

Lampiran

Lampiran 1 Lembar Kuisisioner

KUESIONER TENTANG TINGKAT PENGETAHUAN DAN PENGUNAAN ANTIBIOTIK

I. Biodata Responden

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin :
4. No. Tlp/Hp :
5. Pendidikan Terakhir :
6. Alamat Rumah :

Responden

(.....)

II. Pertanyaan Pendahuluan

1. Antibiotik yang digunakan 1-3 bulan terakhir :
2. Dengan Resep / Tanpa resep Dokter :

III. Pengetahuan Tentang Penggunaan Antibiotik

No	Pertanyaan	Ya	Tidak	Tidak Tahu
	Apakah antibiotik adalah zat yang bekerja melawan infeksi bakteri			

	Apakah Amoxicillin, ciprofloxacin, dan cefadroxil termasuk Antibiotik			
	Apakah obat keras itu berbahaya dan hanya bisa diperoleh dengan resep dokter			
	apakah antibiotik termasuk golongan obat keras			
	Apakah infeksi merupakan penyakit yang disebabkan oleh bakteri			
	Apakah antibiotik digunakan sebagai obat penyakit infeksi			
	Apakah antibiotik dapat digunakan sebagai obat demam, batuk, dan flu			
	Apakah diperbolehkan menggunakan resep lama untuk membeli antibiotik jika suatu saat penyakit lama kambuh			
	Apakah antibiotik harus dihabiskan			
	Apakah resistensi antibiotik merupakan kondisi dimana bakteri kebal terhadap antibiotic			

	Apakah penggunaan antibiotik boleh dihentikan bila keluhan penyakit telah hilang			
	Apakah pemakaian antibiotik yang tidak sesuai dapat menyebabkan resistensi antibiotik			
	Apakah antibiotik dapat diberi secara bebas tanpa resep dari dokter			
	Antibiotik harus digunakan sesuai dengan dosis dan lama pemakaian dalam peresepan yang diberikan dokter.			

IV. Penggunaan Antibiotik

pilih salah satu jawaban sesuai dengan pengalaman anda .

1. Apakah saat ini sedang menyimpan antibiotik ?

- A. Ya
- B. Tidak

(jika ya lanjutkan pertanyaan ke no 2)

2. Untuk apa menyimpan antibiotik ?

- A. Untuk persediaan
- B. Sedang melakukan pengobatan berdasarkan resep dokter
- C. Sedang menggunakan karna swamedikasi
- D. Lain-lain (sebutkan)

3. Jenis antibiotik apa yang biasa anda gunakan?
 - A. Amoksisilin
 - B. Ciprofloxacin
 - C. Penisilin
 - D. Lain-lain (sebutkan)
4. Menurut Anda apakah gejala atau efek samping yang ditimbulkan oleh antibiotik?
 - A. Alergi
 - B. Tidak ada efek samping
 - C. Tidak tahu
 - D. Lain-lain (sebutkan)
5. Pernahkah Anda menggunakan antibiotik tanpa resep Dokter?
 - A. Pernah
 - B. Tidak Pernah

(Jika pernah lanjutkan pertanyaan ke nomor 6 dan 7)
6. Dimana Anda memperoleh antibiotik tanpa resep Dokter?
 - A. Warung
 - B. Toko obat
 - C. Apotek
 - D. Lain-lain (sebutkan).....
7. Mengapa anda menggunakan antibiotik tanpa resep Dokter?
 - A. Lebih murah tanpa harus pergi ke dokter
 - B. Sudah tahu jenis antibiotik yang biasa dipakai
 - C. Tidak mengetahui jika antibiotik harus berdasarkan resep Dokter
 - D. Lain-lain (sebutkan).....
8. Dimanakah anda menyimpan antibiotik ?
 - A. Dalam kotak obat
 - B. Diatas meja
 - C. Di kulkas
 - D. Lain-lain (sebutkan)

9. Bagaimana cara membuang antibiotik yang sudah tidak digunakan?

A. Buang langsung ketempat sampah

B. Menghancurkannya terlebih dahulu lalu bungkus menggunakan plastic lalu dibuang di tempat sampah

C. lain-lain (sebutkan)

Lampiran 2 Rekap Hasil Kuisisioner

No	Nama (Inisial)	Usia	Jenis Kelamin	Jenis Pendidikan
1.	AH	25 Tahun	Wanita	SD
2.	Y	39	Laki-laki	SD
3.	NN	47 Tahun	Perempuan	SD
4.	RN	32 Tahun	Perempuan	SD
5.	TN	30 Tahun	Perempuan	SMP
6.	RS	26 Tahun	Perempuan	SMP
7.	SS	28 Tahun	Perempuan	SMP
8.	TK	26 Tahun	Perempuan	SMP
9.	NA	29 Tahun	Perempuan	SMP
10.	EN	41 Tahun	Perempuan	SLTP
11.	YAP	21 Tahun	Perempuan	SMP
12.	RK	22 Tahun	Perempuan	SMA
13.	AHA	21 Tahun	Perempuan	SMA
14.	NS	19 Tahun	Perempuan	SMA
15.	IYN	19 Tahun	Perempuan	SMA
16.	AD	21 Tahun	Perempuan	SMA
17.	LA	25 Tahun	Perempuan	SMA
18.	IO	22 Tahun	Perempuan	SMK
19.	DR	19 Tahun	Perempuan	SMK
20.	YN	21 Tahun	Perempuan	SMA
21.	HNA	25 Tahun	Perempuan	SMA
22.	NY	21 Tahun	Perempuan	SMA
23.	HSR	17 Tahun	Perempuan	SMA
24.	FON	19 Tahun	Perempuan	SMA
25.	ML	28 Tahun	Perempuan	SMA

26.	KDK	27 Tahun	Perempuan	SMA
27.	EN	29 Tahun	Perempuan	SMA
28.	NIW	27 Tahun	Perempuan	SMA
29.	LSS	41 Tahun	Perempuan	SMA
30.	MK	40 Tahun	Perempuan	SMA
31.	MDK	29 Tahun	Laki-laki	SMA
32.	GF	26 Tahun	Laki-laki	SMA
33.	AA	47 Tahun	Laki-laki	SMA
34.	AS	43 Tahun	Laki-laki	SMA
35.	YT	21 Tahun	Laki-laki	SMA
36.	HY	19 Tahun	Laki-laki	SMA
37.	AF	22 Tahun	Laki-laki	SMK
38.	IY	19 Tahun	Laki-laki	SMK
39.	NSM	24 Tahun	Prerempuan	D1
40.	SAD	26 Tahun	Perempuan	D1
41.	JFA	22 Tahun	Laki-laki	S1
42.	WAK	27 Tahun	Perempuan	S1
43.	NN	26 Tahun	Perempuan	S1
44.	MS	25 Tahun	Perempuan	S1
45.	APA	24 Tahun	Perempuan	D3
46.	LA	17 Tahun	Perempuan	SMA
47.	DPH	19 Tahun	Perempuan	SMK
48.	AG	47 Tahun	Laki-laki	S1
49.	BA	24 Tahun	Perempuan	S1
50.	AF	22 Tahun	Laki-laki	SMK

Lampiran 3 Jawaban Kuisisioner Tingkat Pengetahuan

No	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16
1.	T	B	T	T	T	S	S	T	B	T	B	T	B	B	AMOX	ALERGI
2.	B	B	T	T	T	T	S	T	T	T	T	T	B	B	CIPRO	TIDAKTAHU
3.	T	T	B	T	T	T	S	B	T	T	B	T	T	T	AMOX	TIDAK TAHU
4.	B	B	T	T	B	S	S	B	B	B	T	T	B	B	AMOX	TIDAK TAHU
5.	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
6.	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
7.	B	S	S	S	B	T	T	B	T	T	B	B	B	T	AMOX	TIDAK TAHU
8.	B	B	B	T	T	S	B	T	B	B	T	B	T	B	CIPRO	ALERGI
9.	T	T	B	T	B	S	B	S	B	B	B	B	T	T	AMOX	TIDAK ADA
10.	B	B	B	B	B	B	S	B	B	B	S	B	B	B	AMOX	TIDAK ADA
11.	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
12.	T	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
13.	B	B	B	T	T	T	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
14.	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
15.	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
16.	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
17.	B	B	B	T	T	T	S	T	B	T	BT	B	B	B	AMOX	TIDAK ADA
18.	B	B	T	T	T	S	S	T	B	T	T	B	B	B	AMOX	TIDAK TAHU
19.	B	B	T	T	T	S	S	B	B	T	B	T	B	B	AMOX	ALERGI
20.	T	B	T	B	B	T	S	B	B	B	T	B	T	T	AMOX	TIDAK ADA
21.	B	B	B	S	T	S	B	T	B	B	S	B	T	B	AMOX	TIDAK TAHU
22.	T	T	B	T	B	B	S	S	T	T	T	T	B	B	AMOX	ALERGI
23.	B	B	B	T	S	B	T	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
24.	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
25.	T	B	B	S	B	T	B	S	B	T	S	B	B	B	AMOX	ALERGI

26.	T	B	T	T	B	T	S	B	B	T	B	T	B	T	AMOX	ALERGI
27.	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
28.	B	B	B	T	B	S	S	T	T	T	T	T	T	B	AMOX	ALERGI
29.	B	B	T	S	B	S	S	B	B	T	T	T	B	B	AMOX	ALERGI
30.	T	B	T	T	T	S	B	B	B	T	T	T	T	B	AMOX	ALERGI
31.	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
32.	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
33.	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
34.	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
35.	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	TIDAK ADA
36.	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
37.	B	B	B	B	B	B	T	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	TIDAK TAHU
38.	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
39.	T	B	B	B	T	T	T	B	B	T	B	T	B	T	AMOX	ALERGI
40.	B	B	T	B	T	S	B	B	B	T	B	B	B	T	AMOX	TIDAK ADA
41.	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	TIDAK ADA
42.	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
43.	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
44.	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
45.	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
46.	B	B	B	S	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
47.	B	T	T	S	S	S	S	B	B	T	T	T	B	B	AMOX	ALERGI
48.	T	T	B	S	T	S	T	B	T	B	T	B	B	B	AMOX	TIDAK TAHU
49.	B	B	B	T	T	S	B	T	B	T	B	B	B	B	AMOX	ALERGI
50.	T	B	B	S	T	T	B	T	B	T	B	T	T	T	AMOX	ALERGI

Lampiran 4 Jawaban Kuisisioner Tingkat Sikap

No	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7
1.	B	-	A	B	B	B	A
2.	B	-	A	C	A	C	A
3.	B	-	A	B	B	C	A
4.	B	-	A	A	B	A	A
5.	A	A	A	A	B	A	A
6.	A	A	A	B	B	A	A
7.	B	-	A	C	B	B	A
8.	A	B	B	-	-	A	A
9.	B	A	B	-	-	B	A
10.	B	-	A	C	B	B	A
11.	A	A	A	B	B	A	A
12.	A	A	A	A	B	A	A
13.	A	A	A	A	B	A	A
14.	A	A	A	A	B	A	A
15.	A	A	A	B	B	A	A
16.	A	A	A	B	B	A	A
17.	B	-	A	C	C	C	A
18.	B	-	A	C	C	A	A
19.	A	B	A	C	B	A	B
20.	B	-	A	D	C	B	B
21.	A	A	A	C	A	B	B
22.	B	-	A	B	C	B	A
23.	B	-	A	B	B	C	A
24.	B	-	A	C	A	A	A
25.	B	-	A	B	B	B	A

26.	B	-	A	C	B	B	A
27.	A	B	A	A	B	A	A
28.	A	A	A	C	C	A	A
29.	A	A	A	A	A	A	A
30.	B	-	A	C	A	A	B
31.	A	A	A	B	B	A	A
32.	A	A	A	B	B	A	A
33.	A	A	A	B	B	A	A
34.	A	A	A	B	B	A	A
35.	A	B	B	C	B	A	A
36.	A	A	B	C	B	A	B
37.	B	-	B	-	-	B	A
38.	A	A	A	A	B	A	A
39.	A	A	A	B	B	A	A
40.	B	-	A	C	A	B	B
41.	B	-	A	C	B	C	A
42.	A	A	A	A	B	A	A
43.	A	A	A	B	B	A	A
44.	A	A	A	A	B	A	A
45.	A	A	A	B	B	A	A
46.	A	A	A	B	B	A	A
47.	A	A	A	C	A	A	A
48.	B	-	A	C	C	B	A
49.	A	C	A	C	A	A	A
50.	A	B	B	B	B	A	B

Lampiran 5 Jawaban Kuisioner Tingkat Tindakan

No	Jenis Antibiotik yang dipakai 1-3 bulan terakhir	Cara memperoleh Antibiotik
1.	AMOKXICYLLIN	DENGAN RESEP DOKTER
2.	METRONIDAZOL	DENGAN RESEP DOKTER
3.	CIPROFLOXASIN	DENGAN RESEP DOKTER
4.	CHLORAMPHENICOL	DENGAN RESEP DOKTER
5.	AMOKXICYLLIN	TANPA RESEP
6.	AMOKXICYLLIN	TANPA RESEP
7.	METRONIDAZOL	DENGAN RESEP DOKTER
8.	CEFADROXIL	DENGAN RESEP DOKTER
9.	CIPROFLOXASIN	DENGAN RESEP DOKTER
10.	AMOKXICYLLIN	DENGAN RESEP DOKTER
11.	CHLORAMPHENICOL	DENGAN RESEP DOKTER
12.	CEFADROXIL	DENGAN RESEP DOKTER
13.	CIPROFLOXASIN	DENGAN RESEP DOKTER
14.	SULFAMETOXAZOL	DENGAN RESEP DOKTER
15.	AMOKXICYLLIN	TANPA RESEP
16.	AMOKXICYLLIN	TANPA RESEP
17.	METRONIDAZOL	DENGAN RESEP DOKTER
18.	AMOKXICYLLIN	TANPA RESEP
19.	CEFADROXIL	TANPA RESEP
20.	CIPROFLOXASIN	TANPA RESEP
21.	CIPROFLOXASIN	TANPA RESEP
22.	AMOKXICYLLIN	DENGAN RESEP DOKTER
23.	AMOKXICYLLIN	DENGAN RESEP DOKTER
24.	CEFADROXIL	DENGAN RESEP DOKTER
25.	AMOKXICYLLIN	TANPA RESEP

26.	CEFADROXIL	DENGAN RESEP DOKTER
27.	AMOKXICYLLIN	TANPA RESEP
28.	CHLORAMPHENICOL	DENGAN RESEP DOKTER
29.	CEFADROXIL	DENGAN RESEP DOKTER
30.	CEFADROXIL	TANPA RESEP
31.	AMOKXICYLLIN	TANPA RESEP
32.	AMOKXICYLLIN	DENGAN RESEP DOKTER
33.	CIPROFLOXASIN	DENGAN RESEP DOKTER
34.	CEFADROXIL	DENGAN RESEP DOKTER
35.	AMOKXICYLLIN	DENGAN RESEP DOKTER
36.	SULFAMETOXAZOL	DENGAN RESEP DOKTER
37.	CHLORAMPHENICOL	DENGAN RESEP DOKTER
38.	CHLORAMPHENICOL	DENGAN RESEP DOKTER
39.	CLINDAMYCIN	DENGAN RESEP DOKTER
40.	CLINDAMYCIN	DENGAN RESEP DOKTER
41.	CEFADROXIL	DENGAN RESEP DOKTER
42.	CIPROFLOXASIN	DENGAN RESEP DOKTER
43.	CHLORAMPHENICOL	DENGAN RESEP DOKTER
44.	AMOKXICYLLIN	DENGAN RESEP DOKTER
45.	AMOKXICYLLIN	DENGAN RESEP DOKTER
46.	CEFADROXIL	DENGAN RESEP DOKTER
47.	CHLORAMPHENICOL	DENGAN RESEP DOKTER
48.	CIPROFLOXASIN	DENGAN RESEP DOKTER
49.	CEFADROXIL	DENGAN RESEP DOKTER
50.	CLINDAMYCIN	DENGAN RESEP DOKTER

Lampiran 1: Format Surat Pernyataan Bebas Plagiasi

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Nabilla Alike Andrianti

N P M : 31181018

adalah mahasiswa Fakultas Farmasi, Universitas Bhakti Kencana, menyatakan dengan sesungguhnya bahwa Naskah Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis dengan judul:

**Tingkat Pengetahuan Masyarakat Terhadap Penggunaan Antibiotik di Kp
Cisitu RW 09 Desa Cimekar Kecamatan Cileunyi Kabupaten Bandung**

adalah benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari diketahui bahwa isi Naskah Karya Tulis Ilmiah ini merupakan hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan atau pencabutan gelar yang saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung ,25 Agustus 2021

Yang membuat pernyataan,



(Nabilla Alike Andrianti)

NPM 31181018

Dipindai dengan CamScanner

Lampiran 2: Format Surat Persetujuan untuk dipublikasikan di media on line

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : Nabilla Alika Andrianti

N P M : 31181018

Menyatakan bahwa demi kepentingan perkembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui abstrak Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis dengan judul:

Tingkat Pengetahuan Masyarakat Terhadap Penggunaan Antibiotik di Kp Cisitu RW 09 Desa Cimekar Kecamatan Cileunyi Kabupaten Bandung

Untuk dipublikasikan atau ditampilkan di internet atau media lain yaitu Digital Library Perpustakaan Universitas Bhakti Kencana untuk kepentingan akademik, sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung ,25 Agustus 2021

Yang membuat pernyataan,

A yellow postage stamp with the text "KETERANGAN" and "6000" is visible. It has a signature written over it in black ink. The stamp also contains the number "78088AHF944201834" and the text "ENAM RIBU RUPIAH".

(Nabilla Alika Andrianti)

NPM 31181018

Dipindai dengan CamScanner

D3FA 31181018 Nabilla Alike Andrianti

ORIGINALITY REPORT

14%	11%	2%	10%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	Submitted to Bentley College Student Paper	5%
2	repository.unfari.ac.id Internet Source	4%
3	Submitted to Universitas Brawijaya Student Paper	3%
4	downloadcontohmakalah.blogspot.com Internet Source	2%
5	www.slideshare.net Internet Source	1%

Dipindai dengan Copyscan

