

DAFTAR PUSTAKA

- Amin, L. Zulkifli. 2014. Pemilihan Antibiotik Yang Rasional. *Medicinus* 27(3), Hlm. 40–45.
- Ar-Rasily,O.K dan Dewi,P.K. 2016. ‘Faktor - Faktor Yang Mempengaruhi Tingkat Pengetahuan Orang Tua Mengenai Kelainan Genetik Penyebab Disabilitas Intelektual Di Kota Semarang’. *Jurnal Kedokteran Diponegoro*, Volume 5, Nomor 4.
- Donsu, J.D.T. 2017. *Psikologi Keperawatan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Fitriah, R., Karlina, E., Akbar, D.O. Dan Handayani, F. 2023. Pengaruh Pengetahuan Dan Sikap Terhadap Perilaku Penggunaan Antibiotik Tanpa Resep Dokter. *Jurnal Ilmiah Manuntung* 9(1), Hlm. 19–32.
- Hernawati, Sri. 2017. *Iii Metodologi Penelitian Dalam Bidang Kesehatan, Kuantitatif & Kualitatif*. 1 Ed. Jawa Timur: Forum Ilmiah Kesehatan.
- Kemenkes, RI. 2011. *Gunakan Antibiotik Secara Rasional Untuk Mencegah Kekebalan Kuman*. Jakarta.
- Kemenkes, RI. 2013. *Riset Kesehatan Dasar Tahun 2013*. Jakarta: Badan Penelitian Dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes, RI. 2017. *Penggunaan Antibiotika Bijak Dan Rasional Kurangi Beban Penyakit Infeksi*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Kemenkes, R.I. 2016. *Masyarakat Cerdas, Bijak Gunakan Antibiotik*. Jakarta.
- Kemenkes, RI. 2023. *Kenapa Bisa Resistensi Antibiotik 2023*. Jakarta.
- Murti, B. 2010. *Desain Dan Ukuran Sampel Untuk Penelitian Kuantitatif Dan Kualitatif Di Bidang Kesehatan*. Yogyakarta: Gadjah Mada University Press.
- Noor, J. 2017. *Metodologi Penelitian: Skripsi, Tesis, Disertasi, Dan Karya Ilmiah*. Jakarta: Kencana.
- Norfai. 2020. *Manajemen Data Menggunakan Spss*. Kalimantan Selatan: Universitas Islam Kalimantan Muhammad Arsyad Al-Banjary.
- Notoatmodjo, S. 2014. *Promosi Kesehatan Dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. 2003. *Pendidikan Dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. 2012. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Novianti, Desti Ayu. 2015. Pengembangan Modul Akuntansi Aset Tetap Berbasis Pendidikan Saintifik Sebagai Pendukung Implementasi K-13 Di Smkn 2 Buduran . *Jurnal Pendidikan* 3(1), Hlm. 1–9.
- Oktarlina, R. Z., & Carolia, N. (2018). Hubungan pengetahuan keluarga dengan penggunaan obat tradisional di desa nunggalrejo kecamatan punggur kabupaten lampung tengah. *Jk Unila Jurnal Kedokteran Universitas Lampung*, 2(1), 42-45.

- Peraturan Menteri Kesehatan, RI. 2011. *Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 2406/Menkes/Per/Xii/2011 Tentang Pedoman Umum Penggunaan Antibiotika*. Jakarta: Menteri Kesehatan Republik Indonesia.
- Purnomo, R.A. 2017. *Analisis Statistik Ekonomi Dan Bisnis Dengan Spss*. Jawa Timur: Cv. Wade Group.
- Putri, C.K. 2017. Evaluasi Tingkat Pengetahuan Masyarakat Tentang Penggunaan Antibiotik Di Kabupaten Klaten. Dalam: *Skripsi*. Surakarta: Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Pratomo, G.S dan Nuria, A.D. 2018. Tingkat Pengetahuan Masyarakat Desa Anjir Mambulau Tengah Terhadap Penggunaan Antibiotik. *Jurnal Surya Medika*. Vol. 4 No. 1.
- Priantoro, A. (2017). Hubungan perilaku kerja dengan kejadian nyeri pinggang bawah pada buruh di Pasar Tengah Tanjung Karang Pusat Bandar Lampung periode November–Desember tahun 2013. *Jurnal Ilmu Kedokteran dan Kesehatan*, 4(3).
- Sugiyono. 2017. *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, Dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Walgio, B. 2003. *Psikologi Sosial*. Yogyakarta: Andi Wina.
- Wawan Dan Dewi. 2011. *Teori Dan Pengukuran Pengetahuan Sikap Dan Perilaku Manusia*. Yogyakarta: Nufia Medika.
- WHO. 2014. *Antimicrobial Resistance: Bulletin Of The Wourld Healath Organization*. Geneva: World Health Organization.
- WHO. 2015. *Antibiotic Resistance: Multi-Country Public Awareness Survey*. Geneva: World Health Organization.
- WHO. 2020. *Global Tuberculosis Report 2020*. Ganeva: World Health Organization.
- Yarza, H.L., Yanwirasti Dan Irawati, L. 2015. Hubungan Tingkat Pengetahuan Dan Sikap Dengan Penggunaan Antibiotik Tanpa Resep Dokter. *Andalas* 4(1), Hlm. 151–156. Tersedia Pada: [Http://Jurnal](http://jurnal).
- Yuliarmi, N.N. 2019. *Metode Riset Jilid 2*. Bali: Cv. Sastra Utama.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Survey Pendahuluan



**YAYASAN BORNEO LESTARI
UNIVERSITAS BORNEO LESTARI
FAKULTAS FARMASI**



Jl. Kelapa Sawit 8 Bumi Berkah Telp. (0511) 4783717 Kel. Sei. Besar Kec. Banjarbaru Selatan Kode Pos 70714
www.stikesborneolestari.ac.id - email: kontak@stikesborneolestari.ac.id

Banjarbaru, 16 Oktober 2023

Nomor : 51 /UNBL/FF/D3F/AKD.09/1023,
Lampiran : -
Perihal : surat Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala Desa Penyiuran Kec. Pengaron Kab. Banjar
di Tempat

Dengan hormat,

Sesuai dengan agenda kalender akademik mahasiswa Diploma Tiga Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Borneo Lestari Banjarbaru Angkatan VIII Tahun Ajaran 2023/2024, kami bermaksud akan melaksanakan penelitian berupa Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa/i yang tertulis di bawah ini :

Nama : Armita Septia Namira
NIM : DF21024
Semester : V

Mengajukan permohonan survey pendahuluan penelitian terkait sumber dan bahan dari penelitian **Hubungan Pengetahuan dan Persepsi Masyarakat Terhadap Swamedikasi Tentang Obat Ekspektoran di RT.01 Desa Penyiuran Kec. Pengaron** pada Laporan Tugas Akhir (LTA) yang akan dilaksanakan.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terimakasih.

Dekan Fakultas Farmasi
Universitas Borneo Lestari



Dr. Esty Restiana Rusida, M.Kes.
NIK. 210211016

Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden**LEMBAR INFORMASI PERSETUJUAN UNTUK BERPATISIPASI
SEBAGAI RESPONDEN DALAM PENELITIAN (*Informed Consent*)**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama Responden :

Usia :

No. telp :

Alamat :

2. Nama Peneliti : Armita Septia Namira

Institusi : Universitas Borneo Lestari

Alamat : Komplek Kelapa Gading 1, Jln. Tokyo Banjarbaru

Sebagai pihak pertama dengan ini menyatakan sebagai berikut :

1. Saya menyatakan **bersedia untuk menjadi responden** dalam penelitian yang berjudul “HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PERILAKU PENGGUNAAN ANTIBIOTIK TERHADAP MASYARAKAT DI DESA PENYIURAN KECAMATAN PENGARON”
2. Saya menyatakan bahwa **peneliti telah memberikan penjelasan** terkait dengan penelitian ini dan ketentuan-ketentuan dalam partisipasi sebagai responden
3. Saya menyatakan bahwa **telah memahami informasi** terkait dengan penelitian ini dan ketentuan-ketentuan dalam partisipasi sebagai responden
4. Saya menyatakan bahwa **peneliti telah memberikan jaminan kerahasiaan** terkait identitas diri pribadi saya
5. Saya menyatakan telah diberitahukan dan memahami bahwa semua informasi yang akan saya berikan **sepenuhnya digunakan untuk kepentingan penelitian**

Responden

(.....)

Banjarbaru, 2024

Peneliti

(A.N. Peneliti Armita)

Lampiran 3. Lembar Kuesioner Karakteristik Responden**Lembar Kuesioner**

Ketentuan:

Berilah tanda check liat (\checkmark) pada kolom yang telah disediakan**DATA DEMOGRAFI****Identitas Responden**

1. Nama :
2. Jenis Kelamin :
 - Laki – laki
 - Perempuan
3. Pendidikan Responden
 - SD/ Sederajat
 - SMP/ sederajat
 - SMA/ Sederajat
 - Perguruan tinggi
 - Tidak Pernah Sekolah
4. Usia Responden
 - 17-25 tahun
 - 26-35 tahun
 - 36-50 tahun
 - 50-65 tahun
5. Pekerjaan

<input type="checkbox"/> Petani	<input type="checkbox"/> Pegawai Negeri Sipil
<input type="checkbox"/> Pelajar / Mahasiswa	<input type="checkbox"/> Ibu Rumah Tangga
	<input type="checkbox"/> Lainnya

6. Obat antibiotik apa yang sering digunakan ?

.....

.....

7. Apa alasan anda menggunakan obat antibiotik itu?

.....

.....

Lampiran 4. Ethical Clearance



KOMISI ETIK PENELITIAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH BANJARMASIN

Nomor KEPK: 0128226371

Alamat: Kampus Universitas Muhammadiyah Banjarmasin, Telp/Fax: (0511) 3363002
Web: <https://umbjm.ac.id/komisi-etik/> Email: komisietik@umbjm.ac.id



KETERANGAN KELAYAKAN ETIK PENELITIAN
ETHICAL APPROVAL LETTER

No. 361/UMB/KEV/2024

Komisi Etik Penelitian Universitas Muhammadiyah Banjarmasin, setelah mempelajari dan melakukan kajian etik secara seksama usulan rancangan penelitian, dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan:

The Research Ethics Commission of Muhammadiyah University Banjarmasin, having thoroughly scrutinized and completed ethical reviews on the research plan proposal, hereby certifies that:

Judul : Hubungan Pengetahuan dan Perilaku Penggunaan Antibiotik Terhadap Masyarakat Di Desa
Title : Penyiuran Kecamatan Pengaron
Relationship between knowledge and Behavior of Antibiotic Use In Village Communities

Peneliti : Armita Septia Namira
Researcher

NPM : DF21024
Student Reg. Nr.

Pembimbing : 1. apt. Rahmayanti Fitriah, M.P.H
Research Advisor 2. apt. Rahmi Muthia, M. Si

Dengan ini menyatakan bahwa protokol tersebut **DITERIMA**.
Hereby declares that the protocol is APPROVED.

Banjarmasin, 24 Mei 2024
Ketua,
Chairman

Ahmad Juliadi, Ns., M. Kep
NIDN. 1103078701


Lampiran 4. Kuesioner**Kuesioner Pengetahuan**

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Antibiotik adalah obat yang dapat mengobati segala jenis infeksi dikarenakan virus (-)		
2.	Antibiotik adalah obat yang digunakan untuk menghambat dan membunuh bakteri (+)		
3.	Antibiotik harus dihabiskan		
4.	Penggunaan antibiotik boleh dihentikan ketika sakit sudah hilang		
5.	Amoksisilin merupakan contoh obat antibiotik (+)		
6.	Paracetamol juga merupakan antibiotik (-)		
7.	Antibiotik dapat dibeli diwarung / kios (-)		
8.	Antibiotik hanya dapat dibeli diapotek (+)		
9.	Antibiotik dapat mengobati alergi (-)		
10.	Antibiotik dapat digunakan apabila batuk lebih dari 3 hari (+)		


Kuesioner Perilaku Penggunaan

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Benar	Salah
1.	Saya mendapatkan antibiotik dari resep dokter (+)		
2.	Ketika saya sakit, saya membeli antibiotik sendiri (-)		
3.	Saya selalu membeli antibiotik diwarung terdekat (-)		
4.	Saya membeli antibiotik membeli antibiotik diwarung dapat menghemat biaya dan waktu (-)		
5.	Saya selalu menghabiskan obat antibiotik yang saya minum meskipun sakit saya sudah sembuh (+)		
6.	Ketika saya sakit kepala, saya selalu menggunakan antibiotik (-)		
7.	Saya meminum antibiotik menggunakan teh, susu, kopi		
8.	Penggunaan antibiotik boleh dihentikan bila keluhan penyakit telah hilang (-)		
9.	Saya selalu menyimpan antibiotik sisa saya minum (-)		
10.	Saya selalu menggunakan sisa antibiotik yang ada dirumah ketika saya merasa tidak enak badan kembali (-)		

Lampiran 5. Surat Izin Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Banjar



YAYASAN BORNEO LESTARI
UNIVERSITAS BORNEO LESTARI
FAKULTAS FARMASI



Jl. Kelapa Sawit 8 Bumi Berkat Telp. (0511) 4783717 Kel. Sei. Besar Kec. Banjarbaru Selatan Kode Pos 70714
 www.stikesborneolestari.ac.id - email: kontak@stikesborneolestari.ac.id

Banjarbaru, 11 Desember 2023

Nomor : 31/UNBL/FF/D3F/AKD.09/1223
 Lampiran : -
 Perihal : surat Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kab. Banjar
 di Tempat

Dengan hormat,


Sesuai dengan agenda kalender akademik mahasiswa Diploma Tiga Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Borneo Lestari Banjarbaru Angkatan VIII Tahun Ajaran 2023/2024, kami bermaksud akan melaksanakan penelitian berupa Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa/i yang tertulis di bawah ini :

Nama : Armita Septia Namira
 NIM : DF21024
 Semester : V

Mengajukan permohonan surat izin penelitian terkait sumber dan bahan dari penelitian Hubungan Pengetahuan dan Perilaku Penggunaan Antibiotik Terhadap Masyarakat Di Desa Penyiuran Kecamatan Pengaron pada Laporan Tugas Akhir (LTA) yang akan dilaksanakan pada bulan Desember – Februari 2024.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terimakasih.

Dekan Fakultas Farmasi
 Universitas Borneo Lestari



Dr. Esty Restiana Rusida, M.Kes.
 NIK 210211016

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian



YAYASAN BORNEO LESTARI
UNIVERSITAS BORNEO LESTARI
FAKULTAS FARMASI



Jl. Kelapa Sawit 8 Bumi Berkah Telp. (0511) 4783717 Kel. Sei. Besar Kec. Banjarbaru Selatan Kode Pos 70714
 www.stikesborneolestari.ac.id - email: kontak@stikesborneolestari.ac.id

Banjarbaru, 11 Desember 2023

Nomor : 910 /UNBL/FF/D3F/AKD.09/ 023
 Lampiran : -
 Perihal : surat Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala Dinas Kesehatan Kab. Banjar
 di Tempat

Dengan hormat,


Sesuai dengan agenda kalender akademik mahasiswa Diploma Tiga Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Borneo Lestari Banjarbaru Angkatan VIII Tahun Ajaran 2023/2024, kami bermaksud akan melaksanakan penelitian berupa Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa/i yang tertulis di bawah ini :

Nama : Armita Septia Namira
 NIM : DF21024
 Semester : V

Mengajukan permohonan surat izin penelitian terkait sumber dan bahan dari penelitian Hubungan Pengetahuan dan Perilaku Penggunaan Antibiotik Terhadap Masyarakat Di Desa Penyiuran Kecamatan Pengaron pada Laporan Tugas Akhir (LTA) yang akan dilaksanakan pada bulan Desember – Februari 2024.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terimakasih.

Dekan Fakultas Farmasi
 Universitas Borneo Lestari



apf. Esty Restiana Rusida, M.Kes.
 NIK. 310211016

Lampiran 7. Surat Izin Kepala Desa Penyiuran



**YAYASAN BORNEO LESTARI
UNIVERSITAS BORNEO LESTARI
FAKULTAS FARMASI**



Jl. Kelapa Sawit 8 Bumi Berkat Telp. (0511) 4783717 Kel. Sei. Besar Kec. Banjarbaru Selatan Kode Pos 70714
www.stikesborneolestari.ac.id - email: kontak@stikesborneolestari.ac.id

Banjarbaru, 11 Desember 2023

Nomor : 74 /UNBL/FF/D3F/AKD.09/1223
Lampiran : -
Perihal : surat Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Desa Penyiuran
di Tempat

Dengan hormat,

Sesuai dengan agenda kalender akademik mahasiswa Diploma Tiga Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Borneo Lestari Banjarbaru Angkatan VIII Tahun Ajaran 2023/2024, kami bermaksud akan melaksanakan penelitian berupa Laporan Tugas Akhir (LTA) mahasiswa/i yang tertulis di bawah ini :

Nama : Armita Septia Namira
NIM : DF21024
Semester : V

Mengajukan permohonan surat izin penelitian terkait sumber dan bahan dari penelitian Hubungan Pengetahuan dan Perilaku Penggunaan Antibiotik Terhadap Masyarakat Di Desa Penyiuran Kecamatan Pengaron pada Laporan Tugas Akhir (LTA) yang akan dilaksanakan pada bulan Desember – Februari 2024.

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terimakasih.

Dekan Fakultas Farmasi
Universitas Borneo Lestari

Esty Restiana Rusida, M.Kes.
NIM. 210211016

Lampiran 8. Surat Kesbangpol..



PEMERINTAH KABUPATEN BANJAR
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
 Jl. A. Yani Km. 40 Lt. III Gedung BerintanTelp/Fax. (0511) 4721113 KodePos 70611 Martapura
 Web: kesbangpol.banjarkab.go.id Email: kesbangpol@banjarkab.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
 Nomor : 200.1.3/1110-II/KESBANGPOL / 2023

- 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 Dekan Fakultas Farmasi Universitas Borneo Lestari Nomor : 321/UNBL/FF/D3F/AKD.09/1223 Tanggal 14 Desember 2023 Perihal Permohonan Izin Penelitian
- a. Nama/ Obyek : **ARMITA SEPTIA NAMIRA**
- b. Alamat/Tempat/ Identitas/NIP/NIM /NIK : Bayanan RT/RW. 003/002, Daha Selatan / 6306074107020221
- c. Untuk : 1) Melakukan Penelitian/ Permintaan Data , dengan Proposal berjudul : **HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PERILAKU PENGGUNAAN ANTIBIOTIK TERHADAP MASYARAKAT DI DESA PENYIURAN KECAMATAN PENGHARON**
 2) Lokasi Penelitian : Di Wilayah Kerja Kelurahan/Desa Penyukuran Kec. Pengaron Kab. Banjar
 3) Waktu/Lama Penelitian : Desember 2023 s/d Februari 2024
 4) Bidang Penelitian : Farmasi Komunitas
 5) Status Penelitian : Baru
 6) Penanggung Jawab : Apt. Rahmayanti Fitriah, MPH
 7) 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 .



Ditandatangani secara elektronik oleh:
 An. Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Banjar
 Sekretaris



Drs. Wasis Nugraha
 Pembina Tingkat I
 NIP. 19700925 199101 1 001



Sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku, surat ini telah ditandatangani secara elektronik yang tersertifikasi oleh Badan Sertifikasi Elektronik (BSrE) sehingga tidak diperlukan tanda tangan dan stempel basah.



- Tembusan Yth,
1. Kepala Dinas Kesehatan Kab. Banjar
 2. Camat Pengaron Kab. Banjar
 3. Kepala Kelurahan/Desa Penyukuran Kec. Pengaron
 4. Dekan Fakultas Farmasi Universitas Borneo Lestari
 5. Yang bersangkutan
 6. Arsip

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Badan Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 9. Contoh *Informed Consent* Yang Sudah Diisi

LEMBAR INFORMASI PERSETUJUAN UNTUK BERPATISIPASI SEBAGAI RESPONDEN DALAM PENELITIAN (*Informed Consent*)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

1. Nama Responden : *Rusmitawati*
 Usia : *39 tahun*
 No. telp : *0 823 2425 8658*
 Alamat : *Penyusunan Rt.01*

2. Nama Peneliti : *Armita Septia Namira*
 Institusi : *Universitas Borneo Lestari*
 Alamat : *Komplek Kelapa Gading 1, Jln. Tokyo 3, Banjarbaru*

Sebagai pihak pertama dengan ini menyatakan sebagai berikut :

1. Saya menyatakan **bersedia untuk menjadi responden** dalam penelitian yang berjudul "HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PERILAKU PENGGUNAAN ANTIBIOTIK TERHADAP MASYARAKAT DI DESA PENYIURAN KECAMATAN PENGARON"
2. Saya menyatakan bahwa **peneliti telah memberikan penjelasan** terkait dengan penelitian ini dan ketentuan-ketentuan dalam partisipasi sebagai responden
3. Saya menyatakan bahwa **telah memahami informasi** terkait dengan penelitian ini dan ketentuan-ketentuan dalam partisipasi sebagai responden
4. Saya menyatakan bahwa **peneliti telah memberikan jaminan kerahasiaan** terkait identitas diri pribadi saya
5. Saya menyatakan telah diberitahukan dan memahami bahwa semua informasi yang akan saya berikan **sebenarnya digunakan untuk kepentingan penelitian**

Banjarbaru, 2024

Responden

Peneliti

Rusmitawati
 (.....)

Armita
 (A.N. Peneliti Armita)

CS | Ajarkan dengan CamScanner

Lampiran 10. Contoh Kuesioner Yang Sudah Diisi

Kuesioner Pengetahuan

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Antibiotik adalah obat yang dapat mengobati segala jenis infeksi dikarenakan virus (-)		✓
2.	Antibiotik adalah obat yang digunakan untuk menghambat dan membunuh bakteri (+)	✓	
3.	Antibiotik harus dihabiskan	✓	
4.	Penggunaan antibiotik boleh dihentikan ketika sakit sudah hilang	✓	
5.	Amoksisilin merupakan contoh obat antibiotik (+)	✓	
6.	Paracetamol juga merupakan antibiotik (-)		✓
7.	Antibiotik dapat dibeli diwarung / kios (-)	✓	
8.	Antibiotik hanya dapat dibeli diapotek (+)	✓	
9.	Antibiotik dapat mengobati alergi (-)	✓	
10.	Antibiotik dapat digunakan apabila batuk lebih dari 3 hari (+)	✓	

Kuesioner Perilaku Penggunaan

No	Pertanyaan	Jawaban	
		Benar	Salah
1.	Saya mendapatkan antibiotik dari resep dokter (+)		✓
2.	Ketika saya sakit, saya membeli antibiotik sendiri (-)	✓	
3.	Saya selalu membeli antibiotik diwarung terdekat (-)	✓	
4.	Saya membeli antibiotik membeli antibiotik diwarung dapat menghemat biaya dan waktu (-)	✓	
5.	Saya selalu menghabiskan obat antibiotik yang saya minum meskipun sakit saya sudah sembuh (+)		✓
6.	Ketika saya sakit kepala, saya selalu menggunakan antibiotik (-)		✓
7.	Saya meminum antibiotik menggunakan teh, susu, kopi		✓
8.	Penggunaan antibiotik boleh dihentikan bila keluhan penyakit telah hilang (-)		✓
9.	Saya selalu menyimpan antibiotik sisa saya minum (-)		✓
10.	Saya selalu menggunakan sisa antibiotik yang ada dirumah ketika saya merasa tidak enak badan kembali (-)	✓	

Lampiran 11. Hasil Uji Analisis Validitas Pengetahuan

		Correlations										Total_Penge
		Soa	Soa	Soa	Soa	Soa	Soa	Soa	Soa	Soa	Soal	tahuan
		L1	L2	L3	L4	L5	L6	L7	L8	L9	_10	
Soal_1	Pears on Correl ation Sig. (2- tailed) N	1	.37 8*	.17 5	- .04 7	.20 5	.32 7	- .06 0	.12 6	.41 3*	.330	.456* .011 30
Soal_2	Pears on Correl ation Sig. (2- tailed) N	.37 8*	1	.15 4	- .05 0	.75 6**	.57 7**	.31 6	.47 6**	.80 9**	.661* .	.794** .000 30
Soal_3	Pears on Correl ation Sig. (2- tailed) N	.17 5	.15 4	1	.15 4	.26 2	.23 8	.29 3	.27 9	.30 8	.175	.462* .010 30
Soal_4	Pears on Correl ation Sig. (2- tailed) N	- .04 7	- .05 0	.15 4	1	.09 4	.28 9	.31 6	.61 8**	.23 8	.094	.382* .037 30
Soal_5	Pears on Correl ation Sig. (2- tailed) N	.20 5	.75 6**	.26 2	- .09 4	1	.49 1**	.41 8*	.41 3*	.53 0**	.473* .	.691** .000 30

Sig. (2- tailed)	.01 1	.00 0	.01 0	.03 7	.00 0	.00 0	.00 4	.00 0	.00 0	.000	
N	30	30	30	30	30	30	30	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 12. Uji Reabilitas Pengetahuan

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.846	10

Lampiran 13. Hasil Uji Analisis Validitas Perilaku Penggunaan

		Correlations										Total_Perilaku
		Item_1	Item_2	Item_3	Item_4	Item_5	Item_6	Item_7	Item_8	Item_9	Item_10	
Item_1	Pearson Correlation	1	.386*	.198	.247	.312	.367*	.071	.157	.296	.342	.561**
	Sig. (2-tailed)		.035	.295	.189	.094	.046	.710	.407	.113	.064	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Item_2	Pearson Correlation	.386*	1	-.165	.050	.357	.302	.323	.126	.396*	.476**	.537**
	Sig. (2-tailed)	.035		.384	.794	.052	.105	.081	.508	.031	.008	.002
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Item_3	Pearson Correlation	.198	-.165	1	.110	.439*	.250	.129	.327	.191	-.289	.367*
	Sig. (2-tailed)	.295	.384		.563	.015	.183	.498	.077	.312	.122	.046
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Item_4	Pearson Correlation	.247	.050	.110	1	.357	.439*	.323	.396*	.396*	.048	.560**
	Sig. (2-tailed)	.189	.794	.563		.052	.015	.081	.031	.031	.803	.001
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Item_5	Pearson Correlation	.312	.357	.439*	.357	1	.659**	.313	.548**	.683**	.238	.818**
	Sig. (2-tailed)	.094	.052	.015	.052		.000	.092	.002	.000	.206	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Item_6	Pearson Correlation	.367*	.302	.250	.439*	.659**	1	.193	.491**	.627**	.289	.771**

	Sig. (2-tailed)	.046	.105	.183	.015	.000		.307	.006	.000	.122	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Item_7	Pearson Correlation	.071	.323	.129	.323	.313	.193	1	.358	.516**	-.056	.512**
	Sig. (2-tailed)	.710	.081	.498	.081	.092	.307		.052	.004	.770	.004
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Item_8	Pearson Correlation	.157	.126	.327	.396*	.548**	.491**	.358	1	.598**	.094	.683**
	Sig. (2-tailed)	.407	.508	.077	.031	.002	.006	.052		.000	.619	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Item_9	Pearson Correlation	.296	.396*	.191	.396*	.683**	.627**	.516**	.598**	1	.236	.820**
	Sig. (2-tailed)	.113	.031	.312	.031	.000	.000	.004	.000		.209	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Item_10	Pearson Correlation	.342	.476**	-.289	.048	.238	.289	-.056	.094	.236	1	.394*
	Sig. (2-tailed)	.064	.008	.122	.803	.206	.122	.770	.619	.209		.031
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total_Perilaku	Pearson Correlation	.561**	.537**	.367*	.560**	.818**	.771**	.512**	.683**	.820**	.394*	1
	Sig. (2-tailed)	.001	.002	.046	.001	.000	.000	.004	.000	.000	.031	
	N	30	30	30	30	30	30	30	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 14. Uji Reabilitas Penggunaan Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.807	10

Lampiran 15. Rekapitulasi Hasil Kuesioner Pengetahuan

No	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Total	Kategori
1	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	6	Cukup Baik
2	1	1	1	0	1	1	0	1	0	1	7	Cukup Baik
3	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
4	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	5	Cukup Baik
5	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	5	Cukup Baik
6	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
7	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
8	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
9	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	3	Kurang Baik
10	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Kurang Baik
11	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	6	Cukup Baik
12	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	5	Cukup Baik
13	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	6	Cukup Baik
14	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
15	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	4	Kurang Baik
16	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	5	Cukup Baik
17	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
18	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
19	0	0	0	0	1	0	0	1	0	1	3	Kurang Baik
20	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	3	Kurang Baik
21	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Kurang Baik
22	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	5	Cukup Baik
23	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	4	Kurang Baik
24	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	4	Kurang Baik
25	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
26	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
27	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
28	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	3	Kurang Baik
29	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Kurang Baik
30	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	6	Cukup Baik
31	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	5	Cukup Baik
32	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
33	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
34	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
35	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	2	Kurang Baik
36	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	Kurang Baik
37	0	1	0	1	0	0	0	1	1	1	5	Cukup Baik
38	0	1	0	0	0	1	0	1	0	1	4	Kurang Baik
39	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	6	Cukup Baik
40	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	Baik
41	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	4	Kurang Baik
42	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	5	Cukup Baik
43	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
44	0	1	0	0	1	1	1	1	0	1	6	Cukup Baik
45	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	6	Cukup Baik
46	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
47	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	5	Cukup Baik
48	1	1	0	0	1	1	0	1	0	1	6	Cukup Baik
49	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	5	Cukup Baik
50	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
51	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
52	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	3	Kurang Baik
53	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Kurang Baik

54	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	6	Cukup Baik
55	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	5	Cukup Baik
56	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	6	Cukup Baik
57	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
58	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	4	Kurang Baik
59	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	5	Cukup Baik
60	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
61	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	3	Kurang Baik
62	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Baik
63	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Kurang Baik
64	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	5	Cukup Baik
65	1	1	1	1	0	1	0	0	0	1	6	Cukup Baik
66	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	4	Kurang Baik
67	0	0	0	1	1	1	0	0	0	1	4	Kurang Baik
68	0	1	0	1	1	1	0	0	0	1	5	Cukup Baik
69	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	4	Kurang Baik
70	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	5	Cukup Baik
71	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
72	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
73	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
74	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	3	Kurang Baik
75	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Kurang Baik
76	0	1	0	1	1	0	0	1	1	1	6	Cukup Baik
77	0	1	0	0	1	1	0	1	0	1	5	Cukup Baik
78	1	1	1	0	0	1	0	1	0	1	6	Cukup Baik
79	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	3	Kurang Baik
80	0	0	0	0	1	1	0	0	0	1	3	Kurang Baik
81	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	4	Kurang Baik
82	0	1	0	0	1	0	0	0	0	1	3	Kurang Baik
83	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	Kurang Baik
84	0	0	1	1	1	1	1	1	1	1	8	Baik
85	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Kurang Baik
86	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Kurang Baik
87	0	0	0	1	1	0	0	1	1	1	5	Cukup Baik
88	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	4	Cukup Baik
89	0	0	0	0	1	1	0	1	0	1	4	Kurang Baik
90	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
91	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	5	Cukup Baik
92	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	5	Cukup Baik
93	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0	3	Kurang Baik
94	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	Kurang Baik
95	0	1	0	1	1	0	0	0	0	1	4	Kurang Baik
96	0	1	0	0	1	1	0	0	0	1	4	Kurang Baik
97	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1	4	Kurang Baik
98	1	1	0	0	1	0	0	0	0	1	4	Kurang Baik
99	1	1	0	0	1	1	1	1	1	1	8	Baik
100	1	1	0	0	0	0	0	1	0	0	3	Kurang Baik
£	14	86	10	17	88	39	6	75	10	82		

Lampiran 16.Rekapitulasi Hasil Kuesioner Perilaku Penggunaan

No.	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	Total	Kategori
1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	Kurang Baik
2	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4	Kurang Baik
3	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	6	Cukup Baik
4	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Cukup Baik
5	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	Kurang Baik
6	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
7	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
8	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
9	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
10	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	Kurang Baik
11	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	Cukup Baik
12	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	Kurang Baik
13	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	Kurang Baik
14	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	Baik
15	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	Kurang Baik
16	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	Kurang Baik
17	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	Baik
18	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	Kurang Baik
19	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
20	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	Kurang Baik
21	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	Kurang Baik
22	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	Kurang Baik
23	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
24	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	Kurang Baik
25	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
26	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
27	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	Kurang Baik
28	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4	Kurang Baik
29	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	6	Cukup Baik
30	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
31	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	Kurang Baik
32	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
33	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
34	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
35	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
36	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	Kurang Baik
37	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	Kurang Baik
38	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	Kurang Baik
39	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	Kurang Baik
40	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	Baik
41	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
42	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	Kurang Baik
43	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	Kurang Baik
44	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	Baik
45	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	Kurang Baik
46	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
47	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	Kurang Baik
48	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	Cukup Baik
49	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	Kurang Baik
50	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4	Kurang Baik
51	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	6	Cukup Baik
52	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
53	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	Kurang Baik

54	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Cukup Baik
55	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Cukup Baik
56	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
57	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
58	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	Kurang Baik
59	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	Kurang Baik
60	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	Kurang Baik
61	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	Kurang Baik
62	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	Baik
63	1	0	0	0	0	1	0	0	0	1	3	Kurang Baik
64	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Cukup Baik
65	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	Cukup Baik
66	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	Kurang Baik
67	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	Kurang Baik
68	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	2	Cukup Baik
69	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
70	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Cukup Baik
71	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	Kurang Baik
72	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4	Kurang Baik
73	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	6	Cukup Baik
74	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
75	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	Kurang Baik
76	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Cukup Baik
77	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Cukup Baik
78	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Cukup Baik
79	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
80	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	Kurang Baik
81	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	Kurang Baik
82	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	Kurang Baik
83	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	Kurang Baik
84	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	Baik
85	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	2	Kurang Baik
86	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	Kurang Baik
87	0	0	0	0	0	1	1	1	1	0	4	Cukup Baik
88	1	1	1	1	0	1	1	0	0	0	6	Cukup Baik
89	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
90	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	Kurang Baik
91	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Cukup Baik
92	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Cukup Baik
93	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
94	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	Kurang Baik
95	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	Kurang Baik
96	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	2	Kurang Baik
97	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	Kurang Baik
98	1	0	0	0	0	0	1	1	0	0	3	Kurang Baik
99	1	1	1	1	0	1	0	1	1	1	8	Baik
100	1	0	0	0	0	1	0	1	0	1	4	Kurang Baik
£	58	12	12	13	12	30	76	20	12	11		

Lampiran 17. Rekapitulasi Data Responden

No	Nama	Jenis Kelamin	Pendidikan	Umur	Pekerjaan	Obat	Penyakit
1	Hamdi	Laki-laki	SMP	26-35 tahun	Lainnya	Amoxillin	Sakit Badan
2	Misrani	Perempuan	SD	17-25 tahun	Lainnya	Amoxillin	Penyembuhan Luka
3	Jubaidah	Perempuan	Perguruan Tinggi	26-35 tahun	PNS	Ampicilin	Sakit Gigi
4	Misiatun	Perempuan	SMA	17-25 tahun	IRT	Ampicilin	Penyembuhan Luka
5	M. Yusup	Laki-laki	SD	36-50 tahun	Petani	Amoxillin	Asam Urat
6	Barsiah	Perempuan	SD	50-65 tahun	Petani	Ampicilin	Sakit Badan
7	Janis	Perempuan	Tidak Pernah Sekolah	50-65 tahun	Lainnya	Ampicilin	Sakit Badan
8	Khotiah	Perempuan	SMP	26-35 tahun	Petani	Amoxillin	Penyembuhan Luka
9	Marlina	Perempuan	SD	26-35 tahun	IRT	Ampicilin	Penyembuhan Luka

10	Kusniah	Perempuan	Tidak Pernah Sekolah	26-35 tahun	Petani	Ampicilin	Nyeri perut
11	Rijhan	Laki-laki	SD	26-35 tahun	Petani	Amoxillin	Sakit Badan
12	Faridah	Perempuan	SD	26-35 tahun	IRT	Ampicilin	Demam
13	Masrawan	Laki-laki	SD	50-65 tahun	Petani	Ampicilin	Sakit Badan
14	Hakim	Laki-laki	SMA	50-65 tahun	Lainnya	Amoxillin	Demam
15	Latipah	Perempuan	SD	26-35 tahun	IRT	Ampicilin	Penyembuhan Luka
16	Salasiah	Perempuan	SD	50-65 tahun	IRT	Amoxillin	Sakit Badan
17	Sugeng Molyono	Laki-laki	SMA	36-50 tahun	Petani	Ampicilin	Sakit Badan
18	Anisa	Perempuan	SD	26-35 tahun	IRT	Ampicilin	Penyembuhan Luka
19	Andri	Laki-laki	SD	26-35 tahun	Petani	Amoxillin	Penyembuhan Luka
20	Siti Patimah	Perempuan	SD	26-35 tahun	IRT	Ampicilin	Penyembuhan Luka
21	Salamah	Perempuan	SD	36-50 tahun	Lainnya	Amoxillin	Sakit Gigi
22	Nor Halimah	Perempuan	SD	26-35 tahun	IRT	Amoxillin	Sakit Gigi
23	Mirage Heldawati	Perempuan	SMA	17-25 tahun	Pelajar/Mahasiswa	Amoxillin	Sakit Gigi
24	Rusmilawati	Perempuan	SMA	36-50 tahun	IRT	Ampicilin	Penyembuhan Luka
25	Rosidah	Perempuan	SMP	17-25 tahun	Pelajar/Mahasiswa	Ampicilin	Penyembuhan Luka
26	M. Abrar	Laki-laki	SMA	17-25 tahun	Pelajar/Mahasiswa	Amoxillin	Sakit Gigi
27	Sariah	Perempuan	SD	17-25 tahun	IRT	Ampicilin	Demam
28	Babur	Laki-laki	SD	36-50 tahun	Petani	Ampicilin	Sakit Badan
29	Nuroyatul Hasanah	Perempuan	SMP	17-25 tahun	IRT	Ampicilin	Sakit Badan
30	Rudi Efendi	Laki-laki	SD	36-50 tahun	Supir	Amoxillin	Sakit Badan
31	Nor Hasanah	Perempuan	SMP	26-35 tahun	IRT	Amoxillin	Sakit Gigi
32	Abdulwahid	Laki-laki	SD	26-35 tahun	Petani	Ampicilin	Sakit Badan
33	Pahriah	Perempuan	SD	26-35 tahun	Petani	Ampicilin	Sakit Badan

34	Khaluwatun	Perempuan	SMA	17-25 tahun	Pelajar/Mahasiswa	Amoxillin	Penyembuhan Luka
35	Abdussalam	Laki-laki	SD	36-50 tahun	Petani	Ampicilin	Sakit Badan
36	Abdulgani	Laki-laki	SMA	17-25 tahun	Pelajar/Mahasiswa	Amoxillin	Penyembuhan Luka
37	putrihutijah	Perempuan	SMP	17-25 tahun	Pelajar/Mahasiswa	Amoxillin	Penyembuhan Luka
38	laila	Perempuan	SD	17-25 tahun	Lainnya	Ampicilin	Sakit Badan
39	Qamariah	Perempuan	SD	17-25 tahun	Lainnya	Ampicilin	Demam
40	Habibah	Perempuan	Tidak Pernah Sekolah	36-50 tahun	Petani	Ampicilin	Sakit Badan
41	Abdul	Laki-laki	Tidak Pernah Sekolah	36-50 tahun	Petani	Ampicilin	Sakit Badan
42	Munif	Laki-laki	SD	36-50 tahun	Petani	Amoxillin	Sakit Badan
43	Matnaser	Laki-laki	Tidak Pernah Sekolah	36-50 tahun	Petani	Ampicilin	pegal linu
44	Maryamah	Perempuan	SD	17-25 tahun	Lainnya	Amoxillin	Demam
45	Hamimah	Perempuan	SD	36-50 tahun	Petani	Ampicilin	Asam Urat
46	Rabiatul	Perempuan	SMA	17-25 tahun	Pelajar/Mahasiswa	Ampicilin	Sakit Gigi
47	Kairiyah	Perempuan	SD	36-50 tahun	IRT	Amoxillin	pegal linu
48	Jumaniah	Perempuan	SD	26-35 tahun	IRT	Amoxillin	Demam
49	Badrusholeh	Laki-laki	SMA	17-25 tahun	Pelajar/Mahasiswa	Amoxillin	Penyembuhan Luka
50	Abdulmuni	Laki-laki	Tidak Pernah Sekolah	26-35 tahun	Petani	Ampicilin	pegal linu
51	Syamsul	Laki-laki	SMA	17-25 tahun	Pelajar/Mahasiswa	Amoxillin	Penyembuhan Luka
52	Nawake	Laki-laki	Tidak Pernah Sekolah	50-65 tahun	Petani	Ampicilin	Mata Rabun
53	Arifin	Laki-laki	SMA	17-25 tahun	Pelajar/Mahasiswa	Ampicilin	Sakit Gigi
54	siti rahmah	Perempuan	SMA	17-25 tahun	Pelajar/Mahasiswa	Amoxillin	Sakit Gigi

55	Nofarohah	Perempuan	SMA	17-25 tahun	Pelajar/Mahasiswa	Amoxillin	Penyembuhan Luka
56	Manisa	Perempuan	SD	26-35 tahun	IRT	Ampicilin	Penyembuhan Luka
57	Asah	Laki-laki	Tidak Pernah Sekolah	50-65 tahun	Petani	Amoxillin	Sakit Badan
58	Sutiyah	Perempuan	SD	26-35 tahun	IRT	Amoxillin	Demam
59	Uswatun Hasanah	Perempuan	SMP	17-25 tahun	Pelajar/Mahasiswa	Amoxillin	Sakit Gigi
60	Syahraji	Laki-laki	Tidak Pernah Sekolah	26-35 tahun	Petani	Ampicilin	Mata Rabun
61	M. tanur	Laki-laki	SMA	17-25 tahun	Pelajar/Mahasiswa	Amoxillin	Sakit Gigi
62	Abdurrahman Wahid	Laki-laki	SD	17-25 tahun	Lainnya	Amoxillin	pegal linu
63	Syamsy u Ma'api	Laki-laki	SD	50-65 tahun	Petani	Ampicilin	Sakit Badan
64	Nurkamilah	Perempuan	SD	36-50 tahun	IRT	Amoxillin	Sakit Badan
65	Rahman	Laki-laki	Tidak Pernah Sekolah	50-65 tahun	Petani	Ampicilin	Sakit Badan
66	Hidayat	Laki-laki	SD	36-50 tahun	Petani	Ampicilin	Sakit Badan
67	Ahmad Midhan	Laki-laki	SMP	36-50 tahun	Lainnya	Amoxillin	Sakit Gigi
68	Supriono	Laki-laki	SD	26-35 tahun	Petani	Amoxillin	pegal linu
69	Marhamah	Perempuan	SD	26-35 tahun	IRT	Ampicilin	Demam
70	Wati	Perempuan	SD	50-65 tahun	Petani	Ampicilin	Sakit Badan
71	Syahril	Laki-laki	SD	17-25 tahun	Lainnya	Amoxillin	Sakit Gigi
72	Sidik	Laki-laki	SD	26-35 tahun	Petani	Ampicilin	Sakit Badan
73	Misnatun	Perempuan	SD	36-50 tahun	IRT	Amoxillin	Demam
74	zaini	Laki-laki	SD	17-25 tahun	Pelajar/Mahasiswa	Amoxillin	sakit Gigi
75	Syafii	Laki-laki	SD	17-25 tahun	Pelajar/Mahasiswa	Ampicilin	Sakit Gigi
76	susanto	Laki-laki	SMP	26-35 tahun	Lainnya	Ampicilin	Sakit Gigi
77	Taniah	Perempuan	SMA	26-35 tahun	IRT	Ampicilin	Sakit Badan
78	Gani	Laki-laki	SD	26-35 tahun	Lainnya	Ampicilin	Sakit Gigi

79	Dewi	Perempuan	SD	26-35 tahun	IRT	Ampicilin	Demam
80	Dina	Perempuan	SMP	26-35 tahun	Lainnya	Amoxillin	Sakit Badan
81	Maulidi	Laki-laki	Tidak Pernah Sekolah	50-65 tahun	Petani	Ampicilin	Mata Rabun
82	Sam'ani	Laki-laki	SD	50-65 tahun	Petani	Amoxillin	pegal linu
83	Alpinah	Perempuan	SMP	26-35 tahun	IRT	Amoxillin	Demam
84	Rina	Perempuan	SMA	26-35 tahun	IRT	Ampicilin	Sakit Gigi
85	Nunung	Perempuan	SD	26-35 tahun	Petani	Amoxillin	Sakit Gigi
86	yana	Perempuan	SD	26-35 tahun	IRT	Ampicilin	Sakit Badan
87	Nana	Perempuan	SMP	17-25 tahun	Lainnya	Amoxillin	Sakit Badan
88	Masmurah	Perempuan	SD	17-25 tahun	Lainnya	Ampicilin	Demam
89	Namiah	Perempuan	SD	50-65 tahun	Petani	Ampicilin	Sakit Badan
90	Nahwiah	Perempuan	SMA	26-35 tahun	Lainnya	Ampicilin	Sakit Gigi
91	Aminah	Perempuan	SD	50-65 tahun	Petani	Amoxillin	Sakit Badan
92	Rubainun	Perempuan	Tidak Pernah Sekolah	36-50 tahun	petani	Ampicilin	Sakit Badan
93	Titin	Perempuan	SD	26-35 tahun	IRT	Amoxillin	Penyembuhan Luka
94	Midah	Perempuan	Tidak Pernah Sekolah	50-65 tahun	Petani	Amoxillin	Sakit Badan
95	Galuh	Perempuan	SMP	26-35 tahun	IRT	Ampicilin	Penyembuhan Luka
96	Marati	Perempuan	SD	50-65 tahun	Petani	Amoxillin	Demam
97	Warni	Perempuan	SD	26-35 tahun	IRT	Ampicilin	Asam Urat
98	Arbiah	Perempuan	Tidak Pernah Sekolah	26-35 tahun	IRT	Amoxillin	Demam
99	Sanah	Perempuan	SD	50-65 tahun	Petani	Ampicilin	Sakit Badan
100	Masrati	Perempuan	SD	26-35 tahun	IRT	Ampicilin	Sakit Gigi

Lampiran 18. Hasil Analisis Uji Univariat**Pengetahuan Responden**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	4	4.0	4.0	4.0
	Cukup	34	34.0	34.0	38.0
	Kurang	62	62.0	62.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Perilaku Penggunaan Antibiotik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	7	7.0	7.0	7.0
	Cukup	20	20.0	20.0	27.0
	Kurang	73	73.0	73.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0	

Lampiran 19. Hasil Analisis Uji Bivariat**Pengetahuan Responden * Perilaku Penggunaan Antibiotik Crosstabulation**

		Perilaku Penggunaan Antibiotik			Total
		Baik	Cukup	Kurang	
Baik	Count	4	0	0	4

Pengetahuan Responden	% within Pengetahuan Responden	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
Cukup	Count	1	16	17	34
	% within Pengetahuan Responden	2.9%	47.1%	50.0%	100.0%
Kurang	Count	2	4	56	62
	% within Pengetahuan Responden	3.2%	6.5%	90.3%	100.0%
Total	Count	7	20	73	100
	% within Pengetahuan Responden	7.0%	20.0%	73.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2- sided)
Pearson Chi-Square	78.354 ^a	4	.000
Likelihood Ratio	45.752	4	.000
Linear-by-Linear Association	32.648	1	.000
N of Valid Cases	100		

Lampiran 20. Dokumentasi Penelitian

