

**TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT DUSUN PUCUNG RT 54,  
SEWON, BANTUL, YOGYAKARTA MENGENAI PENGGUNAAN OBAT  
ANTIBIOTIK**

**KARYA TULIS ILMIAH**

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



Rr. Karyna Cindy Achsantya

NIM. 19210021

**POLITEKNIK KESEHATAN TNI AU ADISUTJIPTO**

**PROGRAM STUDI D3 FARMASI**

**YOGYAKARTA**

**2022**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT DUSUN PUCUNG RT 54,  
SEWON, BANTUL, YOGYAKARTA MENGENAI PENGGUNAAN OBAT  
ANTIBIOTIK**

**Rr Karyna Cindy Achsantya**

**NIM. 19210021**

**Yogyakarta, 13 Maret 2022**

**Menyetujui :**

**Pembimbing I**

**Tanggal, 13 Maret 2022**

**apt. Monik Krisnawati, M.Sc.**

**NIP.011909049**

**Pembimbing II**

**Tanggal, 13 Maret 2022**

**apt. Unsa Izzati, M.Farm**

**NIP.011904041**

**LEMBAR PENGESAHAN  
KARYA TULIS ILMIAH**

**TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT DUSUN PUCUNG RT 54,  
SEWON, BANTUL, YOGYAKARTA MENGENAI PENGGUNAAN OBAT  
ANTIBIOTIK**

Dipersiapkan dan disusun oleh

**Rr Karyna Cindy Achsantya**

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal 29 Juni 2022

Susunan Dewan Penguji

Pembimbing I

Ketua Dewan

apt. Monik Krisnawati, M.Sc.

Dr. apt. Nunung Priyatni W., M.Biomed

NIP.011909049

NIP.0811808005

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

**apt. Febriana Astuti, M.Farm**

**NIP.011808006**

**SURAT PERNYATAAN**  
**TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rr Karyna Cindy Achsantya

NIM : 19210021

Judul Penelitian : Tingkat Pengetahuan Masyarakat Dusun Pucung RT 54 Sewon  
Bantul Yogyakarta Mengenai Penggunaan Obat Antibiotik

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa penelitian ini adalah hasil karya sendiri dan sepanjang pengetahuan saya tidak bersifat materi yang dipublikasikan atau ditulis oleh orang lain atau digunakan untuk menyelesaikan studi di perguruan tinggi lain, kecuali pada bagian-bagian tertentu yang saya ambil sebagai acuan. Apabila terbukti pernyataan ini tidak benar, sepenuhnya menjadi tanggung jawab saya.

Yogyakarta, 20 Juni 2022

Yang menyatakan

Rr Karyna Cindy Achsantya

NIM. 19210021

## INTISARI

Tingkat Pengetahuan Masyarakat Dusun Pucung RT 54, Sewon, Bantul,  
Yogyakarta Mengenai Penggunaan Obat Antibiotik

Oleh :

Rr Karyna Cindy Achsantya

19210021

**Latar belakang:** Antibiotik merupakan obat yang digunakan untuk infeksi akibat bakteri. Obat ini bekerja dengan cara membunuh dan menghentikan berkembangbiakan bakteri, Penggunaan antibiotika sangat menunjang pengobatan bila digunakan dengan rasional. Resistensi merupakan dampak yang negatif dari pemakaian antibiotik yang irasional.

**Tujuan:** Tujuan penelitian ini yakni diperoleh gambaran tingkat pengetahuan Masyarakat Dusun Pucung RT 54, Sewon, Bantul, Yogyakarta mengenai penggunaan antibiotik.

**Metode:** Jenis penelitian ini adalah penelitian deskriptif dengan metode survei yang teknik pengambilan sampelnya menggunakan *non probability* sampling dengan pendekatan total sampling *total sampling*. Jumlah sampel yang digunakan sebanyak 60 responden.

**Hasil:** secara keseluruhan tingkat pengetahuan Dusun Pucung RT 54 Sewon Bantul Yogyakarta Terhadap Penggunaan Antibiotik cukup karena didapatkan skor rata-rata 71,78. Penggunaan obat antibiotik skor pengetahuan terendah adalah 28,57, dan skor tertinggi pengetahuan adalah 100,00.

**Kesimpulan:** Pengetahuan Masyarakat Dusun Pucung RT 54 Sewon Bantul Yogyakarta sesuai dengan hipotesis yaitu tingkat cukup dengan skor sebesar 71,78.

**Kata Kunci:** antibiotik, pengetahuan, masyarakat

## **ABSTRACT**

Knowledge Level Of Community Pucung Village RT 54, Sewon, Bantul,  
Yogyakarta Regarding Use Of Antibiotic

By:

Rr Karyna Cindy Achsantya  
19210021

**Background:** Antibiotics are drugs used for infections caused by bacteria. This drug works by killing and stopping the proliferation of bacteria. The use of antibiotics is very supportive of treatment when used rationally. Resistance is a negative impact of irrational use of antibiotics.

**Purpose:** The purpose of this study was to obtain an overview of the level of knowledge of the community in Pucung Village, RT 54, Sewon, Bantul, Yogyakarta regarding the use of antibiotics.

**Method:** This type of research is a descriptive research with a survey method whose sampling technique uses non-probability sampling with a total sampling approach of total sampling. The sample used was 60 respondents.

**Results:** overall knowledge of Dusun Pucung RT 54 Sewon Bantul Yogyakarta on the use of antibiotics is sufficient because the average score is 71.78. regarding the use of antibiotics the lowest knowledge score was 28.57, and the highest knowledge score was 100.00.

**Conclusion:** the level of knowledge of the Dusun Pucung RT 54 Sewon Bantul Yogyakarta is in accordance with the hypothesis, namely the sufficient level with a score of 71.78

**Keywords:** antibiotics, knowledge, community

## **KATA PENGANTAR**

Puji dan syukur dipanjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, yang senantiasa memberikan berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah ini tepat waktu, sebagai salah satu syarat untuk mencapai kelulusan D3 Program Studi Farmasi Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta.

Adapun tujuan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini adalah untuk memaparkan landasan pemikiran dan segala konsep menyangkut penelitian yang dilaksanakan. Penelitian ini berjudul “Tingkat Pengetahuan Masyarakat Dusun Pucung RT 54 Sewon Bantul Yogyakarta Mengenai Penggunaan Obat Antibiotik”.

Tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, penyelesaian tugas akhir ini akan terasa sulit. Untuk itu, dengan segala hormat penulis menyampaikan ucapan terima kasih dan penghargaan setinggi-tingginya kepada:

1. Allah SWT, yang telah memberikan kesempatan, kehidupan dan kelancaran sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini;
2. Bapak dr. Mintoro Sumego, MS. selaku Direktur Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta.
3. Ibu Apt. Febriana astusi. M. Farm. selaku Ketua Program Studi D3 Farmasi Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta
4. Ibu apt. Monik Krisnawati, M.Sc. selaku Wakil Direktur I sekaligus Dosen Pembimbing Utama yang telah memberikan arahan, kritik, dan saran yang sangat bermanfaat bagi penyusunan Karya Tulis Ilmiah saya.

5. Ibu Dr. Nunung Priyatni, W., M.Biomed., Apt selaku Dosen Penguji Utama yang telah memberi saran dan kritik dalam tugas akhir ini
6. Ibu apt. Unsa Izzati, M.Farm. selaku Dosen Pembimbing Kedua yang telah bersedia meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, perhatian dan waktunya dalam penyelesaian tugas akhir ini
7. Ibu Apt. Rafiastiana Capritasari, M.Farm. selaku Dosen Pembimbing Akademi yang telah bersedia meluangkan waktu untuk memberikan bimbing selama perkuliahan berlangsung.
8. Seluruh Dosen Program Studi D3 Farmasi Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta.
9. Papa R Achsan Nugroho dan Mama Rr Rina Hastin atas dukungannya dalam segala hal, baik dalam hal spiritual yang selalu mengingatkan Sholat juga dukungan finansial yang sangat dibutuhkan guna membeli staterpack dalam menghadapi dan menyelesaikan Tugas Akhir ini;
10. Sahabat Terkasih Roudlotul Husna, yang teramat sabar mendengar keluh kesah dan selalu memberi jalan keluar yang luar biasa dalam proses penyusunan Tugas Akhir ini;
11. Teman seperjuangan, sepenanggungan dan sepaham, Ber5Aja yaitu Silvia Yuliana, Upik Yulianingrum, Dela Wahyu, Juniar Puspita yang menemani sedari semester satu hingga terselesaikannya Tugas Akhir ini;
12. Untuk Kim Hanbin, Gun Atthaphan, PP Kritt, dan Tay Tawan Vihokratana sebagai sumber inspirasi dan penyemangat dikala penulis merasa lelah dan bosan dalam mengerjakan Tugas Akhir ini;

13. Pihak-pihak yang tidak dapat tersebut secara spesifik yang telah membantu dari segala hal saat Tugas Akhir ini disusun sampai selesai;

14. *Last but not least, I wanna thank me, I wanna thank me for believing in me, I wanna thank me for doing all this hard work, I wanna thank me for having no days off, I wanna thank me for never quitting, for just being me at all times.*

Penulis juga menerima segala bentuk kritik dan saran dari semua pihak demi kesempurnaan tugas akhir ini. Akhirnya penulis berharap, semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Yogyakarta, 20 Juni 2022 Penulis,

Rr Karyna Cindy Achsantya

NIM. 19210021

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
SURAT PERNYATAAN.....	iv
INTISARI.....	v
ABSTRACT.....	vi
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan.....	3
D. Manfaat Penelitian.....	3
1. Manfaat Teoritis.....	3
2. Manfaat Praktis.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Antibiotik.....	5
1. Pengertian.....	5
2. Penggolongan Antibiotik.....	5
3. Resistensi Antibiotik.....	9
B. Pengetahuan.....	10
1. Definisi Pengetahuan.....	10
2. Tingkat Pengetahuan.....	10
C. Kerangka Teori.....	12
D. Kerangka Konsep.....	13
E. Hipotesis.....	13
BAB III METODE PENELITIAN.....	15
A. Jenis Dan Rancangan Penelitian.....	15
B. Tempat Dan Waktu Pelaksanaan.....	15

C. Populasi dan subjek penelitian .....	15
1. Populasi.....	15
D. Besar Sempel.....	16
E. Teknik pengambilan sampel .....	16
F. Identifikasi variabel penelitian .....	16
G. Definisi Oprasional .....	17
F. Instrumen Operasional dan Cara Pengumpulan Data .....	17
G. Cara Analisis Data.....	18
H. Etika Penelitian .....	19
I. Jalannya Penelitian.....	19
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....	30
A. Gambaran Umum Dusun Pucung RT 54 Sewon Bantul Yogyakarta .....	30
B. Karakteristik Responden.....	30
C. Pengetahuan Penggunaan Antibiotik.....	24
D. Tingkat Pengetahuan Masyarakat Dusun Pucung RT 54, Sewon, Bantul, Mengenai Penggunaan Obat Antibiotik.....	29
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	41
A. Kesimpulan .....	41
B. Saran.....	41
DAFTAR PUSTAKA .....	42

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori Penelitian Tingkat Pengetahuan Masyarakat Dusun Pucung RT 54 Sewon Bantul Yogyakarta Mengenai Penggunaan Obat Antibiotik .....	12
Gambar 2. Kerangka Konsep Tingkat Pengetahuan Masyarakat Dusun Pucung RT 54 Sewon Bantul Yogyakarta Mengenai Penggunaan Obat Antibiotik .....	13

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Jadwal Kegiatan Penelitian .....	21
Tabel 2. Distribusi Frekuensi Responden .....	23
Tabel 3 Pengetahuan Responden Tentang Indikasi Obat Antibiotik .....	25
Tabel 4. Pengetahuan Responden Cara Pemakaian Obat Antibiotik.....	27
Tabel 5. Pengetahuan Responden Efek Samping Obat Antibiotik .....	28
Tabel 6. Distribusi Tingkat Pengetahuan Responden .....	30
Tabel 7. Rerata Skor Pengetahuan Responden di Dusun Pucung RT 54 tahun 2022.....	30

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian .....	45
Lampiran 2. Lembar Informed Consent.....	346
Lampiran 3. Kuesioner.....	47
Lampiran 4. Dokumentasi Kegiatan Penelitian .....	49
Lampiran 5. Data Statistika Validitas .....	50
Lampiran 6. Reliabilitas .....	52
Lampiran 7. Hasil Kuesioner .....	41

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Pengetahuan merupakan faktor penting penentu perilaku masyarakat dalam penggunaan antibiotik. Informasi yang kurang selama menerima pengobatan merupakan salah satu alasan pasien salah dalam menggunakan obat. Informasi dari tenaga kesehatan sangat diperlukan untuk meningkatkan kepatuhan pasien karena informasi yang tidak sesuai berdampak pada rendahnya pengetahuan pasien sehingga menimbulkan ketidakpatuhan dalam terapi pengobatan (Mufidatun Nisak et al, 2016).

Antibiotik merupakan obat yang digunakan untuk infeksi akibat bakteri. Obat ini bekerja dengan cara membunuh dan menghentikan perkembangbiakan bakteri, Penggunaan antibiotika sangat menunjang pengobatan, bila digunakan dengan rasional Penggunaan antibiotik yang rasional merujuk pada ketepatan dosis, pemilihan antibiotik, cara pemberian, lama pemberian yang tepat, bentuk sediaan yang seharusnya diberikan pada pasien, serta harga yang terjangkau (Indri, 2016).

Penggunaan antibiotik secara tidak rasional menyebabkan resistensi. Resistensi merupakan dampak yang negatif dari pemakaian antibiotik yang irasional, penggunaan antibiotik dengan indikasi yang tidak jelas, dosis atau lama pemakaian yang tidak sesuai, cara pemakaian yang kurang tepat, status obat yang tidak jelas, serta pemakaian antibiotik

secara berlebihan. Dampak lain dari pemakaian antibiotik secara tidak rasional yaitu meningkatkan toksisitas dan efek samping serta biaya rumah sakit yang meningkat (Sumiwi, 2014).

Masyarakat Dusun Pucung sebagian besar berprofesi sebagai pengrajin kayu, dikarenakan Dusun Pucung merupakan pusat kerajinan kayu. Dusun Pucung memiliki 4 Rukun Tetangga dengan 265 KK, satu RT Memiliki  $\pm$  65 kepala keluarga ( Dusun Pucung 2021).

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan pada masyarakat Kelurahan Geneng Kecamatan Mijen Kabupaten Demak didapatkan hasil gambaran tingkat pengetahuan masyarakat Kelurahan Geneng, Kecamatan Mijen, Kabupaten Demak terhadap penggunaan antibiotik yaitu pada usia 17- 55 tahun masuk dalam kategori rata-rata kurang yaitu 52% (Nur Faidah, 2020). Penelitian yang dilakukan pada masyarakat Dusun Ngancar dan Dusun Sanggrahan, Sleman Yogyakarta menunjukkan responden di Dusun Ngancar memiliki tingkat pengetahuan yang rendah (43,53%) dan memiliki sikap yang buruk dalam penggunaan antibiotik (62,35%), sedangkan responden di Dusun Sanggrahan memiliki tingkat pengetahuan sedang (49%) dan memiliki sikap yang baik dalam penggunaan antibiotik (51%) (Ririn Utari, 2016).

Berdasarkan latar belakang diatas dan hasil wawancara bersama Ketua RW pada tanggal 14 Maret 2022, RT 54 merupakan RT yang memiliki tingkat Pendidikan yang paling rendah daripada RT yang lainnya, peneliti juga menemukan beberapa Dusun Pucung RT 54 Sewon

Bantul Yogyakarta masih menggunakan obat antibiotik dengan irasional, seperti obat antibiotic hanya diminum 3-4 tablet saja dan tidak dihabiskan, maka dari itu peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang Tingkat Pengetahuan Masyarakat Dusun Pucung RT 54 Sewon Bantul Yogyakarta Terhadap Penggunaan Antibiotik.

## **B. Rumusan Masalah**

Berdasarkan latar belakang yang ada, maka dapat dirumuskan masalah bagaimana pengetahuan masyarakat Dusun Pucung RT 54 Sewon Bantul Yogyakarta terhadap penggunaan antibiotik?

## **C. Tujuan**

Berdasarkan rumusan masalah, maka tujuan penelitian ini adalah diketahui tingkat pengetahuan Masyarakat Dusun Pucung RT 54 Sewon Bantul Yogyakarta terhadap penggunaan antibiotik .

## **D. Manfaat Penelitian**

### **1. Manfaat Teoritis**

Penelitian ini dapat dijadikan teori penguat mengenai Pengetahuan Masyarakat Dusun Pucung RT 54 Sewon Bantul Yogyakarta Terhadap Penggunaan Antibiotik.

### **2. Manfaat Praktis**

Penelitian ini diharapkan dapat memberikan gambaran tingkat pengetahuan Masyarakat Dusun Pucung RT 54 Sewon Bantul Yogyakarta mengenai penggunaan antibiotik




## DAFTAR PUSTAKA

- Eva Ekayanti Pala. 2014. Hubungan Antara Karakteristik Sosio-Demografi Terhadap Tingkat Pengetahuan, Sikap, Dan Tindakan Penggunaan Antibiotika Tanpa Resep Di Kalangan Mahasiswa Universitas Santa Dharma Yogyakarta. Yogyakarta.
- Yasinta, Febriana. 2020. Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat Tentang Obat Antibiotik Di Dusun Pakembaran Kecamatan Slawi Kabupaten Tegal. Karya Tulis Ilmiah
- Gunawan, Sulistia Gan. 2016. Farmakologi dan Terapi Edisi 6. Jakarta: Badan Penerbit FKUI. 932 halaman.
- Indri, Elsa Putri. 2016. Gambaran Perilaku Penggunaan Antibiotika Secara Bebas Pada Mahasiswa Non Medis Di Universitas Andalas. Diploma thesis, Universitas Andalas.
- Kemenkes RI. 2011. Pedoman Umum Penggunaan Antibiotik. Kementerian Kesehatan RI, Jakarta.
- Mufidatun Nisak, Atika Syarafina N., Pradita Shintya P. Y., dkk. 2016. Profil Penggunaan dan Pengetahuan Antibiotik pada Ibu-Ibu. Jurnal Farmasi Komunitas.<http://www.journal.unair.ac.id/download-fullpapers-jfkdc1cabf8d2full.pdf> (diakses pada 7 Maret 2021).
- Notoatmodjo, S. 2014. Ilmu Perilaku Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta.

- Ririn Utari. 2016. Hubungan Karakteristik Responden, Tingkat Pengetahuan Masyarakat dan Sikap Penggunaan Antibiotik di Dusun Ngancar dan Dusun Sanggrahan, Sleman Yogyakarta. Universitas Islam Indonesia
- Rudi, Pranata. 2016. Kepatuhan Penggunaan Antibiotik Jangka Pendek Pada Pasien Dewasa Di Puskesmas Andalas Kota Padang. Diploma thesis, Universitas Andalas.
- Sumiwi, Sri. A. 2014. Kualitas Penggunaan Antibiotik pada Pasien Bedah Digestif di Salah Satu Rumah Sakit di Bandung. Jurnal Farmasi Klinik Indonesia. Vol. 3 No 4, 136
- Tjay, Tan Hoan dan Rahardja, Kirana. 2015. Obat-Obat Penting. PT . Elex Media Komputindo : Jakarta
- Waskitajani, Swaseli. 2014. Hubungan Antara Karakteristik Sosio-Demografi Terhadap Tingkat Pengetahuan, Sikap Dan Tindakan Penggunaan Antibiotika Tanpa Resep Di Kalangan Masyarakat Dusun Bantir, Kecamatan Candiroto, Kabupaten Temanggung, Jawa Tengah. Skripsi, Universitas Sanata Dharma
- Faida, Nur. 2020. Tingkat Pengetahuan Masyarakat Tentang Penggunaan Antibiotik di Kelurahan Geneng Kecamatan Mijen Kabupaten Demak. Skripsi Universitas Ngudi Waluyo
- Donsu, J.D.T. 2017. Psikologi Keperawatan. Yogyakarta: Pustaka Baru Press dalam Na, Y. and Abdulhaq, M., 2019. Hubungan Tingkat Pengetahuan Tentang Kesehatan Gigi Dan Mulut Dengan Perilaku Perawatan Gigi Dan Mulut Pada Anak Usia Sekolah 7-9 Tahun Di SD Islam Al Amal Jaticempaka. Afiat, 5(01), pp.80-91.
- Nursalam. (2011). Konsep dan penerapan metodologi penelitian ilmu keperawatan. Jakarta : Salemba Medika

# Lampiran

## Lampiran 1. Surat Ijin Penelitian

	<b>YAYASAN ADI UPAYA (YASAU) POLITEKNIK KESEHATAN TNI AU ADISUTJIPTO YOGYAKARTA</b> Jalan Majapahit (Janti) Blok-R Lanud Adisutjipto Yogyakarta Website : poltekkesadisutjipto.ac.id, Email : admin@poltekkesadisutjipto.ac.id Tlp/Fax. (0274) 4352698	
Nomor : B/ 126 /IV/2022	Yogyakarta, 27 April 2022	
Klasifikasi : Biasa		
Lampiran : -		
Perihal : Ijin Penelitian Mahasiswa	Kepada Yth. Ketua RT 54 Pucung Sewon Pendowoharjo di Bantul	
<p>1. Dasar.</p> <p>a. Keputusan Ketua Umum Pengurus Yasau Nomor Kep/29A/IV/2017 tanggal 5 April 2017 tentang Kurikulum Prodi D3 Farmasi, Gizi dan Radiologi Poltekkes TNI AU Adisutjipto.</p> <p>b. Surat Edaran Direktur Poltekkes TNI AU Adisutjipto Nomor SE/16/X/2020 tanggal 19 Oktober 2020 tentang Persyaratan menempuh Karya Tulis Ilmiah Tugas Akhir Mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjipto.</p> <p>2. Sehubungan dengan dasar tersebut di atas, dengan hormat kami mengajukan permohonan ijin penelitian mahasiswa semester VI Prodi D3 Farmasi TA. 2021/2022 untuk melaksanakan Penelitian Tugas Akhir di Ketua RT.54 Pucung Sewon Pendowoharjo Bantul atas nama:</p> <p>Nama : Raden Roro Karyna Cindy Achsantya NIM : 19210021 Judul Penelitian : Tingkat Pengetahuan Masyarakat Dusun RT. 54 Sewon Pendowoharjo Bantul Mengenai Penggunaan Obat Antibiotik Proposal Karya Tulis Ilmiah Pebimbing : 1. apt. Monik Krisnawati M.Farm 2. apt. Unsa Izzati, M.Farm Waktu Penelitian : April s.d. Mei 2022</p> <p>Adapun untuk konfirmasi pelaksanaan kami menunggu pada kesempatan pertama informasi dari Ketua RT.54 Pucung Sewon Pendowoharjo Bantul melalui Hp/WA nomor 082322444748 A.n. <b>apt. Febriana Astuti, M.Farm.</b>, Ses. Prodi D3 Farmasi.</p> <p>3. Demikian mohon menjadi periksa dan atas berkenannya di ucapkan terima kasih.</p>		
<p>Direktur Poltekkes TNI AU Adisutjipto</p>  <p>Drs. Purwanito Budi T., M.M., Apt. Kolonel Kes (Purn)</p>		
Tembusan : Ketua BPH Poltekkes TNI AU Adisutjipto		

**Lampiran 2. Lembar Informed Consent**  
**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
**(INFORMED CONSENT)**

Dengan menandatangani lembar ini, saya:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul “Tingkat Pengetahuan Tingkat Pengetahuan Masyarakat Dusun Pucung RT 54, Sewon, Bantul, Yogyakarta Mengenai Penggunaan Obat Antibiotik” yang akan dilakukan oleh Rr Karyna Cindy Achsantya mahasiswa Program Studi D3 Farmasi Poltekkes TNI AU Adisutjipto Yogyakarta.

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

Yogyakarta,

Yang menyatakan,

(.....)

### Lampiran 3. Kuesioner

#### SOAL KUESIONER PENGGUNAAN ANTIBIOTIK

Identitas responden

Nama :

Jenis kelamin :

Umur :

Pendidikan :

#### Kuesioner Penggunaan Antibiotik

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1	Apakah Amoxicillin termasuk obat antibiotik?	√	
2	Apakah Tetracyclinn termasuk obat antibiotik?	√	
3	Apakah Paracetamol termasuk obat antibiotik?		√
4	Apakah antibiotik digunakan untuk penyakit infeksi bakteri?	√	
5	Apakah antibiotik adalah golongan obat keras yang harus dibeli dengan resep dokter?	√	
6	Apakah antibiotik dapat digunakan untuk obat penghilang nyeri?		√
7	Apakah antibiotik dapat digunakan untuk semua jenis penyakit?		√
8	Apakah antibiotik dapat digunakan untuk obat flu dan batuk?		√
9	Apakah pemakaian antibiotik harus dihabiskan?	√	
10	Apakah aturan pakai antibiotik 3x1?		√
11	Apakah antibiotik harus digunakan 3 sampai 5 hari?	√	

12	Apakah penggunaan antibiotik yang tidak tepat dapat menimbulkan kuman atau bakteri menjadi kebal (Resisten)?	√	
13	Apakah setelah kuman kebal akan membutuhkan antibiotik dengan dosis tinggi ?	√	
14	Apakah antibiotik dapat dihentikan, apabila terjadi efek samping?	√	

**Lampiran 4. Dokumentasi Kegiatan Penelitian**



**Lampiran 5. Data Statistika Validitas**

	Total	
P01	Pearson Correlation	.494***
	Sig. (2-tailed)	.006
	N	30
P02	Pearson Correlation	.457*
	Sig. (2-tailed)	.011
	N	30
P03	Pearson Correlation	.092
	Sig. (2-tailed)	.629
	N	30
P04	Pearson Correlation	.514***
	Sig. (2-tailed)	.004
	N	30
P05	Pearson Correlation	.476*
	Sig. (2-tailed)	.008
	N	30
P06	Pearson Correlation	.459*
	Sig. (2-tailed)	.011
	N	30
P07	Pearson Correlation	.558***
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	30
P08	Pearson Correlation	.467***
	Sig. (2-tailed)	.009
	N	30
P09	Pearson Correlation	-.104
	Sig. (2-tailed)	.585
	N	30
P10	Pearson Correlation	.460*
	Sig. (2-tailed)	.011
	N	30
P11	Pearson Correlation	-.024
	Sig. (2-tailed)	.902
	N	30
P12	Pearson Correlation	.455*
	Sig. (2-tailed)	.012
	N	30
P13	Pearson Correlation	.187
	Sig. (2-tailed)	.323
	N	30
P14	Pearson Correlation	.463***
	Sig. (2-tailed)	.010
	N	30

P15	Pearson Correlation	.477**
	Sig. (2-tailed)	.008
	N	30
P16	Pearson Correlation	.168
	Sig. (2-tailed)	.374
	N	30
P17	Pearson Correlation	.519**
	Sig. (2-tailed)	.003
	N	30
P18	Pearson Correlation	.487**
	Sig. (2-tailed)	.006
	N	30
P19	Pearson Correlation	.201
	Sig. (2-tailed)	.288
	N	30
P20	Pearson Correlation	.561**
	Sig. (2-tailed)	.001
	N	30
total	Pearson Correlation	1
	Sig. (2-tailed)	
	N	30

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

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

## Lampiran 6. Reliabilitas

### Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	30	100.0

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

### Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.776	14

## Lampiran 7. Hasil Kuesioner

Responden	Q1	Q2	Q3	Q4	Q5	Q6	Q7	Q8	Q9	Q10	Q11	Q12	Q13	Q14	jumlah	umur	Jenis Kelamin	Pendidikan	nilai Pengetahuan	
R1	10	10	10	10	10	10	10	10	10	0	10	10	10	0	10	120	29th	laki-laki	P. Tinggi	85.71 Tinggi
R2	10	10	10	10	10	0	0	0	10	0	0	10	10	10	90	36th	laki-laki	P. Tinggi	64.29 Cukup	
R3	0	10	0	10	0	0	10	0	0	0	0	10	10	10	60	55th	laki-laki	P. Menengah	42.86 Rendah	
R4	10	10	0	0	0	10	10	0	0	10	10	0	10	10	80	39th	Perempuan	P. Menengah	57.14 Cukup	
R5	10	10	0	10	10	10	10	0	10	10	10	0	10	10	110	37th	laki-laki	P. Menengah	78.57 Tinggi	
R6	10	10	10	10	0	10	0	10	0	10	0	10	0	0	80	35th	laki-laki	P. Menengah	57.14 Cukup	
R7	10	10	10	10	0	0	0	0	10	0	10	0	0	0	60	27th	laki-laki	P. Menengah	42.86 Rendah	
R8	10	0	10	10	10	10	0	0	10	0	10	10	10	10	100	30th	Perempuan	P. Tinggi	71.43 Cukup	
R9	10	10	10	10	10	0	10	10	10	0	10	10	0	0	100	42th	laki-laki	P. Menengah	71.43 Cukup	
R10	10	10	0	0	10	0	10	0	10	10	10	0	0	10	80	25th	Perempuan	P. Tinggi	57.14 Cukup	
R11	10	10	10	10	10	10	10	0	10	0	10	10	10	10	120	40th	Perempuan	P. Tinggi	85.71 Tinggi	
R12	10	0	0	10	10	0	0	0	0	10	10	10	10	10	80	23th	laki-laki	P. Menengah	57.14 Cukup	
R13	10	10	0	10	0	0	0	0	10	0	0	10	10	10	70	49th	laki-laki	P. Menengah	50 Rendah	
R14	10	0	10	10	10	0	0	10	10	0	10	10	0	10	90	52th	Perempuan	P. Menengah	64.29 Cukup	
R15	10	0	10	10	10	10	10	0	10	0	0	10	10	10	100	45th	laki-laki	P. Menengah	71.43 Cukup	
R16	10	0	10	10	10	10	10	0	0	0	10	10	10	10	100	37th	Perempuan	P. Tinggi	71.43 Cukup	
R17	10	0	0	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	8	108	48th	Perempuan	P. Tinggi	77.14 Tinggi	
R18	10	10	10	10	10	10	10	0	10	0	10	10	0	10	110	51th	Perempuan	P. Menengah	78.57 Tinggi	
R19	10	10	10	10	10	10	10	10	10	0	10	10	10	10	130	49th	Perempuan	P. Tinggi	92.86 Tinggi	
R20	10	0	10	10	10	0	10	0	0	0	10	10	10	10	90	50th	laki-laki	P. Tinggi	64.29 Cukup	
R21	10	10	10	10	0	10	0	10	10	0	10	0	10	10	100	55th	Perempuan	P. Menengah	71.43 Cukup	
R22	10	10	10	10	10	10	10	10	10	0	10	10	0	10	120	29th	Perempuan	P. Tinggi	85.71 Tinggi	
R23	10	10	0	0	0	0	10	0	0	0	0	0	0	10	40	24th	Perempuan	P. Menengah	28.57 Rendah	
R24	10	10	0	10	0	0	10	0	0	10	10	0	10	10	80	22th	laki-laki	P. Tinggi	57.14 Cukup	
R25	10	10	10	10	10	10	10	0	10	0	10	10	10	10	120	53th	Perempuan	P. Tinggi	85.71 Tinggi	
R26	10	10	10	10	10	0	10	10	10	0	10	10	10	0	110	21th	laki-laki	P. Menengah	78.57 Tinggi	
R27	10	10	10	10	10	0	10	0	10	10	10	10	10	10	120	38th	Perempuan	P. Tinggi	85.71 Tinggi	



