

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN MAHASISWA
POLTEKKES TNI AU ADISUTJIPTO YOGYAKARTA
TENTANG PENGGUNAAN OBAT ANTASIDA**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Sebagai Salah Satu Persyaratan
Untuk Menyelesaikan Pendidikan Diploma 3 Farmasi
Pada Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto



**MERLIN KURNIA PUTRI SAMPE MANDA
NIM.19210014**

**POLITEKNIK KESEHATAN TNI AU ADISUTJIPTO
PROGRAM STUDI D3 FARMASI
YOGYAKARTA
2022**

LEMBAR PERSETUJUAN

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN MAHASISWA
POLTEKKES TNI AU ADISUTJIPTO YOGYAKARTA
TENTANG PENGGUNAAN OBAT ANTASIDA**

MERLIN KURNIA PUTRI SAMPE MANDA

NIM : 19210014

Yogyakarta, 22 Juni 2022

Menyetujui :

Pembimbing I

Tanggal 22 Juni 2022



apt. Rafiastiana Capritasari, M.Farm
NIP.011808047

Pembimbing II

Tanggal 22 Juni 2022



apt. Unsa Izzati, M.Farm
NIP.01190404

KARYA TULIS ILMIAH

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN MAHASISWA POLTEKKES
TNI AU ADISUTJIPTO YOGYAKARTA TENTANG PENGGUNAAN
OBAT ANTASIDA**

Dipersiapkan dan disusun oleh
Merlin Kurnia Putri Sampe Manda
Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal **22 Juni 2022**

Susunan Dewan Penguji

Pembimbing I

apt. Rafiastiana Capritasari, M.Farm
NIP.011808047

Ketua Dewan Penguji

Dr. apt. Nunung Priyatni, M.Biomed
NIP.9903009789

Pembimbing II

apt. Unsa Izzati, M.Farm
NIP.011904041

Karya Tulis Ilmiah ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan

Untuk memperoleh gelar Diploma 3 Farmasi

Tanggal, 15 Juli 2022

apt. Febriana Astuti, M.Farm.
NIP.011808006

SURAT PERNYATAAN
TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI

Saya menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta Tentang Penggunaan Obat Antasida” ini sepenuhnya karya saya sendiri. Tidak ada bagian didalamnya yang merupakan plagiat dari karya orang lain dan saya tidak melakukan penjiplakan atau pengutipan dengan cara-cara yang tidak sesuai dengan etika keilmuan yang berlaku. Atas pernyataan ini, saya siap menanggung resiko atau sanksi yang dijatuhkan kepada saya apabila dikemudian hari ditemukan pelanggaran etika keilmuan dalam karya saya ini, atau ada klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya saya ini.

Yogyakarta, 20 Juni 2022
Yang membuat pernyataan



(Merlin Kurnia Putri Sampe Manda)

INTISARI

Gambaran Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjipto
Yogyakarta Tentang Penggunaan Obat Antasida

Oleh:

Merlin Kurnia Putri Sampe Manda
19210014

Latar belakang: Gastritis adalah suatu peradangan mukosa lambung yang dapat disebabkan oleh berbagai faktor. Mahasiswa adalah salah satu golongan yang rentan terkena gastritis karena stres dan pola makan yang tidak teratur. Penyakit ini dapat diatasi dengan menggunakan obat. Antasida adalah obat yang biasa menjadi pilihan untuk mengobati gastritis dan mudah didapatkan dipasaran, namun jika salah digunakan maka antasida tidak akan bekerja maksimal.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui gambaran tingkat pengetahuan mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta tentang penggunaan obat antasida.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian non eksperimental yang bersifat deskriptif dengan menggunakan metode *stratified proporsional random sampling* untuk memperoleh gambaran tingkat pengetahuan mahasiswa tentang penggunaan obat antasida.

Hasil: Tingkat pengetahuan mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta tentang penggunaan antasida berada dalam kategori tinggi sebesar 50%, dalam kategori cukup sebesar 42,30% dan dalam kategori rendah sebesar 7,70%.

Simpulan: Mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta memiliki tingkat pengetahuan tinggi tentang penggunaan antasida dengan tingkat persentase 50% dan rata-rata nilai sebesar 88,84.

Kata Kunci: *gastritis, antasida, pengetahuan*

ABSTRACT

Description of The Level of Knowledge Poltekkes TNI AU Adisutjipto
Yogyakarta Students About The Use of Antacid Drugs

By:

Merlin Kurnia Putri Sampe Manda
19210014

Background: Gastritis is an inflammation of the gastric mucosa that can be caused by various factors. Students are one of the groups that are prone to gastritis due to stress and irregular eating patterns. This disease can be treated with medication. Antacids are drugs that are commonly used to treat gastritis and are easily available in the market, but if used incorrectly antacids will not work optimally.

Objective: This study aims to describe the level of knowledge of Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta students about the use of antacid drugs.

Methods: This research is a descriptive non-experimental research using the stratified proportional random sampling method to obtain a description of the level of student knowledge about the use of antacid drugs.

Results: The level of knowledge of Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta students about the use of antacids is in the high category by 50%, in the sufficient category by 42.30% and in the low category by 7.70%.

Conclusion: Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta students have a high level of knowledge about the use of antacids with a percentage level of 50% and an average value of 88,84.

Keywords: gastritis, antacid, knowledge

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur kehadiran Tuhan Yesus Kristus, karena atas berkat dan limpahan kasih karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Di Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta Tentang Penggunaan Obat Antasida” sebagai salah satu syarat untuk mencapai kelulusan Diploma 3 Farmasi Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta.

Tidak lupa juga ucapan terima kasih kepada berbagai pihak yang telah membantu dalam menyelesaikan Tugas Akhir ini. Ucapan terima kasih ini disampaikan kepada:

1. Tuhan Yesus Kristus, yang selalu mendengarkan segala doa dan pergumulan penulis serta telah memberikan nafas kehidupan, hikmat, serta kelancaran sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini.
2. Bapak Kolonel Kes. dr. Mintoro Sumego, MS selaku Direktur Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta.
3. Ibu apt. Febriana Astuti, M.Farm selaku Kepala Program Studi Diploma 3 Farmasi Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta.
4. Ibu apt. Rafiastiana Capritasari, M.Farm selaku Dosen Pembimbing utama dalam penulisan Tugas Akhir ini, yang selalu meluangkan waktu dan memberikan arahan serta jalan keluar saat penulis dalam kebingungan sehingga Tugas Akhir ini dapat diselesaikan dengan baik.
5. Ibu apt. Unsa Izzati, M.Farm selaku Dosen Pembimbing kedua yang selalu memberikan saran serta membimbing penulis dalam menyusun Tugas Akhir.

6. Bapak Yulius Sampe Manda dan Ibu Agung Sri Rejeki selaku orang tua yang selalu memberikan semangat dan kasih sayang, dukungan material serta senantiasa mendoakan penulis.
7. Kakak Ronald Sampe Manda, Jennifer Novia Sampe Manda dan Rizal Sampe Limbong yang selalu memberikan dukungan kepada penulis.
8. Teman-teman dari Prodi Diploma 3 Farmasi Angkatan 2019 yang sudah berjuang bersama selama hampir 3 tahun ini.
9. Mark Lee, Roseanna Park, Kwon Soonyoung, Kanemoto Yoshinori dan Son Seungwan yang selalu menjadi inspirasi dan selalu menghibur penulis selama melewati masa sulit di semester akhir.
10. Semua pihak lain yang tidak bisa disebutkan namanya satu persatu yang sudah membantu dalam penyelesaian Tugas Akhir.
11. *For the last, I want to thank myself for working hard and persisting for almost 3 years. I just want to tell myself that I have done my best so far.*

Sebagai manusia biasa yang terbatas, penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun sehingga tercipta Karya Tulis Ilmiah yang lebih baik lagi di masa depan. Akhirnya, semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi banyak orang.

Yogyakarta, 20 Juni 2022

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI.....	iv
INTISARI.....	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR DIAGRAM	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I. PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	3
C. Rumusan Masalah	3
D. Manfaat Penelitian	4
1. Manfaat Teoritis	4
2. Manfaat Praktis	4
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....	
A. Pengetahuan	5
B. Gastritis	7
1. Pengertian Gastritis	7
2. Klasifikasi Gastritis.....	7
3. Penyebab Gastritis.....	9
C. Antasida.....	11
1. Pengertian Antasida	11
2. Farmakodinamika Antasida	12
3. Farmakokinetik Antasida	13
4. Penggolongan Antasida.....	13
D. Kerangka Teori.....	15
E. Kerangka Konsep	16
F. Hipotesis.....	16
BAB III. METODE PENELITIAN	
A. Jenis dan Rancangan Penelitian	17
B. Tempat dan Waktu Penelitian	17
C. Populasi dan Subjek Penelitian	17
D. Identifikasi Variabel Penelitian.....	19
E. Definisi Operasional.....	19
F. Instrumen Operasional dan Cara Pengumpulan Data	20
G. Cara Analisis Data.....	20
H. Etika Penelitian	22
I. Jalannya Penelitian.....	23
J. Jadwal Penelitian.....	27
BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN.....	

A. Uji Kuesioner	28
B. Distribusi Karakteristik Responden	29
C. Gambaran Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta Tentang Penggunaan Obat Antasida Berdasarkan Jawaban Kuesioner	30
D. Gambaran Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta Tentang Penggunaan Obat Antasida Berdasarkan Jenis Kelamin	41
E. Gambaran Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta Tentang Penggunaan Obat Antasida Berdasarkan Program Studi	42
BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	44
B. Saran	44
DAFTAR PUSTAKA	45
LAMPIRAN.....	48

DAFTAR GAMBAR

- Gambar 1. Kerangka Teori Gambaran Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta Tentang Penggunaan Obat Antasida 15
- Gambar 2. Kerangka Konsep Gambaran Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta Tentang Penggunaan Obat Antasida..... 16

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Jadwal Rencana Pelaksanaan Penelitian	27
Tabel 2. Distribusi Karakteristik Responden	29
Tabel 3. Tingkat Pengetahuan Berdasarkan Jawaban Kuesioner.....	30
Tabel 4. Distribusi Tingkat Pengetahuan Berdasarkan Jenis Kelamin	42
Tabel 5. Distribusi Tingkat Pengetahuan Berdasarkan Program Studi	43

DAFTAR DIAGRAM

Diagram 1. Persentase Jawaban Tepat Program Studi Farmasi, Radiologi Dan Gizi Pada Pernyataan Mengenai Gastritis....	32
Diagram 2. Persentase Jawaban Tepat Program Studi Farmasi, Radiologi Dan Gizi Pada Pernyataan Mengenai Indikasi Antasida	33
Diagram 3. Persentase Jawaban Tepat Program Studi Farmasi, Radiologi Dan Gizi Pada Pernyataan Cara Penggunaan Antasida	34
Diagram 4. Persentase Jawaban Tepat Program Studi Farmasi, Radiologi Dan Gizi Pada Pernyataan Aturan Pakai Antasida	35
Diagram 5. Persentase Jawaban Tepat Program Studi Farmasi, Radiologi Dan Gizi Pada Pernyataan Efisiensi Sediaan Antasida	36
Diagram 6. Persentase Jawaban Tepat Program Studi Farmasi, Radiologi Dan Gizi Pada Pernyataan Efek Samping Antasida	37
Diagram 7. Persentase Jawaban Tepat Program Studi Farmasi, Radiologi Dan Gizi Pada Pernyataan Informasi Penggunaan Antasida	38
Diagram 8. Persentase Jawaban Tepat Program Studi Farmasi, Radiologi Dan Gizi Pada Pernyataan Penyimpanan Antasida	39
Diagram 9. Persentase Jawaban Tepat Program Studi Farmasi, Radiologi Dan Gizi Pada Pernyataan Penyimpanan Antasida	40
Diagram 10. Persentase Jawaban Tepat Program Studi Farmasi, Radiologi Dan Gizi Pada Pernyataan Interaksi Antasida Dengan Makanan dan Minuman	41

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian.....	48
Lampiran 2. Soal Kuisisioner Pengetahuan Penggunaan Antasida	49
Lampiran 3. <i>Informed Consent</i>	51
Lampiran 4. Hasil Uji Validitas Menggunakan SPSS	52
Lampiran 5. Hasil Uji Reabilitas Menggunakan SPSS	53
Lampiran 6. Data r-Tabel.....	54
Lampiran 7. Data Jawaban Responden D3 Farmasi	55
Lampiran 8. Data Jawaban Responden D3 Radiologi	56
Lampiran 9. Data Jawaban Responden D3 Gizi	57
Lampiran 10. Sampel <i>Informed Consent</i> Responden.....	58

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Gastritis adalah gangguan saluran pencernaan yang disebabkan oleh tiga faktor utama, yaitu infeksi *H. Pylori*, penggunaan jangka panjang *Nonsteroidal Anti-Inflammatory Drugs* (NSAID) dan *Stress Related Musocal Damage* (SRMD). Selain tiga faktor utama sebelumnya, gastritis juga dapat disebabkan oleh faktor lain seperti pola makan yang tidak teratur, konsumsi kopi, teh, cola, alkohol, makanan pedas, dan stres (Dipiro et al., 2016).

Menurut *World Health Organization* (WHO) angka persentase kejadian gastritis di dunia dari beberapa negara, yaitu Inggris sebesar 22%, China sebesar 31%, Jepang sebesar 14,5%, Kanada sebesar 35% dan Perancis sebesar 29,5%. Kejadian gastritis di dunia dialami oleh sekitar 1,8-2,1 juta penduduk setiap tahunnya, sementara kejadian gastritis di Asia Tenggara dialami oleh sekitar 583.635 dari jumlah penduduk setiap tahunnya (Tussakinah W, Burhan IR, 2018).

Menurut Kementerian Kesehatan RI angka persentase dari kejadian penyakit gastritis yang ada di Indonesia adalah 40,8%. Angka kejadian gastritis pada beberapa daerah di Indonesia itu sendiri cukup tinggi dengan prevalensi persentase 274.396 kasus dari 238.452.952 penduduk. Persentase kasus gastritis di kota-kota Indonesia yaitu, Jakarta sebesar 50%, Palembang 35,5%, Bandung 32%, Denpasar 46%, Surabaya 31,2%, Aceh 31,7%, Pontianak 31,2%, sedangkan angka kejadian gastritis di Medan mencapai 91,6% (Kemenkes, 2017).

Masa remaja adalah masa dimana keinginan untuk dapat diterima oleh teman sebaya dan ketertarikan kepada lawan jenis terjadi. Hal tersebut membuat remaja menjaga penampilannya dan berdampak pada pola makan serta frekuensi makan. Remaja takut merasa gemuk sehingga menghindari sarapan dan makan siang tanpa memperhatikan pola makan yang sehat. Hal ini menyebabkan remaja rentan terkena penyakit gastritis (Ayu, 2015). Berdasarkan hasil penelitian Milasari (2017) jumlah penderita gastritis mayoritas adalah kategori remaja akhir, berusia antara 19 sampai 20 tahun.

Terjadi peningkatan kejadian gastritis pada kalangan mahasiswa, jadwal perkuliahan yang padat dan mahasiswa yang tinggal di kos menyebabkan mahasiswa tidak mengatur pola makan dengan baik, sehingga sering terlambat makan. Asam lambung akan terus diproduksi secara alami setiap waktu, jika seseorang telat makan maka kadar asam lambung akan meningkat dan akan mengiritasi mukosa lambung sehingga menimbulkan nyeri epigastrium (Sediaoetama, 2004 dalam Ayu, 2015).

Antasida merupakan obat yang biasa digunakan untuk mengatasi gangguan lambung dan cukup mudah didapatkan oleh setiap individu di pasaran (swamedikasi). Swamedikasi atau pengobatan sendiri merupakan bagian dari upaya masyarakat menjaga kesehatannya sendiri. Pada pelaksanaannya, swamedikasi dapat menjadi masalah terkait obat/*drug related problem* akibat terbatasnya pengetahuan mengenai obat dan penggunaannya (Harahap et al., 2017).

Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Ersalia S dkk (2020), persentase mahasiswa dengan pengetahuan penggunaan obat antasida yang baik sebesar 61 orang (47%) dan yang berpengetahuan cukup sebesar 69 orang (53%). Penelitian lainnya dari Friesca S dkk (2021) tentang penggunaan antasida untuk gastritis, sebesar 12 orang (11,8%) memiliki pengetahuan yang baik, sebesar 40 orang (39,2%) berpengetahuan cukup dan sebesar 59 orang (57,8%) berpengetahuan kurang. Persentase hasil ini menunjukkan bahwa masih banyak mahasiswa yang tidak memiliki pengetahuan tentang penggunaan obat antasida dengan baik. Hal ini yang mendorong penulis untuk melakukan penelitian tentang pengetahuan penggunaan obat antasida pada mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta.

B. Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang, maka dapat dirumuskan masalah bagaimana gambaran tingkat pengetahuan mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjipto tentang penggunaan obat antasida?

C. Tujuan Penelitian

Diketahui gambaran tingkat pengetahuan mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta tentang penggunaan obat antasida.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi dasar, pedoman dan sumber data bagi pihak yang berkepentingan untuk melakukan penelitian lebih lanjut terkait gambaran pengetahuan penggunaan obat antasida pada mahasiswa.

2. Manfaat Praktis

Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi acuan tambahan bagi peneliti selanjutnya.

DAFTAR PUSTAKA

- Abata, Qorry A. 2014. Ilmu Penyakit Dalam Madiun Al-Furqon. Jakarta. Artikel Penelitian Keperawatan Fakultas Kedokteran UIN Syarif Hidayatullah. 41-46.
- Ayu, H. 2015. Gambaran Pengetahuan dan Sikap Terhadap Pencegahan Penyakit Gastritis pada Mahasiswa Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Sumatera Utara. Medan. *Skripsi*. Pendidikan Kesehatan dan Ilmu Perilaku Fakultas Kesehatan Masyarakat USU.
- Badan Pengawas Obat dan Makanan Republik Indonesia. 2017. Informasi Obat Nasional Indonesia (IONI). Jakarta. BPOM RI. 2017.
- Bahiyah, T. 2020. Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Swamedikasi Maag Pada Mahasiswi Thailand di Malang. Malang. Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim. 63-64.
- Batubara, C.A. 2014. Perbedaan Efektifitas Antasida, Ranitidin, dan Omeprazol dalam Pencegahan Pendarahan Saluran Cerna Bagian Atas dan Pengaruhnya terhadap Terjadinya Pnemonia serta *Outcome* Penderita Stroke Akut. Sumatera. *Tesis*. Universitas Sumatra Utara.
- Billa, Iftika Salsa. 2016. Optimasi Formula Tablet Kunyah Antasida Menggunakan Campuran Bahan Pengisi Manitol-Sukrosa Dengan Metode *Simplex Lattice Design*. Yogyakarta. *Skripsi*. Universitas Gadjah Mada.
- Burmana, F. 2015. Ketepatan Teknik dan Saat Pemberian Obat pada Pasien Dewasa di Puskesmas Rawat Inap Kemiling Bandar Lampung Periode 2013. Bandar Lampung. Universitas Lampung.
- Dairi, L., Siregar, G. A., dan Sungkar, T. 2018. *The Comparison of Serum Malondialdehyde Level Between H. pylori Positive and H. pylori Negative Gastritis Patients*. The Indonesian Journal of Gastroenterology Hepatology and Digestive Endoscopy. vol.19, no.1, pp. 4.

- Dipiro, JT., Wells BG, Schwinghammer TL, Dipiro. 2016. *Pharmacotherapy : A Pathophysiological Approach 9th Edition*. Mc Graw Hill Company Inc., New York.
- Ersalia, S. 2020. Profil Pengetahuan Mahasiswa Institut Teknologi Sepuluh Nopember Terhadap Penggunaan Obat Antasida, Universitas Airlangga. 48-55.
- Harahap., N.A., Khairunnisa., dan Tanuwijaya J. 2017. Tingkat Pengetahuan Pasien dan Rasionalitas Swamedikasi di Tiga Apotek Kota Panyabungan Sumatera Barat. *Ikatan Apoteker Indonesia*. 189-190.
- Kemendes RI. 2017. *Data dan Informasi Kesehatan, Profil Kesehatan*. Jakarta. Kementerian Kesehatan RI.
- Megawati., Andi., dan Hj. Hasna, N. 2014. Beberapa Faktor yang Berhubungan dengan Kejadian Gastritis pada Pasien yang di Rawat di RSUD Labuang Baji Makasar. Makasar. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis STIKES Hari Hasanudin Makasar*. vol.4, no.6.
- Milasari, H. 2017. *Studi Komparasi Kejadian Gastritis pada Mahasiswa Keperawatan Universitas Aisyiyah Yogyakarta Berdasarkan Tempat Tinggal*. Naskah Publikasi, Program Studi Ilmu Keperawatan UNISA. Yogyakarta.
- Notoatmodjo. 2018. *Metode Penelitian Kesehatan*. Jakarta. Rineka Cipta.
- Novitasary, A., Sabilu, Y., dan Ismail, C. S. 2017. Faktor Determinan Gastritis Klinis Pada Mahasiswa di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Halu Oleo Tahun 2016, *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat*.vol. 2, no.6.
- Nurhaidah, F.S., et all. 2021. Pengetahuan Mahasiswa Universitas Airlangga Mengenai Dispepsia, Gastritis, dan Gerd beserta Antasida sebagai Pengobatannya. Surabaya. Fakultas Farmasi. Universitas Airlangga. 57.
- Sani, W., Tina, L., dan Jufri, N.N. 2016. Analisis Faktor Kejadian Penyakit Gastritis Pada Petani Nilam Di Wilayah Kerja Puskesmas Tiworo Selatan Kabupaten Muna Barat Desa Kasimpa Jaya Tahun 2016. *Jurnal*

- Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat.vol. 1, no. 4, pp. 2.
- Saputra, M.L. 2021. Gambaran Penggunaan Obat Antasida Pada Pasien Dispepsia di Puskesmas Tarub. Tegal, Jawa Tengah. Karya Tulis Ilmiah. Politeknik Harapan Bersama.12.
- Selviana, B. Y. 2020. *Effect Of Coffee And Stress With The Incidence Of Gastritis*. K. Majority.vol. 4, no. 2, pp. 1-5.
- Sugiyono. 2012. Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D. Bandung. Alfabeta.
- Sugiyono. 2017. Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D. Bandung. Alfabeta.
- Tussakinah, W., Masrul, M. & Burhan, I.R. 2018. Gambaran Pola Makan Dan Tingkat Stres nTerhadap Kekambuhan Gastritis Di Wilayah Kerja Puskesmas Tarok Kota Payakumbuh Tahun 2017. J. Kesehat. Andalas.7.217.
- Widyastuti, F.N., 2021. Gambaran Pengetahuan Mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta Terhadap Swamedikasi Penyakit Maag. Yogyakarta.Poltekkes TNI AU Adisutjipto.1-23.

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian

POLITEKNIK KESEHATAN TNI AU ADISUTJIPTO
UNIT PENELITIAN DAN PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT



IZIN PENELITIAN

Nomor : SIP/ 03 / IV / 2022 / UPPM

Pertimbangan : Bahwa dalam rangka melaksanakan kegiatan penelitian tugas akhir maka perlu dikeluarkan surat izin penelitian.

Dasar : Nota Dinas No: B/ND-102/IV/2022/FAR tanggal 14 April 2022 tentang Pengajuan Izin Penelitian Tugas Akhir.

DIJINKAN

Kepada : Merlin Kurnia Putri Sampe Mande, NIM. 19210014, Mahasiswa Angkatan 2019 Prodi D3 Farmasi.

Untuk : 1. Melaksanakan kegiatan Penelitian dengan Judul Tugas Akhir "**Gambaran Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta Tentang Penggunaan Obat Antasida**" yang berlaku 6 bulan sejak surat izin penelitian ini dikeluarkan.
2. Adakan koordinasi dengan bagian Unit Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat dan melaksanakan kerja sama yang baik dalam melaksanakan tugas sesuai pedoman.
3. Melaksanakan Surat Izin Penelitian ini dengan sebaik-baiknya dan penuh rasa tanggung jawab.

Selesai.

Dikeluarkan di Yogyakarta
Pada Tanggal 20 April 2022

Mengetahui
Direktur Poltekkes TNI AU Adisutjipto



Apt. Dya Purnanto Budi T., M.M.
NIP. 011808001

Ka. Unit Penelitian dan Pengabdian kepada
Masyarakat

Zahra Anggita Pratiwi, S.Gz., MPH
NIP. 011808016

Lampiran 2. Soal Kuesioner Pengetahuan Penggunaan Antasida

SOAL KUESIONER

Identitas responden

Nama :

Prodi :

Angkatan :

NIM :

Kuisisioner Pengetahuan Penggunaan Antasida

No.	Pernyataan	Jawaban	Kunci Jawaban
1.	Gastritis merupakan penyakit akibat peradangan pada dinding lambung	(BENAR/SALAH)	BENAR
2.	Antasida merupakan obat yang dapat digunakan untuk mengatasi asam lambung yang berlebihan	(BENAR/SALAH)	BENAR
3.	Saat gejala gastritis telah hilang, antasida tetap dikonsumsi sampai habis	(BENAR/SALAH)	SALAH
4.	Antasida tablet dapat langsung ditelan, tanpa dikunyah terlebih dahulu	(BENAR/SALAH)	SALAH
5.	Antasida cair lebih cepat bekerja dan lebih efektif dibandingkan antasida tablet	(BENAR/SALAH)	BENAR
6.	Salah satu efek samping yang ditimbulkan oleh antasida adalah diare	(BENAR/SALAH)	BENAR
7.	Antasida dapat diberikan tanpa resep dokter	(BENAR/SALAH)	BENAR
8.	Antasida disimpan dalam ruangan dengan suhu dibawah 30°C	(BENAR/SALAH)	BENAR

9.	Antasida cair dapat disimpan pada lemari pendingin (kulkas)	(BENAR/SALAH)	SALAH
10.	Beberapa makanan dan minuman tertentu dapat mempengaruhi mekanisme kerja obat antasida	(BENAR/SALAH)	BENAR

Lampiran 3. *Informed Consent*

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Dengan menandatangani lembar ini, maka saya:

Nama :

Prodi :

Angkatan :

NIM :

Nomor Telepon/*Whatsapp* :

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta Tentang Penggunaan Obat Antasida” yang akan dilakukan oleh Merlin Kurnia Putri Sampe Manda program studi D3 Farmasi Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta.

Saya telah dijelaskan bahwa jawaban kuesioner ini hanya untuk keperluan penelitian dan saya secara sukarela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Yogyakarta, ... Juni 2022

Yang menyatakan

(.....)

Lampiran 4. Hasil Uji Validitas Menggunakan SPSS

Correlations			
		P16	Total
P1	Pearson Correlation	-.073	.433
	Sig. (2-tailed)	.702	.017
	N	30	30
P2	Pearson Correlation	-.073	.433
	Sig. (2-tailed)	.702	.017
	N	30	30
P3	Pearson Correlation	-.073	.102
	Sig. (2-tailed)	.702	.592
	N	30	30
P4	Pearson Correlation	.223	.184
	Sig. (2-tailed)	.237	.324
	N	30	30
P5	Pearson Correlation	-.237	.096
	Sig. (2-tailed)	.208	.613
	N	30	30
P6	Pearson Correlation	.423	.434
	Sig. (2-tailed)	.020	.017
	N	30	30
P7	Pearson Correlation	.347	.640
	Sig. (2-tailed)	.061	.000
	N	30	30
P8	Pearson Correlation	.135	.434
	Sig. (2-tailed)	.478	.017
	N	30	30
P9	Pearson Correlation	.473	.350
	Sig. (2-tailed)	.008	.058
	N	30	30
P10	Pearson Correlation	.088	.604
	Sig. (2-tailed)	.645	.000

Correlations			
	N		
P11		30	30
	Pearson Correlation	.053	.390
	Sig. (2-tailed)	.782	.033
P12		30	30
	Pearson Correlation	.145	.029
	Sig. (2-tailed)	.444	.879
P13		30	30
	Pearson Correlation	.015	.478
	Sig. (2-tailed)	.935	.008
P14		30	30
	Pearson Correlation	.351	.684
	Sig. (2-tailed)	.057	.000
P15		30	30
	Pearson Correlation	.120	.460
	Sig. (2-tailed)	.527	.010
P16		30	30
	Pearson Correlation	.1	.477
	Sig. (2-tailed)		.008
Total		30	30
	Pearson Correlation	.477	.1
	Sig. (2-tailed)	.008	

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

Lampiran 5. Hasil Uji Reabilitas Menggunakan SPSS

Case Processing Summary			
		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics	
Cronbach's Alpha	N of Items
.574	16

Lampiran 6. Data r-Tabel

DISTRIBUSI NILAI r_{tabel} SIGNIFIKANSI 5% dan 1%

N	The Level of Significance		N	The Level of Significance	
	5%	1%		5%	1%
3	0.997	0.999	38	0.320	0.413
4	0.950	0.990	39	0.316	0.408
5	0.878	0.959	40	0.312	0.403
6	0.811	0.917	41	0.308	0.398
7	0.754	0.874	42	0.304	0.393
8	0.707	0.834	43	0.301	0.389
9	0.666	0.798	44	0.297	0.384
10	0.632	0.765	45	0.294	0.380
11	0.602	0.735	46	0.291	0.376
12	0.576	0.708	47	0.288	0.372
13	0.553	0.684	48	0.284	0.368
14	0.532	0.661	49	0.281	0.364
15	0.514	0.641	50	0.279	0.361
16	0.497	0.623	55	0.266	0.345
17	0.482	0.606	60	0.254	0.330
18	0.468	0.590	65	0.244	0.317
19	0.456	0.575	70	0.235	0.306
20	0.444	0.561	75	0.227	0.296
21	0.433	0.549	80	0.220	0.286
22	0.432	0.537	85	0.213	0.278
23	0.413	0.526	90	0.207	0.267
24	0.404	0.515	95	0.202	0.263
25	0.396	0.505	100	0.195	0.256
26	0.388	0.496	125	0.176	0.230
27	0.381	0.487	150	0.159	0.210
28	0.374	0.478	175	0.148	0.194
29	0.367	0.470	200	0.138	0.181
30	0.361	0.463	300	0.113	0.148
31	0.355	0.456	400	0.098	0.128
32	0.349	0.449	500	0.088	0.115
33	0.344	0.442	600	0.080	0.105
34	0.339	0.436	700	0.074	0.097
35	0.334	0.430	800	0.070	0.091
36	0.329	0.424	900	0.065	0.086
37	0.325	0.418	1000	0.062	0.081

Lampiran 7. Data Jawaban Responden D3 Farmasi

Responden	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	JUMLAH	SKOR MAKSIMAL	%	%RERATA	KATEGORI
F1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	1	11	10	10	80,00	TINGGI
F2	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	11	7	10	70,00	CUKUP
F3	1	1	1	0	0	1	1	0	1	0	11	6	10	60,00	CUKUP
F4	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	11	8	10	80,00	TINGGI
F5	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11	9	10	90,00	TINGGI
F6	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11	9	10	90,00	TINGGI
F7	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11	9	10	90,00	TINGGI
F8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	10	10	100,00	TINGGI
F9	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	11	9	10	90,00	TINGGI
F10	1	0	1	1	1	1	1	0	0	1	11	7	10	70,00	CUKUP
F11	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	11	9	10	90,00	TINGGI
F12	1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	11	8	10	80,00	TINGGI
F13	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	11	7	10	70,00	CUKUP
F14	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	11	9	10	90,00	TINGGI
F15	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11	7	10	70,00	CUKUP
F16	1	1	1	1	1	0	1	1	1	0	11	8	10	80,00	TINGGI
F17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	9	10	90,00	TINGGI
F18	1	1	0	1	0	0	1	1	1	1	11	7	10	70,00	CUKUP
F19	1	1	0	0	0	1	0	1	0	0	11	6	10	60,00	CUKUP
F20	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	11	8	10	80,00	TINGGI
F21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	9	10	90,00	TINGGI
F22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	9	10	90,00	TINGGI
F23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	9	10	90,00	TINGGI
F24	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	11	7	10	70,00	CUKUP
F25	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	8	10	80,00	TINGGI
F26	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	11	8	10	80,00	TINGGI
F27	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	11	8	10	80,00	TINGGI
F28	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	11	9	10	90,00	TINGGI
F29	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	11	7	10	70,00	CUKUP
F30	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	11	7	10	70,00	CUKUP
F31	1	1	0	1	0	1	0	1	0	0	11	6	10	60,00	CUKUP
F32	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	11	9	10	90,00	TINGGI
F33	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	11	9	10	90,00	TINGGI
F34	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	11	10	10	100,00	TINGGI
JUMLAH	33	33	24	25	30	22	28	28	30	17	33				
SKOR MAKSIMAL	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34	34				
%	97,06	97,06	70,59	73,53	88,24	64,71	82,35	82,35	88,24	50,00	97,06				
%Rata-rata											80,88				
KATEGORI	TINGGI	TINGGI	CUKUP	CUKUP	TINGGI	CUKUP	TINGGI	TINGGI	RENDAH	TINGGI	TINGGI				

Lampiran 8. Data Jawaban Responden D3 Radiologi

RESPONDEN	P1	P2	P3	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	JUMLAH	SKOR MAKSIMAL	%	%RERATA	KATEGORI
R1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100,00	10	TINGGI
R2	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	8	10	80,00	TINGGI
R3	1	1	1	1	0	0	0	0	1	0	0	4	10	40,00	RENDAH
R4	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	10	80,00	TINGGI	
R5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	10	90,00	TINGGI
R6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	10	90,00	TINGGI
R7	1	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	7	10	70,00	CUKUP
R8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100,00	TINGGI	
R9	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	10	80,00	TINGGI
R10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	7	10	70,00	CUKUP
R11	1	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	8	10	80,00	TINGGI
R12	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	10	80,00	TINGGI
R13	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	7	10	70,00	CUKUP
R14	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	7	10	70,00	CUKUP
R15	1	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	7	10	70,00	CUKUP
R16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	10	90,00	TINGGI	
R17	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	9	10	90,00	TINGGI
R18	1	0	0	1	1	1	0	1	0	1	1	6	10	60,00	CUKUP
R19	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	10	90,00	TINGGI	
R20	1	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	7	10	70,00	CUKUP
R21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100,00	TINGGI	
R22	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	7	10	70,00	CUKUP
R23	0	1	0	0	1	1	1	0	1	0	0	4	10	40,00	RENDAH
R24	1	1	1	1	0	1	0	0	1	0	1	6	10	60,00	CUKUP
R25	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	1	5	10	50,00	RENDAH
R26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	10	80,00	TINGGI	
R27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	10	100,00	TINGGI	
R28	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	10	90,00	TINGGI
R29	1	1	0	1	1	1	0	0	1	0	1	6	10	60,00	CUKUP
R30	1	1	0	1	1	0	1	1	0	0	6	10	60,00	CUKUP	
R31	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	7	10	70,00	CUKUP	
R32	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	7	10	70,00	CUKUP
R33	1	1	0	1	1	1	0	1	0	0	1	6	10	60,00	CUKUP
R34	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8	10	80,00	TINGGI
R35	1	1	0	1	1	1	0	1	1	0	1	7	10	70,00	CUKUP
R36	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	10	90,00	TINGGI
R37	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	10	90,00	TINGGI
R38	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	10	90,00	TINGGI
R39	0	1	0	0	1	1	0	1	1	1	1	7	10	70,00	CUKUP
R40	1	1	0	0	0	1	1	1	1	0	1	7	10	70,00	CUKUP
R41	1	1	0	0	1	1	1	1	1	0	1	7	10	70,00	CUKUP
R42	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	10	90,00	TINGGI	
JUMLAH	40	40	28	25	38	27	33	38	15	36					
SKOR MAKSIMAL	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	42	
%	95,24	95,24	66,67	59,52	90,48	64,29	78,57	90,48	35,71	85,71					
%RERATA											76,19				
KATEGORI	TINGGI	TINGGI	CUKUP	CUKUP	TINGGI	CUKUP	TINGGI	TINGGI	RENDAH	TINGGI					

Lampiran 9. Data Jawaban Responden D3 Gizi

RESPONDEN	P1	P2	P3	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	JUMLAH	SKOR MAKSIMAL	%	%RERATA	KATEGORI
G1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	1	8	10	80,00	TINGGI
G2	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	6	10	60,00	CUKUP
G3	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	6	10	60,00	CUKUP	
G4	0	1	1	0	1	1	0	0	0	1	5	10	50,00	RENDAH	
G5	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	6	10	60,00	CUKUP	
G6	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	10	80,00	TINGGI	
G7	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	6	10	60,00	CUKUP	
G8	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	6	10	60,00	CUKUP	
G9	1	1	1	1	0	1	0	1	1	0	7	10	70,00	CUKUP	
G10	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	10	80,00	TINGGI	
G11	1	1	1	1	1	1	0	0	0	0	5	10	50,00	RENDAH	
G12	1	1	1	0	1	1	0	1	1	1	8	10	80,00	CUKUP	
G13	1	1	1	0	0	0	1	0	0	0	4	10	40,00	RENDAH	
G14	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	7	10	70,00	CUKUP	
G15	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	7	10	70,00	CUKUP	
G16	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	6	10	60,00	CUKUP	
G17	1	1	1	0	1	0	1	1	0	0	6	10	60,00	CUKUP	
G18	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	10	90,00	TINGGI	
G19	1	1	1	0	0	1	0	1	1	0	6	10	60,00	CUKUP	
G20	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	7	10	70,00	CUKUP	
G21	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	10	90,00	TINGGI	
G22	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	10	90,00	TINGGI	
G23	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	10	80,00	TINGGI	
G24	1	1	1	0	1	1	0	1	1	0	7	10	70,00	CUKUP	
G25	0	1	1	0	0	0	1	0	1	0	5	10	50,00	RENDAH	
G26	1	0	1	1	0	1	0	0	1	0	5	10	50,00	RENDAH	
G27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	10	80,00	TINGGI	
G28	1	1	1	0	0	1	1	1	1	0	7	10	70,00	67,50 CUKUP	
JUMLAH	26	27	17	13	23	23	12	18	23	5	25	189			
SKOR MAKSIMAL	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28	28			
%	92,86	96,43	60,71	46,43	82,14	42,86	64,29	82,14	17,86	89,29					
%RERATA															
KATEGORI	TINGGI	TINGGI	CUKUP	RENDAH	TINGGI	RENDAH	CUKUP	TINGGI	RENDAH	TINGGI					

Lampiran 10. Sampel *Informed Consent* Responden

SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

(Informed Consent)

Dengan menandatangani lembar ini, maka saya:

Nama : Pipit Cahyanti

Prodi : D3 Farmasi

Angkatan : 2019

NIM : 19210012

Nomor Telepon/*Whatsapp* : 082399375190

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta Tentang Penggunaan Obat Antasida” yang akan dilakukan oleh Merlin Kurnia Putri Sampe Manda program studi D3 Farmasi Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta.

Saya telah dijelaskan bahwa jawaban kuesioner ini hanya untuk keperluan penelitian dan saya secara sukarela bersedia menjadi responden penelitian ini.

Yogyakarta, 16 Juni 2022

Yang menyatakan



(Pipit Cahyanti)