

**GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT  
DUSUN BRAJAN PRAMBANAN KLATEN  
TENTANG OBAT ANTIBIOTIK**

**KARYA TULISAN ILMIAH**

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



**UPICK YULIANINGRUM**

**NIM. 19210019**

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

## LEMBAR PERSETUJUAN

### GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT DUSUN BRAJAN PRAMBANAN KLATEN TENTANG OBAT ANTIBIOTIK

UPICK YULIANINGRUM

NIM.19210019

Yogyakarta, 28 Juni 2022

Menyetujui :


Pembimbing I



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

NIP.0811808005

Pembimbing II



apt. Unsa Izzati, M.Farm.

NIP.011904041

# KARYA TULIS ILMIAH

## GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT DUSUN BRAJAN PRAMBANAN KLATEN TENTANG OBAT ANTIBIOTIK

Dipersiapkan dan disusun oleh

**UPICK YULIANINGRUM**

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji  
Pada tanggal 28 Juni 2022

Susunan Dewan Penguji

Pembimbing I

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

NIP.0811808005

Ketua Dewan

apt. Monik Krisnawati, M.Sc

NIP.011909049

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

Kaprodi

apt. Febriana Astuti, M. Farm

NIP.011808006

**SURAT PERNYATAAN  
TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI**

Saya menyatakan bahwa Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Gambaran Pengetahuan Masyarakat Dusun Brajan Prambanan Klaten Tentang Obat Antibiotik” ini sepenuhnya karya saya sendiri. Tidak ada bagian di dalamnya 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 risiko atau sanksi yang dijatuhkan kepada saya apabila kemudian ditemukan pelanggaran etika keilmuan dalam karya saya ini, atau ada klaim dari pihak lain terhadap keaslian karya saya ini.

Yogyakarta, 28 Juni 2022

Yang membuat pernyataan



(Upick Yulianingrum)

## INTISARI

### GAMBARAN TINGKAT PENGETAHUAN MASYARAKAT DUSUN BRAJAN PRAMBANAN KLATEN TENTANG OBAT ANTIBIOTIK

Oleh :

Upick Yulianingrum

19210019

**Latar belakang:** Antibiotik merupakan obat yang berasal dari semua bagian tertentu dari suatu bakteri atau mikroorganisme yang digunakan untuk mengobati infeksi suatu bakteri serta dapat membantu mempertahankan sistem alami tubuh untuk memusnahkan bakteri. Antibiotik tidak efektif untuk melawan virus, seperti pilek, flu dan kebanyakan jenis batuk, sehingga jika digunakan tidak tepat dapat menyebabkan resistensi. Di Indonesia penggunaan antibiotik cukup tinggi serta kurang tepat, sehingga dapat menyebabkan resistensi. Pengetahuan menjadi salah satu faktor penting dalam penggunaan antibiotik. Kurangnya pengetahuan menyebabkan pasien salah dalam menggunakan obat.

**Tujuan:** Tujuan penelitian adalah diperoleh gambaran tingkat pengetahuan masyarakat Dusun Brajan Prambanan Klaten tentang obat antibiotik.

**Metode:** Jenis penelitian deskriptif kuantitatif dengan metode menggunakan non probability sampel. Pengambilan data dengan kuesioner kepada warga masyarakat Dusun Brajan RW 02, Kecamatan Prambanan, Kabupaten Klaten, yang sesuai kriteria inklusi. Tingkat pengukuran dikelompokkan menjadi sangat tinggi, tinggi, sedang, rendah dan sangat rendah. Data dianalisis dengan program SPSS untuk melihat tingkat pengetahuan tentang antibiotik.

**Hasil:** Karakteristik responden berusia 39-55 tahun sebanyak 50%, berjenis kelamin perempuan sebanyak 63%, berpendidikan SMA sebanyak 69% dan yang pernah menggunakan antibiotik sebanyak 83%. Tingkat pengetahuan masyarakat Dusun Brajan Prambanan Klaten mengenai obat antibiotik dalam kategori sangat tinggi 21%, tinggi 62%, sedang 8%, rendah 5% dan sangat rendah 4% dengan rata-rata secara keseluruhan sebesar 73,4.

**Simpulan:** Tingkat pengetahuan masyarakat Dusun Brajan Prambanan Klaten tentang obat antibiotik termasuk ke dalam tingkat pengetahuan tinggi dengan rata-rata sebesar 73,4.

**Kata kunci :** antibiotik, pengetahuan, masyarakat

## ABSTRACT

### DESCRIPTION OF PEOPLE'S KNOWLEDGE LEVELS BRAJAN PRAMBANAN KLATEN HAMLET ABOUT ANTIBIOTIC DRUGS

By :

Upick Yulianingrum  
19210019

**Background:** Antibiotics are drugs that come from all certain parts of a bacterium or microorganism that are used to treat infections of a bacterium and can help maintain the body's natural system to destroy bacteria. Antibiotics are ineffective against viruses, such as colds, flu and most types of coughs, so if used improperly can cause resistance. In Indonesia, the use of antibiotics is quite high and not quite right, so it can cause resistance. Knowledge is one of the important factors in the use of antibiotics. Lack of knowledge causes the patient to be mistaken in using the drug.

**Purpose:** The purpose of this study to obtain an overview of the level of knowledge the people of Brajan Prambanan Klaten Hamlet about antibiotic drugs.

**Method:** Type of quantitative descriptive research with methods using non probability samples. Data collection with questionnaires to residents of Brajan Hamlet RW 02, Prambanan District, Klaten Regency, which is in accordance with the incubation criteria. The measurement rate is grouped into very high, high, medium, low and very low. The data were analyzed with the SPSS program to see the level of knowledge about antibiotics.

**Results:** The characteristics of respondents aged 39-55 years as much as 50%, female as much as 63%, high school education as much as 69% and who have used antibiotics as much as 83%. The level of knowledge of the people of Brajan Prambanan Klaten Hamlet regarding antibiotic drugs in the categories is very high 21%, high 62%, medium 8%, low 5% and very low 4% with an overall average of 73.4.

**Conclusion:** The level of knowledge of the people of Brajan Prambanan Klaten Hamlet about antibiotic drugs is included in the high level of knowledge with an average of 73.4.

**Keywords:** antibiotics, knowledge, societ.

## KATA PENGANTAR

Puji serta syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, yang senantiasa melimpahkan berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis bisa menyelesaikan tugas akhir dalam bentuk karya tulis ilmiah dengan judul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat Dusun Brajan Prambanan Klaten Tentang Obat Antibiotik”. Penulisan karya tulis ilmiah ini dilakukan sebagai salah satu syarat untuk mencapai kelulusan Program Studi D3 Farmasi Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta.

Penulis menyadari bahwa tidak terlepas dari dukungan, saran, bantuan serta bimbingan dari berbagai pihak sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir ini. Oleh karena itu dengan segala hormat penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat :

1. Allah SWT, atas izin serta pertolongan-Nya, penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
2. Bapak dr. Mintoro Sumego, MS selaku Direktur Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta.
3. Ibu apt. Monik Krisnawati, M,Sc., selaku Wakil Direktur I sekaligus Ketua Dewan Penguji penulis serta dosen pengajar di Program Studi D3 Farmasi Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta.
4. Ibu apt. Febriana Astuti, M. Farm., selaku Ketua Program Studi D3 Farmasi Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta.
5. Ibu apt. Dr. Nunung Priyatni W, M.Biomed., selaku dosen pembimbing utama dan Ibu apt. Unsa Izzati, M.Farm., selaku dosen pembimbing kedua yang telah bersedia meluangkan waktu untuk memberikan mbimbingan, perhatian dan waktunya dalam penyelesaian tugas akhir ini.

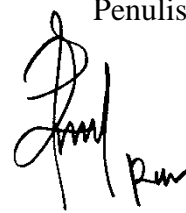
6. Ibu apt. Rafiastiana Capritasari, M.Farm., sebagai Dosen Pembimbing Akademik yang telah membimbing dari awal masa perkuliahan.
7. Seluruh Dosen Progam D3 Farmasi Politeknik Kesehatan TNI AU Adisutjipto Yogyakarta yang telah membagi ilmunya.
8. Orang tua terutama kepada ibu penulis yang sangat berjasa dalam membantu menyelesaikan Tugas Akhir penulis serta saudara yang penulis cintai yang sudah memberikan doa serta dukungan dalam bentuk moral maupun materal.
9. Para sahabat terkasih (Tiyas, Nadia, Renita, Ailsa, Mba Etha serta Septi) yang sudah menemani penulis dari SMA sampai saat ini serta dukungan dan motivasi yang telah diberikan.
10. Teman seperjuangan Karin, Silvi, Dela dan Juniar yang telah menemani dari awal masa perkuliahan sampai penyelesaian tugas akhir.
11. Teman-teman seangkatan yang telah berjuang bersama serta memberikan semangat dalam penyusunan Tugas Akhir ini.
12. Para orang terkasih yang telah menyediakan motivasi, dukungan yang selalu menemani penulis.
13. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang berperan dalam Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini memiliki banyak kekurangan serta masih jauh dari kata sempurna karena keterbatasan ilmu dan pengalaman yang dimiliki penulis.

Penulis menerima segala kritik dan saran yang bersifat membangun dengan senang hati. Semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi pihak yang memerlukan.

Yogyakarta, 28 Juni 2022

Penulis

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Upick Yulianingrum', written in a cursive style.

Upick Yulianingrum

## DAFTAR ISI

JUDUL .....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iii
SURAT PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIASI.....	iv
INTISARI.....	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR .....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Perumusan Masalah :.....	2
C. Tujuan Penelitian .....	3
D. Manfaat Penelitian .....	3
1. Manfaat Teoritis .....	3
2. Manfaat Praktis .....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	4
A. Pengetahuan.....	4
1. Pengertian.....	4
2. Tingkat Pengetahuan .....	4
3. Faktor Yang Mempengaruhi Pengetahuan .....	5
4. Kriteria Tingkat Pengetahuan.....	7
B. Antibiotik.....	7
1. Pengertian Antibiotik.....	7
2. Penggolongan Antibiotik.....	8
3. Penggunaan Antibiotik Secara Benar .....	11

4. Resistensi Antibiotik .....	12
5. Efek Samping Antibiotik .....	13
C. Kerangka Teori .....	15
D. Kerangka Konsep.....	16
E. Hipotesis .....	16
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>17</b>
A. Jenis Dan Rancangan Penelitian .....	17
B. Tempat Dan Waktu Penelitian.....	17
C. Populasi Dan Subjek Penelitian.....	17
1. Populasi .....	17
2. Sampel.....	18
D. Identifikasi Variabel Penelitian .....	19
E. Definisi Operasional .....	19
F. Instrumen Operasional Dan Cara Pengumpulan Data.....	20
G. Cara Analisis Data .....	21
I. Jalannya Penelitian .....	22
1. Tahap Persiapan .....	22
2. Tahap Pelaksanaan .....	23
3. Tahap Akhir.....	23
J. Jadwal Penelitian .....	24
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>25</b>
A. Gambaran Lokasi Penelitian.....	25
B. Uji Pendahuluan Instrumen .....	25
1. Uji Validitas.....	25
2. Uji Reliabilitas.....	27
C. Karakteristik Responden.....	28
D. Pengetahuan Responden .....	30
E. Tingkat Pengetahuan Responden .....	34
F. Tingkat Pengetahuan Responden Berdasarkan Karakteristik .....	36

BAB V PENUTUP.....	39
A. Kesimpulan .....	39
B. Saran .....	39
DAFTAR PUSTAKA .....	40
LAMPIRAN.....	42

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Kerangka Teori Penelitian Gambaran Tingkat Pengetahuan masyarakat Dusun Brajan Prambanakan Klaten .....	15
Gambar 2. Kerangka Konsep Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat Dusun Brajan Prambanan Klaten Tentang Antibiotik.....	16

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Penafsiran data .....	22
Tabel 2. Jadwal Penelitian.....	24
Tabel 3. Hasil Uji Validitas Kuesioner Tingkat Pengetahuan .....	27
Tabel 4. Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Tingkat Pengetahuan .....	27
Tabel 5. Karakteristik Responden .....	29
Tabel 6. Distribusi Jawaban Responden Berdasarkan Item-Item Pernyataan.....	30
Tabel 7. Distribusi Nilai Rerata Pengetahuan Berdasarkan Karakteristik .....	34
Tabel 8. Distribusi Tingkat Pengetahuan Responden .....	35
Tabel 9. Nilai-Nilai Statistik Berdasarkan Skor Nilai Pengetahuan Responden .....	35
Tabel10. Karakteristik Tingkat Pengetahuan Responden Berdasarkan Usia.....	36
Tabel11. Karakteristik Tingkat Pengetahuan Responden Berdasarkan Jenis Kelamin .....	37
Tabel12. Karakteristik Tingkat Pengetahuan Responden Berdasarkan Pendidikan ....	37
Tabel13. Karakteristik Tingkat Pengetahuan Responden Berdasarkan Riwayat Penggunaan .....	38

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Kuesioner Obat Antibiotik.....	42
Lampiran 2. Surat Perizinan Penelitian.....	43
Lampiran 3. Informed Consent .....	44
Lampiran 4. Jawaban Kuesioner Responden .....	45
Lampiran 5. Data r-Tabel .....	47
Lampiran 6. Hasil Uji Validasi Kuesioner .....	48
Lampiran 7. Nilai Responden .....	50
Lampiran 8. Nilai Responden Berdasarkan Tingkat Pengetahuan.....	54
Lampiran 9. Dokumentasi.....	57

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang Masalah**

Antibiotik merupakan obat yang berasal dari semua bagian tertentu dari suatu bakteri atau mikroorganisme yang digunakan untuk mengobati infeksi suatu bakteri. Selain penggunaannya untuk melawan bakteri dapat pula membantu sistem pertahanan alami tubuh untuk memusnahkan bakteri (1). Antibiotik berhasil membunuh bakteri atau mencegahnya berkembang biak dan menyebar. Namun, obat ini tidak efektif untuk melawan infeksi virus, seperti pilek, flu serta aneka macam jenis batuk sehingga pada penggunaan yang tidak tepat dapat menyebabkan resistensi.

Intensitas penggunaan antibiotik yang realtif tinggi menimbulkan berbagai permasalahan dan merupakan ancaman global bagi kesehatan terutama resistensi terhadap bakteri (2). Resistensi terjadi jika seorang mengkonsumsi obat antibiotik secara tidak rasional maka akan memperbanyak jumlah bakteri jahat dan menekan jumlah bakteri baik (3). Pada tahun 2013 di Indonesia menunjukkan bahwa masyarakat menyimpan 86,1% obat antibiotik tanpa resep berasal dari dokter (4). Penggunaan antibiotik secara rasional dapat menurunkan resistensi bakteri.

Masyarakat yang tinggi dengan pengetahuan antibiotik akan mendukung keberhasilan terapi dan menurunkan angka resistensi bakteri. Pengetahuan serta kepatuhan pasien dalam penggunaan obat antibiotik akan memiliki korelasi yang signifikan (5). Peran farmasis sangat penting yang berguna bagi masyarakat untuk memberikan berita obat kepada pasien terkait penggunaan obat yang sesuai aturan pakai maka akan menaikkan kualitas kesehatan pasien, kebalikannya jika pasien tidak teratur dalam pemakaian obat maka efeknya nanti berkurang.

Hasil penelitian yang dilakukan Singgih (2013) mengenai tingkat pengetahuan antibiotik pada masyarakat Kecamatan Pringkuku Kabupaten Pacitan dengan jumlah responden 96 orang menunjukkan bahwa sebanyak 38,5% termasuk kategori baik (6). Hasil penelitian dari yang dilakukan Putri (2017) mengenai evaluasi tingkat pengetahuan masyarakat tentang penggunaan antibiotik di Kabupaten Klaten dari 127 responden memberikan sebesar 83 orang (65%) memiliki pengetahuan rendah terhadap antibiotik (7). Hasil penelitian Yani (2019) mengenai gambaran pengetahuan sikap dan tindakan masyarakat terhadap penggunaan antibiotik di Desa Suka Rame Kecamatan Munthe Kabupaten Karo tahun 2019 menunjukkan bahwa masyarakat kategori baik 36 orang (42,85%) (8).

Desa Brajan merupakan salah satu desa di Kecamatan Prambanan Kabupaten Klaten yang daerahnya cukup dengan fasilitas kesehatan seperti apotik, Puskesmas dan Rumah Sakit. Jumlah penduduk yang memiliki dengan tingkat pendidikan berbeda-beda, menjadi salah satu faktor yang dapat mempengaruhi tingkat pengetahuan penduduk tentang antibiotik. Peneliti sebelumnya telah melakukan observasi yang menunjukkan bahwa masyarakat masih banyak mengonsumsi antibiotik yang tidak sesuai indikasinya serta menyimpan antibiotik tanpa resep. Oleh karena itu peneliti berkeinginan untuk melakukan penelitian dengan judul “Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat Dusun Brajan Prambanan Klaten Tentang Obat Antibiotik”.

## **B. Perumusan Masalah :**

Bagaimana gambaran tingkat pengetahuan antibiotik masyarakat Dusun Brajan Prambanan Klaten ?

### **C. Tujuan Penelitian**

Diketahui gambaran tingkat pengetahuan masyarakat RW 02 Brajan Prambanan Klaten tentang obat antibiotik.

### **D. Manfaat Penelitian**

#### 1. Manfaat Teoritis

Penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat sebagai sumber informasi yang akan menaikkan pengetahuan dan wawasan mengenai obat antibiotik.

#### 2. Manfaat Praktis

Diharapkan dapat memberikan gambaran tingkat pengetahuan masyarakat Dusun Brajan Prambanan Klaten tentang obat antibiotik.

## DAFTAR PUSTAKA

1. Tjay, Tan H, Kirana R. Obat - Obat Penting. Jakarta: PT. Elex Media Komputindo; 2015.
2. Fernandez. Studi Penggunaan Antibiotik Tanpa Resep di Kabupaten Manggarai dan Manggarai Barat-NTT. J Ilm Mhs Univ Surabaya. 2013;2(2).
3. Kemenkes RI. Hati - Hati Dengan Antibiotik. September. Jakarta: Kemenkes Republik Indonesia; 2017.
4. Kemenkes RI. Riset Kesehatan Dasar. RISKESDAS. Jakarta: Kemenkes Republik Indonesia; 2013.
5. Nuraini A, Yulia R, Herawati F, Setiasih. Hubungan Pengetahuan dan Kenyakinan dengan Kepatuhan Menggunakan Antibioti Pasien Dewasa. J Manaj Dan Pelayanan Farm. 2018;8(4):165–74.
6. Singgih. Tingkat Pengetahuan Antibiotik Pada Masyarakat Kecamatan Pringkuku Kabupaten Pacitan. 2013;
7. Putri CK. Evaluasi Tingkat Pengetahuan Masyarakat Tentang Penggunaan Antibiotik Di Kabupaten Klaten. 2017;
8. Yani. Gambaran pengetahuan Sikap dan Tindakan Masyarakat Terhadap Penggunaan Antibiotik di Desa Suka Rame Kecamatan Munthe Kabupaten Karo. 2019;
9. Notoatmodjo S. Metodologi Penelitian Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta; 2018.
10. Notoatmodjo S. Ilmu Perilaku Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta; 2014.
11. Yuliana E. Analisis Pengetahuan Siswa Tentang Makanan yang Sehat dan Bergizi Terhadap Pemilihan Jajanan di Sekolah. Fak Kegur dan Ilmu Pendidik UMP. 2017;7–21.
12. Marazi. Karakteristik dan Tingkat Pengetahuan Tentang Antibiotik Masyarakat Dusun Jongkrang, Desa Sariharjo, Kecamatan Ngaglik, Kabupaten Sleman. 2017;
13. Kemenkes RI. Pedoman Penggunaan Antibiotik. Jakarta: Kemenkes Republik Indonesia; 2021.

14. Hariyanto, Priambodo A, Lestari ES. Kuantitas Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Bedah Ortopedi RSUP Dr. Kariadi Semarang. *J Kedokt Diponegoro*. 2016;5(8).
15. Negara KS. Analisis Implementasi Kebijakan Penggunaan Antibiotika Untuk Mencegah Resistensi Antibiotika di RSUP Sanglah Denpasar. 2014;
16. Nugroho AE. Farmakologi Obat - Obat Penting Dalam Pembelajaran Ilmu Farmasi dan Dunia Kesehatan. Yogyakarta; 2012.
17. Radji M. Mekanisme Aksi Molekuler Antibiotik dan kemoterapi. Jakarta; 2015.
18. Notoatmodjo S. Metodologi Penelitian Kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta; 2017.
19. Sugiyono. Metodologi Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D. Jakarta: Alfabeta; 2013.
20. Yuliani ni nyoman. carolina wijaya. dan geryana moeda. Tingkat Pengetahuan Masyarakat RW. IV Kelurahan Fontein Kota Kupang Terhadap Penggunaan Antibiotik. *info Kesehat*. 2014;12:708–9.
21. Gunawan, Gan S. Farmakologi dan Terapi Edisi 6. Jakarta: Badan Penerbit FKUI; 2016. 932 p.
22. Fatmah S, Aini SR, Pratama IS. Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Tahun Pertama Bersama (TPB) tentang Penggunaan Antibiotik dalam Swamedikasi. *J Sains Farm Klin*. 2019;6(3):200.
23. Nuryati. Farmakologi. Jakarta: Kemenkes Republik Indonesia; 2017. 17 p.
24. Pambudi RS, Utari BND. Knowledge Level the Use of Antibiotics in Health Students of Surakarta Sahid University. *J Dunia Farm*. 2020;4(3):149–56.
25. Sefti Annisa'ul Khasanah D. Evaluasi Pengetahuan Tentang Antibiotik Sirup Kabupaten Malang Evaluation Of Knowledge About Antibiotic Dry Syrup At Old Woman In Rw Iii Village Ngajum Sub District Ngajum Malang Regency Sefti Annisa ' ul Khasanah , Endang Susilowati , M . Farm-Klin ., Ap. Farm-Klin. 2017;2(1):12.
26. Team Medical. Basic Pharmacologi and Drug Notes. In Makasar: MM Publishing; 2017.

# LAMPIRAN

## Lampiran 1. Kuesioner Obat Antibiotik

### KUESIONER TENTANG ANTIBIOTIK

Identitas responden

Nama :

Usia :

Jenis kelamin :

Pendidikan :

Berilah jawaban dari pernyataan dibawah ini, dengan menjawab Benar atau Salah dengan cara memberi centang (V) pada kolom yang telah disediakan.

No	Pernyataan	Jawaban		Kunci Jawaban
		Benar	Salah	
1	Antibiotik dibeli di apotek menggunakan resep dokter			Benar
2	Sediaan Antibiotik dalam bentuk tablet, salep dan sirup merupakan golongan obat keras			Benar
3	Pasien dapat menghentikan penggunaan antibiotik saat merasa gejala sakit telah hilang			Salah
4	Amoksisilin termasuk obat golongan antibiotik			Benar
5	Semua obat antibiotik harus diminum sampai habis walaupun sudah merasa sembuh			Salah
6	Sediaan antibiotik sirup kering jika telah dilarutkan akan bertahan selama 1 tahun			Salah
7	Antibiotik adalah golongan obat yang digunakan untuk mengobati penyakit infeksi			Benar
8	Dampak dari penggunaan antibiotik yang tidak benar adalah resistensi			Benar
9	Salah satu efek samping antibiotik adalah mengantuk			Salah
10	Antibiotik dapat diminum bersamaan dengan susu			Salah

## Lampiran 2. Surat Perizinan Penelitian



**YAYASAN ADI UPAYA (YASAU)  
POLITEKNIK KESEHATAN TNI AU ADISUTJPTO  
YOGYAKARTA**

Jalan Majapahit (Jati) Blok-R Liris Adisutjpto Yogyakarta  
Website : poltekkesadistjpto.ac.id, Email : admin@poltekkesadistjpto.ac.id  
Tlp/Fax : (0274) 4552948



Nomor : B/150 /IV/2022  
Klasifikasi : Biasa  
Lampiran : -  
Perihal : Ijin Penelitian Mahasiswa

Yogyakarta, 27 April 2022

Kepada  
Yth. Kepala Desa Brajan Prambanan  
di  
Klaten

1. Dasar,
  - 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 Adisutjpto.
  - b. Surat Edaran Direktur Poltekkes TNI AU Adisutjpto Nomor SE/16/X/2020 tanggal 19 Oktober 2020 tentang Persyaratan menempuh Karya Tulis Ilmiah Tugas Akhir Mahasiswa Poltekkes TNI AU Adisutjpto.
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 Dusun Brajan Prambanan, Klaten atas nama:

Nama : Upick Yulianingrum  
NIM : 19210019  
Judul Penelitian : Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat Dusun Brajan Prambanan, Klaten Tentang Obat Antibiotik  
Pebimbing : 1. Dr.apr. Nunung Priyatni W.M.Biomed M.Farm  
2. apr. Unsa Izzati, M.Farm  
Waktu Penelitian : April s.d. Mei 2022

Adapun untuk konfirmasi pelaksanaan kami menunggu pada kesempatan pertama informasi dari Kepala Desa Brajan Prambanan, Klaten melalui Hp/WA nomor 082322444748 A.n. apt. Febriana Astuti, M.Farm., Ses. Prodi D3 Farmasi.

3. Demikian mohon menjadi periksa dan atas berkenannya di ucapkan terima kasih.



Tembusan :  
Ketua BPH Poltekkes TNI AU Adisutjpto

Direktur Poltekkes TNI AU Adisutjpto  
  
Dir. Puwanto Budi T., M.M., Apt.  
Kolonel Kes (Purn)

### Lampiran 3. 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 “Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat Dusun Brajan Prambanan Klaten Tentang Obat Antibiotik” yang akan dilakukan oleh Upick Yulianingrum 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 4. Jawaban Kuesioner Responden

1

10/10/2020

Lampiran 1. Informed Consent

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**  
(Informed Consent)

Dengan menandatangani lembar ini, saya:


Nama : Agung Widodo  
Umur : 26 tahun  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
SMK

Memberikan persetujuan untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul "Gambaran Tingkat Pengetahuan Masyarakat Dusun Brjan Prambanan Klaten Tentang Obat Antibiotik" yang akan dilakukan oleh Upick Yulianingrum mahasiswa Program Studi D3 Farmasi Poltekkes TNI AU Adisugijpto Yogyakarta.

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

Yogyakarta, .....

Yang menyatakan,

  
(Agung Widodo.)

Denda dengan Lembaran

Lampiran 2. Kuesioner Obat Antibiotik

KUESIONER TENTANG ANTIBIOTIK

Identitas responden

Nama : Agung Widada

Usia : 26 tahun

Jenis kelamin : Laki - Laki

Pendidikan : Smk

Berilah jawaban dari pernyataan dibawah ini, dengan menjawab Benar atau Salah dengan cara memberi centang (V) pada kolom yang telah disediakan.

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Benar	Salah
1	Antibiotik dibeli di apotek menggunakan resep dokter	✓	
2	Sediaan Antibiotik dalam bentuk tablet, salep dan sirup merupakan golongan obat keras.	✓	
3	Pasien dapat menghentikan penggunaan antibiotik saat merasa gejala sakit telah hilang		✓
4	Amoksisilin termasuk obat golongan antibiotik	✓	
5	Semua obat antibiotik harus diminum sampai habis walaupun sudah merasa sembuh	✓	
<del>6</del>	Sediaan antibiotik sirup kering jika telah dilarutkan akan bertahan selama 1 tahun	✓	
7	Antibiotik adalah golongan obat yang digunakan untuk mengobati penyakit infeksi	✓	
8	Dampak dari penggunaan antibiotik yang tidak benar adalah resistensi	✓	
<del>9</del>	Salah satu efek samping antibiotik adalah mengantuk	✓	
10	Antibiotik dapat diminum bersamaan dengan susu		✓

8

Lampiran 5. Data r-Tabel

**DISTRIBUSI NILAI  $r_{\text{tabel}}$  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	<b>0.361</b>	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 6. Hasil Uji Validasi Kuesioner

Correlations															
	Item1	Item2	Item3	Item4	Item5	Item6	Item7	Item8	Item9	Item10	Item11	Item12	Item13	Item14	Total
Item1	Pearson Correlation	.042	.237	.253	-.078	.343	.157	.253	.271	-.062	-.078	.237	.237	-.101	.357
	Sig. (2-tailed)	.810	.170	.142	.656	.142	.044	.367	.142	.115	.725	.656	.170	.564	.035
	N	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
Item2	Pearson Correlation	-.042	1	.341	.098	-.112	-.185	.226	.364	-.117	.298	-.112	.062	-.137	.329
	Sig. (2-tailed)	.810		.045	.574	.522	.339	.192	.032	.504	.062	.522	.642	.433	.054
	N	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
Item3	Pearson Correlation	.237	.341	1	-.159	.310	-.542	.059	.419	.343	.308	.310	.112	-.150	.582
	Sig. (2-tailed)	.170	.045		.361	.070	.566	.001	.738	.044	.072	.070	.521	.391	.000
	N	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
Item4	Pearson Correlation	.253	.098	.159	1	.019	.072	.277	.205	.253	.144	.345	.419	.165	.490
	Sig. (2-tailed)	.142	.574	.361		.915	.681	.107	.492	.143	.410	.042	.012	.344	.003
	N	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
Item5	Pearson Correlation	-.078	-.112	.310	.019	1	.345	-.191	.345	.048	.313	.598	-.151	.079	.494
	Sig. (2-tailed)	.656	.522	.070	.915		.042	.045	.271	.784	.067	.000	.388	.651	.003
	N	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
Item6	Pearson Correlation	.253	-.167	-.100	.072	.345	1	.123	.004	.205	-.117	.243	.345	.030	.283
	Sig. (2-tailed)	.142	.339	.568	.681	.042		.481	.984	.239	.504	.159	.042	.866	.100
	N	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
Item7	Pearson Correlation	.343	.185	.542	.277	.341	.123	1	.172	.585	.316	.269	.341	.241	.694
	Sig. (2-tailed)	.044	.288	.001	.107	.045	.481		.323	.000	.064	.118	.045	.164	.000
	N	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
Item8	Pearson Correlation	.157	.226	.059	-.120	-.191	.004	.172	1	.127	.326	-.149	-.191	-.062	.254
	Sig. (2-tailed)	.367	.192	.738	.482	.271	.984	.323		.467	.056	.392	.271	.723	.141
	N	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
Item9	Pearson Correlation	.253	.364	.419	.205	.345	.205	.585	1	.117	.144	.182	.030	.024	.582
	Sig. (2-tailed)	.142	.032	.012	.236	.042	.239	.000		.504	.410	.265	.866	.891	.000
	N	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
Item10	Pearson Correlation	.271	.117	.343	.253	.048	.117	.316	.326	1	.170	.216	.609	.496	.679
	Sig. (2-tailed)	.115	.504	.044	.143	.784	.504	.064	.056		.328	.213	.000	.002	.000
	N	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
Item11	Pearson Correlation	-.062	.298	.308	.144	.313	-.243	.269	.149	.144	1	.075	-.119	.200	.412
	Sig. (2-tailed)	.725	.062	.072	.410	.067	.159	.118	.392	.410		.075	.669	.406	.014
	N	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
Item12	Pearson Correlation	-.078	-.112	.310	.345	.598	.345	.341	-.191	.182	.216	.075	1	-.151	.079
	Sig. (2-tailed)	.656	.522	.070	.042	.000	.042	.045	.271	.295	.669	.669	.368	.651	.001
	N	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35

	N	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	
Item13																					
	Pearson Correlation	.237	.082	.112	.419*	.151	.030	.241	-.062	.030	.609**	.119	.151	.401*	.559**						
	Sig. (2-tailed)	.170	.642	.521	.012	.388	.866	.164	.723	.866	.000	.496	.388	.017	.000						
	N	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
Item14																					
	Pearson Correlation	-.101	.137	-.150	.165	.079	.024	-.131	.015	.024	.496**	.200	.079	.401*	.346*						
	Sig. (2-tailed)	.564	.433	.391	.344	.651	.891	.454	.932	.891	.002	.250	.651	.017	.042						
	N	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
Total																					
	Pearson Correlation	.357	.329	.582**	.490**	.494**	.283	.694**	.254	.582**	.679**	.412*	.522**	.559**	.346*	1					
	Sig. (2-tailed)	.035	.054	.000	.003	.003	.100	.000	.141	.000	.000	.014	.001	.000	.042						
	N	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35

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

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

Lampiran 7. Nilai Responden

Responden	C1	C2	C3	C4	C5	C6	C7	C8	C9	C10
R1	10	10	10	10	10	0	10	10	0	10
R2	10	10	10	10	10	10	10	10	0	10
R3	10	10	10	10	10	0	10	10	0	10
R4	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
R5	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
R6	10	10	10	10	10	0	10	10	0	10
R7	10	10	10	10	10	0	10	10	0	10
R8	10	0	10	0	10	10	10	10	10	10
R9	10	0	10	0	10	10	10	10	10	10
R10	10	10	10	10	10	0	10	10	0	10
R11	10	10	10	10	10	0	10	10	0	10
R12	10	10	0	10	10	10	10	10	0	10
R13	10	10	10	10	10	10	10	10	0	10
R14	10	10	10	10	10	0	10	10	0	10
R15	10	10	10	10	10	0	10	10	10	10
R16	10	10	0	10	10	0	10	0	10	10
R17	10	10	0	10	10	0	10	10	0	0
R18	10	10	10	10	10	10	10	10	10	0
R19	10	10	0	10	10	0	10	10	0	0
R20	10	0	0	10	10	10	0	10	0	10
R21	10	10	10	10	10	10	10	10	0	10
R22	10	10	10	10	10	10	10	10	0	10
R23	10	10	10	10	10	0	10	10	0	10
R24	10	10	10	10	10	10	0	10	10	10
R25	10	10	10	10	10	10	10	10	0	10
R26	0	0	0	10	0	10	10	10	0	10
R27	10	10	10	10	10	0	10	10	0	0
R28	10	10	10	10	10	10	0	10	10	10
R29	10	10	0	10	10	10	10	10	0	0







**Lampiran 8. Nilai Responden Berdasarkan Tingkat Pengetahuan**

Responden Tingkat Pengetahuan Sangat Tinggi	
No	Nilai
1	90
2	90
3	90
4	90
5	90
6	90
7	90
8	90
9	90
10	90
11	90
12	90
13	90
14	90
15	100
16	100
17	100
18	100
19	100
20	100
21	100
Responden Tingkat Pengetahuan Tinggi	
No	Nilai
1	70
2	70
3	70
4	70
5	70
6	70
7	70
8	70
9	70
10	70
11	70
12	70

13	70
14	70
15	70
16	70
17	70
18	70
19	70
20	70
21	70
22	70
23	70
24	70
25	70
26	70
27	70
28	70
29	70
30	70
31	70
32	70
33	70
34	70
35	70
36	70
37	70
38	70
39	70
40	70
41	70
42	70
43	70
44	70
45	70
46	70
47	70
48	80
49	80
50	80
51	80
52	80
53	80

54	80
55	80
56	80
57	80
58	80
59	80
60	80
61	80
62	80
<b>Responden Tingkat Pendidikan Sedang</b>	
No	Nilai
1	60
2	60
3	60
4	60
5	60
6	60
7	60
8	60
<b>Responden Tingkat Pengetahuan Rendah</b>	
No	Nilai
1	50
2	50
3	50
4	50
5	50
<b>Responden Tingkat Pengetahuan Sangat Rendah</b>	
No	Nilai
1	40
2	40
3	40
4	40

## Lampiran 9. Dokumentasi

