





Lampiran 1 Lembar Permohonan Izin Penelitian

 UMKT Program Studi Farmasi Fakultas Farmasi	Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832		
	Website http://farmasi.umkt.ac.id		
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH Kalimantan Timur <small>Berkarakter Berwawasan Berkemajuan</small>	email: farmasi@umkt.ac.id		

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 729/FAR.1/C.6/C/2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Skripsi

Kepada Yth.
Apotek Daerah Kecamatan Samarinda ulu
Di -
Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bersama ini kami mengajukan permohonan kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan ijin penelitian di Kecamatan Samarinda Ulu, bagi mahasiswa/i kami:

Nama : Nabilah Husna Fitriyani
NIM : 2011102415127
Kontak: 082252260320/ Nabilahila05@gmail.com

Guna melaksanakan pembuatan skripsi, dengan judul:
**ANALISA HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP SWAMEDIKASI
TERHADAP OBAT ANALGESIK DI KECAMATAN SAMARINDA ULU DAN
KECAMATAN SUNGAI KUNJANG**

Demikian permohonan ini dibuat, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.
Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Samarinda, 26 Oktober 2023
Ketua Program Studi S1 Farmasi
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur



[Signature]
apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm.
NIDN. 1121019201

Kampus 1 : Jl. Ir. H. Juanda, No.15, Samarinda
Kampus 2 : Jl. Pelita, Pesona Mahakam, Samarinda



UMKT
Program Studi
Farmasi
Fakultas Farmasi

Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832

Website <http://farmasi.umkt.ac.id>

email: farmasi@umkt.ac.id



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 729-01/FAR.1/C.6/C/2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Skripsi

Kepada Yth.
Apotek Daerah Kecamatan Sungai Kunjang
Di -
Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bersama ini kami mengajukan permohonan kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan ijin penelitian di Kecamatan Sungai Kunjang, bagi mahasiswa/i kami:

Nama : Nabilah Husna Fitriyani
NIM : 2011102415127
Kontak: 082252260320/ Nabilahila05@gmail.com

Guna melaksanakan pembuatan skripsi, dengan judul:
**ANALISA HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP SWAMEDIKASI
TERHADAP OBAT ANALGESIK DI KECAMATAN SAMARINDA ULU DAN
KECAMATAN SUNGAI KUNJANG**

Demikian permohonan ini dibuat, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.
Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Samarinda, 26 Oktober 2023

Ketua Program Studi S1 Farmasi
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur



apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm.
NIDN. 1121019201

Kampus 1 : Jl. Ir. H. Juanda, No.15, Samarinda
Kampus 2 : Jl. Pelita, Pesona Mahakam, Samarinda

Lampiran 2 Lembar Keterangan Selesai Penelitian

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Jessica Evangelista Lanta

Apotek : Arganvita 1

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa yang beridentitas :

Nama : Nabilah Husna Fitriyani

Nim : 2011102415127

Asal Instansi : Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Telah melakukan penelitian untuk memperoleh data guna penyusunan tugas akhir skripsi dengan judul " **ANALISA HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN TERHADAP SIKAP SWAMEDIKASI OBAT ANALGESIK DI KECAMATAN SAMARINDA ULU DAN KECAMATAN SUNGAI KUNJANG**".

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

Samarinda, 21 Mei 2024


Jessica

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : apt. Ni Made Arjani Dharmash, S.Farm

Apotek : Apotek Dirgayusa II

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa yang beridentitas :

Nama : Nabilah Husna Fitriyani

Nim : 2011102415127

Asal Instansi : Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Telah melakukan penelitian untuk memperoleh data guna penyusunan tugas akhir skripsi dengan judul " ANALISA HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN TERHADAP SIKAP SWAMEDIKASI OBAT ANALGESIK DI KECAMATAN SAMARINDA ULU DAN KECAMATAN SUNGAI KUNJANG".

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

Samarinda, 21 Mei 2024

APOTEK DIRGAYUSA II
Jl. Kadrie Oening No. 120 Samarinda



apt. Ni Made Arjani S.Farm
503/067/SIPA/100.20

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yeni Kurniasari Tri Susilowati
Apotek : Klinik Borong Bawang

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa yang beridentitas :

Nama : Nabilah Husna Fitriyani
Nim : 2011102415127

Asal Instansi : Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Telah melakukan penelitian untuk memperoleh data guna penyusunan tugas akhir skripsi dengan judul " **ANALISA HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN TERHADAP SIKAP SWAMEDIKASI OBAT ANALGESIK DI KECAMATAN SAMARINDA ULU DAN KECAMATAN SUNGAI KUNJANG**".

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

Samarinda, 20 Mei 2024.....



Yeni Kurniasari Tri S.....

Lamiran 3 Permohonan Kode Etik

 **UMKT**
Program Studi
Farmasi
Fakultas Farmasi

Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832
Website <http://farmasi.umkt.ac.id>
email: farmasi@umkt.ac.id

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
Kalimantan Timur
Berakhlak | Berwawasan | Berkemajuan

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 783/FAR.1/C.6/C/2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Ethical Clearance

Kepada Yth.
Komite Etik Penelitian Kesehatan RSUD A. Wahab Sjahranie Samarinda
Di -
Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bersama ini kami mengajukan permohonan kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan ijin Ethical Clearance di RSUD A. Wahab Sjahranie Samarinda, bagi mahasiswa/i kami:

Nama : Nabilah Husna Fitriyani
NIM : 2011102415127
Kontak: 082252260320/ Nabilahila05@gmail.com

Guna melaksanakan pembuatan skripsi, dengan judul:
**ANALISA HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP SWAMEDIKASI
TERHADAP OBAT ANALGESIK DI KECAMATAN SAMARINDA ULU DAN
KECAMATAN SUNGAI KUNJANG**





Demikian permohonan ini dibuat, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.
Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Samarinda, 27 November 2023
Ketua Program Studi S1 Farmasi
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur



apl. Ika Ayu Mentari, M.Farm.
NIDN. 1121019201

Kampus 1 : Jl. Ir. H. Juanda, No.15, Samarinda
Kampus 2 : Jl. Pelita, Pesona Mahakam, Samarinda

	PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE Jl.Palang Merah Indonesia No.1 Telp.(0541) 738118 (Hunting System) Fax. (0541) 741793 SAMARINDA 75123	
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA		
<u>KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK</u> <u>DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL</u>		
NO : 330/KEPK-AWS/I/2024		
Protokol Penelitian yang diusulkan oleh : <i>The research protocol proposed by</i>		
Peneliti Utama <i>Principal In Investigator</i>	: Nabilah Husna Fitriyani	
Nama Institusi <i>Name Of The Institution</i>	: Fakultas Farmasi UMKT	
Dengan Judul: <i>Title</i>	“Analisa Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Swamedikasi Terhadap Obat Analgesik Di Kecamatan Samarinda Ulu Dan Kecamatan Sungai Kunjang”	
Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1)Nilai Sosial, 2)Nilai Ilmiah, 3)Pemerataan Beban dan Manfaat, 4)Risiko, 5)Bujukan/Eksploitasi, 6)Kerahasiaan dan Privacy, dan 7)Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016.Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.		
<i>Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1)Social Values, 2)Scientific Values, 3)Equitable Assesment and Benefits, 4)Risks 5)Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7)Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by fulfilment of the indicators of each standard.</i>		
		Samarinda Januari 2024 Chairperson  Dr. dr. Lily Pertiwi Kalalo, Sp.PK NIP. 19681028 200001 2 001
		

Lampiran 5 Lembar Konsultasi

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR Jl. Ir. H. Juanda No.15 Samarinda, Kampus 1 UMKT Telp. (0541) 748511, Kode Wilayah 75124 Website : www.umkt.ac.id	
	Kode : UMKT/FM/PIks.38	FORMULIR PEMBIMBINGAN KARYA ILMIAH

LEMBAR KONSULTASI KARYA ILMIAH

Nama Mahasiswa : Nabilah Husna . F
 Program Studi : S1 Farmasi
 Pembimbing :
 Judul Tugas Akhir :

No	Hari/Tanggal	Bagian/Topik	Saran Bimbingan	Paraf
1.	Jumat, 7/4/2023	Pengajuan Judul	Perbaiki Judul	<i>[Signature]</i>
2.	Selasa, 11/04/2023	Pengajuan Judul Baru	Perbaiki Judul	<i>[Signature]</i>
3.	Selasa, 9/5/2023	Perbaikan Pendahuluan dan metode	Perbaiki kosa kata	<i>[Signature]</i>
4.	Kamis, 18/5/2023	Perbaikan proposal dan kuesioner	Perbaiki proposal dan kuesioner	<i>[Signature]</i>
5.	Selasa, 13/6/2023	Perbaikan proposal dan kuesioner	Perbaiki proposal dan kuesioner	<i>[Signature]</i>
6.	Rab, 20/6/2023	Perbaikan proposal dan kuesioner	Perbaiki proposal dan kuesioner	<i>[Signature]</i>
7.	Selasa, 27/6/2023	Perbaikan Pendahuluan	Perbaiki proposal	<i>[Signature]</i>
8.	Senin, 3/7/2023	Perbaikan metode & dapus	Perbaiki proposal	<i>[Signature]</i>
9.	Selasa, 11/7/2023	TTD Proposal		<i>[Signature]</i>
10.	Selasa, 9/1/23	Perbaikan Proposal Skripsi & Naskah	Perbaiki proposal & Naskah	<i>[Signature]</i>
11.	Senin, 15/1/23	Perbaikan proposal skripsi	Perbaiki proposal skripsi	<i>[Signature]</i>

SK 1 : Nabilah Husna Fitriyani

by Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Submission date: 01-Apr-2024 08:05AM (UTC+0800)

Submission ID: 2186985517

File name: Nabilah_Husna_Fitriyani_2011102415127.docx (94.23K)

Word count: 6163

Character count: 38722

SK 1 : Nabilah Husna Fitriyani

ORIGINALITY REPORT

30%
SIMILARITY INDEX

25%
INTERNET SOURCES

20%
PUBLICATIONS

7%
STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Puput Wahyu Budiman. "EVALUASI PENGGUNAAN LAHAN PADA SUB DAERAH ALIRAN SUNGAI KARANG ASAM KECIL", JURNAL RISET PEMBANGUNAN, 2018 Publication	5%
2	Aprilia Diah Susanti, Sinta Ratna Dewi. "STUDI TINGKAT PENGETAHUAN DAN PERILAKU SWAMEDIKASI OBAT ANALGESIK PADA PASIEN DI APOTEK KOTA SAMARINDA", Jurnal Riset Kefarmasian Indonesia, 2022 Publication	2%
3	media.neliti.com Internet Source	2%
4	e-journal.unair.ac.id Internet Source	1%
5	repository.stikesdrsoebandi.ac.id Internet Source	1%
6	digilib.unila.ac.id Internet Source	1%
7	yankes.kemkes.go.id	

Lampiran 7 Lembar Kuesioner

KUESIONER PENELITIAN ANALISA HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP SWAMEDIKASI TERHADAP OBAT ANALGESIK DI KECAMATAN SAMARINDA ULU DAN KECAMATAN SUNGAI KUNJANG

Identitas Responden

Berilah tanda (✓) pada pada kolom


- Nama :
 Usia :
 Alamat (Domisili) :
 Jenis Kelamin : Laki – Laki Perempuan
 Pendidikan Terakhir : SD SMP
 SMA/Sederajat Perguruan Tinggi
 Pekerjaan : Pegawai (Negeri/Swasta) Tenaga Medis
 Wiraswasta Petani/Peternak
 Buruh/Tukang Ibu Rumah Tangga
 Mahasiswa, Jurusan.....
 Lain – lain, Sebutkan.....

Profil Penggunaan Obat

- Seberapa sering anda mengkonsumsi obat anti nyeri (analgesik) dalam satu bulan (seperti paracetamol, ibuprofen, asam mefenamat, dll)?
 3 hari 1 minggu >1 minggu
- Pada saat kondisi atau sakit apa anda membeli obat anti nyeri (seperti ibuprofen, asam mefenamat, dll)?
 Demam Nyeri Pusing Batuk
- Obat anti nyeri (analgesik) apa yang biasanya anda beli?
 Asam mefenamat Paracetamol
 Ibuprofen Natrium Diklofenak

Pengetahuan swamedikasi obat anti nyeri (analgesik)

Berilah tanda (✓) pada jawaban yang anda anggap sesuai.

No	Pertanyaan	Opsi Jawaban	
		Ya	Tidak
Penggunaan Obat			
1.	Apakah paracetamol adalah obat yang aman digunakan untuk penderita asam lambung?		
2.	Jika sudah tidak ada gejala, apakah obat anti nyeri (analgesik) seperti paracetamol, ibuprofen, asam mefenamat, dll, dapat dikonsumsi terus – menerus?		
3.	Apakah paracetamol aman untuk ibu hamil?		
4.	Apakah obat anti nyeri (analgesik) seperti paracetamol, ibuprofen, asam mefenamat, dll, dapat dikonsumsi sebelum makan?		
5.	Apakah paracetamol hanya untuk mengobati demam?		
Golongan Obat			
6.	Apakah obat anti nyeri (analgesik) golongan bebas terbatas (seperti ibuprofen 200 mg) boleh dibeli tanpa resep dokter?		
7.	Apakah obat anti nyeri (analgesik) yang berlogo  (seperti paracetamol) bisa dibeli bebas di apotek?		
8.	Apakah semua obat anti nyeri (analgesik) harus dibeli menggunakan resep dokter?		
Efek Samping			
9.	Apakah obat asam mefenamat dapat menyebabkan gangguan saluran cerna (seperti diare, sembelit, dll) jika dikonsumsi secara terus menerus?		

10.	Apakah paracetamol dapat menyebabkan ngantuk?		
Interaksi Obat			
11.	Apakah mengonsumsi obat anti nyeri (analgesik) bersama dengan teh dapat menyebabkan berkurangnya efek obat dalam tubuh?		
Penyimpanan Obat			
12.	Apakah obat anti nyeri (analgesik) berupa sirup dapat disimpan dalam waktu lebih dari 3 bulan setelah kemasan dibuka?		
13.	Apakah obat anti nyeri (analgesik) berupa sirup harus disimpan terhindar dari matahari langsung?		
14.	Apakah obat anti nyeri (analgesik) berupa tablet atau kapsul dapat disimpan di dalam kulkas?		

Sikap swamedikasi obat analgesik

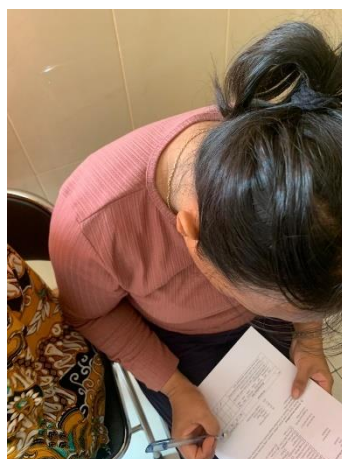
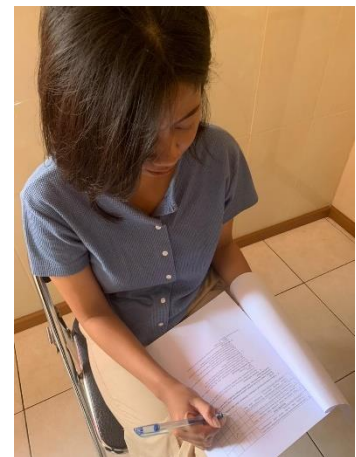
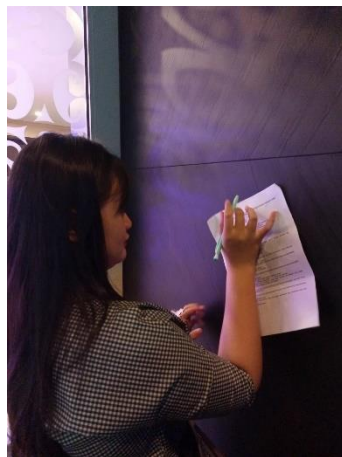
Berilah tanda (✓) pada jawaban yang anda anggap sesuai.

No	Pernyataan	Opsi Jawaban	
		Ya	Tidak
Pemilihan Obat			
1.	Saya memilih obat sakit kepala sesuai dengan jenis sakit kepala yang dirasakan seperti migrain.		
2.	Saya akan mengonsumsi paracetamol untuk menghilangkan radang tenggorokan.		
Penggunaan Obat			
3.	Apabila rasa sakit atau nyeri tidak cepat sembuh, saya minum obat melebihi dosis yang ditentukan.		
4.	Apabila saya belum mengerti cara aturan pakai obat, saya bertanya kepada apoteker.		
5.	Sebelum mengonsumsi obat anti nyeri (analgesik), saya membaca aturan pakai terlebih dahulu.		
6.	Sebelum mengonsumsi obat anti nyeri (analgesik), saya memperhatikan tanggal kadaluarsa obat.		
7.	Jika obat diminum 3 kali sehari, maka saya harus minum obat setiap 10 jam sekali.		
Penyimpanan Obat			
8.	Saya menyimpan obat anti nyeri (analgesik) seperti sirup di kulkas.		
9.	Saya menyimpan obat anti nyeri (analgesik) tidak pada kemasan produk asli.		
10.	Saya menjauhkan obat – obatan dari jangkauan anak – anak atau hewan peliharaan.		
Interaksi Obat			
11.	Saya mengonsumsi obat anti nyeri (analgesik) bersama dengan kopi.		
Pembuangan Obat			
12.	Saya membuang obat jika adanya perubahan warna, bau dan rasa.		
13.	Jika obat dalam bentuk tablet sudah kadaluarsa, saya menghancurkannya terlebih dahulu sebelum dibuang.		
14.	Jika obat dalam bentuk sirup sudah kadaluarsa, saya langsung membuang botol obat beserta isinya.		

Lampiran 8 Lembar Pengumpulan Data

1	Nama	Usia	Alamat (Domisili)	Jenis Kelamin	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Seberapa	Pada saat	Obat anti	1. Apakah par	2. Jika sudah	3. Apakah parac	4. Apakah obat	5. Apakah parac	6. Apakah obat	7. Apakah obat	8. Apai
2	Lupi		27 Jl.M.Yamin Semp	Perempuan	Perguruan Tinggi	Pegawai (Negeri)	3 hari	Nyeri	Asam mef	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
3	Adela Dea Saizabi		22 Samarinda	Perempuan	SMA/Sederajat	Mahasiswa	Ke31 minggu	Pusing	Paracetar	Ya	Ya	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
4	Sandy Glaudia	19 tahun	Jl. Juanda 8	Perempuan	Perguruan Tinggi	Mahasiswa	Ke33 hari	Nyeri	Paracetar	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Tidak
5	Muhammad Hasar		21 Jalan S Parman	Laki - laki	SMA/Sederajat	Mahasiswa	Ke33 hari	Nyeri	Asam mef	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
6	Auliya azahra	20 thn	Jin. Juanda 8	Perempuan	SMA/Sederajat	Mahasiswa	Ke31 minggu	Nyeri	Asam mef	Ya	Ya	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Tidak
7	Dwi Ayu Lestari	21 tahun	Jin. Juanda 2	Perempuan	SMA/Sederajat	Mahasiswa	No.1 minggu	Pusing	Paracetar	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
8	Maharani Putri Nui	19 thn	Jin. H. Suwandi	Perempuan	SMA/Sederajat	Mahasiswa	No.1 minggu	Nyeri	Asam mef	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Tidak
9	Wiyunirta		17 Samarinda, Aws	Perempuan	SMA/Sederajat	Mahasiswa	Ke33 hari	Nyeri	Paracetar	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
10	Indi Virginia Mund		21 Jl. M.Yamin, Sama	Perempuan	SMA/Sederajat	Mahasiswa	Ke33 hari	Demam	Paracetar	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
11	Aulia Destya Han		21 Jl. Nusyirwan sm	Perempuan	SMA/Sederajat	Mahasiswa	Ke33 hari	Nyeri	Paracetar	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
12	Herdi Firmawan		21 Jin. Juanda	Laki - laki	SMA/Sederajat	Mahasiswa	Ke33 hari	Demam	Paracetar	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
13	Gunawan		22 Jin. antasari	Laki - laki	SMA/Sederajat	Mahasiswa	Ke33 hari	Demam	Paracetar	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
14	Gustandri		22 Teluk lerong ilir	Laki - laki	Perguruan Tinggi	Mahasiswa	Ke33 hari	Nyeri	Asam mef	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
15	Feni ayu		21 Jin. Juanda	Perempuan	SMA/Sederajat	Mahasiswa	Ke31 minggu	Pusing	Paracetar	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
16	Listi ananda		21 Jin. Suryanata	Perempuan	SMA/Sederajat	Mahasiswa	Ke33 hari	Nyeri	Asam mef	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
17	Febiyana		22 Jin. lai	Perempuan	SMA/Sederajat	Mahasiswa	Ke33 hari	Demam	Paracetar	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
18	Melinda azzahra		22 RE Martadinata	Perempuan	SMA/Sederajat	Mahasiswa	Ke33 hari	Demam	Paracetar	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
19	Dwi agustina		20 Jin. Nusa Indah	Perempuan	SMA/Sederajat	Mahasiswa	Ke33 hari	Pusing	lbuprofen	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
20	Riska		19 Jin. Raudah	Perempuan	SMA/Sederajat	Mahasiswa	Ke33 hari	Demam	Paracetar	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
21	Febriyanti		22 Jin. Siti aisyah	Perempuan	SMA/Sederajat	Mahasiswa	Ke33 hari	Pusing	lbuprofen	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak
22	Nanda arista		21 Jin. Gunung Merb	Perempuan	SMA/Sederajat	Mahasiswa	Ke31 minggu	Nyeri	Asam mef	Ya	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak

Lampiran 9 Dokumentasi



RIWAYAT HIDUP



A. Data Pribadi

Nama : Nabilah Husna Fitriyani
Tempat, tgl lahir : Samarinda, 26 Desember 2001
Alamat Asal : Jl. Prapatan Bujangga Berau
Alamat di Samarinda : Jl. Abdul Wahab Syahranie Gg. 4
Kontak (e-mail dan No.Hp) : nabilahila05@gmail.com dan 082252260320

B. Riwayat Pendidikan

Tamat SD : SDN 002 Tanjung Palas Timur (2014)
Tamat SMP : SMPN 2 Tanjung Palas Timur (2017)
Tamat SLTA : SMAN 2 Berau (2020)