

DAFTAR PUSTAKA

- Abdullah, R. 2012. Antibiotic Abuse in Developing Countries. *Pharmaceutical Regulatory Affairs*, 1-2.
- Akdon & Riduwan. 2013. *Rumus dan Data Dalam Analisis Statistika*. PT. Alfabeta, Bandung.
- Arikunto. 2013. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktik*. PT. Rineka Cipta, Jakarta.
- Ashyar, R. 2011. *Kreatif Mengembangkan Media Pembelajaran*. Gaung Persada (GP) Press Jakarta, Jakarta.
- Azwar, S. 2012. *Sikap Manusia: Teori dan Pengukurannya*. Liberty, Yogyakarta.
- , 2013. *Sikap Manusia, Teori dan Pengukurannya*. Pustaka Pelajar, Jakarta.
- Bahtiar, Y. 2012. Realtionship of Community Leaders Knowledge and Attitude in Role of Dengue Fever Control in Kawalu Tasikmalaya. *Aspirator: Journal of Vector Borne Diseases Studies*. 4 (2), 73-84.
- Biutifasari, V. 2018. Extended Spectrum Beta-Lactamase (ESBL). *Oceana Biomedicina Journal*. Vol. 1 No. 1.
- Budiman & Riyanto. 2013. *Kapita Selektta Kuesioner : Pengetahuan dan Sikap dalam Penelitian Kesehatan*. Penerbit Salemba Medika: Jakarta.
- Carolina, *et al.* 2016. Hubungan Tingkat Pemgetahuan Dengan Sikap Keluarga Menggunakan Jaminan Kesehatan Nasional di Wilayah Kerja UPTD Puskesmas Pahandut Palangkaraya. *Dinamika Kesehatan*. Vol. 7. No. 1.
- Carter, W. 2011. *Disaster Management: A Disaster Manager's Handbook*. ADB, Manila.
- Centers for Diasease Control & Prevention. 2013. *Antibiotic Resistance Threats: in the United States*. Department of Health and Human Services USA, United States.
- , 2014. *Antibiotic/AntimicrobialResistance*.
<http://www.cdc.gov/drugresistance/>
Diakses tanggal 13 Desember 2021
- , 2019. *Core Elements of Antibiotic Stewardship and Antibiotic Use*. Cdc.

- Daryanto. 2011. *Media Pembelajaran*. Satu Nusa, Bandung.
- Dorom, S. & Davidson, L. M. 2011. Antimicrobial stewardship. *Mayo Clinic Proceedings*. 86(11) : 1113- 1123.
- Ekanita, P., Khosiah, A. 2013. Hubungan Antara Pengetahuan dan Sikap WUS Terhadap Perilaku Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI). *Jurnal Ilmiah Kebidanan*. Vol. 4 No. 1.
- Fitriani, S. 2011. *Promosi Kesehatan*. Edisi ke-1. Graha Ilmu, Yogyakarta.
- Fitriani, N. L., Andriyani, S. 2015. Hubungan Antara Pengetahuan dan Sikap Anak Usia Sekolah Akhir (10-12 Tahun) Tentang Makanan Jajanan di SD Negeri II Tagog Apu Padalarang Kabupaten Bandung Barat Tahun 2015. *Jurnal Keperawatan Indonesia*. 1 (10): 829-849.
- Hani, L. 2019. Hubungan Pengetahuan Masyarakat terhadap Perilaku Penggunaan Antibiotik pada Konsumen Apotek di Kecamatan Glagah Kabupaten Lamongan. *Skripsi*. Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang. Malang
- Haryanto, *et al.* 2016. Kuantitas Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Bedah Ortopedi RSUP Dr. Kariadi Semarang. *Jurnal Kedokteran Diponegoro*. Vol. 5 No. 3.
- Hidayat, A. A. 2014. *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisa Data*. Salemba Medika, Jakarta.
- IAI. 2011. *Penggunaan Antibiotik Makin Mengkhawatirkan*. <http://www.ikatanapotekerindonesia.net/articles/34-pharmacy-news/1671-concern-of-the-use-of-antibiotic.html>
- Diakses tanggal 13 Desember 2021
- Kapti, R. E., *et al.* 2013. Efektifitas Audiovisual sebagai Media Penyuluhan Kesehatan terhadap Peningkatan Pengetahuan dan Sikap Ibu dalam Tatalaksana Balita dengan Diare di dua Rumah Sakit Kota Malang. *Jurnal Ilmu Keperawatan*. Vol.1.No.1.
- Kementerian Kesehatan RI. 2013. *Riset Kesehatan Dasar 2013*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- , 2015. *Pedoman Umum Penggunaan Antibiotik*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- , 2016. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 74 Tahun 2016 Tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Puskesmas*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.

- , 2017. *Penggunaan Antibiotik Bijak dan Rasional Kurangi Beban Penyakit Infeksi*. Departemen Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Kustandi, *et al.* 2013. *Media Pembelajaran: Manual dan Digital*. Ghalia Indonesia, Bogor.
- Lingga, H. Nautika., Difa, I. Muhammad, R. 2021. Perilaku Penggunaan Antibiotik Pada Masyarakat Di Wilayah Kabupaten Banjar. *Prosiding Seminar Nasional Lingkungan Lahan Basah*. Vol. 6 No. 3.
- Mardalis. 2014. *Metode Penelitian Suatu Pendekatan Proposal*. Bumi Aksara, Jakarta.
- Mubarak, W. L., L. Indrawati & J. Susanto. 2011. *Buku Ajar Ilmu Keperawatan*. Salemba Medika, Jakarta.
- Munggaran, R. 2012. Pemanfaatan Open Source Software Pendidikan Oleh Mahasiswa Dalam Rangka Implementasi Undang-Undang No. 19 Tahun 2002 Tentang Hak Cipta Intellectual Property Right. *Tesis*. Universitas Pendidikan Indonesia, Bandung.
- National Center for Biotechnology Information. 2019. *Penicillin V*. Pubchem. <https://pubchem.ncbi.nlm.nih.gov/compound/Penicillin-v>
- Diakses tanggal 22 Mei 2022
- Nuranini, A., Yulia, R., Herawati, F., & Setiasih. 2018. Hubungan Pengetahuan dan Keyakinan dengan Kepatuhan Menggunakan Antibiotik Pasien Dewasa. *Jurnal Manajemen dan Pelayanan Farmasi*. 8 (4): 165-174.
- Notoatmodjo, S. 2010. *Promosi Kesehatan Teori dan Perilaku Kesehatan*. PT. Rineka Cipta, Jakarta.
- , 2012. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. PT. Rineka Cipta, Jakarta.
- , 2014. *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. PT. Rineka Cipta, Jakarta.
- Permenkes RI. 2011. *Pedoman Umum Penggunaan Antibiotik*. Menteri Kesehatan, Jakarta.
- , 2016. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia nomor 74 tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Puskesmas*. Menteri Kesehatan, Jakarta.
- Pratiwi, R. I. 2013. *Penggunaan Antibiotika Tanpa Resep di Kalangan Mahasiswa Pendidikan Dokter, Keperawatan, Gizi Kesehatan, Farmasi, Kedokteran Gigi Universitas Gadjah Mada Yogyakarta*. Universitas Gadjah Mada,

Yogyakarta.

- Priyatno, D. 2016. *Belajar Alat Analisis Data Dan Cara Pengolahannya Dengan SPSS Praktis dan Mudah Dipahami untuk Tingkat Pemula dan Menengah*. Gaya Media, Yogyakarta.
- Pulungan, P. 2017. *Pengetahuan, Keyakinan dan Penggunaan Antibiotik Pada Masyarakat di Kelurahan Hutaraja Kecamatan Muara Batang Toru Kabupaten Tapanuli Selatan*. Medan: Program Ekstensi Sarjana Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Sumatera Utara .
- Putri, F. P. 2015. Pengaruh Pengetahuan Auditor, Pengalaman Auditor, Kompleksitas Tugas, Locus Of Control, Dan Tekanan Ketaatan Terhadap Audit Judgment. *JOM FEKON*. Vol. 2 No. 2.
- Rawson, Timothy. Luke, S.P. Moore, E. Castro-Sanchez, E. Charani, B. & Alison H. Holmes. 2018. Development of A Patient-centred Interventio to Improve Knowledge and Understanding of Antibiotic Therapic in Secondary Care. *Antimicrob Resist Infect Control*. 7 (43).
- Rina, H.P. 2017. Mekanisme Pertahanan Bakteri Patogen terhadap Antibiotik. *Jurnal Pro-Life*. 4 (3): 418-429.
- Santoso, S. 2016. *Panduan Lengkap SPSS Versi 23*. PT. Elex Media Komputindo, Jakarta.
- Sastroasmoro, S. & Sofyan Ismael. 2014. *Dasar-dasar Metodologi Penelitian Klinis*. Edisi ke-5. CV Sagung, Jakarta.
- Seran, A.L. 2015. Peningkatan Pengetahuan, Sikap, Tindakan, Pria Dewasa Tentang Antibiotika di Kecamatan Gondokusuman Yogyakarta dengan Metode Seminar. *Skripsi*. Fakultas Farmasi. Universitas Sanata Dharma. Yogyakarta.
- Sugiarto, 2016. Pengembangan Video Promotif HIV dan AIDS untuk Siswa Sekolah Menengah Pertama (SMP) Nusantara Plus Ciputat Tahun 2016. Universitas Islam Negeri Syarif Hidayatullah, Jakarta.
- Sugiyono. 2011. *Metode Penelitian Kualitatif, Kuantitatif dan R&D*. PT. Alfabeta, Bandung.
- . 2014. *Metode Penelitian Kualitatif, Kuantitatif, dan R&D*. PT. Alfabeta, Bandung.
- . 2016. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. PT. Alfabeta, Bandung.
- Susilo, W. Hary. 2012. *Statistika dan Aplikasi Untuk Penelitian Ilmu Kesehatan*. Trans Info Media, Jakarta.
- Syahputra, R.A. 2017. Pengetahuan, Persepsi dan Kepercayaan Masyarakat di

Kecamatan Panyabungan Kota Kabupaten Mandiling Natal terhadap Penggunaan Antibiotik. *Skripsi*. Fakultas Farmasi. Universitas Sumatera Utara. Medan.

Syarif, A., Ascobat, P. Estuningtyas, A. Setiabudi, *et al.* 2012. *Farmakologi Dan Terapi*. Edisi ke-5. Departemen Farmakologi dan Terapeutik Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia, Jakarta.

Syofyan, *et al.* 2018. Pengetahuan dan Sikap tentang Obat pada Orangtua Siswa SD di Kota Padang. *Jurnal Sains Farmasi dan Klinis*. Vol. 5 No. 3. p-ISSN: 2407-7062.

Thonnings, S., Jensen, K. Nielsen, N. Skjonnemand, *et al.* 2020. Cefuroxime Pharmacokinetics and Pharmacodynamics for Intravenous Dosage Regimens with 750 mg or 1500 mg Doses in Healthy Young Volunteers. *Journal of Medical Microbiology*. 69:387-395.

Umi, A. 2014. Profil Informasi Obat Pada Pelayanan Resep Metformin dan Glibenklamid di Apotek di Wilayah Surabaya. *Jurnal Farmasi Komunitas*.

Utami, E. R. 2012. Antibiotika, Resistensi, dan Rasionalitas Terapi. *SAINSTIS*. Vol. 01 No. 01.

Widoyoko, E. P. 2016. *Teknik-Teknik Penyusunan Instrumen Penelitian*. Pustaka Pelajar, Yogyakarta.

Yarza, H. L., Yanwirasti, Y. Irawati, L. 2015. Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap dengan Penggunaan Antibiotik Tanpa Resep Dokter. *Jurnal Kesehatan Andalas*. Vol. 4 No. 1.

Zulkarni, R., R. Afrianti, P. Maqfira. 2019. Gambaran Pengetahuan Keluarga dalam Mendapatkan dan Menggunakan Obat Antibiotik di Kecamatan Lima Kaum Kabupaten Tanah Datar. *Jurnal Sains Farmasi & Klinis*. 6(1).

LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Informasi Pasien

PENGARUH PEMBERIAN INFORMASI OBAT DENGAN BANTUAN MEDIA VIDEO TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP MASYARAKAT TENTANG PENGGUNAAN ANTIBIOTIK DI PUSKESMAS MARTAPURA I

Yang terhormat Saudara/I/Bapak/Ibu. Saya adalah mahasiswa Farmasi STIKES Borneo Lestari yang sedang melakukan penelitian mengenai “Pengaruh Pemberian Informasi Obat dengan Bantuan Media Video terhadap Pengetahuan dan Sikap Masyarakat tentang Penggunaan Antibiotik di Puskesmas Martapura 1” Saudara/I/Bapak/Ibu kunjungi. Saya mohon kesediaan Saudara/I/Bapak/Ibu untuk menjawab beberapa pertanyaan mengenai pemahaman penggunaan antibiotik. Saya juga mohon kesediaannya agar dapat menjawab pertanyaan dilembar kuesioner. Saudara/I/Bapak/Ibu bebas untuk menolak diwawancarai, tetapi kesediaan Saudara/I/Bapak/Ibu sangat diharapkan. Keterangan yang Saudara/I/Bapak/Ibu berikan hanya akan digunakan dalam penelitian ini dan akan dijaga kerahasiaannya. Keterangan dari Saudara/I/Bapak/Ibu akan sangat berguna bagi saya dan bagi perbaikan dalam pelaksanaan pemberian informasi obat demi terlaksananya penggunaan obat yang tepat dan aman.

Apabila terdapat hal-hal yang ingin ditanyakan terkait dengan penelitian ini, Saudara/I/Bapak/Ibu dapat menghubungi saya, Siti Raihani Azizah, di nomor 087701686577.

Hormat saya,

Siti Raihani Azizah

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

Lembar Persetujuan menjadi Responden

Saya bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Kecamatan :

No. HP :

Setelah mendapat penejelasan dari peneliti tentang penelitian “Pengaruh Pemberian Informasi Obat dengan Bantuan Media Video Terhadap Pengetahuan dan Sikap Masyarakat Tentang Penggunaan Antibiotik di Puskesmas Martapura 1”, maka dengan ini saya secara sukarela dan tanpa paksaan menyatakan bersedia ikut serta menjadi responden dalam penelitian tersebut. Demikian surat pernyataan ini untuk dapat digunakan seperlunya.

Responden

(.....)

Nama Terang

Lampiran 3. Data Demografi Pasien

DATA DEMOGRAFI

1. Nama :
2. Usia :
3. Jenis Kelamin : Laki-laki/Perempuan
4. Alamat :

5. Kecamatan :
6. Pendidikan Terakhir :
 - a. Tidak Tamat SD
 - b. SD
 - c. SMP
 - d. SMA/SMK
 - e. Perguruan Tinggi
7. Pekerjaan :
 - a. Pegawai
 - b. Mahasiswa
 - c. Wirawasta
 - d. Buruh
 - e. Ibu rumah tangga
 - f. Petani

Lampiran 4. Lembar kuesioner penelitian

1. Pengetahuan Responden terhadap Penggunaan Antibiotika

No.	Pernyataan	Jawaban	
		Benar	Salah
1.	Antibiotika dapat digunakan untuk mengobati segala jenis penyakit		
2.	Antibiotika digunakan untuk mengobati penyakit infeksi jamur.		
3.	Antibiotika digunakan untuk mengobati penyakit yang disebabkan oleh infeksi bakteri.		
4.	Penggunaan antibiotika dihentikan jika gejala penyakit sudah hilang.		
5.	Antibiotika harus digunakan sampai habis meskipun gejala sudah hilang.		
6.	Antibiotika harus digunakan sesuai dengan petunjuk dokter.		
7.	Terjadinya resistensi (kekebalan kuman) dapat disebabkan oleh penggunaan antibiotika yang tidak sesuai anjuran dokter.		
8.	Neomisin salep bisa diperoleh di apotek tanpa resep dokter		
9.	Antibiotika dapat diminum kapan saja, ketika merasa sakit.		
10.	Antibiotika dapat diminum kapan saja, ketika		

	merasa sakit dengan resep dokter		
11.	Antibiotika yang aman dapat juga dibeli di toko/warung obat		
12.	Antibiotika yang aman harus dibeli di Apotek		
13.	Antibiotika diminum 3-4 kali sehari selama 5 sampai 7 hari		
14.	Jika saya lupa meminum antibiotika maka saya harus segera minum sesuai dengan dosis dan aturan pakai.		
15.	Antibiotik dapat digunakan untuk mengatasi penyakit flu, pilek.		
16.	Resistensi artinya bakteri kebal terhadap antibiotika jadi siapapun yang terserang bakteri tersebut tidak dapat diobati dengan antibiotika apapun		
17.	Penggunaan antibiotika yang tepat dapat membahayakan semua orang		

2. Pernyataan Sikap Responden terhadap Penggunaan Antibiotika

No.	Pernyataan	Jawaban				
		STS	TS	RG	S	SS
1.	Setiap kali sakit, saya memilih tidak berkonsultasi dengan dokter terlebih dahulu jika ingin menggunakan antibiotika.					
2.	Menurut saya, saya dapat memberikan antibiotika yang saya gunakan kepada anggota keluarga yang sedang sakit.					
3.	Saya suka menyimpan antibiotika di kotak obat untuk persiapan.					
4.	Saya lebih memilih meminum antibiotika ketika batuk daripada obat yang lain.					
5.	Saya lebih memilih menggunakan antibiotika yang diresepkan dokter daripada menggunakan sisa antibiotika keluarga lain.					
6.	Saya lebih suka memperoleh informasi tentang antibiotika dari dokter daripada bidan dan perawat.					
7.	Saya lebih suka memanfaatkan media internet yang terpercaya sebagai sumber informasi tentang antibiotika daripada brosur/leaflet.					

8.	Saya lebih baik menghabiskan antibiotika yang digunakan untuk menghindari resistensi.					
9.	Saya lebih suka membeli antibiotika di apotek meskipun mahal.					


Keterangan:

STS = Sangat Tidak Setuju S= Setuju RG = Ragu-ragu

TS = Tidak Setuju SS = Sangat Setuju

Terima Kasih Atas Partisipasi Anda

Lampiran 5. Surat Izin Melakukan Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BANJAR
DINAS KESEHATAN

Alamat : Jl.A.Yani Km.00.100 Telp.(0511) 4721203 Fax.4721909
E-mail: dinkes@banjarkab.go.id / dinkes6303@gmail.com MARTAPURA-KALSEL Kode Pos 70611

Nomor : HM.03.03/133/SDK.3-Dinkes Martapura, Jum'at 17 Juni 2022
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : **Izin Penelitian**

Kepada Yth,
Kepala UPT. Puskesmas
Martapura 1
di –
Tempat


Menindaklanjuti Surat Rekomendasi Penelitian Nomor PN.01.00/387/
KESBANGPOL / 2022 tanggal 17 Juni 2022 bersama ini kami minta kepada
Saudara untuk dapat memfasilitasi **Kegiatan Izin Penelitian** kepada :

Nama : Siti Raihani Azizah
NIM/NPM/NIK : SF18112
PTN/PTS : Stikes Borneo Lestari Banjarbaru
Prodi : S-1 Farmasi
Judul Penelitian : “ Pengaruh Pemberian Informasi Obat Dengan
Bantuan Media Video Terhadap Pengetahuan Dan
Sikap Masyarakat Tentang Pengguna Antibiotik
Di Puskesmas Martapura 1.”

Sesuai dengan nama/objek yang tercantum dalam surat rekomendasi
tersebut sebagaimana terlampir.

Demikian disampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

a.n Kepala Dinas Kesehatan
Kabupaten Banjar
Kepala Bidang Sumber Daya Kesehatan
Dinas Kesehatan Kabupaten Banjar


Siti Baidah
Siti Baidah, SE, M.AP
NIP. 19730101 199803 2 005



**PEMERINTAH KABUPATEN BANJAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**

JL.A. YANI KM. 40 GEDUNG BERINTAN LT. III MARTAPURA KAL-Sel Telp/Fax (0511) 4721113

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : PN.01.00/387-II/ KESBANGPOL / 2022

- A. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan surat keterangan penelitian;
2. Peraturan Bupati Banjar Nomor 50 Tahun 2012 Tentang Uraian Tugas Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banjar.
- B. Menimbang : Surat Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Borneo Lestari Nomor : 741/STIKES/UMM.01/0622 Tanggal 06 Juni 2022 Perihal Pemohonan Izin Penelitian.
- a. Nama/ Obyek : **SITI RAHANI AZIZAH**
- b. Alamat/Tempat/ Identitas/NIP/NIM /NIK : Jl. Wengga Trikora V RT/RW. 048/007 Kec. Landasan Ulin
637206521000001
- c. Untuk : 1) Melakukan Penelitian/ Permintaan Data , dengan Proposal berjudul : **PENGARUH PEMBERIAN INFORMASI OBAT DENGAN BANTUAN MEDIA VIDEO TERHADAP PENGETAHUAN DAN SIKAP MASYARAKAT TENTANG PENGGUNAAN ANTI-BIOTIK DI PUSKESMAS MARTAPURA 1**
2) Lokasi Penelitian : Di Wilayah Kerja UPT Puskesmas Martapura 1 Kab. Banjar
3) Waktu/ Lama Penelitian : 3 Bulan
4) Bidang Penelitian : Kesehatan
5) Status Penelitian : Baru
6) Anggota Peneliti :
- d. Melaporkan Hasil Penelitian Kepada Bupati Banjar C.q. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banjar, Paling lambat 6 (Enam) bulan setelah Penelitian .



Martapura, 17 Juni 2022

an. Kepala Badan
Kasubbag Umum dan Kepegawaian

Muniah, MM
Pembina I/Id
NIP. 197550415 199603 2 001

Tembusan Yth,

1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Banjar.
2. Kepala UPT Puskesmas Martapura 1 Kab. Banjar.
3. Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Borneo Lestari.
4. Yang bersangkutan.
5. Arslp.



YAYASAN BORNEO LESTARI
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES)
BORNEO LESTARI

Jl. Kelapa Sawit No. 8 Bumi Berkat Telp. (0511) 4783717 Banjarbaru Kode Pos 70714 Kalimantan Selatan
www.stfborneolestari.ac.id - Email: kontak@stfborneolestari.ac.id



Banjarbaru, 6 Juni 2022

Nomor : 744/STIKES/UMM.01/0622
Lampiran : 1 (satu)
Perihal : Permohonan *Ethical Clearance*

Kepada Yth.

Ketua Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran
Universitas Lambung Mangkurat

di Banjarmasin

Dengan hormat,

Sehubungan dengan dilaksanakannya kegiatan Skripsi Program Studi S-1 Farmasi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Borneo Lestari Tahun Akademik 2021/2022 dengan ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat menerima mahasiswa (i) kami melakukan *Ethical Clearance* di Komite Etik Penelitian Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat

Sehubungan dengan hal di atas, mohon agar mahasiswa(i) dengan nama dan judul skripsi sebagaimana berikut berkenan diberikan surat keterangan lolos kaji etik (*Ethical Clearance*).

No	NIM	NAMA	JUDUL SKRIPSI
1	SF18132	Nindy Rahmadhani	Pengaruh Penggunaan Pill Box Terhadap Kepatuhan Penggunaan Obat Anti Hipertensi Dan Keberhasilan Terpai Pda Pasien Hipertensi Di Puskesmas Martapura 1
2	SF18134	Yulia Annisa	Pengaruh Ketepatan Waktu Pemberian Obat Amlodipine Terhadap Kepatuhan Pasien Hipertensi Rawat Jalan Di Puskesmas Guntung Manggis
3	SF18130	Juwita Rachmadanie	Pengaruh Tingkat Kepatuhan Minum Obat Menggunakan Pill Box Terhadap Pasien Hipertensi Rawat Jalan di Puskesmas Banjarbaru Selatan
4	SF18083	Pirda	Perbandingan Efektivitas Dan Efek Samping Penggunaan Obat Amlodipin dan Captopril Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Martapura 1
5	SF18112	Siti Raihani Azizah	Pengaruh Pemberian Informasi: Obat Dengan Bantuan Madia Video Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Masyarakat Tentang Penggunaan Antibiotik Di Puskesmas Martapura 1

Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas perhatian dan pertimbangan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui
Ketua STIKES Borneo Lestari,

Nindy Rahmadhani, M.Sc
NIP. 010714037

Tembusan
Bagian Tata Usaha

Lampiran 6. Surat Keterangan Kelayakan Etik (*Ethical Clearance*)

	KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT BANJARMASIN- INDONESIA THE ETHICAL COMMITTEE OF MEDICAL RESEARCH MEDICAL FACULTY UNIVERSITY OF LAMBUNG MANGKURAT BANJARMASIN - INDONESIA
KETERANGAN KELAIKAN ETIK (ETHICAL CLEARANCE) No.121/KEPK-FK ULM/EC/VI/2022	
<p>Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Kedokteran Universitas Lambung Mangkurat, Dengan Memperhatikan Hak Asasi Manusia dan Kesejahteraan Dalam Penelitian Kedokteran, Setelah Mempelajari Dengan Seksama Rancangan Penelitian Yang Diusulkan, Dengan Ini Menyatakan Bahwa Penelitian Dengan :</p> <p><i>The Committee of Medical Research Ethics of Medical Faculty, Lambung Mangkurat University, with regards of the protection of human rights and welfare in medical research, has carefully reviewed the proposal entitled:</i></p>	
JUDUL: <i>Title</i>	
Pengaruh Pemberian Informasi Obat dengan Bantuan Media Video Terhadap Pengetahuan dan Sikap Masyarakat Tentang Penggunaan Antibiotik di Puskesmas Martapura 1	
<i>The Effect of Provision of Drug Information with the Help of Video Media on Knowledge and Attitude of the Community About the Use of Antibiotics in Puskesmas Martapura 1</i>	
NAMA PENELITI <i>Name of the Investigator</i>	: Siti Raihani Azizah NIM. SF18112
UNIT / LEMBAGA <i>Name of Institution</i>	: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Borneo Lestari Banjarbaru <i>Lestari Borneo Medical Institution, Banjarbaru</i>
DINYATAKAN LAIK ETIK <i>Approved for ethical clearance</i>	
<p>Banjarmasin, 16 Juni 2022 Komisi Etik Penelitian, <i>The Ethical Committee Research</i></p>  	
Dr. Ika Kustiyah Oktavianti, dr., M.Kes, Sp.PA NIP. 19681012 199702 2 001	

Lampiran 7. Data r Tabel

Tabel 15. Nilai-nilai r *Product Moment*

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 8. Output Uji Validasi Pengetahuan

	P.1	P.2	P.3	P.4	P.5	P.6	P.7	P.8	P.9	P.10	P.11
P.1 Pearson Correlation	1	,259	,488**	,235	,208	,266	,282	,120	,338	,149	,135
Sig. (2-tailed)		,168	,006	,212	,270	,155	,131	,528	,067	,432	,476
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P.2 Pearson Correlation	,259	1	,247	,516**	-,069	,150	,616**	,674**	,272	,088	,326
Sig. (2-tailed)	,168		,187	,004	,716	,428	,000	,000	,146	,645	,079
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P.3 Pearson Correlation	,488**	,247	1	,119	,392*	-,106	,177	,340	-,218	,241	,482**
Sig. (2-tailed)	,006	,187		,532	,032	,577	,350	,066	,247	,200	,007
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P.4 Pearson Correlation	,235	,516**	,119	1	,054	,149	,394*	,260	,123	,499**	,416*
Sig. (2-tailed)	,212	,004	,532		,776	,432	,031	,165	,519	,005	,022
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P.5 Pearson Correlation	,208	-,069	,392*	,054	1	,412*	,069	,226	-,139	,384*	,135
Sig. (2-tailed)	,270	,716	,032	,776		,024	,718	,231	,463	,036	,476
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P.6 Pearson Correlation	,266	,150	-,106	,149	,412*	1	,216	,466**	,625**	,453*	,279
Sig. (2-tailed)	,155	,428	,577	,432	,024		,253	,009	,000	,012	,135
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P.7 Pearson Correlation	,282	,616**	,177	,394*	,069	,216	1	,559**	,370*	,451*	,541**
Sig. (2-tailed)	,131	,000	,350	,031	,718	,253		,001	,044	,012	,002
N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

P.8	Pearson Correlation	,120	,674**	,340	,260	,226	,466**	,559**	1	,239	,528**	,447*
	Sig. (2-tailed)	,528	,000	,066	,165	,231	,009	,001		,203	,003	,013
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P.9	Pearson Correlation	,338	,272	-,218	,123	-,139	,625**	,370*	,239	1	,053	,230
	Sig. (2-tailed)	,067	,146	,247	,519	,463	,000	,044	,203		,780	,222
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P.10	Pearson Correlation	,149	,088	,241	,499**	,384*	,453*	,451*	,528**	,053	1	,543**
	Sig. (2-tailed)	,432	,645	,200	,005	,036	,012	,012	,003	,780		,002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P.11	Pearson Correlation	,135	,326	,482**	,416*	,135	,279	,541**	,447*	,230	,543**	1
	Sig. (2-tailed)	,476	,079	,007	,022	,476	,135	,002	,013	,222	,002	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P.12	Pearson Correlation	,329	,211	,169	,360	,011	,482**	,614**	,274	,505**	,469**	,796**
	Sig. (2-tailed)	,076	,263	,373	,051	,956	,007	,000	,142	,004	,009	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P.13	Pearson Correlation	,149	,327	,703**	,165	,149	-,095	,436*	,441*	,078	,317	,760**
	Sig. (2-tailed)	,432	,077	,000	,385	,432	,619	,016	,015	,683	,088	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P.14	Pearson Correlation	,294	,236	-,076	,106	-,121	,714**	,154	,457*	,587**	,231	,200
	Sig. (2-tailed)	,115	,209	,690	,575	,524	,000	,417	,011	,001	,219	,290
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P.15	Pearson Correlation	,030	,339	,095	,383*	,030	,648**	,326	,598**	,422*	,499**	,710**

	Sig. (2-tailed)	,876	,067	,618	,037	,876	,000	,079	,000	,020	,005	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P.16	Pearson Correlation	,162	-,193	,201	,174	,268	,116	,268	-,195	-,191	,321	,417*
	Sig. (2-tailed)	,392	,308	,287	,359	,152	,540	,152	,302	,311	,084	,022
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
P.17	Pearson Correlation	,607**	-,242	,201	-,071	,378*	,473**	,158	,165	,233	,521**	,099
	Sig. (2-tailed)	,000	,198	,287	,711	,039	,008	,406	,383	,215	,003	,602
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Ptotal	Pearson Correlation	,511**	,458*	,493**	,479**	,400*	,615**	,693**	,667**	,423*	,706**	,781**
	Sig. (2-tailed)	,004	,011	,006	,007	,029	,000	,000	,000	,020	,000	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

		P.12	P.13	P.14	P.15	P.16	P.17	Ptotal
P.1	Pearson Correlation	,329	,149	,294	,030	,162	,607**	,511**
	Sig. (2-tailed)	,076	,432	,115	,876	,392	,000	,004
	N	30	30	30	30	30	30	30
P.2	Pearson Correlation	,211	,327	,236	,339	-,193	-,242	,458*
	Sig. (2-tailed)	,263	,077	,209	,067	,308	,198	,011
	N	30	30	30	30	30	30	30
P.3	Pearson Correlation	,169	,703**	-,076	,095	,201	,201	,493**
	Sig. (2-tailed)	,373	,000	,690	,618	,287	,287	,006
	N	30	30	30	30	30	30	30
P.4	Pearson Correlation	,360	,165	,106	,383*	,174	-,071	,479**
	Sig. (2-tailed)	,051	,385	,575	,037	,359	,711	,007
	N	30	30	30	30	30	30	30
P.5	Pearson Correlation	,011	,149	-,121	,030	,268	,378*	,400*
	Sig. (2-tailed)	,956	,432	,524	,876	,152	,039	,029
	N	30	30	30	30	30	30	30
P.6	Pearson Correlation	,482**	-,095	,714**	,648**	,116	,473**	,615**
	Sig. (2-tailed)	,007	,619	,000	,000	,540	,008	,000

	N	30	30	30	30	30	30	30
P.7	Pearson Correlation	,614**	,436*	,154	,326	,268	,158	,693**
	Sig. (2-tailed)	,000	,016	,417	,079	,152	,406	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30
P.8	Pearson Correlation	,274	,441*	,457*	,598**	-,195	,165	,667**
	Sig. (2-tailed)	,142	,015	,011	,000	,302	,383	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30
P.9	Pearson Correlation	,505**	,078	,587**	,422*	-,191	,233	,423*
	Sig. (2-tailed)	,004	,683	,001	,020	,311	,215	,020
	N	30	30	30	30	30	30	30
P.10	Pearson Correlation	,469**	,317	,231	,499**	,321	,521**	,706**
	Sig. (2-tailed)	,009	,088	,219	,005	,084	,003	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30
P.11	Pearson Correlation	,796**	,760**	,200	,710**	,417*	,099	,781**
	Sig. (2-tailed)	,000	,000	,290	,000	,022	,602	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30
P.12	Pearson Correlation	1	,332	,532**	,744**	,619**	,228	,797**
	Sig. (2-tailed)		,073	,002	,000	,000	,225	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30
P.13	Pearson Correlation	,332	1	-,203	,243	-,028	,104	,516**
	Sig. (2-tailed)	,073		,283	,196	,885	,583	,004
	N	30	30	30	30	30	30	30
P.14	Pearson Correlation	,532**	-,203	1	,750**	,083	,203	,499**
	Sig. (2-tailed)	,002	,283		,000	,662	,283	,005
	N	30	30	30	30	30	30	30
P.15	Pearson Correlation	,744**	,243	,750**	1	,247	,032	,715**
	Sig. (2-tailed)	,000	,196	,000		,188	,868	,000
	N	30	30	30	30	30	30	30
P.16	Pearson Correlation	,619**	-,028	,083	,247	1	,110	,399*
	Sig. (2-tailed)	,000	,885	,662	,188		,562	,029
	N	30	30	30	30	30	30	30
P.17	Pearson Correlation	,228	,104	,203	,032	,110	1	,423*
	Sig. (2-tailed)	,225	,583	,283	,868	,562		,020
	N	30	30	30	30	30	30	30
Ptotal	Pearson Correlation	,797**	,516**	,499**	,715**	,399*	,423*	1
	Sig. (2-tailed)	,000	,004	,005	,000	,029	,020	
	N	30	30	30	30	30	30	30

Lampiran 9. Output Uji Validasi Sikap

		S.1	S.2	S.3	S.4	S.5	S.6
S.1	Pearson Correlation	1	,421*	,479**	,500**	,025	,157
	Sig. (2-tailed)		,021	,007	,005	,895	,407
	N	30	30	30	30	30	30
S.2	Pearson Correlation	,421*	1	,505**	,076	,425*	,561**
	Sig. (2-tailed)	,021		,004	,690	,019	,001
	N	30	30	30	30	30	30
S.3	Pearson Correlation	,479**	,505**	1	,420*	,377*	,431*
	Sig. (2-tailed)	,007	,004		,021	,040	,018
	N	30	30	30	30	30	30
S.4	Pearson Correlation	,500**	,076	,420*	1	,344	,224
	Sig. (2-tailed)	,005	,690	,021		,063	,235
	N	30	30	30	30	30	30
S.5	Pearson Correlation	,025	,425*	,377*	,344	1	,636**
	Sig. (2-tailed)	,895	,019	,040	,063		,000
	N	30	30	30	30	30	30
S.6	Pearson Correlation	,157	,561**	,431*	,224	,636**	1
	Sig. (2-tailed)	,407	,001	,018	,235	,000	
	N	30	30	30	30	30	30
S.7	Pearson Correlation	-,178	,139	,098	,028	,246	,364*
	Sig. (2-tailed)	,347	,464	,608	,883	,190	,048
	N	30	30	30	30	30	30
S.8	Pearson Correlation	-,022	,462*	,451*	,241	,581**	,617**
	Sig. (2-tailed)	,908	,010	,012	,199	,001	,000
	N	30	30	30	30	30	30
S.9	Pearson Correlation	,058	,390*	-,013	-,091	,199	,357
	Sig. (2-tailed)	,759	,033	,945	,633	,292	,053
	N	30	30	30	30	30	30
Stotal	Pearson Correlation	,439*	,723**	,646**	,525**	,671**	,790**
	Sig. (2-tailed)	,015	,000	,000	,003	,000	,000
	N	30	30	30	30	30	30

		S.7	S.8	S.9	Stotal
S.1	Pearson Correlation	-,178	-,022	,058	,439*
	Sig. (2-tailed)	,347	,908	,759	,015
	N	30	30	30	30
S.2	Pearson Correlation	,139	,462*	,390*	,723**
	Sig. (2-tailed)	,464	,010	,033	,000
	N	30	30	30	30
S.3	Pearson Correlation	,098	,451*	-,013	,646**
	Sig. (2-tailed)	,608	,012	,945	,000
	N	30	30	30	30
S.4	Pearson Correlation	,028	,241	-,091	,525**
	Sig. (2-tailed)	,883	,199	,633	,003
	N	30	30	30	30
S.5	Pearson Correlation	,246	,581**	,199	,671**
	Sig. (2-tailed)	,190	,001	,292	,000
	N	30	30	30	30
S.6	Pearson Correlation	,364*	,617**	,357	,790**
	Sig. (2-tailed)	,048	,000	,053	,000
	N	30	30	30	30
S.7	Pearson Correlation	1	,466**	,166	,412*
	Sig. (2-tailed)		,009	,379	,024
	N	30	30	30	30
S.8	Pearson Correlation	,466**	1	,212	,745**
	Sig. (2-tailed)	,009		,261	,000
	N	30	30	30	30
S.9	Pearson Correlation	,166	,212	1	,436*
	Sig. (2-tailed)	,379	,261		,016
	N	30	30	30	30
Stotal	Pearson Correlation	,412*	,745**	,436*	1
	Sig. (2-tailed)	,024	,000	,016	
	N	30	30	30	30

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

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

Lampiran 10. Output Uji Reliabilitas Pengetahuan dan Sikap

Cara Pengambilan Keputusan:

Jika nilai *Cronbach's Alpha* >0,600 maka kuesioner dinyatakan reliabel.

Jika nilai *Cronbach's Alpha* <0,600 maka kuesioner dinyatakan tidak reliabel.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,736	30

Keterangan: nilai *Cronbach's Alpha* yang diperoleh dari tingkat pengetahuan adalah 0,736 maka kuesioner dinyatakan reliabel.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,743	10

Keterangan: nilai *Cronbach's Alpha* yang diperoleh dari sikap adalah 0,743 maka kuesioner dinyatakan reliabel.

Lampiran 11. Tabel Rekapitulasi Data Sosiodemografi

No	Jenis Kelamin	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	No	Jenis Kelamin	Usia	Pendidikan	Pekerjaan
1	2	1	4	1	39	1	3	4	3
2	1	4	4	4	40	1	4	4	3
3	2	3	2	1	41	1	4	5	3
4	2	2	1	4	42	1	4	4	2
5	2	4	4	3	43	2	3	4	1
6	2	2	4	2	44	2	2	5	1
7	1	4	5	3	45	2	2	5	2
8	2	1	5	3	46	2	2	5	2
9	1	1	3	3	47	2	2	4	1
10	1	2	3	3	48	2	3	4	2
11	1	2	5	3	49	2	4	4	3
12	2	3	3	3	50	2	3	5	2
13	2	2	3	3	51	2	4	3	1
14	1	3	5	3	52	2	4	4	1
15	1	2	1	4	53	1	4	5	2
16	1	3	1	4	54	2	4	4	1
17	1	4	2	4	55	2	3	3	3
18	2	3	2	3	56	2	4	4	1
19	2	1	2	1	57	1	2	4	4
20	2	2	3	2	58	1	2	5	2
21	2	2	1	1	59	2	2	4	2
22	2	2	1	1	60	2	1	4	2
23	1	3	3	2	61	2	2	5	2
24	2	2	3	2	62	2	2	5	4
25	2	4	3	1	63	2	3	3	4
26	2	3	4	2	64	1	4	5	3
27	2	3	4	2	65	1	4	4	3
28	2	3	5	3	66	1	4	3	4
29	2	1	5	2	67	2	2	3	3
30	1	2	5	2	68	2	2	3	1
31	1	3	5	4	69	2	2	4	1
32	2	4	4	1	70	2	2	5	3
33	2	4	1	2	71	2	2	5	2
34	2	1	1	1	72	2	2	5	2
35	1	1	5	2	73	2	3	4	2
36	2	2	5	3	74	2	3	1	1
37	2	2	4	3	75	1	3	2	4
38	2	3	5	2	76	1	3	3	2

77	1	2	3	2
78	2	3	3	1
79	1	4	3	3
83	2	1	4	4
84	2	1	4	4
85	2	1	3	1
86	2	2	3	1
87	1	4	4	3
88	1	4	4	2
89	1	1	4	4
90	1	1	4	4
91	2	1	4	4
92	1	2	4	4
93	2	2	5	2
94	2	4	5	4
95	2	1	2	4
96	2	1	2	4
97	2	2	1	3
98	1	2	3	4
99	2	3	1	3
100	1	3	3	3

Keterangan:

Jenis Kelamin

1 = Laki-laki

2 = Perempuan

Usia

1 = 17-27 tahun

2 = 28-38 tahun

3 = 39-49 tahun

4 = 50-60 tahun

Pendidikan Terakhir

1 = Tidak Tamat SD

2 = SD

3 = SMP

4 = SMP

5 = SMA

Pekerjaan

1 = Tidak Bekerja

2 = Ibu Rumah Tangga

3 = Wiraswasta

4 = Lainnya

Lampiran 12. Distribusi Jawaban Responden Tingkat Pengetahuan

No.	Pernyataan	Hasil Pre-Test		Hasil Post-Test		Jawaban
		Benar	Salah	Benar	Salah	
1.	Antibiotika dapat digunakan untuk mengobati segala jenis penyakit.	21 (21%)	79 (79%)	6 (6%)	94 (94%)	Salah
2.	Antibiotika digunakan untuk mengobati penyakit infeksi jamur.	38 (38%)	62 (62%)	36 (36%)	64 (64%)	Salah
3.	Antibiotika digunakan untuk mengobati penyakit yang disebabkan oleh infeksi bakteri.	69 (69%)	31 (31%)	89 (89%)	11 (11%)	Benar
4.	Penggunaan antibiotika dihentikan jika gejala penyakit sudah hilang.	44 (44%)	56 (56%)	39 (39%)	61 (61%)	Salah
5.	Antibiotika harus digunakan sampai habis meskipun gejala sudah hilang.	64 (64%)	36 (36%)	69 (69%)	31 (31%)	Benar
6.	Antibiotika harus digunakan sesuai dengan petunjuk dokter.	89 (89%)	11 (11%)	98 (98%)	2 (2%)	Benar
7.	Terjadinya resistensi (kekebalan kuman) dapat disebabkan oleh penggunaan antibiotika yang tidak sesuai anjuran dokter.	58 (58%)	42 (42%)	62 (62%)	38 (38%)	Benar
8.	Neomisin salep bisa diperoleh di apotek tanpa resep dokter	56 (56%)	44 (44%)	64 (64%)	36 (36%)	Benar
9.	Antibiotika dapat diminum kapan saja, ketika merasa sakit.	75 (75%)	25 (25%)	33 (33%)	67 (67%)	Salah
10.	Antibiotika dapat diminum kapan saja, ketika merasa sakit dengan resep dokter	77 (77%)	23 (23%)	93 (93%)	7 (7%)	Benar

11.	Antibiotika yang aman dapat juga dibeli di toko/warung obat	20 (20%)	80 (80%)	14 (14%)	86 (86%)	Salah
12.	Antibiotika yang aman harus dibeli di Apotek	53 (53%)	47 (47%)	60 (60%)	40 (40%)	Benar
13.	Antibiotika diminum 3-4 kali sehari selama 5 sampai 7 hari	85 (85%)	15 (15%)	89 (89%)	11 (11%)	Benar
14.	Jika saya lupa meminum antibiotika maka saya harus segera minum sesuai dengan dosis dan aturan pakai.	69 (69%)	31 (31%)	83 (83%)	17 (17%)	Benar
15.	Antibiotik dapat digunakan untuk mengatasi penyakit flu, pilek.	45 (45%)	55 (55%)	28 (28%)	72 (72%)	Salah
16.	Resistensi artinya bakteri kebal terhadap antibiotika jadi siapapun yang terserang bakteri tersebut tidak dapat diobati dengan antibiotika apapun	31 (31%)	69 (69%)	28 (28%)	72 (72%)	Salah
17.	Penggunaan antibiotika yang tepat dapat membahayakan semua orang	41 (41%)	59 (59%)	32 (32%)	68 (68%)	Salah

Lampiran 13. Distribusi Jawaban Sikap Responden

No.	Pernyataan	SS (%)	S (%)	RG (%)	TS (%)	STS (%)
1	Setiap kali sakit, saya memilih tidak berkonsultasi dengan dokter terlebih dahulu jika ingin menggunakan antibiotika.	10 (10%)	34 (34%)	31 (31%)	6 (6%)	7 (7%)
		16 (16%)	38 (38%)	34 (34%)	10 (10%)	3 (3%)
2	Menurut saya, saya dapat memberikan antibiotika yang saya gunakan kepada anggota keluarga yang sedang sakit.	14 (14%)	30 (30%)	32 (32%)	19 (19%)	5 (5%)
		14 (14%)	33 (33%)	30 (30%)	18 (18%)	5 (5%)
3	Saya suka menyimpan antibiotika di kotak obat untuk persiapan.	14 (14%)	24 (24%)	34 (34%)	28 (28%)	0 (0%)
		15 (15%)	28 (28%)	30 (30%)	27 (27%)	0 (0%)
4	Saya lebih memilih meminum antibiotika ketika batuk daripada obat yang lain.	20 (20%)	27 (27%)	37 (37%)	11 (16%)	0 (0%)
		20 (20%)	32 (32%)	32 (32%)	16 (16%)	0 (0%)
5	Saya lebih memilih menggunakan antibiotika yang diresepkan dokter daripada menggunakan sisa antibiotika keluarga lain.	24 (24%)	35 (35%)	24 (24%)	17 (17%)	0 (0%)
		24 (0%)	35 (35%)	24 (26%)	17 (37%)	0 (0%)
6	Saya lebih suka memperoleh informasi tentang antibiotika dari dokter daripada bidan dan perawat.	18 (18%)	24 (24%)	43 (43%)	15 (15%)	0 (0%)
		21 (21%)	27 (27%)	38 (38%)	14 (14%)	0 (0%)
7	Saya lebih suka memanfaatkan media internet yang terpercaya sebagai sumber informasi tentang antibiotika daripada brosur/leaflet.	10 (10%)	25 (25%)	40 (40%)	16 (16%)	9 (9%)
		12 (12%)	29 (29%)	35 (35%)	16 (16%)	8 (8%)
8	Saya lebih baik menghabiskan antibiotika yang digunakan untuk menghindari resistensi.	12 (12%)	26 (26%)	46 (46%)	16 (16%)	0 (0%)
		15 (15%)	34 (34%)	37 (37%)	14 (14%)	0 (0%)

9	Saya lebih suka membeli antibiotika di apotek meskipun mahal.	8 (8%)	34 (34%)	43 (43%)	12 (12%)	3 (3%)
		12 (12%)	45 (45%)	34 (34%)	7 (7%)	2 (2%)

Lampiran 14. Data Univariat

Usia					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17-27	17	17,0	17,0	17,0
	28-38	35	35,0	35,0	52,0
	39-49	25	25,0	25,0	77,0
	50-60	23	23,0	23,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Jenis Kelamin					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	34	34,0	34,0	34,0
	Perempuan	66	66,0	66,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Pendidikan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Tamat SD	10	10,0	10,0	10,0
	SD	7	7,0	7,0	17,0
	SMP	22	22,0	22,0	39,0
	SMA	35	35,0	35,0	74,0
	PT	26	26,0	26,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Pekerjaan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	21	21,0	21,0	21,0
	Ibu Rumah Tangga	30	30,0	30,0	51,0
	Wiraswasta	27	27,0	27,0	78,0
	Lainnya	22	22,0	22,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Pre-test Pengetahuan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	26	26,0	26,0	26,0
	Cukup	65	65,0	65,0	91,0
	Kurang	9	9,0	9,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Post-test Pengetahuan					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	62	62,0	62,0	62,0
	Cukup	33	33,0	33,0	95,0
	Kurang	5	5,0	5,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Pre-test Sikap					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	55	55,0	55,0	55,0
	Positif	45	45,0	45,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Post-test Sikap					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Negatif	27	27,0	27,0	27,0
	Positif	73	73,0	73,0	100,0
	Total	100	100,0	100,0	

Lampiran 15. Hasil Analisa Data

1. Uji Normalitas

	Kelompok	Kolmogorov-Smirnov ^a		
		Statistic	df	Sig.
Hasil Pengetahuan dan Sikap	Pre Test Pengetahuan	,159	100	,000
	Post Test Pengetahuan	,144	100	,000
	Pre Test Sikap	,109	100	,005
	Pre Test Sikap	,162	100	,000

2. Uji Wilcoxon Pengetahuan

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Posttest Pengetahuan - Pretest Pengetahuan	Negative Ranks	0 ^a	,00	,00
	Positive Ranks	53 ^b	27,00	1431,00
	Ties	47 ^c		
	Total	100		

a. Posttest Pengetahuan < Pretest Pengetahuan

b. Posttest Pengetahuan > Pretest Pengetahuan

c. Posttest Pengetahuan = Pretest Pengetahuan

Test Statistics ^a	
	Posttest Pengetahuan - Pretest Pengetahuan
Z	-6,354 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

3. Uji Wilcoxon Sikap

		Ranks		
		N	Mean Rank	Sum of Ranks
Post Test Sikap - Pre Test Sikap	Negative Ranks	15 ^a	33,53	503,00
	Positive Ranks	59 ^b	38,50	2272,00
	Ties	26 ^c		
	Total	100		

a. Post Test Sikap < Pre Test Sikap

b. Post Test Sikap > Pre Test Sikap

c. Post Test Sikap = Pre Test Sikap

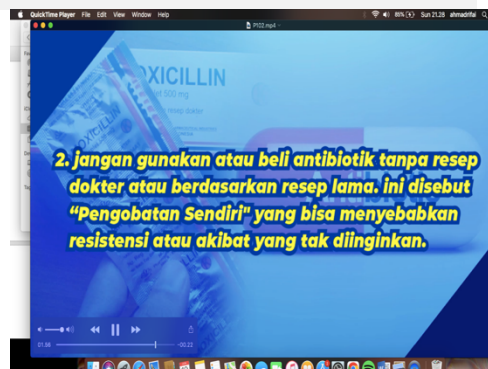
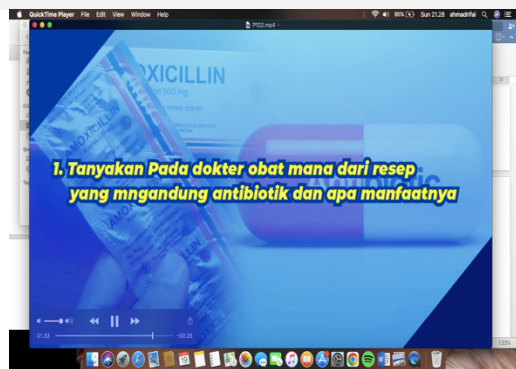
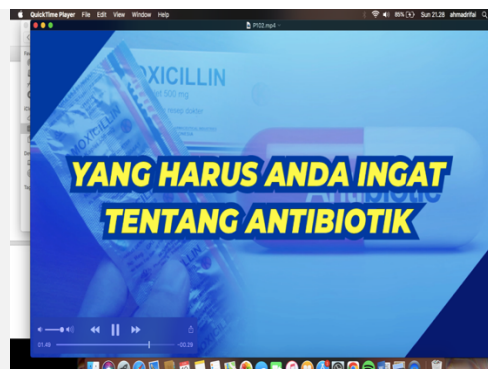
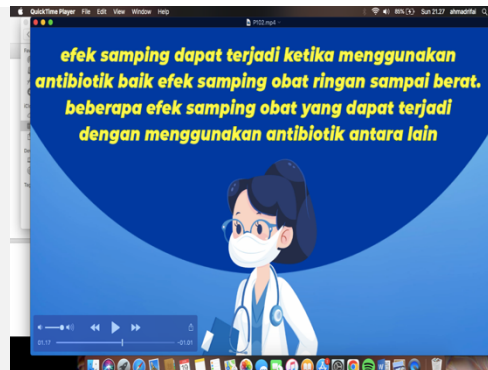
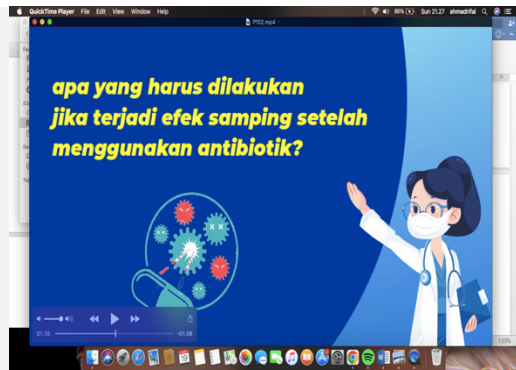
Test Statistics^a	
	Post Test Sikap - Pre Test Sikap
Z	-4,780 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	,000

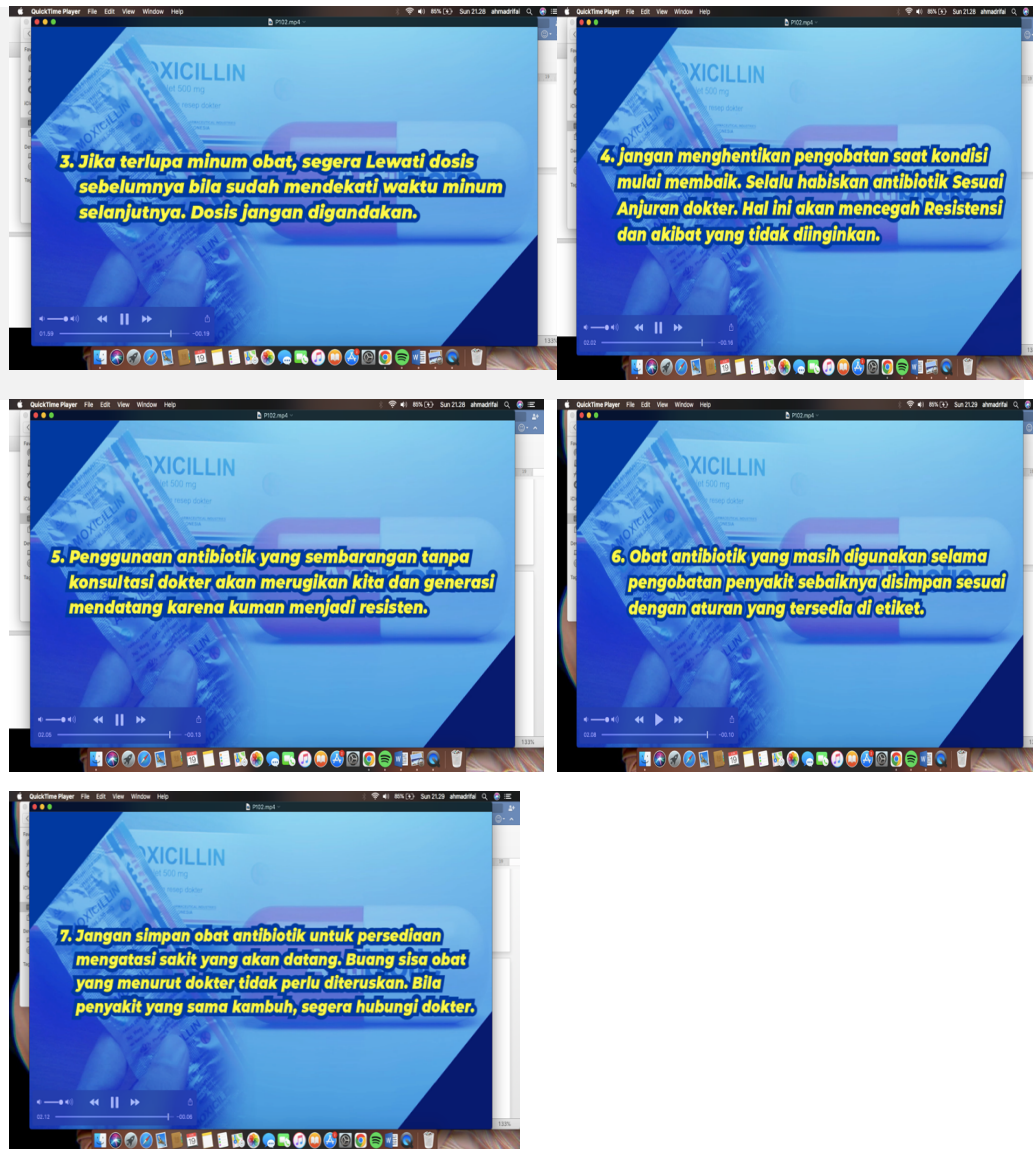
a. Wilcoxon Signed Ranks Test

b. Based on negative ranks.

Lampiran 16. Isi Media Video







Lampiran 17. Dokumentasi

