjutnya agar meneliti tentang hubungan pengetahuan terhadap sikap dan perilaku swamedikasi jerawat di Kampus I UM Sumbar.

## DAFTAR PUSTAKA

- Achmad Albunsiary. (2015). Pengaruh Pengetahuan, Pengalaman Kerja, Kompetensi SDM dan Pengembangan Karier terhadap Prestasi Kerja Personel Polsek Pamekasan, *MAP Jurnal Manajemen dan Administrasi Publik*, 3(1), 19-37.
- Adventus. (2019). Buku ajar Promosi Kesehatan. Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia: Jakarta.
- Ameliani, H., Yuniarni, U., Farmasi, P., & Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam, F. (n.d.). Prosiding Farmasi Survei Gambaran Pengetahuan dan Pola Swamedikasi Jerawat pada Mahasiswa FMIPA Universitas Islam Bandung *A Survey Description on Knowledge and Self-Medication Pattern Acne vulgaris In Students of FMIPA Universitas Islam Bandung*.
- Blenkinsopp, Bpharm, A. B., Paxton, P., J., 2002 Senior, M., & Fellow, R. *Symptoms in the Pharmacy A Guide to the Management of Common Illness, Blankwell publishing, Melden*.
- Bunardi, A., & Rizkifani, S. (2021). Studi Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Swamedikasi Penggunaan Obat Analgesik Pada Mahasiswa Kesehatan. Studi Tingkat Pengetahuan Dan Perilaku Swamedikasi Penggunaan Obat Analgesik Pada Mahasiswa Kesehatan.
- Celebrity, P., Hamidah, E., Terhadap, R., Pembelian, K., Online, P., Zahra, R. R., & Rina, N. (2018). Zahra and Rina N., 2018, Pengaruh *Celebrity Endorser* Hamidah Rachmayanti terhadap Keputusan Pembelian Produk Online Shop Mayoutfit di Kota Bandung, *Jurnal Lontar*, 46 (4), 43–57. (Vol. 6).
- Daulay & Putri.,Daulay, R., & Putri, R. E. (2018). Analisis Faktor-Faktor Psikologis Terhadap Keputusan Pembelian Kosmetik Wardah Di Kota Medan. Prosiding Konferensi Nasional Ke- 8, 1–6.
- DiPiro, Joseph, Talbert, Robert, Yee, & Gary. (2005). *Pharmacotherapy a Pathophysiologic Approach i*.
- Gunawan A. and Sunardi. (2016). Gunawan and Sunardi H., Pengaruh Kompensasi Dan Disiplin Kerja Terhadap Kinerja Karyawan Pada Pt Gesit Nusa Tangguh.
- H. Kartajaya. (2011). *Self Medication*, 3-12, PT MarkPlus Indonesia, Jakarta Selatan.
- Hayashi, N., Akamatsu, H., Iwatsuki, K., Shimada-Omori, R., Kaminaka, C., Kurokawa, I., Kono, T., Kobayashi, M., Tanioka, M., Furukawa, F., Furumura, M., Yamasaki, O., Yamasaki, K., Yamamoto, Y., Miyachi, Y., & Kawashima,

- M. (2018). *Japanese Dermatological Association Guidelines: Guidelines for the treatment of acne vulgaris*. *Journal of Dermatology*, 45(8), 898–935.
- Hulmani, M., Bullappa, A., Kakar, S., & Kengnal, P. (2019). *Knowledge, attitude and practice towards acne vulgaris among acne patients*. *International Journal of Research in Dermatology*, 3(1), 107.
- Rahma Ramadani, S., Rumi, A., Amir Parumpu, F., Studi Farmasi, P. (2022) *Matematika dan Ilmu Pengatahuan Alam Universitas Tadulako*, F. *Tingkat Pengetahuan Swamedikasi Jerawat Pada Mahasiswa Farmasi FMIPA Universitas Tadulako*. 6(1).
- Mavranouzouli, I., Daly, C. H., Welton, N. J., Deshpande, S., Berg, L., Bromham, N., Arnold, S., Phillippo, D. M., Wilcock, J., Xu, J., Ravenscroft, J. C., Wood, D., Rafiq, M., Fou, L., Dworzynski, K., & Healy, E. (2022). *A systematic review and network meta-analysis of topical pharmacological, oral pharmacological, physical and combined treatments for acne vulgaris\**. *In British Journal of Dermatology* (Vol. 187, Issue 5, pp. 639–649). John Wiley and Sons Inc. <https://doi.org/10.1111/bjd.21739>
- N. A. Harapah, Khairunnisa, Tanuwijaya J., (2017), *Tingkat Pengetahuan Pasien dan Rasionalitas Swamedikasi di Tiga Apotek Kota Penyambungan*, *Jurnal Sains dan Klinis*, Ikatan Apoteker Indonesia, Sumatera Barat.
- Nur Sifatullah, Z. (2021). *Jerawat (Acne vulgaris): Review Penyakit Infeksi Pada Kulit*.
- Nurdianti, L., & Aji, N. (2018). *Evaluasi Sediaan Emulgel Gel Anti Jerawat Tea Tree (Melaleuca alternifolia)*. *Journal Pharmacopolium*, 1(1), 23–31.
- Nurwanti Ratih. (2023). *Gambaran pengetahuan Sikap dan Tindakan Swamedikasi Jerawat Pada Mahasiswa Farmasi Politeknik Baubau*. *Gambaran Pengetahuan Sikap Dan Tindakan Swamedikasi Jerawat Pada Mahasiswa Farmasi Politeknik Baubau*, 6(3), 438–444.
- Petrović, A. T., Pavlović, N., Stilinović, N., Lalović, N., Kusturica, M. P., Dugandžija, T., Zaklan, D., & Horvat, O. (2022). *Self-Medication Perceptions and Practice of Medical and Pharmacy Students in Serbia*. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(3).
- Quraisy. (2020). *Normalitas data menggunakan uji kolmogorov-Smirnov dan saphiro-wilk*. *Normalitas Data Menggunakan Uji Kolmogorov-Smirnov Dan Saphiro-Wilk*.
- R. Berardi. (2004). *Handbook of Nonprescription Drug Edisi IV (Edisi IV)*. American Pharmacist Association.

- Rahayu, C., Widiati, S., Niken Widyanti, dan, Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya, P., Kedokteran Gigi Universitas Gadjah Mada, F., Cilolohan, J., & Tasikmalaya, K. Hubungan antara Pengetahuan, Sikap, dan Perilaku terhadap Pemeliharaan Kebersihan Gigi dan Mulut dengan Status Kesehatan Periodontal Pra Lansia di Posbindu Kecamatan Indihiang Kota Tasikmalaya.
- S. Notoatmodjo, Metodologi Penelitian Kesehatan, Rineka Cipta, Jakarta. (2010).
- Saxena, K., Shah, Y. M., Singh, K. K., Dutt, S., Agrawal, M., & Singh, N. (2018). Clinical profile of acne vulgaris in semiurban patients. *International Journal of Research in Dermatology*, 4(1), 23.
- Seam, Md., Bhatta, R., Saha, B., Das, A., Hossain, Md., Uddin, S., Karmakar, P., Choudhuri, M., & Sattar, M. (2018). *Assessing the Perceptions and Practice of Self-Medication among Bangladeshi Undergraduate Pharmacy Students. Pharmacy*, 6(1), 6.
- Sibero, T, H., Putra, A.W., Anggraini, H.D. (2019). *Current Management of Acne Vulgaris JK Unila Volume 3 Nomor 2.*
- Sibero, S. A. A. D. (2020). Prevalensi dan Gambaran Epidemiologi *Acne Vulgaris* di Provinsi Lampung. *JK Unila*, 3(3), pp. 1-5.
- Tameez-ud-din, A., Malik, I. J., Bhatti, A. A., Tameez Ud Din, A., Sadiq, A., Khan, M. T., Chaudhary, N. A., & Arshad, D. (2019). *Assessment of Knowledge, Attitude, and Practices Regarding Self-medication for Acne Among Medical Students. Cureus.*
- Try Lestari, R., Zakiyah Gifanda, L., Lailia Kurniasari, E., Puspita Harwiningrum, R., Putranda Ilham Kelana, A., Fauziyah, K., Laili Widyasari, S., Islamiah Krisimonika, D., Dwi Christiananta Salean, D., & Priyandani, Y. (2021). Perilaku Mahasiswa Terkait Cara Mengatasi Jerawat. In *Jurnal Farmasi Komunitas (Vol. 8, Issue 1).*
- Tsamrotul Ilmi, Y. S. P. (2020). Hubungan Karakteristik Pasien dengan Perilaku Swamedikasi Analgesik di Apotek Kabupaten Kediri, Indonesia.
- Meriati, E., Goenawi, L. R., & Wiyono, W. (2013). N. W. E. Meriati, Goenawi, L. R., Wiyono. W., 2013, Dampak Penyuluhan pada Pengetahuan Masyarakat terhadap Pemilihan dan Penggunaan Obat Batuk Swamedikasi di Kecamatan Malalayang, *Jurnal Ilmiah Farmasi*, 2(03), pp.100-103. In *Pharmacon Jurnal Ilmiah Farmasi-UNSRAT.*
- Yuindartanto. (2009). *Acne Vulgaris.* Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Yusrizal, P., Kecamatan, P., Agung, J., Lampung, K., Tahun, S., Farmasi, Y. J., Kesehatan, P., & Abstrak, T. (2015). Gambaran Penggunaan Obat Dalam Upaya Swamedikasi Pada Pengunjung Apotek Pandan Kecamatan Jati Agung

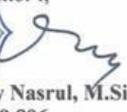
Kabupaten Lampung Selatan Tahun 2014. In *Analisis Kesehatan* (Vol. 4, Issue 2).

Zaliva Hidayati, N., uguh Riyanto, P., & Riyanto, P. (2017). Hubungan Tingkat Stres Dengan Derajat Keparahan *Acne Vulgaris* (Studi Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Angkatan 2021-2015. 6(2), 964–974.



# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Surat Permintaan Data Mahasiswa

	<b>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SUMATERA BARAT</b> Kampus 1: Jln. Pate Kandang No. 4 Koto Tangah, Padang. Kampus 2: Jln. Ri. Di. Sinar Panjang No. 1-6 Komplek Muhammadiyah Kauman Kota Padang Panjang. Kampus 3: Jln. By Pass Aur Kuning No.1 Bukittinggi Kampus 4: Jln. Soekarno Hatta Koto Nan IV Payakumbuh
Nomor : 0003 /I.1/F/2023	Padang, 06 Jumadil Akhir 1443 H 02 Januari 2023 M
Lamp : 1 (satu) berkas	
Hal : Balasan Permintaan Data Pembuatan Skripsi a.n Miftahul Rahmi	
Yth. Dekan Fakultas Farmasi Di UM Sumatera Barat	
<i>Assalamu'alaikum wr.wb.</i>	
Berdasarkan surat Saudara Nomor: 389/II.3.AU/F/2022 tanggal 29 Jumadil Awal 1444 H / 23 Desember 2022 M perihal Permohonan Permintaan Data untuk Pembuatan Skripsi. Berikut kami kirimkan permintaan data yang dimaksud untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.	
Demikianlah disampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.	
<i>Wabillahittaufiq walhidayah Wassalamu'alaikum wr.wb.</i>	
 A.n. Rektor Wakil Rektor I, Dr. Wedy Nasrul, M.Si NBM: 789 896	
	
Website : <a href="http://www.umsb.ac.id">www.umsb.ac.id</a> Telp : (075) 4851002 Email : <a href="mailto:info@umsb.ac.id">info@umsb.ac.id</a> Fax : (075) 482279	





2	Mencuci wajah 2 kali sehari dapat dilakukan untuk mencegah jerawat.	5	4	5	4	5	23	1	2	2	2	2	2	2	10	1	Pertanyaan nomer 2 dan 1 ,hampir mirip, dipilih salah satu saja						
3	Memencet jerawat dapat memicu timbulnya bekas di area jerawat	5	4	4	4	5	22	1	2	2	2	2	2	2	10	1	Memencet jerawat dapat memicu timbulnya bekas di area jerawat						
Domain: Kondisi yang dapat dirujuk ke dokter																							
1	Jerawat dengan peradangan dan bernanah dapat dilakukan pengobatan sendiri.	5	4	5	4	5	23	1	2	2	2	2	2	2	10	1	Jerawat yang bernanah dan meradang dapat diobati sendiri tanpa perlu ke dokter						
2	Jerawat ringan yang tidak membaik selama 1 minggu pengobatan perlu dikonsultasikan ke dokter (UF).	5	4	5	4	5	23	1	2	2	2	2	2	2	10	1	Jerawat yang tidak membaik setelah diobati selama 6 minggu, harus dikonsultasikan ke dokter						
<b>Kuesioner Sikap</b>																							
Domain: Definisi atau klasifikasi jerawat																							
1	Menurut saya, jerawat merupakan masalah kulit yang terjadi karena penyumbatan atau peradangan folikel rambut dan kelenjar sebasea.	5	4	4	4	5	22	1	2	2	1	2	2	2	9	0.6	Bahasanya disesuaikan dengan kuisisioner pengetahuan. Menurut saya, jerawat merupakan gangguan kulit yang disebabkan oleh.....(rek diatas yang sudah direvisi)	Kata "folikel rambut dan kelenjar sebasea" bisa diganti dengan kata lain yang mudah dipahami awam					
2	Jika pada wajah saya terdapat komedo hitam, saya mengalami jerawat	5	4	4	4	5	22	1	2	2	1	2	2	2	9	0.6	Idem ,cek diatas bagian pengetahuan	Refer pada pertanyaan sejenis pada domain pengetahuan	Blockheads merupakan jenis, bukan bentuk jerawat				
3	Jika saya mengalami jerawat selalu ditandai dengan adanya pustul (peradangan yang disertai nanah).	5	4	5	4	5	23	1	2	2	2	2	2	10	1	Menurut saya, jerawat berat selalu ditandai dengan							
4	Menurut saya, jerawat dengan lesi kurang dari 10 masih tergolong jerawat ringan.	5	4	4	4	5	22	1	2	2	1	2	2	2	9	0.6	Menurut saya, jerawat ringan ditandai adanya komedo kurang dari 10 lesi (d disesuaikan dengan yang atas)	Refer pada pertanyaan sejenis pada domain pengetahuan	Kalimat lesi sebaiknya disederhanakan				
5	Menurut saya, jerawat biasanya terjadi di bagian wajah.	5	4	5	4	5	23	1	2	2	2	2	2	2	10	1	Yang redaksi hanya apakah tidak sebaiknya diganti dengan umumnya/seringkali.						
Domain: Penyebab jerawat																							
1	Menurut saya, jerawat dapat disebabkan oleh bakteri.	5	4	5	4	5	23	1	2	2	2	2	2	2	10	1							



Domain: Pencegahan jerawat																	
1	Saya akan mencuci wajah dengan sabun sesering mungkin untuk mencegah jerawat	5	4	4	4	5	22	1	2	2	1	2	2	9	0.6		Refer pada pertanyaan sejenis pada domain pengetahuan
2	Menurut saya, memencet jerawat dapat dilakukan untuk mengurangi jerawat.	5	4	5	4	5	23	1	2	2	2	2	2	10	1	"sebagai upaya" mungkin cukup dengan "untuk"	
Domain: Kondisi yang dapat dirujuk																	
1	Jika saya mengalami jerawat meradang dan bernanah, saya akan mengobati sendiri	5	4													Dispesifikan ringan atau berat saja, sehingga tidak bias	Mohon diperhatikan kalau tingkatan derajat 'ringan' dan 'berat' dari masing-masing individu akan berbeda. Mohon didefinisikan apa yang dimaksud dengan derajat ringan dan berat
2	Saya akan konsultasi ke dokter jika sudah melakukan pengobatan jerawat selama 6 minggu	5	4	5	4	5	23	1	2	2	2	2	2	10	1		
Kuesioner Perilaku																	
Domain: Definisi atau klasifikasi jerawat																	
1	Saya menggunakan obat jerawat ketika terdapat komedo hitam	5	4	3	4	5	21	1	2	2	1	2	2	9	0.6	Poin ini mengarah ke terapi? Bisa dispesififikasi	Seragamkan penggunaan kata blackhead atau komedo berwarna hitam pada setiap pernyataan sejenis
2	Saya kontrol ke dokter ketika mengalami jerawat dengan adanya peradangan	5	4	3	4	4	20	1	2	2	1	2	2	9	0.6	"lesi" nya bisa ditambahkan Tujuannya lebih ke definisi.. bukan aksi	Seragamkan penggunaan kata lesi/jumlah/bentuk pada setiap pernyataan sejenis Kalau pertanyaan seperti ini, lebih cocok di domain 'kondisi yang dapat dirujuk ke dokter'
Domain: Penyebab jerawat																	
1	Saya menghindari konsumsi coklat agar tidak memicu timbulnya jerawat.	5	4	4	4	5	22	1	2	2	2	2	2	10	1	Coklat dan kacang? Biasanya kacang2an	
2	Saya lebih sering mengalami jerawat ketika saya stress	5	4	5	4	5	23	1	2	2	2	2	2	10	1	Saya akan menghindari stress supaya tidak muncul jerawat	
Domain: Terapi pengobatan jerawat																	
1	Saya menggunakan obat jerawat sesering mungkin (lebih dari 3 kali sehari) supaya cepat sembuh.	5	4	5	4	5	23	1	2	2	2	2	2	10	1	Jika ditilik dari pertanyaan di komponen sikap, ada produk sulphur, apakah ini akan disesuaikan?	



**Lampiran 3.** Lembar Kesiediaan Responden (*Informed Consent*)

**KUESIONER PENELITIAN**  
**TINGKAT PENGETAHUAN SIKAP DAN PERILAKU**  
**SWAMEDIKASI JERAWAT PADA MAHASISWA**  
**DI KAMPUS I UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH**  
**SUMATERA BARAT**

Kepada Yth,  
Saudara/i dimanapun berada

Perkenankan Saya, Miftahul Rahmi Mahasiswi Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat bermaksud untuk melakukan penelitian mengenai Tingkat Pengetahuan Sikap dan Perilaku Swamedikasi Jerawat pada Mahasiswa di Kampus I Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat. Tujuan dilakukannya penelitian ini adalah untuk mengetahui tingkat pengetahuan terhadap sikap dan perilaku swamedikasi jerawat.

Saya sebagai peneliti menjamin kerahasiaan informasi dan identitas saudara/i untuk kepentingan penelitian.

Besar harapan kami saudara/i dapat membantu meluangkan waktu dan berpartisipasi dalam penelitian ini serta mengisi kuesioner yang tersedia dengan sungguh-sungguh dan penuh kejujuran.

Atas kesediaan saudara/i untuk berpartisipasi dalam penelitian ini, kami mengucapkan terimakasih.

Salam hormat,  
Peneliti

Miftahul Rahmi

\*Terkait pertanyaan untuk penelitian dapat menghubungi Miftahul Rahmi  
(WA:081277088459)

#### Lampiran 4. Lembar Kesiediaan Responden

Nama	: M. Rizki Okta Rizalhy
Jenis Kelamin	: <input checked="" type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan
Semester	: 8 (delapan)
Fakultas	: Agama Islam
Mahasiswa aktif S1 kesehatan Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat :	<input checked="" type="checkbox"/> Iya <input type="checkbox"/> Tidak
Berusia 18-23 tahun :	<input checked="" type="checkbox"/> Iya <input type="checkbox"/> Tidak
Pernah mengalami keluhan jerawat ringan-sedang ( <b>Ringan</b> : komedo <10 buah di wajah, tidak terdapat bekas luka dan peradangan. <b>Sedang</b> : 10-25 papul di wajah, jaringan parut dan terdapat peradangan dengan diameter <5mm)	<input type="checkbox"/> Iya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
Memiliki dokter khusus atau perawatan rutin untuk pengatasan jerawat :	<input type="checkbox"/> Iya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
Dengan ini saya menyatakan SETUJU dan BERSEDIA untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian “Tingkat Pengetahuan Sikap dan Perilaku Swamedikasi Jerawat pada Mahasiswa di Kampus 1 Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat” dan Saya telah memenuhi kriteria persyaratan yang diajukan peneliti.	
Saya menyatakan bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini dengan sejujurnya atas dasar sukarela dan tanpa paksaan dari pihak manapun. Saya memperkenankan peneliti untuk menggunakan data-data yang saya berikan sesuai dengan kepentingan dan tujuan penelitian. Jika ada sesuatu yang tidak berkenan, Saya dapat menolak berpartisipasi dan mundur dalam penelitian ini.	

Lampiran 5. Kuesioner Pengambilan Data

**TINGKAT PENGETAHUAN SIKAP DAN PERILAKU  
SWAMEDIKASI JERAWAT PADA MAHASISWA  
DI KAMPUS 1 UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH  
SUMATERA BARAT**

A. DATA RESPONDEN

Nama : M. Rizki Okta Rizalty

Umur : 23 thn

Semester : 8 (delapan)

Fakultas : Agama Islam

Nomor telepon :

Jenis Kelamin \*) : Laki-laki (L)

Perempuan (P)

Daerah timbulnya jerawat : Pipi

Obat jerawat yang digunakan : (bisa disebutkan kandungan obat atau nama dagangnya / merk obat)

Lama terapi yang digunakan untuk pengobatan jerawat : ~~4~~ 1 minggu / bulan

Informasi terkait jerawat yang pernah diperoleh dari : 1. Sosial media  
② Teman  
3. Keluarga  
4. Tenaga kesehatan  
5. Lainnya...

**Lampiran 6.** Kuesioner Pengambilan Data Pengetahuan Tentang Jerawat

Pilihlah jawaban **Benar** atau **Salah** dari pernyataan yang tersedia dengan memberikan tanda (✓) pada salah satu jawaban yang menurut Anda benar!

No.	Pertanyaan	Benar	Salah
1.	Komedo terbuka/ blackheads (hitam) merupakan salah satu jenis dari jerawat	✓	
2.	Jerawat dapat disebabkan karena virus		✓
3.	Jerawat selalu ditandai dengan adanya benjolan dengan peradangan dan nanah	✓	
4.	Jerawat ringan ditandai dengan adanya lesi kurang dari 10		✓
5.	Jerawat ringan dapat diobati dengan produk yang mengandung sulfur		✓
6.	Obat jerawat yang mengandung sulfur dapat digunakan 1-3 kali sehari		✓
7.	Efek penggunaan Sulfur antara lain dapat meninggalkan warna coklat pada kulit	✓	
8.	Antibiotik Klindamisin gel merupakan obat jerawat yang dapat diperoleh tanpa resep dokter	✓	
9.	Seseorang dengan kulit berminyak sebaiknya menggunakan obat jerawat bentuk krim	✓	
10.	Asam salisilat dapat memperparah peradangan pada jerawat	✓	
11.	Mencuci wajah 2 kali sehari dapat dilakukan untuk mencegah jerawat	✓	
12.	Memencet jerawat dapat mempercepat penyembuhan jerawat		✓
13.	Jerawat dengan peradangan dan bernanah dapat dilakukan pengobatan sendiri	✓	
14.	Pengobatan sendiri pada jerawat ringan maksimal 1 minggu, selanjutnya harus dikonsultasikan ke dokter		✓

### Lampiran 7. Kuesioner Pengambilan Data Sikap Tentang Jerawat

Berilah tanda (✓) pada salah satu jawaban yang menurut Anda benar!

No.	Pertanyaan	SS	S	KS	TS
1.	Apabila pada wajah saya terdapat komedo hitam, berarti saya mengalami jerawat			✓	
2.	Menurut saya, seseorang mengalami jerawat selalu ketika adanya pustul (peradangan yang disertai nanah)		✓		
3.	Menurut saya, jerawat hanya terjadi di bagian wajah				✓
4.	Menurut saya, ketika menstruasi maka jerawat akan lebih sering muncul		✓		
5.	Jika wajah saya berminyak, maka akan lebih mudah muncul jerawat			✓	
6.	Jika saya makan coklat yang berlebihan, maka dapat memicu timbulnya jerawat				✓
7.	Menurut saya, obat jerawat dapat digunakan sesering mungkin (lebih dari 3 kali sehari)			✓	
8.	Menurut saya, obat jerawat dapat digunakan sesering mungkin (lebih dari 3 kali sehari)			✓	
9.	Menurut saya, sulfur memiliki efek samping yang ringan dibanding antijerawat lainnya		✓		
10.	Jika saya berjerawat, saya akan membeli Klindamisin gel tanpa resep dokter	✓			
11.	Jika wajah saya berminyak, saya lebih memilih obat jerawat dalam bentuk krim			✓	
12.	Jika saya menggunakan Benzoil peroksida, saya akan memakai <i>sunscreen</i>				✓
13.	Jika jerawat saya meradang, saya memilih obat jerawat dengan kandungan Asam salisilat				✓
14.	Saya akan mencuci wajah dengan sabun sesering mungkin untuk mencegah jerawat				✓
15.	Jika saya berjerawat, saya akan memencet jerawat saya agar cepat sembuh		✓		
16.	Jika jerawat saya meradang dan bernanah, saya akan mengobati sendiri sampai sembuh	✓			
17.	Jika jerawat saya belum membaik dalam 1 minggu, maka saya akan melanjutkan pengobatan sendiri sampai 1 bulan				✓

#### Keterangan:

SS (sangat setuju), S (setuju), KS (kurang setuju), TS (tidak setuju)

**Lampiran 8.** Kuesioner Pengambilan Data Sikap Tentang Jerawat

Pilihlah jawaban **Iya** atau **Tidak** dari pernyataan yang tersedia dengan memberikan tanda (✓) pada salah satu jawaban yang menurut anda benar!

No.	Pertanyaan	Iya	Tidak
1.	Saya menggunakan obat jerawat ketika mulai terdapat komedo hitam		
2.	Saya menggunakan kosmetik dengan bahan dasar minyak		
3.	Saya menghindari konsumsi coklat agar tidak timbul jerawat		
4.	Saya menggunakan obat jerawat sesering mungkin (lebih dari 3 kali sehari) supaya cepat sembuh		
5.	Saya menggunakan klindamisin gel tanpa resep dokter untuk mengatasi jerawat ringan-sedang		
6.	Saya menggunakan Benzoiil peroksida sehari 2 kali sehari pada saat berjerawat		
7.	Saya memakai <i>sunscreen</i> saat menggunakan Benzoiil peroksida		
8.	Saya menghindari obat jerawat dengan kandungan asam salisilat ketika jerawat disertai peradangan		
9.	Saya mencuci wajah dengan sabun sesering mungkin untuk mengurangi jerawat		
10	Pada saat berjerawat, Saya sering memencet jerawat agar segera sembuh		
11.	Saya melakukan pengobatan sendiri ketika terdapat jerawat dengan benjolan yang disertai peradangan dan nanah		

**Lampiran 9. Data Skoring Kuesioner Uji Validasi**

**Lampiran 9. a Data Skoring Validasi Pengetahuan**

Responden	Pengetahuan														Total	Keterangan
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14		
1	1	0	0	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	5	Valid
2	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	7	Valid
3	0	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	8	Valid
4	1	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	7	Valid
5	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	9	Valid
6	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	6	Valid
7	1	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	7	Valid
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Valid
9	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	6	Valid
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Valid
11	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	4	Valid
12	1	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	8	Valid
13	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	5	Valid
14	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	10	Valid
15	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	1	6	Valid
16	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	12	Valid
17	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	4	Valid
18	0	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	10	Valid
19	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	9	Valid
20	1	0	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	5	Valid
21	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	8	Valid
22	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	8	Valid
23	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	4	Valid
24	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	5	Valid
25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	Valid
26	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	8	Valid
27	0	0	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	5	Valid
28	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	9	Valid
29	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	0	0	0	3	Valid
30	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	0	1	10	Valid

### Lampiran 9. b Hasil SPSS Validitas Pengetahuan

		Correlations														Total
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	Total
P1	Pearson Correlation	1	.333	-.107	.015	.081	.222	.172	.336	-.027	.086	-.247	-.015	-.050	.537**	.375*
	Sig. (2-tailed)		.072	.574	.939	.670	.239	.363	.069	.885	.651	.189	.939	.794	.002	.041
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.333	1	-.049	.000	.426*	.095	.245	.141	.144	.095	-.049	.154	-.048	.267	.433*
	Sig. (2-tailed)	.072		.797	1.000	.019	.617	.193	.456	.447	.617	.797	.416	.803	.155	.017
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	-.107	-.049	1	.257	.323	.247	-.148	.069	-.056	.107	.569**	.196	.247	.167	.447*
	Sig. (2-tailed)	.574	.797		.171	.081	.189	.434	.716	.767	.574	.001	.299	.189	.378	.013
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.015	.000	.257	1	.263	-.308	.257	.509**	-.089	-.015	.408*	.270	.279	-.230	.413*
	Sig. (2-tailed)	.939	1.000	.171		.160	.097	.171	.004	.640	.939	.025	.149	.136	.221	.023
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.081	.426*	.323	.263	1	.071	.167	.151	-.031	.071	.167	.066	.071	.318	.487**
	Sig. (2-tailed)	.670	.019	.081	.160		.709	.378	.426	.872	.709	.378	.730	.709	.087	.006
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	.222	.095	.247	-.308	.071	1	-.033	.067	.302	.321	.107	.161	.050	.375*	.435*
	Sig. (2-tailed)	.239	.617	.189	.097	.709		.864	.724	.105	.083	.574	.394	.794	.041	.016
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	.172	.245	-.148	.257	.167	-.033	1	.208	.226	.386*	-.005	-.106	-.033	.010	.378*
	Sig. (2-tailed)	.363	.193	.434	.171	.378	.864		.271	.230	.035	.980	.578	.864	.956	.040
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	.336	.141	.069	.509**	.151	.067	.208	1	.272	.336	.069	.364*	.336	.151	.646**
	Sig. (2-tailed)	.069	.456	.716	.004	.426	.724	.271		.146	.069	.716	.048	.069	.426	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	-.027	.144	-.056	-.089	-.031	.302	.226	.272	1	.577**	.226	-.059	.027	-.031	.409*
	Sig. (2-tailed)	.885	.447	.767	.640	.872	.105	.230	.146		.001	.230	.755	.885	.872	.025
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.086	.095	.107	-.015	.071	.321	.386*	.336	.577**	1	.107	.161	.186	.071	.569**
	Sig. (2-tailed)	.651	.617	.574	.939	.709	.083	.035	.069	.001		.574	.394	.326	.709	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P11	Pearson Correlation	-.247	-.049	.569**	.408*	.167	.107	-.005	.069	.226	.107	1	.045	.107	-.146	.378*
	Sig. (2-tailed)	.189	.797	.001	.025	.378	.574	.980	.716	.230	.574		.812	.574	.441	.040
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P12	Pearson Correlation	-.015	.154	.196	.270	.066	.161	-.106	.364*	-.059	.161	.045	1	.602**	-.099	.438*
	Sig. (2-tailed)	.939	.416	.299	.149	.730	.394	.578	.048	.755	.394	.812		.000	.604	.016
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P13	Pearson Correlation	-.050	-.048	.247	.279	.071	.050	-.033	.336	.027	.186	.107	.602**	1	.071	.457*
	Sig. (2-tailed)	.794	.803	.189	.136	.709	.794	.864	.069	.885	.326	.574	.000		.709	.011
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P14	Pearson Correlation	.537**	.267	.167	-.230	.318	.375*	.010	.151	-.031	.071	-.146	-.099	.071	1	.386*
	Sig. (2-tailed)	.002	.155	.378	.221	.087	.041	.956	.426	.872	.709	.441	.604	.709		.035
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.375*	.433*	.447*	.413*	.487**	.435*	.378*	.646**	.409*	.569**	.378*	.438*	.457*	.386*	1
	Sig. (2-tailed)	.041	.017	.013	.023	.006	.016	.040	.000	.025	.001	.040	.016	.011	.035	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**Lampiran 9. c** Data Skoring Validasi Sikap

Responden	Sikap																	Total	Keterangan
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17		
1	3	1	1	3	1	3	1	1	2	1	1	3	3	1	1	3	3	32	Valid
2	4	3	1	3	3	2	4	2	2	2	3	3	2	2	1	3	3	43	Valid
3	2	3	2	3	2	3	1	3	3	2	2	2	2	1	3	3	3	40	Valid
4	1	1	1	4	4	1	1	2	2	1	1	3	2	1	1	1	1	28	Valid
5	2	2	3	3	3	2	2	3	3	2	3	2	2	1	2	2	2	39	Valid
6	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	1	4	3	59	Valid
7	3	2	2	3	3	3	2	4	4	3	1	3	2	2	4	3	2	46	Valid
8	2	3	2	3	4	2	3	4	2	3	3	3	4	3	3	3	3	50	Valid
9	1	3	2	3	2	2	2	2	2	1	1	2	3	2	1	3	3	35	Valid
10	2	2	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	2	34	Valid
11	2	1	1	4	4	1	2	1	1	1	3	2	3	1	1	3	2	33	Valid
12	1	3	1	3	4	2	1	1	1	2	3	3	3	2	1	1	2	34	Valid
13	2	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	3	2	42	Valid
14	2	1	1	1	2	2	2	2	3	1	3	3	2	3	1	2	1	32	Valid
15	3	2	1	3	1	3	2	3	3	2	3	2	2	3	1	1	1	36	Valid
16	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	49	Valid
17	1	2	1	3	4	4	1	4	3	2	3	4	4	4	2	4	1	47	Valid
18	2	2	1	4	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	2	41	Valid
19	1	2	1	2	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	1	2	1	36	Valid
20	4	3	2	3	4	2	4	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	48	Valid
21	2	2	1	4	3	2	2	3	2	2	3	3	2	1	2	2	3	39	Valid
22	1	2	1	3	4	1	2	3	2	1	3	2	1	1	1	4	3	35	Valid
23	1	3	1	3	4	3	4	3	2	1	3	3	2	1	2	4	3	43	Valid
24	1	3	1	2	1	1	1	3	3	3	1	3	3	4	1	3	1	35	Valid
25	2	2	2	1	2	3	3	2	1	1	3	1	3	1	3	2	3	35	Valid
26	3	1	1	1	3	1	1	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	25	Valid
27	2	3	1	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	1	2	3	33	Valid
28	2	2	2	3	3	4	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3	2	42	Valid
29	4	1	3	4	3	1	2	2	3	2	2	2	3	2	1	1	3	39	Valid
30	1	3	1	3	1	3	2	3	1	3	3	1	3	1	1	1	1	32	Valid

### Lampiran 9. d Hasil SPSS Validasi Sikap

		Correlations																	Total	
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17		
P1	Pearson Correlation	1	-.003	.435*	.138	.018	.065	.289	-.045	.370*	.222	.086	.006	.042	.180	.075	-.009	.372*	.405*	
	Sig. (2-tailed)		.988	.016	.468	.924	.734	.121	.813	.044	.239	.650	.977	.827	.342	.694	.962	.043	.027	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	-.003	1	.254	.089	.044	.332	.308	.326	-.035	.540**	.303	.217	.356	.277	.138	.351	.364*	.590**	
	Sig. (2-tailed)	.988		.175	.641	.817	.073	.098	.079	.856	.002	.103	.249	.054	.138	.466	.058	.048	.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.435*	.254	1	.242	.182	.149	.000	.127	.203	.390*	.102	.029	.271	.165	.248	.174	.357	.521**	
	Sig. (2-tailed)	.016	.175		.198	.335	.431	1.000	.502	.282	.033	.591	.879	.148	.384	.187	.359	.053	.003	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.138	.089	.242	1	.389*	.039	.000	.076	-.051	.303	.150	.269	.174	-.141	.009	.191	.270	.377*	
	Sig. (2-tailed)	.468	.641	.198		.034	.840	1.000	.690	.789	.103	.429	.151	.357	.457	.964	.313	.149	.040	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.018	.044	.182	.389*	1	-.101	.181	.125	-.028	-.026	.333	.328	.083	.050	.142	.315	.194	.409*	
	Sig. (2-tailed)	.924	.817	.335	.034		.597	.339	.512	.881	.891	.072	.076	.661	.792	.453	.090	.305	.025	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	.065	.332	.149	.039	-.101	1	.038	.471**	.226	.352	.448*	.389*	.375*	.132	.207	.248	.051	.539**	
	Sig. (2-tailed)	.734	.073	.431	.840	.597		.841	.009	.231	.056	.013	.034	.041	.487	.272	.186	.788	.002	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	.289	.308	.000	.000	.181	.038	1	.169	-.091	.000	.365*	-.044	.044	-.175	.193	.181	.473**	.370*	
	Sig. (2-tailed)	.121	.098	1.000	1.000	.339	.841		.371	.633	1.000	.047	.816	.816	.356	.307	.339	.008	.044	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	-.045	.326	.127	.076	.125	.471**	.169	1	.583**	.489**	.316	.320	.196	.226	.308	.236	-.057	.591**	
	Sig. (2-tailed)	.813	.079	.502	.690	.512	.009	.371		.001	.006	.089	.085	.300	.230	.097	.209	.766	.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	.370*	-.035	.203	-.051	-.028	.226	-.091	.583**	1	.279	-.064	.332	.000	.358	.076	.057	-.162	.370*	
	Sig. (2-tailed)	.044	.856	.282	.789	.881	.231	.633	.001		.136	.738	.073	1.000	.052	.690	.765	.422	.044	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.222	.540**	.390*	.303	-.026	.352	.000	.489**	.279	1	.227	.401*	.457*	.328	.195	.111	.000	.632**	
	Sig. (2-tailed)	.239	.002	.033	.103	.891	.056	1.000	.006	.136		.228	.028	.011	.077	.302	.559	1.000	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P11	Pearson Correlation	.086	.303	.102	.150	.333	.448*	.365*	.316	-.064	.227	1	.231	.305	.047	-.103	.101	.154	.493**	
	Sig. (2-tailed)	.650	.103	.591	.429	.072	.013	.047	.089	.738	.228		.219	.102	.806	.588	.597	.416	.006	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P12	Pearson Correlation	.006	.217	.029	.269	.328	.389*	-.044	.320	.332	.401*	.231	1	.462*	.329	-.101	.337	.010	.548**	
	Sig. (2-tailed)	.977	.249	.879	.151	.076	.034	.816	.085	.073	.028	.219		.010	.076	.595	.068	.958	.002	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P13	Pearson Correlation	.042	.356	.271	.174	.083	.375*	.044	.196	.000	.457*	.305	.462*	1	.323	-.089	.104	.099	.503**	
	Sig. (2-tailed)	.827	.054	.148	.357	.661	.041	.816	.300	1.000	.011	.102	.010		.082	.640	.583	.602	.005	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P14	Pearson Correlation	.180	.277	.165	-.141	.050	.132	-.175	.226	.358	.328	.047	.329	.323	1	.107	.287	-.266	.410**	
	Sig. (2-tailed)	.342	.138	.384	.457	.792	.487	.356	.230	.052	.077	.806	.076	.082		.572	.124	.156	.025	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P15	Pearson Correlation	.075	.138	.248	.009	.142	.207	.193	.308	.076	.195	-.103	-.101	-.089	.107	1	.382*	.241	.386*	
	Sig. (2-tailed)	.694	.466	.187	.964	.453	.272	.307	.097	.690	.302	.588	.595	.640	.572		.037	.199	.035	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P16	Pearson Correlation	-.009	.351	.174	.191	.315	.248	.181	.236	.057	.111	.101	.337	.104	.287	.382*	1	.388*	.563**	
	Sig. (2-tailed)	.962	.058	.359	.313	.090	.186	.339	.209	.765	.559	.597	.068	.583	.124	.037		.034	.001	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P17	Pearson Correlation	.372*	.364*	.357	.270	.194	.051	.473**	-.057	-.152	.000	.154	.010	.099	-.266	.241	.388*	1	.429*	
	Sig. (2-tailed)	.043	.048	.053	.149	.305	.788	.008	.766	.422	1.000	.416	.958	.602	.156	.199	.034		.018	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.405*	.590**	.521**	.377*	.409*	.539**	.370*	.591**	.370*	.632**	.493**	.548**	.503**	.410*	.386*	.563**	.429*	1	
Sig. (2-tailed)	.027	.001	.003	.040	.025	.002	.044	.001	.044	.000	.006	.002	.005	.025	.035	.001	.018			
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).  
 \*\*. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

**Lampiran 9. e** Data Skoring Validasi Perilaku

Responden	Perilaku											Total	Keterangan
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11		
1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	3	Valid
2	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3	Valid
3	0	0	1	0	0	1	1	0	0	1	1	5	Valid
4	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	3	Valid
5	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	3	Valid
6	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	4	Valid
7	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Valid
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	Valid
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	Valid
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	Valid
11	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	Valid
12	0	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3	Valid
13	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	5	Valid
14	0	0	1	0	0	0	1	0	1	0	0	3	Valid
15	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	Valid
16	1	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	5	Valid
17	0	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	5	Valid
18	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Valid
19	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	0	6	Valid
20	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	4	Valid
21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	Valid
22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	Valid
23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	Valid
24	1	0	0	0	1	0	1	0	1	1	1	6	Valid
25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Valid
26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Valid
27	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	Valid
28	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	3	Valid
29	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	Valid
30	1	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	5	Valid

Lampiran 9. f Hasil SPSS Validasi Perilaku

  
Correlations

		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	Total
P1	Pearson Correlation	1	.318	.318	.302	.539**	.263	-.031	.385*	.213	.318	.071	.590**
	Sig. (2-tailed)		.087	.087	.105	.002	.160	.872	.035	.258	.087	.709	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P2	Pearson Correlation	.318	1	.148	.553**	.337	.263	-.031	.385*	.213	.148	.071	.534**
	Sig. (2-tailed)	.087		.436	.002	.069	.160	.872	.035	.258	.436	.709	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P3	Pearson Correlation	.318	.148	1	.302	.135	.428*	.123	.233	.373*	.148	.071	.534**
	Sig. (2-tailed)	.087	.436		.105	.477	.018	.517	.215	.042	.436	.709	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P4	Pearson Correlation	.302	.553**	.302	1	.447*	.509**	.181	.381*	.236	.553**	.067	.698**
	Sig. (2-tailed)	.105	.002	.105		.013	.004	.337	.038	.210	.002	.724	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P5	Pearson Correlation	.539**	.337	.135	.447*	1	.293	.365*	.150	.253	.539**	.391*	.704**
	Sig. (2-tailed)	.002	.069	.477	.013		.116	.047	.428	.177	.002	.033	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P6	Pearson Correlation	.263	.263	.428*	.509**	.293	1	.356	.455**	.154	.428*	-.015	.668**
	Sig. (2-tailed)	.160	.160	.018	.004	.116		.053	.012	.416	.018	.939	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P7	Pearson Correlation	-.031	-.031	.123	.181	.365*	.356	1	.110	.289	.277	.302	.496**
	Sig. (2-tailed)	.872	.872	.517	.337	.047	.053		.563	.122	.138	.105	.005
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P8	Pearson Correlation	.385*	.385*	.233	.381*	.150	.455**	.110	1	.095	.081	.086	.556**
	Sig. (2-tailed)	.035	.035	.215	.038	.428	.012	.563		.617	.670	.651	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P9	Pearson Correlation	.213	.213	.373*	.236	.253	.154	.289	.095	1	.053	-.095	.456*
	Sig. (2-tailed)	.258	.258	.042	.210	.177	.416	.122	.617		.780	.617	.011
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P10	Pearson Correlation	.318	.148	.148	.553**	.539**	.428*	.277	.081	.053	1	.223	.590**
	Sig. (2-tailed)	.087	.436	.436	.002	.002	.018	.138	.670	.780		.236	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P11	Pearson Correlation	.071	.071	.071	.067	.391*	-.015	.302	.086	-.095	.223	1	.369*
	Sig. (2-tailed)	.709	.709	.709	.724	.033	.939	.105	.651	.617	.236		.045
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.590**	.534**	.534**	.698**	.704**	.668**	.496**	.556**	.456*	.590**	.369*	1
	Sig. (2-tailed)	.001	.002	.002	.000	.000	.000	.005	.001	.011	.001	.045	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

**Lampiran 9. g Uji Reliabilitas Pengetahuan**

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.692	14

**Lampiran 9. h Uji Reliabilitas Sikap**

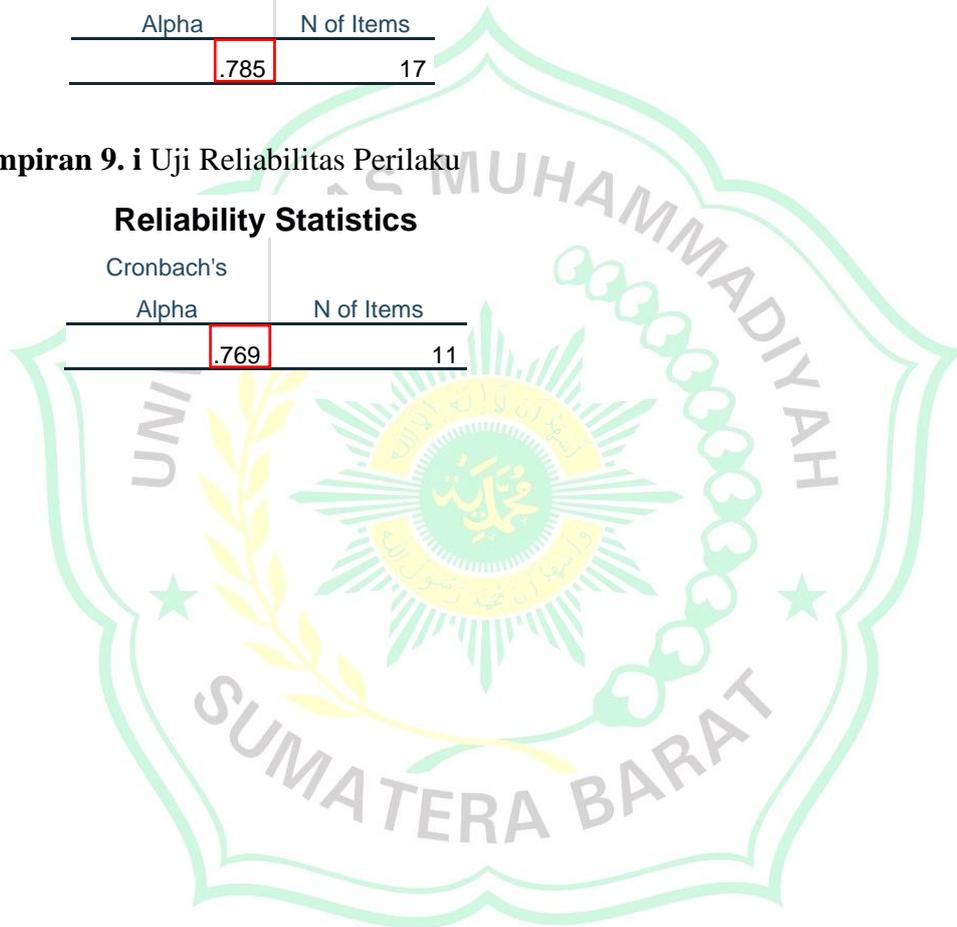
**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.785	17

**Lampiran 9. i Uji Reliabilitas Perilaku**

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.769	11



**Lampiran 9. j** Data Demografi Responden

No.	Inisial Responden	Jenis kelamin	Semester	Sumber Informasi	Terapi Jerawat
1	RFY	Laki-Laki	8	Sosial media	-
2	DG	Perempuan	6	Sosial media	Clindamycin hydrochloride
3	RSW	Perempuan	6	Tenaga kesehatan	Tidak ada
4	EAP	Laki-Laki	4	Sosial media	Pond's men
5	RRD	Laki-Laki	8	Sosial media	Tidak ada
6	RA	Laki-Laki	4	Teman	Nggk ada obat
7	IT	Laki-Laki	8	keluarga	Tidak ada
8	JA	Laki-Laki	8	Teman	Tidak pernah diobati, biasanya cepat sembuh juga
9	I	Perempuan	8	Sosial media	Bnb
10	ARP	Laki-Laki	4	Teman	-
11	GP	Laki-Laki	8	Sosial media	Tidak menggunakan obat,atau jenis lainnya
12	MA	Perempuan	6	Sosial media	Ngga menggunakan obat
13	TM	Perempuan	8	Sosial media	Antibiotik
14	RZN	Laki-Laki	4	Teman	Kasai bareh
15	AAR	Laki-Laki	8	Sosial media	TIDAK ADA
16	NAN	Perempuan	3	Tenaga kesehatan	Dohixat
17	AAS	Laki-Laki	10	Sosial media	Tidak menggunakan obat

No.	Inisial Responden	Jenis kelamin	Semester	Sumber Informasi	Terapi Jerawat
18	YF	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
19	D	Laki-Laki	2	Sosial media	Tidak ada
20	AP	Laki-Laki	6	Tenaga kesehatan	Sabun muka
21	F	Perempuan	8	Sosial media	Salicylic acid
22	M	Laki-Laki	8	tidak ada	tidak ada
23	LA	Perempuan	2	Sosial media	Salep
24	RE	Perempuan	8	Tenaga kesehatan	Salicylic acid
25	MS	Perempuan	2	Teman	Tidak ada
26	IIP	Perempuan	2	Sosial media	the originote
27	R	Perempuan	6	Sosial media	Acne cream
28	YK	Perempuan	2	Sosial media	Ga ada, cuman skincare
29	MR	Perempuan	2	Sosial media	Acnes
30	NAD	Perempuan	2	Sosial media	Masker wajah biasa
31	YMY	Laki-Laki	6	Internet	Cuci muka kosmetik
32	MROR	Laki-Laki	8	Teman	Tidak pakai obat
33	SSL	Perempuan	2	Sosial media	Salep
34	CA	Perempuan	2	Sosial media	Tidak ada
35	B	Laki-Laki	6	Sosial media	Kopi dan madu
36	RPN	Perempuan	6	Sosial media	Ga pernah pakai obat jerawat biasanya hanya di bersihkan dengan sabun muka

No.	Inisial Responden	Jenis kelamin	Semester	Sumber Informasi	Terapi Jerawat
37	AMP	Laki-Laki	4	Sosial media	Belum ada
38	WM	Laki-Laki	4	Searching google	TIDAK ADA
39	SN	Perempuan	4	Sosial media	Tidak pakai obat
40	LG	Perempuan	6	Sosial media	Tidak ada
41	LI	Laki-Laki	8	Teman	Sabun cuci mungka
42	FS	Laki-Laki	4	Sosial media	Sabun cuci khaf
43	NS	Perempuan	8	Sosial media	ms glow
44	NG	Perempuan	4	Sosial media,teman dan keluarga	Skincare garnier
45	AI	Laki-Laki	8	Sosial media	Garnier
46	DAT	Laki-Laki	4	keluarga	Tidak pakai obat, hanya dibiarkan sampai sembuh sendiri
47	W	Perempuan	6	Sosial media	Biasanya pake skincare dari some by me sama mois dari skintifik
48	MS	Perempuan	8	Teman	Tidak ada
49	S	Perempuan	6	Sosial media	Tidak ada
50	DI	Laki-Laki	4	Sosial media	Obat sendiri ,seperti kopi dan kayu manis
51	HND	Perempuan	2	Teman	Tidak ada

No.	Inisial Responden	Jenis kelamin	Semester	Sumber Informasi	Terapi Jerawat
52	DMF	Perempuan	6	Teman	Aloe Vera
53	YE	Perempuan	8	Sosial media	Acnes
54	WH	Perempuan	8	Sosial media	Tidak ada
55	LA	Perempuan	8	Sosial media	tidak ada menggunakan obat jerawat
56	AA	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
57	AS	Laki-Laki	7	Sosial media	Biore
58	EY	Perempuan	8	Sosial media	Tidak ada
59	AS	Perempuan	4	Sosial media	Mario badescu
60	DF	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
61	RN	Perempuan	4	Teman	Tidak ada
62	INC	Perempuan	8	Tidak ada	Tidak ada
63	MA	Laki-Laki	4	Sosial media	Kahf
64	AA	Laki-Laki	4	Teman	Asam stearat
65	DDA	Laki-Laki	8	Sosial media	Tidak ada
66	ZA	Laki-Laki	4	Sosial media	Lupa
67	M	Laki-Laki	4	Teman	Sabun cuci muka
68	RR	Laki-Laki	4	Sosial media	Cairan pembersih
69	SAP	Perempuan	4	Sosial media	Wardah
70	ZA	Perempuan	4	keluarga	Bening's
71	KNN	Perempuan	8	Sosial media	Acne
72	RMD	Perempuan	4	Sosial media	Scarlett acne serum
73	VWJ	Perempuan	4	Sosial media	TIDAK ADAK
74	IMD	Laki-Laki	6	Teman	Lidah buaya
75	S	Perempuan	2	keluarga	The originote
76	ZN	Perempuan	2	Teman	Tidak ada
77	NAA	Perempuan	6	Sosial media	Veril

No.	Inisial Responden	Jenis kelamin	Semester	Sumber Informasi	Terapi Jerawat
78	RNP	Perempuan	6	Tenaga kesehatan	Minyak zaitun, lidah buaya
79	LR	Perempuan	2	Sosial media	Tidak pernah
80	MJ	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
81	N	Perempuan	8	Teman	Skintific
82	H	Perempuan	4	Tenaga kesehatan	Hyaluronic acid dan peeling
83	YJ	Perempuan	8	Tenaga kesehatan	Serum acne, masker, sabun sulfur dan racikan dokter
84	HJ	Perempuan	4	Tenaga kesehatan	Acne sport
85	R	Laki-Laki	4	Sosial media	Himalaya
86	S	Perempuan	6	Sosial media	tidak ada
87	SDA	Perempuan	8	Sosial media	Sabun cuvi muka garnier green tea
88	IF	Laki-Laki	6	Teman	Tidak ada
89	WF	Perempuan	8	Sosial media	Tidak ada
90	MHF	Laki-Laki	8	Teman	Tidak ada
91	FH	Laki-Laki	4	Tenaga kesehatan	-
92	Y	Perempuan	6	Sosial media	Dorskin
93	MS	Laki-Laki	6	Sosial media	Ms Gloww
94	A	Perempuan	2	Sosial media	Antibiotik cindala, Betason
95	MI	Laki-Laki	4	Teman	Tidak ada
96	MS	Perempuan	8	Teman	Latulip
97	VZ	Perempuan	6	Sosial media	masker wajah

No.	Inisial Responden	Jenis kelamin	Semester	Sumber Informasi	Terapi Jerawat
98	MNN	Perempuan	6	Sosial media	Gak ada
99	RH	Laki-Laki	8	keluarga	Skintific
100	DY	Laki-Laki	8	Teman	-
101	M	Laki-Laki	8	Sosial media	Acnes
102	HHR	Laki-Laki	8	keluarga	Tidak ada
103	BWR	Perempuan	8	Sosial media	Masker yang mengandung teh hijau
104	HR	Perempuan	2	Sosial media	Ms.glow
105	R	Laki-Laki	8	Tenaga kesehatan	Salicyc acid
106	RA	Perempuan	8	Sosial media	Bg skin
107	NZ	Perempuan	6	Sosial media	Emina
108	MTI	Perempuan	6	Tenaga kesehatan	Krim dokter
109	EUD	Perempuan	6	Teman	Tidak memakai obat
110	M	Laki-Laki	2	Sosial media	.
111	YA	Perempuan	6	Sosial media	Tidak ada
112	LA	Perempuan	6	Teman	Masker Himalaya
113	AS	Laki-Laki	6	Sosial media	Tidak ada
114	RS	Perempuan	6	Teman	TIDAK ADA
115	RA	Perempuan	6	Teman	Cuci muka dengan rutin saja
116	SAA	Perempuan	2	Sosial media	tidak ada
117	DF	Perempuan	6	Teman	Acne (Y.O.U)
118	NH	Perempuan	6	Sosial media	Skincare dan di dalamnya ada obat totol jerawat
119	AW	Laki-Laki	4	Tidak ada	Air wudhu

No.	Inisial Responden	Jenis kelamin	Semester	Sumber Informasi	Terapi Jerawat
120	AD	Perempuan	6	Sosial media	The originote
121	NR	Perempuan	8	Sosial media	Tidak ada
122	RIIR	Perempuan	8	Teman	Tidak ada
123	MA	Perempuan	6	Teman	Lidah buaya
124	RW	Perempuan	2	Sosial media	Tidak ada
125	CTW	Perempuan	6	Teman	Tidak ada
126	PK	Perempuan	6	Teman	You
127	MM	Perempuan	8	Sosial media	-
128	A	Perempuan	4	Teman	Ga ada
129	FI	Perempuan	8	Sosial media	Acnol Lotion
130	SS	Perempuan	8	Sosial media	Perasan jeruk
131	AM	Laki-Laki	6	Sosial media	Skintific
132	MZ	Laki-Laki	6	Teman	Tidak tau
133	MZ	Laki-Laki	6	Teman	Tidak tau
134	MZ	Laki-Laki	6	Teman	Tidak tau
135	M	Perempuan	6	Sosial media	Bening
136	AAS	Laki-Laki	6	Teman	Tidak tau
137	AH	Laki-Laki	8	Sosial media	Air wudhu
138	SSS	Perempuan	6	Sosial media	Tidak tau
139	AMS	Laki-Laki	6	Sosial media	Tidak tau
140	AT	Perempuan	4	Teman	Clindamicin
141	Z	Laki-Laki	4	Sosial media	Garnier man
142	S	Perempuan	4	Teman	Wardah
143	F	Laki-Laki	4	keluarga	Kahf
144	A	Laki-Laki	4	Sosial media	Garnier man
145	Y	Laki-Laki	4	Sosial media	Low ph
146	J	Laki-Laki	4	Sosial media	Mivea man
147	P	Perempuan	4	Sosial media	Benzolac
148	I	Perempuan	4	Sosial media	You

No.	Inisial Responden	Jenis kelamin	Semester	Sumber Informasi	Terapi Jerawat
149	V	Laki-Laki	4	Tenaga kesehatan	Benzolac
150	A	Laki-Laki	4	Teman	Garnier man
151	I	Perempuan	4	Sosial media	Acnol
152	MD	Laki-Laki	4	Tenaga kesehatan	Yurizumi
153	MDP	Perempuan	4	Sosial media	Oxy5
154	RC	Perempuan	4	Teman	Gel
155	MF	Perempuan	4	Tenaga kesehatan	Benzolac
156	TL	Perempuan	4	Tenaga kesehatan	Sebamed
157	ASA	Perempuan	4	keluarga	Victacid
158	SGZ	Perempuan	4	Teman	Mario badeacu
159	MS	Perempuan	4	Sosial media	Ms glow
160	RAP	Perempuan	4	Teman	Benzolac
161	AF	Perempuan	4	Teman	Skin tifik
162	AS	Perempuan	4	keluarga	Acnes
163	I	Perempuan	4	Sosial media	Tidak
164	MDP	Perempuan	4	Sosial media	Tidak
165	NUM	Perempuan	4	Teman	Tidak
166	FF	Laki-Laki	4	Teman	Tidak tau
167	MRR	Laki-Laki	4	Sosial media	Tidak tau
168	R	Laki-Laki	4	Sosial media	Kafh
169	WK	Perempuan	4	Sosial media	Ms glow
170	AMP	Perempuan	4	Sosial media	Tidak
171	EEP	Laki-Laki	4	Sosial media	Tidak tau
172	W	Perempuan	4	Teman	Tidak
173	WN	Laki-Laki	4	Sosial media	Garnier
174	M	Laki-Laki	4	Sosial media	Tidak

No.	Inisial Responden	Jenis kelamin	Semester	Sumber Informasi	Terapi Jerawat
175	RKL	Laki-Laki	4	Teman	Tidak
176	KG	Perempuan	4	Teman	Salicyacid
177	MS	Perempuan	4	Sosial media	Tidak tau
178	J	Perempuan	4	Sosial media	Temulawak
179	IRM	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
180	RR	Perempuan	4	Sosial media	Tidak tau
181	LT	Perempuan	4	Sosial media	Biore
182	MJ	Perempuan	4	Sosial media	Temulawak
183	FMP	Laki-Laki	4	Sosial media	Tidak tahu
184	S	Perempuan	4	Sosial media	Ponds
185	AW	Perempuan	4	Sosial media	Dagu
186	AF	Laki-Laki	6	Sosial media	Garnier
187	MF	Laki-Laki	6	Sosial media	Himalaya
188	HS	Laki-Laki	6	Sosial media	Bedak talk
189	GDV	Laki-Laki	4	Sosial media	Garnier man
190	WS	Perempuan	4	keluarga	Herbalife
191	AA	Perempuan	4	Sosial media	Benzolac 5
192	MJ	Perempuan	4	Teman	Tidak
193	NF	Perempuan	4	Sosial media	Tidak
194	RS	Perempuan	4	Sosial media	Tidak
195	N	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
196	NI	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
197	EW	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
198	VL	Laki-Laki	6	Sosial media	Bedak
199	Y	Laki-Laki	6	Sosial media	Tidak tau
200	DM	Perempuan	4	Sosial media	Garnier
201	AY	Perempuan	4	Teman	Tidak ada
202	HA	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
203	SA	Laki-Laki	6	Teman	Bedak
204	AA	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada

No.	Inisial Responden	Jenis kelamin	Semester	Sumber Informasi	Terapi Jerawat
205	AS	Laki-Laki	6	Sosial media	Tidak tau
206	IA	Laki-Laki	4	Sosial media	Tidak ada
207	FMA	Laki-Laki	4	Teman	Caft
208	LR	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
209	MAN	Laki-Laki	4	Teman	Garnier man
210	AI	Laki-Laki	4	Sosial media	Khaf
211	AH	Laki-Laki	4	keluarga	Garnier
212	DY	Perempuan	4	Sosial media	Tidak
213	EL	Laki-Laki	4	Teman	Caft
214	MIA	Laki-Laki	4	Sosial media	Garnier
215	WFE	Perempuan	4	keluarga	Herbalife
216	APW	Laki-Laki	4	Teman	Garnier
217	IBV	Perempuan	4	Tenaga kesehatan	Herbalif
218	IRS	Laki-Laki	4	Teman	Ponds
219	NL	Perempuan	4	Sosial media	Victacid
220	DPR	Perempuan	4	Teman	Mario badescu
221	MA	Laki-Laki	4	Sosial media	Tidak ada
222	AWE	Perempuan	4	Tenaga kesehatan	Acnes
223	MF	Laki-Laki	4	keluarga	Evalen
224	MDP	Perempuan	4	keluarga	Darsi
225	S	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
226	N	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
227	APZ	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
228	FA	Laki-Laki	6	Sosial media	Tidak tau
229	JA	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
230	YP	Laki-Laki	4	Sosial media	Khaf
231	MR	Laki-Laki	4	Sosial media	Tidak ada
232	PU	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada

No.	Inisial Responden	Jenis kelamin	Semester	Sumber Informasi	Terapi Jerawat
233	ZF	Perempuan	6	Teman	Ms glow
234	EP	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
235	RD	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
236	MN	Laki-Laki	4	Teman	Tidak ada
237	ERY	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
238	APR	Laki-Laki	4	Teman	Tidak ada
239	RA	Laki-Laki	4	Teman	Tidak ada
240	SR	Laki-Laki	4	Sosial media	Tidak ada
241	HA	Laki-Laki	4	Teman	Tidak ada
242	MW	Perempuan	4	Teman	Tidak ada
243	WS	Perempuan	4	Teman	Tidak ada
244	EY	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
245	RF	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
246	IPD	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
247	DNS	Perempuan	4	Teman	Tidak ada
248	IA	Laki-Laki	4	Sosial media	Tidak ada
249	RW	Perempuan	4	Teman	Tidak ada
250	NF	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
251	RK	Perempuan	4	Sosial media	Tidak
252	ANB	Perempuan	4	Teman	Tidak ada
253	IS	Laki-Laki	4	Sosial media	Tidak ada
254	AR	Laki-Laki	4	Sosial media	Tidak ada
255	IM	Perempuan	4	Sosial media	Tidak ada
256	PJ	Laki-Laki	4	Teman	Garnier man
257	SR	Perempuan	4	keluarga	Herbalife
258	GA	Perempuan	4	Tenaga kesehatan	Acnes
259	DZ	Perempuan	4	Teman	Victacid
260	ASN	Perempuan	4	keluarga	Acnol
261	RH	Laki-Laki	2	Sosial media	Tidak ada

No.	Inisial Responden	Jenis kelamin	Semester	Sumber Informasi	Terapi Jerawat
262	A	Perempuan	4	Teman	Nexcare
263	AM	Laki-Laki	2	Sosial media	Tidak ada
264	WJ	Perempuan	4	Sosial media	Acne gel
265	EH	Laki-Laki	2	Sosial media	Tidak ada
266	AFY	Perempuan	4	Sosial media	Whitelab
267	WAP	Perempuan	4	Sosial media	You
268	ARH	Laki-Laki	2	Sosial media	Tidak
269	SFF	Perempuan	4	Sosial media	Acnel
270	SJP	Perempuan	4	Sosial media	Vitacis
271	RWP	Perempuan	2	Teman	Tidak ada
272	YAG	Perempuan	2	Sosial media	Tidak ada
273	AS	Laki-Laki	2	Teman	Tidak ada
274	PS	Laki-Laki	2	Sosial media	Tidak ada
275	AF	Laki-Laki	2	Sosial media	Tidak ada
276	JS	Laki-Laki	2	Teman	Tidak ada
277	LF	Perempuan	4	Sosial media	Acnol
278	IPS	Perempuan	4	Tenaga kesehatan	Lavees cosmedic
279	HF	Laki-Laki	4	keluarga	Herbalife
280	MAF	Perempuan	4	Sosial media	Acnes
281	GS	Perempuan	4	Sosial media	Loria
282	KA	Laki-Laki	2	Sosial media	Tidak ada
283	SUD	Perempuan	2	Teman	Tidak ada
284	LU	Perempuan	2	Sosial media	Tidak ada
285	NPP	Laki-Laki	4	Sosial media	Garnier man
286	HR	Laki-Laki	2	Sosial media	Tidak ada
287	AAR	Perempuan	2	Sosial media	Tidak ada
288	FS	Perempuan	4	Sosial media	Verile
289	WA	Perempuan	2	Teman	Tidak ada
290	MP	Perempuan	4	Sosial media	Whitelab

No.	Inisial Responden	Jenis kelamin	Semester	Sumber Informasi	Terapi Jerawat
291	A	Laki-Laki	2	Teman	Tidak ada
292	P	Laki-Laki	4	Sosial media	Caft
293	KR	Laki-Laki	2	Sosial media	Tidak ada
294	DA	Laki-Laki	2	Sosial media	Tidak ada
295	KH	Laki-Laki	2	Sosial media	Garnier man
296	NK	Perempuan	2	Sosial media	Acne med
297	DA	Laki-Laki	2	Sosial media	Caft
298	YS	Perempuan	2	Sosial media	Acne spot
299	A	Laki-Laki	8	Sosial media	Tidak ada
300	LF	Laki-Laki	8	Sosial media	Tidak ada
301	WA	Perempuan	4	Sosial media	Bioacne
302	RA	Laki-Laki	8	Teman	Tidak ada
303	SB	Perempuan	2	Sosial media	Acne herbal
304	SS	Perempuan	8	Teman	Tidak ada
305	YZ	Perempuan	8	Sosial media	Tidak ada
306	MZ	Perempuan	2	Sosial media	Skin gome
307	SS	Perempuan	8	Sosial media	Tidak ada
308	SU	Perempuan	8	Sosial media	Tidak ada
309	AMJ	Perempuan	8	Sosial media	Tidak ada
310	RS	Laki-Laki	6	Sosial media	Tidak ada
311	N	Laki-Laki	6	Sosial media	Tidak ada

**Lampiran 10. Skoring Hasil Kuesioner**

**Lampiran 10. a Skoring Hasil Kuesioner Pengetahuan**

Responden	Pengetahuan														Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14				
1	1	0	0	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	1	7	50%	Kurang	3
2	1	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	7	50%	Kurang	3
3	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
4	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	8	57%	Cukup	2
5	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	9	64%	Cukup	2
6	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	0	1	9	64%	Cukup	2
7	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	8	57%	Cukup	2
8	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
9	1	0	0	1	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	7	50%	Kurang	3
10	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	7	50%	Kurang	3
11	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	9	64%	Cukup	2
12	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	10	71%	Cukup	2
13	0	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	9	64%	Cukup	2
14	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	7	50%	Kurang	3
15	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	11	79%	Baik	1
16	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	10	71%	Cukup	2
17	1	0	1	1	0	1	0	0	0	1	1	0	1	1	8	57%	Cukup	2
18	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	11	79%	Baik	1
20	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	8	57%	Cukup	2
21	0	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	8	57%	Cukup	2

Responden	Pengetahuan														Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14				
22	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	9	64%	Cukup	2
23	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	12	86%	Baik	1
24	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	1	0	8	57%	Cukup	2
25	1	0	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	8	57%	Cukup	2
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
28	0	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	7	50%	Kurang	3
29	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	1	6	43%	Kurang	3
30	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	5	36%	Kurang	3
31	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	0	6	43%	Kurang	3
32	1	0	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	7	50%	Kurang	3
33	1	0	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
34	0	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	4	29%	Kurang	3
35	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	0	1	0	8	57%	Cukup	2
36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	93%	Baik	1
37	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	10	71%	Cukup	2
38	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	1	0	10	71%	Cukup	2
39	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	12	86%	Baik	1
40	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	12	86%	Baik	1
41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	12	86%	Baik	1
43	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	9	64%	Cukup	2
44	1	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	8	57%	Cukup	2
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1

Responden	Pengetahuan														Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14				
46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
49	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
50	1	0	1	1	0	1	1	0	0	1	1	0	1	1	9	64%	Cukup	2
51	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	Baik	1
52	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	86%	Baik	1
53	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
54	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	8	57%	Cukup	2
55	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	0	1	1	6	43%	Kurang	3
56	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	11	79%	Baik	1
57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
58	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	10	71%	Cukup	2
59	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	1	5	36%	Kurang	3
60	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	11	79%	Baik	1
61	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
62	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	9	64%	Cukup	2
63	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	11	79%	Baik	1
64	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	8	57%	Cukup	2
65	0	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1	7	50%	Kurang	3
66	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	93%	Baik	1
67	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	12	86%	Baik	1
68	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
69	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	10	71%	Cukup	2

Responden	Pengetahuan														Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14				
70	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	11	79%	Baik	1
71	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	11	79%	Baik	1
72	1	1	1	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	0	7	50%	Kurang	3
73	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	9	64%	Cukup	2
74	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	9	64%	Cukup	2
75	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	12	86%	Baik	1
76	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
77	0	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	1	5	36%	Kurang	3
78	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	86%	Baik	1
79	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	0	10	71%	Cukup	2
80	1	0	1	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	7	50%	Kurang	3
81	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	Baik	1
82	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	8	57%	Cukup	2
83	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	1	6	43%	Kurang	3
84	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	1	1	10	71%	Cukup	2
85	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
86	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
87	1	0	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	8	57%	Cukup	2
88	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	1	9	64%	Cukup	2
89	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
90	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	9	64%	Cukup	2
91	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	7	50%	Kurang	3
92	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	8	57%	Cukup	2
93	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	8	57%	Cukup	2

Responden	Pengetahuan														Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14				
94	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	12	86%	Baik	1
95	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	1	1	1	9	64%	Cukup	2
96	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	10	71%	Cukup	2
97	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	11	79%	Baik	1
98	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	11	79%	Baik	1
99	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	11	79%	Baik	1
100	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	1	7	50%	Kurang	3
101	1	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	9	64%	Cukup	2
102	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	11	79%	Baik	1
103	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	11	79%	Baik	1
104	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12	86%	Baik	1
105	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	8	57%	Cukup	2
106	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
107	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	12	86%	Baik	1
108	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	12	86%	Baik	1
109	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	12	86%	Baik	1
110	1	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	11	79%	Baik	1
111	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	12	86%	Baik	1
112	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	11	79%	Baik	1
113	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	14%	Kurang	3
114	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	12	86%	Baik	1
115	1	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	9	64%	Cukup	2
116	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10	71%	Cukup	2
117	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	Baik	1

Responden	Pengetahuan														Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14				
118	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	12	86%	Baik	1
119	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12	86%	Baik	1
120	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	11	79%	Baik	1
121	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	1	8	57%	Cukup	2
122	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	64%	Cukup	2
123	0	1	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	1	1	6	43%	Kurang	3
124	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	64%	Cukup	2
125	1	0	1	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	10	71%	Cukup	2
126	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	baik	1
127	0	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	8	57%	Cukup	2
128	0	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	9	64%	Cukup	2
129	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	11	79%	baik	1
130	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	10	71%	Cukup	2
131	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	6	43%	Kurang	3
132	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0	1	0	9	64%	Cukup	2
133	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	86%	baik	1
134	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	12	86%	baik	1
135	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
136	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	9	64%	Cukup	2
137	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	baik	1
138	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	12	86%	baik	1
139	0	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	8	57%	Cukup	2
140	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	12	86%	baik	1
141	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	11	79%	baik	1

Responden	Pengetahuan														Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14				
142	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	11	79%	baik	1
143	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	11	79%	baik	1
144	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	4	29%	Kurang	3
145	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	baik	1
146	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	10	71%	Cukup	2
147	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	12	86%	baik	1
148	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	baik	1
149	0	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	9	64%	Cukup	2
150	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	10	71%	Cukup	2
151	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	0	6	43%	Kurang	3
152	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	0	1	10	71%	Cukup	2
153	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	0	1	9	64%	Cukup	2
154	1	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11	79%	baik	1
155	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	baik	1
156	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	0	9	64%	Cukup	2
157	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	baik	1
158	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	11	79%	baik	1
159	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	9	64%	Cukup	2
160	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	9	64%	Cukup	2
161	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	baik	1
162	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	12	86%	baik	1
163	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	7	50%	Kurang	3
164	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	baik	1
165	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	baik	1

Responden	Pengetahuan														Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14				
166	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	baik	1
167	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	baik	1
168	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	baik	1
169	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	0	0	0	0	7	50%	Kurang	3
170	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	7	50%	Kurang	3
171	1	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	0	0	0	7	50%	Kurang	3
172	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	9	64%	Cukup	2
173	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	8	57%	Cukup	2
174	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	10	71%	Cukup	2
175	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
176	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	10	71%	Cukup	2
177	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
178	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	11	79%	Baik	1
179	0	0	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	1	10	71%	Cukup	2
180	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
181	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	10	71%	Cukup	2
182	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	1	7	50%	Kurang	3
183	0	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	79%	Baik	1
184	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	0	10	71%	Cukup	2
185	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	12	86%	Baik	1
186	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	11	79%	Baik	1
187	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	12	86%	Baik	1
188	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	12	86%	Baik	1
189	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	13	93%	Baik	1

Responden	Pengetahuan														Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14				
190	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	Baik	1
191	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	Baik	1
192	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	11	79%	Baik	1
193	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
194	1	0	1	0	0	0	1	1	1	1	1	0	1	0	8	57%	Cukup	2
195	0	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	9	64%	Cukup	2
196	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1	10	71%	Cukup	2
197	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
198	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	10	71%	Cukup	2
199	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	10	71%	Cukup	2
200	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	9	64%	Cukup	2
201	1	0	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	1	10	71%	Cukup	2
202	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	6	43%	Kurang	3
203	0	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	9	64%	Cukup	2
204	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	8	57%	Cukup	2
205	0	0	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	1	9	64%	Cukup	2
206	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	1	10	71%	Cukup	2
207	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	7	50%	Kurang	3
208	1	0	1	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	1	6	43%	Kurang	3
209	1	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	1	7	50%	Kurang	3
210	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	9	64%	Cukup	2
211	1	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	8	57%	Cukup	2
212	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	1	0	7	50%	Kurang	3
213	1	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	0	1	6	43%	Kurang	3

Responden	Pengetahuan														Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14				
214	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
215	1	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	1	10	71%	Cukup	2
216	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	10	71%	Cukup	2
217	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	9	64%	Cukup	2
218	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	14%	Kurang	3
219	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
220	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	10	71%	Cukup	2
221	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	12	86%	Baik	1
222	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	12	86%	Baik	1
223	1	1	0	1	0	0	1	0	1	0	1	1	1	1	9	64%	Cukup	2
224	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	Baik	1
225	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	12	86%	Baik	1
226	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	14	100%	Baik	1
227	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	10	71%	Cukup	2
228	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	9	64%	Cukup	2
229	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	9	64%	Cukup	2
230	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	8	57%	Cukup	2
231	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	6	43%	Kurang	3
232	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
233	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
234	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	10	71%	Cukup	2
235	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
236	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	13	93%	Baik	1
237	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	4	29%	Kurang	3

Responden	Pengetahuan														Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14				
238	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	13	93%	Baik	1
239	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
240	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	9	64%	Cukup	2
241	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	9	64%	Cukup	2
242	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
243	1	0	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
244	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
245	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
246	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	9	64%	Cukup	2
247	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
248	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
249	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	9	64%	Cukup	2
250	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	9	64%	Cukup	2
251	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
252	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
253	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	0	0	9	64%	Cukup	2
254	1	0	1	1	0	0	1	0	1	1	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
255	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
256	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
257	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
258	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	9	64%	Cukup	2
259	1	0	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
260	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
261	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2

Responden	Pengetahuan														Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14				
262	1	0	1	0	0	0	1	1	1	0	1	0	0	0	6	43%	Kurang	3
263	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
264	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
265	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
266	1	0	1	1	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	6	43%	Kurang	3
267	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	0	0	7	50%	Kurang	3
268	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
269	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
270	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	6	43%	Kurang	3
271	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	5	36%	Kurang	3
272	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
273	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	9	64%	Cukup	2
274	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
275	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
276	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
277	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	6	43%	Kurang	3
278	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
279	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
280	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
281	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
282	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
283	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
284	1	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	0	0	5	36%	Kurang	3
285	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3

Responden	Pengetahuan														Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14				
286	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
287	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
288	1	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	9	64%	Cukup	2
289	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	10	71%	Cukup	2
290	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
291	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	9	64%	Cukup	2
292	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
293	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	9	64%	Cukup	2
294	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
295	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	1	9	64%	Cukup	2
296	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
297	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
298	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
299	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	9	64%	Cukup	2
300	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
301	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
302	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	6	43%	Kurang	3
303	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
304	1	0	1	1	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
305	1	0	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	8	57%	Cukup	2
306	1	0	1	0	1	1	1	0	1	1	1	1	0	0	9	64%	Cukup	2
307	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	9	64%	Cukup	2
308	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	0	0	9	64%	Cukup	2
309	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3

Responden	Pengetahuan														Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14				
310	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	7	50%	Kurang	3
311	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	7	50%	Kurang	2



**Lampiran 10. b** Skoring Kuesioner Sikap

Responden	Sikap																	Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17				
1	2	3	1	4	4	1	1	1	2	1	1	4	2	2	1	2	2	34	40%	Kurang	3
2	2	1	1	4	3	1	3	3	2	1	2	1	1	2	1	3	2	33	38%	Kurang	3
3	2	2	1	3	3	1	1	3	3	1	2	2	2	2	1	2	1	32	37%	Kurang	3
4	1	2	3	4	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	43	50%	Kurang	3
5	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	36	42%	Kurang	3
6	3	3	1	4	4	3	1	3	3	1	3	1	1	1	1	1	3	37	43%	Kurang	3
7	2	3	1	4	4	4	1	2	2	3	3	2	4	1	1	2	1	40	47%	Kurang	3
8	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	49	57%	Cukup	2
9	2	2	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	3	34	40%	Kurang	3
10	1	1	1	4	3	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	28	33%	Kurang	3
11	2	2	1	4	4	2	1	3	3	1	2	1	3	1	1	2	2	35	41%	Kurang	3
12	1	2	1	4	3	2	3	1	2	3	3	2	3	4	1	2	2	39	45%	Kurang	3
13	1	1	1	2	1	1	1	3	3	1	3	1	3	1	2	3	3	31	36%	Kurang	3
14	2	2	1	3	3	2	1	3	3	1	2	3	2	1	1	1	2	33	38%	Kurang	3
15	3	3	2	4	4	1	2	2	2	1	3	1	1	1	3	3	2	38	44%	Kurang	3
16	2	1	1	3	3	3	1	3	3	1	1	2	2	3	1	1	1	32	37%	Kurang	3
17	2	3	1	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	1	3	2	40	47%	Kurang	3
18	3	1	1	3	2	3	2	3	2	1	1	2	3	2	1	3	2	35	41%	Kurang	3
19	2	3	2	4	3	2	2	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1	37	43%	Kurang	3
20	2	3	1	3	2	2	1	2	2	1	1	3	2	2	2	3	3	35	41%	Kurang	3
21	2	2	2	2	3	2	1	2	2	3	1	2	2	2	1	2	2	33	38%	Kurang	3
22	3	3	1	3	3	2	2	3	3	1	1	3	3	2	1	1	1	36	42%	Kurang	3
23	1	3	1	3	3	1	1	3	3	1	2	3	1	1	1	1	1	30	35%	Kurang	3

Responden	Sikap																	Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17				
24	1	2	1	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	1	3	1	4	40	47%	Kurang	3
25	2	2	1	3	3	1	1	3	3	1	2	3	2	4	2	1	2	36	42%	Kurang	3
26	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	49	57%	Cukup	2
27	1	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	2	3	3	2	2	2	31	36%	Kurang	3
28	2	3	1	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	1	1	2	37	43%	Kurang	3
29	3	2	2	3	3	2	1	2	2	1	3	2	2	3	2	2	2	37	43%	Kurang	3
30	3	2	2	3	3	2	2	3	3	1	3	2	3	2	1	1	1	37	43%	Kurang	3
31	2	3	1	3	3	2	2	3	3	1	2	2	3	2	1	2	3	38	44%	Kurang	3
32	2	1	1	4	3	2	3	3	3	1	2	2	2	1	2	2	3	37	43%	Kurang	3
33	3	2	1	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	1	1	2	2	40	47%	Kurang	3
34	2	2	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	2	3	36	42%	Kurang	3
35	2	2	1	3	2	4	2	3	2	2	1	1	3	3	1	1	1	34	40%	Kurang	3
36	2	3	2	2	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	42	62%	Cukup	2
37	1	2	2	3	4	2	1	3	3	1	3	3	3	1	2	3	1	36	53%	Kurang	3
38	2	3	1	3	3	3	1	2	2	2	3	2	2	4	1	4	4	41	60%	Cukup	2
39	4	2	1	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	38	56%	Kurang	3
40	3	3	1	4	3	2	3	2	3	1	3	3	3	2	1	3	3	42	62%	Cukup	2
41	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	48	71%	Cukup	2
42	1	3	1	3	3	1	1	3	3	1	3	3	3	1	1	3	3	36	53%	Kurang	3
43	1	3	1	3	3	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	30	44%	Kurang	3
44	3	2	1	4	4	4	1	2	2	3	1	2	3	2	1	3	2	39	57%	Cukup	2
45	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	64	94%	Baik	1
46	3	3	1	2	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2	1	2	4	39	57%	Cukup	2
47	2	3	2	3	3	3	1	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	35	51%	Kurang	3

Responden	Sikap																	Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17				
48	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	18	26%	Kurang	3
49	3	1	1	3	2	3	1	3	3	1	1	3	1	1	1	2	1	30	44%	Kurang	3
50	2	2	2	3	3	1	3	3	3	2	3	1	1	2	1	3	3	37	54%	Kurang	3
51	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	1	4	35	51%	Kurang	3
52	1	3	1	4	3	1	4	3	3	3	2	2	1	3	1	4	3	41	60%	Cukup	2
53	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	47	69%	Cukup	2
54	2	3	1	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	43	63%	Cukup	2
55	1	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	4	3	40	59%	Cukup	2
56	2	1	3	3	3	3	2	2	4	2	3	3	3	1	2	2	2	39	57%	Cukup	2
57	2	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	43	63%	Cukup	2
58	2	1	2	4	2	3	1	3	2	3	3	3	2	2	1	2	2	37	54%	Kurang	3
59	1	3	1	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	1	1	1	2	34	50%	Kurang	3
60	1	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	43	63%	Cukup	2
61	1	3	1	4	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	1	1	36	53%	Kurang	3
62	2	2	1	3	3	2	2	2	2	1	2	3	2	2	1	1	3	33	49%	Kurang	3
63	1	3	1	3	3	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	3	3	40	59%	Cukup	2
64	3	2	1	2	2	1	2	2	1	3	1	2	1	3	2	2	3	31	46%	Kurang	3
65	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	3	2	2	1	1	2	2	29	43%	Kurang	3
66	4	4	1	4	4	4	4	4	4	1	4	4	3	1	1	4	4	54	79%	Baik	1
67	1	1	2	4	4	3	4	1	2	1	3	1	4	3	1	4	4	42	62%	Cukup	2
68	1	4	3	3	4	4	3	3	3	1	4	3	3	4	3	4	4	51	75%	Cukup	2
69	2	4	2	2	4	1	4	2	2	3	4	1	1	4	3	4	3	43	63%	Cukup	2
70	2	4	1	3	1	3	3	4	2	4	2	3	2	4	2	4	4	46	68%	Cukup	2
71	2	1	4	2	4	4	3	2	2	2	3	1	2	4	2	3	1	40	59%	Cukup	2

Responden	Sikap																	Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17				
72	2	4	1	4	4	4	3	3	3	4	4	2	3	4	3	4	4	53	78%	Baik	1
73	1	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	2	3	2	1	4	2	49	72%	Cukup	2
74	4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	4	1	22	32%	Kurang	3
75	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	2	1	4	1	54	79%	Baik	1
76	3	3	1	4	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	47	69%	Cukup	2
77	3	4	2	4	4	4	1	2	4	3	3	2	2	2	1	4	1	45	66%	Cukup	2
78	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	2	3	2	1	2	4	1	50	74%	Cukup	2
79	3	3	1	4	4	4	3	2	3	4	4	1	4	4	1	4	2	50	74%	Cukup	2
80	3	4	3	3	4	1	4	1	1	1	1	1	1	3	3	4	2	37	54%	Kurang	3
81	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	61	90%	Baik	1
82	1	4	2	4	4	4	4	1	1	4	4	2	1	3	2	4	1	44	65%	Cukup	2
83	4	4	3	3	4	2	4	3	3	2	3	2	2	4	3	4	2	49	72%	Cukup	2
84	3	4	1	3	4	2	4	3	3	2	4	2	2	4	1	4	3	48	71%	Cukup	2
85	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	32	47%	Kurang	3
86	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	64	94%	Baik	1
87	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	46	68%	Cukup	2
88	4	4	1	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	4	1	4	4	43	63%	Cukup	2
89	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	32	47%	Kurang	3
90	3	3	2	4	4	4	4	4	4	2	4	2	2	2	1	4	2	50	74%	Cukup	2
91	3	3	1	3	4	1	3	2	2	2	4	2	2	4	3	4	4	44	65%	Cukup	2
92	4	4	1	4	4	4	4	2	2	2	4	2	2	3	2	4	1	47	69%	Cukup	2
93	4	4	1	4	4	4	2	2	2	3	4	2	2	3	1	4	2	47	69%	Cukup	2
94	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	1	3	2	54	79%	Baik	1
95	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	4	2	2	4	3	3	2	43	63%	Cukup	2

Responden	Sikap																	Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17				
96	4	1	2	3	3	4	2	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	46	68%	Cukup	2
97	3	3	2	3	4	2	4	2	2	2	4	2	2	3	3	3	2	43	63%	Cukup	2
98	4	3	1	4	4	4	3	2	2	3	4	3	3	3	2	3	2	48	71%	Cukup	2
99	4	4	2	4	4	4	2	2	3	3	4	3	3	3	2	4	3	52	76%	Baik	1
100	2	4	2	4	4	4	2	2	2	2	4	2	2	2	1	4	2	44	65%	Cukup	2
101	4	2	2	4	3	4	2	2	2	2	2	3	2	3	1	4	1	42	62%	Cukup	2
102	4	4	1	4	4	4	3	4	2	4	4	2	4	4	1	4	2	54	79%	Baik	1
103	4	3	2	4	4	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	50	74%	Cukup	2
104	3	3	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	56	82%	Baik	1
105	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	61	90%	Baik	1
106	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	48	71%	Cukup	2
107	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	32	47%	Kurang	3
108	3	2	2	4	4	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	45	66%	Cukup	2
109	4	1	1	4	4	4	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	47	69%	Cukup	2
110	3	2	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	2	3	2	41	60%	Cukup	2
111	3	2	2	4	4	4	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	44	65%	Cukup	2
112	1	1	1	4	3	4	3	2	4	3	4	2	2	2	1	4	1	41	60%	Cukup	2
113	2	2	2	2	3	1	2	2	2	2	4	2	2	4	4	4	4	40	59%	Cukup	2
114	3	2	2	4	4	4	2	2	3	3	3	2	2	2	2	3	1	42	62%	Cukup	2
115	4	2	2	4	4	4	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	2	46	68%	Cukup	2
116	4	1	1	3	4	1	3	2	4	4	4	2	4	2	3	3	1	43	63%	Cukup	2
117	4	4	2	2	4	1	3	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	44	65%	Cukup	2
118	4	2	2	3	4	3	2	2	2	3	4	2	2	3	2	3	2	43	63%	Cukup	2
119	3	3	4	3	4	1	3	2	2	2	4	2	2	4	3	4	2	45	66%	Cukup	2

Responden	Sikap																	Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17				
120	3	1	1	4	4	4	2	2	2	2	3	3	2	4	2	4	1	42	62%	Cukup	2
121	1	4	1	4	4	4	1	4	2	1	4	2	4	4	1	4	2	46	68%	Cukup	2
122	1	4	1	4	4	4	1	4	2	1	4	2	4	4	1	4	2	46	68%	Cukup	2
123	2	2	2	3	4	3	2	2	3	3	2	2	3	4	2	3	1	41	60%	Cukup	2
124	3	1	1	4	4	4	2	2	2	2	3	3	2	4	2	4	1	42	62%	Cukup	2
125	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	35	51%	Kurang	3
126	3	3	2	3	2	1	1	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	40	59%	Cukup	2
127	2	3	3	3	3	1	2	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	45	66%	Cukup	2
128	1	2	1	3	2	2	1	3	2	2	3	2	2	2	1	2	2	33	49%	Kurang	3
129	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	3	1	1	3	2	3	2	40	59%	Cukup	2
130	1	1	2	4	2	2	3	4	3	2	3	2	3	3	1	3	3	42	62%	Cukup	2
131	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	21	31%	Kurang	3
132	3	3	1	3	3	2	3	3	3	2	1	1	1	1	1	1	1	33	49%	Kurang	3
133	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	49	72%	Cukup	2
134	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	25%	Kurang	3
135	1	3	1	1	3	2	2	3	2	2	3	2	2	2	2	1	1	33	49%	Kurang	3
136	3	1	1	4	3	1	1	3	3	2	2	2	3	1	1	2	3	36	53%	Kurang	3
137	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	17	25%	Kurang	3
138	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	75%	Cukup	2
139	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	47	69%	Cukup	2
140	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	2	3	3	42	62%	Cukup	2
141	2	2	1	3	3	2	1	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1	32	47%	Kurang	3
142	2	3	1	3	4	2	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	1	40	59%	Cukup	2
143	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	75%	Cukup	2

Responden	Sikap																	Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17				
144	1	3	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	3	3	27	40%	Kurang	3
145	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	75%	Cukup	2
146	3	3	1	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	45	66%	Cukup	2
147	1	2	1	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	44	65%	Cukup	2
148	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	75%	Cukup	2
149	2	3	3	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	1	1	2	2	41	60%	Cukup	2
150	1	2	2	2	2	3	1	1	3	1	1	1	4	1	1	1	1	28	41%	Kurang	3
151	2	3	2	3	4	3	2	3	1	1	2	3	3	1	1	2	3	39	57%	Cukup	2
152	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	3	31	46%	Kurang	3
153	2	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	2	1	41	60%	Cukup	2
154	4	1	2	3	2	3	3	3	1	3	2	2	2	3	2	2	2	40	59%	Cukup	2
155	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	2	2	3	52	76%	Baik	1
156	3	3	2	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	53	78%	Baik	1
157	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	4	2	3	4	3	4	3	49	72%	Cukup	2
158	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	53	78%	Baik	1
159	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	4	3	3	4	3	53	78%	Baik	1
160	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	75%	Cukup	2
161	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	45	66%	Cukup	2
162	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	52	76%	Baik	1
163	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	75%	Cukup	2
164	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	75%	Cukup	2
165	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	53	78%	Baik	1
166	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	75%	Cukup	2
167	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	52	76%	Baik	1

Responden	Sikap																	Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17				
168	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	52	76%	Baik	1
169	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	53	78%	Baik	1
170	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2	2	50	74%	Cukup	2
171	3	3	3	2	2	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	55	81%	Baik	1
172	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	75%	Cukup	2
173	3	3	3	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	75%	Cukup	2
174	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	53	78%	Baik	1
175	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	53	78%	Baik	1
176	1	4	2	4	3	3	1	3	3	3	2	2	2	1	1	1	1	37	54%	Kurang	3
177	3	3	2	3	4	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	2	43	63%	Cukup	2
178	2	3	2	1	3	3	1	2	3	3	3	1	1	3	3	1	2	37	54%	Kurang	3
179	1	2	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	44	65%	Cukup	2
180	2	1	1	4	3	2	1	2	2	2	3	3	2	3	3	3	2	39	57%	Cukup	2
181	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	44	65%	Cukup	2
182	1	4	3	2	3	2	2	4	3	3	3	3	4	3	4	3	4	51	75%	Cukup	2
183	2	3	3	3	2	4	3	3	3	2	3	3	4	4	3	3	4	52	76%	Baik	1
184	4	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	54	79%	Baik	1
185	3	3	4	4	4	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	56	82%	Baik	1
186	3	3	1	3	3	1	2	3	3	1	3	3	3	3	1	3	3	42	62%	Cukup	2
187	3	3	1	4	4	1	2	3	3	2	4	3	3	1	1	4	3	45	66%	Cukup	2
188	4	4	3	3	4	2	3	4	4	2	3	4	4	4	1	4	4	57	84%	Baik	1
189	4	4	4	3	4	2	3	3	3	2	4	3	4	4	3	4	4	58	85%	Baik	1
190	3	3	2	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	3	61	90%	Baik	1
191	4	4	1	3	4	1	3	4	3	2	4	2	3	1	3	4	4	50	74%	Cukup	2

Responden	Sikap																	Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17				
192	2	3	2	3	3	2	2	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	41	60%	Cukup	2
193	3	3	2	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	49	72%	Cukup	2
194	2	3	1	3	2	1	2	2	3	4	2	1	1	1	3	4	1	36	53%	Kurang	3
195	1	3	1	2	4	2	1	2	2	2	3	2	3	1	1	3	2	35	51%	Kurang	3
196	3	2	2	3	2	1	2	3	3	2	3	3	2	3	1	2	2	39	57%	Cukup	2
197	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	75%	Cukup	2
198	2	3	2	1	4	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	44	65%	Cukup	2
199	2	3	1	3	3	1	1	3	3	1	3	2	2	2	2	3	3	38	56%	Kurang	3
200	3	1	2	4	3	2	1	3	3	2	1	4	3	2	2	1	1	38	56%	Kurang	3
201	2	3	1	3	2	2	1	2	2	2	3	3	2	3	3	2	2	38	56%	Kurang	3
202	1	2	1	3	3	1	1	2	3	1	2	3	2	2	2	2	3	34	50%	Kurang	3
203	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	1	2	3	44	65%	Cukup	2
204	2	3	1	3	4	3	2	3	3	3	3	2	2	1	2	3	3	43	63%	Cukup	2
205	3	2	3	4	4	2	2	3	2	4	1	2	3	2	2	3	2	44	65%	Cukup	2
206	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	1	3	3	1	1	3	2	41	60%	Cukup	2
207	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	34	50%	Kurang	3
208	1	3	1	3	3	1	1	2	3	1	2	3	3	1	1	1	1	31	46%	Kurang	3
209	3	3	1	3	3	3	2	3	3	1	2	2	1	2	1	3	3	39	57%	Cukup	2
210	2	2	2	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	1	1	4	4	41	60%	Cukup	2
211	3	4	3	4	2	3	2	3	3	2	2	3	4	3	3	3	3	50	74%	Cukup	2
212	3	4	2	4	2	4	3	2	4	3	3	2	2	3	2	3	2	48	71%	Cukup	2
213	1	4	3	4	3	4	3	4	4	3	4	3	2	4	2	3	2	53	78%	Baik	1
214	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	50	74%	Cukup	2
215	3	2	2	3	3	2	2	3	3	1	2	3	3	2	1	2	3	40	59%	Cukup	2

Responden	Sikap																	Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17				
216	1	2	2	3	2	3	1	2	2	1	3	2	2	2	1	1	1	31	46%	Kurang	3
217	2	3	2	4	4	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	3	2	45	66%	Cukup	2
218	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	33	49%	Kurang	3
219	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	48	71%	Cukup	2
220	2	2	2	4	3	2	2	3	2	2	1	2	2	2	1	3	2	37	54%	Kurang	3
221	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	75%	Cukup	2
222	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	2	2	2	1	41	60%	Cukup	2
223	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3	4	3	2	51	75%	Cukup	2
224	4	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	4	55	81%	Baik	1
225	4	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	2	2	3	3	53	78%	Baik	1
226	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	51	75%	Cukup	2
227	2	3	1	4	4	3	2	2	2	3	3	2	2	1	1	2	2	39	57%	Cukup	2
228	3	2	1	4	4	3	2	3	3	1	3	2	2	3	1	1	2	40	59%	Cukup	2
229	3	3	1	4	4	3	3	3	3	1	3	2	2	2	1	1	2	41	60%	Cukup	2
230	3	3	1	4	4	3	3	2	2	1	3	3	3	2	1	1	3	42	62%	Cukup	2
231	3	2	1	4	4	3	4	3	3	1	3	2	2	3	1	1	2	42	62%	Cukup	2
232	3	2	1	4	3	3	3	3	3	1	1	1	2	1	1	1	1	34	50%	Kurang	3
233	3	3	1	4	4	3	3	3	3	1	4	3	2	2	1	1	2	43	63%	Cukup	2
234	3	2	3	4	3	4	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	44	65%	Cukup	2
235	3	4	1	4	1	3	3	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	35	51%	Kurang	3
236	3	3	3	3	3	2	1	2	2	2	3	3	2	3	1	2	2	40	59%	Cukup	2
237	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	34	50%	Kurang	3
238	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	42	62%	Cukup	2
239	3	3	1	4	4	3	3	2	2	1	4	1	1	1	1	1	2	37	54%	Kurang	3

Responden	Sikap																	Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17				
240	3	3	1	4	4	3	3	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	37	54%	Kurang	3
241	3	3	1	4	4	3	3	2	2	1	3	3	3	3	1	1	1	41	60%	Cukup	2
242	3	3	1	4	4	4	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	32	47%	Kurang	3
243	3	3	3	4	3	3	3	3	3	1	1	3	1	1	1	1	1	38	56%	Kurang	3
244	3	3	1	4	4	1	1	1	1	1	4	3	3	4	1	1	1	37	54%	Kurang	3
245	3	3	4	2	4	4	1	3	1	1	1	1	3	3	3	1	1	39	57%	Cukup	2
246	3	3	1	4	1	3	3	3	3	1	3	1	1	1	1	1	1	34	50%	Kurang	3
247	3	3	1	4	4	4	3	3	3	1	2	2	2	1	1	1	2	40	59%	Cukup	2
248	3	3	2	4	2	3	3	3	3	1	3	1	1	2	1	1	1	37	54%	Kurang	3
249	3	3	1	2	4	3	3	3	2	1	3	1	1	1	1	1	1	34	50%	Kurang	3
250	3	3	1	4	4	3	3	3	3	1	3	3	2	3	1	1	1	42	62%	Cukup	2
251	3	3	1	4	4	3	3	3	3	1	4	1	1	3	1	1	1	40	59%	Cukup	2
252	3	3	1	4	3	3	3	1	1	1	3	2	3	3	1	1	1	37	54%	Kurang	3
253	3	3	1	4	4	3	3	2	2	1	3	3	2	3	1	1	1	40	59%	Cukup	2
254	3	3	1	4	1	3	3	2	2	1	1	1	1	4	1	1	1	33	49%	Kurang	3
255	3	3	1	4	4	4	2	2	3	1	3	2	2	3	1	1	1	40	59%	Cukup	2
256	3	3	1	4	3	3	3	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1	38	56%	Kurang	3
257	3	3	1	4	4	3	3	1	1	1	3	2	2	3	1	1	1	37	54%	Kurang	3
258	3	3	1	4	3	2	3	2	2	1	4	3	2	3	1	1	1	39	57%	Cukup	2
259	4	3	1	4	4	3	3	2	2	1	3	1	1	1	1	1	1	36	53%	Kurang	3
260	3	3	1	4	4	2	3	2	2	1	4	3	2	4	3	1	1	43	63%	Cukup	2
261	3	3	2	4	4	3	2	1	1	1	3	2	2	3	1	1	1	37	54%	Kurang	3
262	3	2	1	4	4	3	2	2	2	1	3	2	1	3	1	1	1	36	53%	Kurang	3
263	3	3	1	4	2	3	2	3	3	1	3	3	3	4	1	1	1	41	60%	Cukup	2

Responden	Sikap																	Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17				
264	3	3	1	4	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	1	1	1	38	56%	Kurang	3
265	3	3	1	4	4	3	2	2	2	1	3	3	2	4	1	1	1	40	59%	Cukup	2
266	3	3	1	4	4	2	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1	1	36	53%	Kurang	3
267	3	3	1	4	4	4	1	2	2	1	3	2	2	2	1	1	1	37	54%	Kurang	3
268	3	3	1	3	4	3	2	2	2	1	3	3	3	2	1	1	1	38	56%	Kurang	3
269	3	3	1	4	4	3	2	3	3	1	3	2	2	3	1	1	1	40	59%	Cukup	2
270	3	3	1	4	4	2	2	3	3	1	4	3	2	3	1	1	1	41	60%	Cukup	2
271	3	3	1	4	4	3	2	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1	38	56%	Kurang	3
272	3	3	1	4	4	3	1	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1	37	54%	Kurang	3
273	3	3	1	4	4	3	2	3	3	1	3	2	2	3	1	1	1	40	59%	Cukup	2
274	3	3	2	4	4	2	2	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1	38	56%	Kurang	3
275	3	2	3	3	4	3	2	2	2	1	3	1	1	2	1	1	1	35	51%	Kurang	3
276	3	3	1	4	3	3	2	2	2	1	3	3	3	3	1	1	1	39	57%	Cukup	2
277	3	3	1	4	4	3	2	2	2	1	3	3	1	3	1	1	1	38	56%	Kurang	3
278	3	3	1	3	4	3	2	2	2	1	3	2	2	3	4	4	4	46	68%	Cukup	2
279	3	3	1	4	2	3	2	2	2	1	3	3	3	3	1	1	1	38	56%	Kurang	3
280	3	3	2	3	4	3	2	3	3	1	3	2	2	3	1	1	1	40	59%	Cukup	2
281	3	3	1	3	4	3	2	2	3	1	3	2	2	3	1	1	1	38	56%	Kurang	3
282	3	3	1	4	3	4	2	2	2	1	3	1	2	2	1	1	1	36	53%	Kurang	3
283	3	3	2	4	4	4	2	2	2	1	3	2	2	2	1	1	1	39	57%	Cukup	2
284	3	3	2	4	4	3	2	2	3	1	3	2	2	3	1	1	1	40	59%	Cukup	2
285	4	3	1	4	4	4	2	3	2	1	3	2	2	3	1	1	1	41	60%	Cukup	2
286	3	4	3	4	3	3	2	2	2	1	4	3	2	3	1	1	1	42	62%	Cukup	2
287	3	4	2	4	3	3	2	2	2	1	3	3	3	3	1	1	1	41	60%	Cukup	2

Responden	Sikap																	Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17				
288	3	4	3	4	3	3	2	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1	40	59%	Cukup	2
289	3	4	2	3	4	3	2	3	3	1	3	3	2	3	1	1	1	42	62%	Cukup	2
290	3	4	1	4	3	3	2	3	2	1	3	3	2	3	1	1	1	40	59%	Cukup	2
291	3	4	1	3	4	3	3	3	2	1	3	3	3	3	1	1	1	42	62%	Cukup	2
292	3	3	2	4	4	3	2	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1	39	57%	Cukup	2
293	3	4	4	3	4	3	2	3	3	1	3	2	3	3	1	1	1	44	65%	Cukup	2
294	3	4	3	4	4	3	2	3	3	1	3	2	2	2	1	1	1	42	62%	Cukup	2
295	3	4	2	4	4	3	2	2	3	1	3	2	2	3	1	1	1	41	60%	Cukup	2
296	3	4	1	3	4	3	2	2	3	1	3	2	3	3	1	1	1	40	59%	Cukup	2
297	3	4	2	4	4	3	2	3	3	1	3	2	2	1	1	1	1	40	59%	Cukup	2
298	3	3	2	4	4	3	2	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1	39	57%	Cukup	2
299	3	4	2	4	4	3	3	3	2	1	3	1	1	3	1	1	1	40	59%	Cukup	2
300	4	4	2	3	3	3	2	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1	39	57%	Cukup	2
301	3	4	2	4	4	3	2	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1	40	59%	Cukup	2
302	4	3	1	4	4	4	2	2	2	1	4	3	2	3	1	1	1	42	62%	Cukup	2
303	3	4	1	4	3	3	2	3	3	1	4	3	2	3	1	1	1	42	62%	Cukup	2
304	3	4	1	4	3	4	2	2	3	1	3	2	2	3	1	1	1	40	59%	Cukup	2
305	3	3	2	4	4	4	3	2	2	1	3	2	2	3	1	1	1	41	60%	Cukup	2
306	3	4	1	4	4	4	3	3	3	1	3	2	2	3	1	1	1	43	63%	Cukup	2
307	3	4	1	4	4	4	3	3	3	1	3	3	3	3	1	1	1	45	66%	Cukup	2
308	3	3	1	4	4	4	3	3	3	1	3	3	2	2	1	1	1	42	62%	Cukup	2
309	3	4	1	4	4	3	3	2	2	1	4	3	2	3	1	1	1	42	62%	Cukup	2
310	3	4	2	4	4	3	3	2	2	1	3	1	2	3	1	1	1	40	59%	Cukup	2
311	3	4	2	3	3	4	2	3	2	1	4	3	3	3	1	1	1	43	63%	Cukup	2

**Lampiran 10. c** Skoring Kuesioner Perilaku

Responden	Perilaku											Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11				
1	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	13%	Kurang	3
2	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	1	3	20%	Kurang	3
3	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	13%	Kurang	3
4	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7%	Kurang	3
5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang	3
6	1	1	1	1	0	1	0	1	0	0	0	6	40%	Kurang	3
7	1	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	3	20%	Kurang	3
8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang	3
9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang	3
10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang	3
11	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	13%	Kurang	3
12	0	1	0	1	1	0	0	0	1	0	1	5	33%	Kurang	3
13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	7%	Kurang	3
14	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	13%	Kurang	3
15	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	1	6	40%	Kurang	3
16	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	4	27%	Kurang	3
17	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	1	6	40%	Kurang	3
18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	7%	Kurang	3
19	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang	3
20	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	2	13%	Kurang	3
21	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang	3
22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	7%	Kurang	3
23	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7%	Kurang	3

Responden	Perilaku											Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11				
24	0	0	0	1	1	0	1	0	1	1	0	5	33%	Kurang	3
25	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	7%	Kurang	3
26	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	53%	Kurang	3
27	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7%	Kurang	3
28	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	20%	Kurang	3
29	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	3	20%	Kurang	3
30	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7%	Kurang	3
31	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	1	7%	Kurang	3
32	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	4	27%	Kurang	3
33	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	7%	Kurang	3
34	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang	3
35	1	0	1	1	0	0	0	1	1	0	1	6	40%	Kurang	3
36	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	4	36%	Kurang	3
37	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	3	27%	Kurang	3
38	1	1	0	0	1	0	0	0	1	1	1	6	55%	Kurang	3
39	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	3	27%	Kurang	3
40	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1	1	8	73%	Cukup	2
41	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9%	Kurang	3
42	0	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	7	64%	Cukup	2
43	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang	3
44	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	3	27%	Kurang	3
45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
46	1	0	0	0	1	0	1	0	1	0	1	5	45%	Kurang	3
47	1	0	1	1	1	1	0	0	0	1	1	7	64%	Cukup	2

Responden	Perilaku											Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11				
48	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
49	1	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	5	45%	Kurang	3
50	1	0	0	1	0	0	1	0	0	0	1	4	36%	Kurang	3
51	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	91%	Baik	1
52	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	3	27%	Kurang	3
53	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang	3
54	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	5	45%	Kurang	3
55	1	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	5	45%	Kurang	3
56	0	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	4	36%	Kurang	3
57	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	3	27%	Kurang	3
58	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	73%	Cukup	2
59	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	9%	Kurang	3
60	0	0	0	1	1	0	0	0	1	0	1	4	36%	Kurang	3
61	0	0	1	0	1	0	1	1	0	0	0	4	36%	Kurang	3
62	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	9%	Kurang	3
63	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang	3
64	1	0	1	0	0	0	0	1	1	0	1	5	45%	Kurang	3
65	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	9%	Kurang	3
66	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	5	45%	Kurang	3
67	0	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8	73%	Cukup	2
68	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	1	7	64%	Cukup	2
69	1	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	7	64%	Cukup	2
70	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	1	7	64%	Cukup	2
71	1	0	0	0	1	0	0	0	1	0	1	4	36%	Kurang	3

Responden	Perilaku											Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11				
72	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
73	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	8	73%	Cukup	2
74	1	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	4	36%	Kurang	3
75	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	82%	Baik	1
76	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	91%	Baik	1
77	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	1	4	36%	Kurang	3
78	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	1	6	55%	Kurang	3
79	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	1	8	73%	Cukup	2
80	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	6	55%	Kurang	3
81	0	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	82%	Baik	1
82	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	10	91%	Baik	1
83	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	6	55%	Kurang	3
84	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	6	55%	Kurang	3
85	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang	3
86	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
87	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	4	36%	Kurang	3
88	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	5	45%	Kurang	3
89	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	5	45%	Kurang	3
90	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	6	55%	Kurang	3
91	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	6	55%	Kurang	3
92	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	1	6	55%	Kurang	3
93	0	1	1	0	0	1	0	1	1	0	1	6	55%	Kurang	3
94	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
95	1	1	0	1	1	0	0	0	1	1	1	7	64%	Cukup	2

Responden	Perilaku											Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11				
96	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	9	82%	Baik	1
97	1	0	0	1	1	0	0	0	1	1	1	6	55%	Kurang	3
98	0	1	1	0	1	1	1	0	1	0	1	7	64%	Cukup	2
99	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	10	91%	Baik	1
100	1	1	1	1	1	0	0	1	1	1	1	9	82%	Baik	1
101	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	9	82%	Baik	1
102	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	1	8	73%	Cukup	2
103	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	1	9	82%	Baik	1
104	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	1	8	73%	Cukup	2
105	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
106	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang	3
107	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	4	36%	Kurang	3
108	1	1	1	0	1	0	0	0	1	1	1	7	64%	Cukup	2
109	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	8	73%	Cukup	2
110	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	27%	Kurang	3
111	1	1	1	0	1	0	0	1	0	0	1	6	55%	Kurang	3
112	1	0	1	0	1	0	0	1	1	0	1	6	55%	Kurang	3
113	1	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	6	55%	Kurang	3
114	0	1	1	0	0	0	0	1	0	0	1	4	36%	Kurang	3
115	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	1	6	55%	Kurang	3
116	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1	1	4	36%	Kurang	3
117	1	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	4	36%	Kurang	3
118	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	5	45%	Kurang	3
119	1	0	0	1	0	0	0	0	1	1	1	5	45%	Kurang	3

Responden	Perilaku											Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11				
120	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	5	45%	Kurang	3
121	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	5	45%	Kurang	3
122	1	1	1	0	0	0	0	0	1	0	1	5	45%	Kurang	3
123	0	1	1	1	1	0	0	0	1	0	1	6	55%	Kurang	3
124	1	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	5	45%	Kurang	3
125	0	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	6	55%	Kurang	3
126	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang	3
127	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	18%	Kurang	3
128	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang	3
129	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	9%	Kurang	3
130	1	0	0	1	0	1	0	0	1	0	1	5	45%	Kurang	3
131	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	9%	Kurang	3
132	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	5	45%	Kurang	3
133	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
134	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang	3
135	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	9%	Kurang	3
136	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9%	Kurang	3
137	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang	3
138	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	91%	Baik	1
139	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	4	36%	Kurang	3
140	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	4	36%	Kurang	3
141	1	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	82%	Baik	1
142	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang	3
143	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1

Responden	Perilaku											Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11				
144	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	9%	Kurang	3
145	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	18%	Kurang	3
146	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	9	82%	Baik	1
147	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	9	82%	Baik	1
148	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
149	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	18%	Kurang	3
150	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
151	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	18%	Kurang	3
152	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9%	Kurang	3
153	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	0	4	36%	Kurang	3
154	1	0	1	1	1	1	0	0	0	0	1	6	55%	Kurang	3
155	1	1	1	0	1	0	1	0	1	0	1	7	64%	Cukup	2
156	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	82%	Baik	1
157	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	1	7	64%	Cukup	2
158	0	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	82%	Baik	1
159	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	0	8	73%	Cukup	2
160	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	73%	Cukup	2
161	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
162	1	0	1	0	1	0	1	0	1	1	1	7	64%	Cukup	2
163	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	1	7	64%	Cukup	2
164	0	0	0	0	1	1	1	1	1	1	0	6	55%	Kurang	3
165	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	91%	Baik	1
166	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
167	1	1	1	0	0	1	1	0	1	1	1	8	73%	Cukup	2

Responden	Perilaku											Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11				
168	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	18%	Kurang	3
169	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
170	1	1	1	0	0	0	0	1	1	1	1	7	64%	Cukup	2
171	1	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	4	36%	Kurang	3
172	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	82%	Baik	1
173	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	6	55%	Kurang	3
174	1	1	1	0	0	0	0	0	1	1	1	6	55%	Kurang	3
175	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	91%	Baik	1
176	1	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1	4	36%	Kurang	3
177	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	5	45%	Kurang	3
178	1	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	82%	Baik	1
179	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	10	91%	Baik	1
180	1	1	0	1	1	0	1	0	1	1	1	8	73%	Cukup	2
181	1	0	0	1	0	1	1	0	0	0	1	5	45%	Kurang	3
182	1	0	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8	73%	Cukup	2
183	1	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	4	36%	Kurang	3
184	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	1	8	73%	Cukup	2
185	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
186	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	2	18%	Kurang	3
187	0	0	0	0	1	1	1	1	0	0	1	5	45%	Kurang	3
188	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1	1	5	45%	Kurang	3
189	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	10	91%	Baik	1
190	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
191	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	18%	Kurang	3

Responden	Perilaku											Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11				
192	0	0	0	1	1	0	0	1	0	0	0	3	27%	Kurang	3
193	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	1	4	36%	Kurang	3
194	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	18%	Kurang	3
195	0	1	0	0	1	0	1	1	0	0	1	5	45%	Kurang	3
196	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	18%	Kurang	3
197	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
198	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	9	82%	Baik	1
199	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	2	18%	Kurang	3
200	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	0	3	27%	Kurang	3
201	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	0	7	64%	Cukup	2
202	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	18%	Kurang	3
203	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	18%	Kurang	3
204	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	4	36%	Kurang	3
205	1	1	0	0	1	0	1	1	1	1	1	8	73%	Cukup	2
206	0	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	5	45%	Kurang	3
207	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang	3
208	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	9%	Kurang	3
209	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang	3
210	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	9%	Kurang	3
211	1	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	4	36%	Kurang	3
212	0	0	1	1	0	1	0	1	1	1	1	7	64%	Cukup	2
213	0	0	0	1	0	1	1	1	0	1	0	5	45%	Kurang	3
214	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
215	1	0	1	0	1	1	1	0	0	0	0	5	45%	Kurang	3

Responden	Perilaku											Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11				
216	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	2	18%	Kurang	3
217	1	0	0	0	1	0	0	1	0	1	1	5	45%	Kurang	3
218	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang	3
219	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0%	Kurang	3
220	1	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	3	27%	Kurang	3
221	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
222	1	0	1	0	0	1	1	1	0	0	1	6	55%	Kurang	3
223	0	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	73%	Cukup	2
224	1	0	1	1	1	0	0	1	1	1	0	7	64%	Cukup	2
225	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	6	55%	Kurang	3
226	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
227	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	1	4	36%	Kurang	3
228	1	0	1	1	0	0	0	0	1	0	1	5	45%	Kurang	3
229	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	73%	Cukup	2
230	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	6	55%	Kurang	3
231	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	6	55%	Kurang	3
232	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	6	55%	Kurang	3
233	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	73%	Cukup	2
234	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
235	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	73%	Cukup	2
236	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
237	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
238	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	100%	Baik	1
239	1	0	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	73%	Cukup	2

Responden	Perilaku											Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11				
240	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	6	55%	Kurang	3
241	1	0	1	1	1	1	0	1	1	0	0	7	64%	Cukup	2
242	1	0	1	1	1	1	1	0	0	0	0	6	55%	Kurang	3
243	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	64%	Cukup	2
244	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	73%	Cukup	2
245	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	64%	Cukup	2
246	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	73%	Cukup	2
247	1	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	7	64%	Cukup	2
248	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	64%	Cukup	2
249	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	64%	Cukup	2
250	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	64%	Cukup	2
251	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	64%	Cukup	2
252	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	64%	Cukup	2
253	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	6	55%	Kurang	3
254	1	0	1	1	0	1	1	1	0	0	0	6	55%	Kurang	3
255	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	6	55%	Kurang	3
256	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	6	55%	Kurang	3
257	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	73%	Cukup	2
258	1	0	1	1	1	0	0	1	1	0	0	6	55%	Kurang	3
259	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	6	55%	Kurang	3
260	1	0	1	1	1	1	0	0	1	0	0	6	55%	Kurang	3
261	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	64%	Cukup	2
262	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	64%	Cukup	2
263	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	5	45%	Kurang	3

Responden	Perilaku											Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11				
264	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	64%	Cukup	2
265	1	0	1	0	0	0	0	1	1	1	1	6	55%	Kurang	3
266	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	6	55%	Kurang	3
267	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	6	55%	Kurang	3
268	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	64%	Cukup	2
269	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	6	55%	Kurang	3
270	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	6	55%	Kurang	3
271	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	5	45%	Kurang	3
272	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	6	55%	Kurang	3
273	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	73%	Cukup	2
274	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	64%	Cukup	2
275	1	0	1	0	1	0	1	0	1	0	0	5	45%	Kurang	3
276	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	6	55%	Kurang	3
277	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	6	55%	Kurang	3
278	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	6	55%	Kurang	3
279	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	64%	Cukup	2
280	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	6	55%	Kurang	3
281	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	64%	Cukup	2
282	1	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	4	36%	Kurang	3
283	1	0	1	0	1	0	0	0	1	0	0	4	36%	Kurang	3
284	1	0	1	0	0	1	1	0	1	0	0	5	45%	Kurang	3
285	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	6	55%	Kurang	3
286	1	0	1	0	1	1	0	1	1	0	0	6	55%	Kurang	3
287	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	6	55%	Kurang	3

Responden	Perilaku											Total	Presentase	Kategori	Coding
	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11				
288	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	73%	Cukup	2
289	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	64%	Cukup	2
290	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	64%	Cukup	2
291	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	73%	Cukup	2
292	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	73%	Cukup	2
293	1	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	5	45%	Kurang	3
294	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	64%	Cukup	2
295	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	7	64%	Cukup	2
296	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	6	55%	Kurang	3
297	1	0	1	0	1	1	1	0	1	0	0	6	55%	Kurang	3
298	1	0	1	0	1	0	1	1	1	0	0	6	55%	Kurang	3
299	1	0	1	1	0	1	1	1	1	0	0	7	64%	Cukup	2
300	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	64%	Cukup	2
301	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	64%	Cukup	2
302	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	64%	Cukup	2
303	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	64%	Cukup	2
304	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	64%	Cukup	2
305	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	64%	Cukup	2
306	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	6	55%	Kurang	3
307	1	0	1	1	1	1	1	1	1	0	0	8	73%	Cukup	2
308	1	0	1	1	1	1	1	0	1	0	0	7	64%	Cukup	2
309	1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	0	6	55%	Kurang	3
310	1	0	1	1	0	1	1	0	1	0	0	6	55%	Kurang	3
311	1	0	1	0	1	1	1	1	1	0	0	7	64%	Cukup	2

## Lampiran 11. Distribusi Frekuensi

### Lampiran 11. a Distribusi Frekuensi Pengetahuan

		Pengetahuan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	100	32.2	32.2	
	Cukup	133	42.8	42.8	74.9
	Kurang	78	25.1	25.1	
	Total	311	100.0	100.0	

### Lampiran 11. b Distribusi Frekuensi Sikap

		Sikap			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	32	10.3	10.3	
	Cukup	171	55.0	55.0	65.3
	Kurang	108	34.7	34.7	
	Total	311	100.0	100.0	

### Lampiran 11. c Distribusi Frekuensi Perilaku

		Perilaku			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	46	14.8	14.8	
	Cukup	73	23.5	23.5	
	Kurang	192	61.7	61.7	53.1
	Total	311	100.0	100.0	

## Lampiran 12. Surat Keterangan Selesai Penelitian

	<b>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SUMATERA BARAT</b> Kampus 1 : Jln. Pasir Kandang No. 4 Koto Tinggi, Padang Kampus 2 : Jln. Ri. Dt. Seroak Panjang No.1-6 Komplek Muhammadiyah Kaumati Kota Padang Panjang Kampus 3 : Jln. By. Patek Aze Kuning No.1 Bukittinggi Kampus 4 : Jln. Soekarno Hatta Koto Nan IV Payakumbuh
---	---

---

**SURAT KETERANGAN**  
Nomor : 0717/KET/I.1/F/2023

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Dedi Satria, S.Si., M.Eng., Ph.D  
NIDN : 103 0098 001  
Jabatan : Wakil Rektor I  
Instansi : Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat

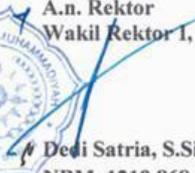
Dengan ini menerangkan bahwa :

Nama : Miftahul Rahmi  
NIM : 191000248201024  
Fakultas : Farmasi  
Prodi : S1 Farmasi

Telah menyelesaikan Pengambilan Data Penelitian yang dibutuhkan dalam Tugas Akhir Mahasiswa tersebut yang berjudul "Tingkat Pengetahuan Sikap dan Perilaku Swamedikasi Jerawat pada Mahasiswa di Kampus I Universitas Muhammadiyah Sumatera Barat".

Demikian Surat Keterangan ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Padang, 21 Muharram 1445 H  
8 Agustus 2023 M

**A.n. Rektor  
Wakil Rektor I,**  
  
**Dedi Satria, S.Si., M.Eng., Ph.D.**  
NBM. 1219 868

Tembusan:  
1. Dekan Fakultas Farmasi UM Sumatera Barat  
2. Yang bersangkutan

Website: [www.umh.ac.id](http://www.umh.ac.id) Telp: (0750) 483002  
Email: [info@umh.ac.id](mailto:info@umh.ac.id) Fax: (0751) 442374