

DAFTAR PUSTAKA

- Alfian, S. D., Insani, W. N., Halimah, E., Qonita, N. A., Jannah, S. S., Nuraliyah, N. M., Supadi, W., Gatera VA & Abdulah, R. 2021. Lack of awareness of the impact of improperly disposed of medications and associated factors: a cross-sectional survey in Indonesian households. *Frontiers in Pharmacology*, 12, 630434.
- Almomani, B.A., Hijazi, B.M., Al-Husein, B.A., Oqal, M., Al-Natour, L.M. 2023. Adherence and utilization of short-term antibiotics: Randomized controlled study. *PLOS ONE*, 18(9), 1–12. doi: 10.1371/journal.pone.0291050
- Almomani, B.A., Hijazi, B.M., Awwad, O., Khasawneh, R.A. 2022. Prevalence and predictors of non-adherence to short-term antibiotics: A population-based survey. *PLOS ONE*, 17(5), 1–12. doi: 10.1371/journal.pone.0268285
- Althagafi, A., Alshibani, M., Alshehri, S., Noor, A., Baglagel, A., Almeleebia, T. 2022, Assessment of Knowledge and Awareness of Safe Disposal of Unused or Expired Medication in Saudi Arabia: A Cross-Sectional Study. *Saudi Pharmaceutical Journal*. 30, 1672 – 1678. doi: 10.1016/j.jsps.2022.09.012
- Al-Shareef, F., El-Asrar, S.A., Al-Bakr, L., Al-Amro, M., Alqahtani, F., Aleanizy, F., et al. 2016. Investigating The Disposal of Expired and Unused Medication in Riyadh, Saudi Arabia: A Cross-Sectional Study. *Int J Clin Pharm*. doi: 10.1007/s11096-016-0287-4
- Aparasu, R.R., dan Bentley, J.P. 2020. *Principles of Research Design and Drug Literature Evaluation*. 2nd ed. McGraw-Hill. New York.
- Awad, A.I., and Aboud, E.A., 2015. Knowledge, Attitude and Practice towards Antibiotic Use among the Public in Kuwait. *PLoS ONE*. doi: 10,e0117910.
- Bentler PM, Bonett DG. Significance tests and goodness of fit in the analysis of covariance structures. *Psychol Bull.* (1980) 88:588–606. doi: 10.1037/0033-2909.88.3.588
- Bound, J.P., Voulvoulis, N. 2005. Household Disposal of Pharmaceuticals as A Pathway for Aquatic Contamination in The United Kingdom. *Environ Health Perspect.* 113(12), 1705–11.
- BPS. 2024. Kota Makassar dalam Angka. Volume 25. Badan Pusat Statistik Kota Makassar. Makassar.
- Browne MW, Cudeck R. Alternative ways of assessing model fit. In: Bollen KA, Long, JS, editors. *Testing Structural Equation Models*. Newbury Park, CA: Sage Publications (1993). p. 136–62. Elsevier.
- Damayanti, M., and Sofyan, O. 2021, Hubungan Tingkat Pendidikan Terhadap Tingkat Pengetahuan Masyarakat di Dusun Sumberan Sedayu Bantul Tentang Pencegahan Covid-19 Bulan Januari 2021. *Majalah Farmasetik*. 18(2), 220 – 226.

- Djawaria, D.P., Setiadi, A.P., Setiawan, E. 2018. Analisis Perilaku dan Faktor Penyebab Perilaku Penggunaan Antibiotic Tanpa Resep di Surabaya. *Jurnal MKMI*. 14(4), 406 – 417. doi: 10.30597/mkmi.v14i4.5080
- Goodyear, M. D. E., Krlaza-Jeric, K., & Lemmens, T. (2007). The Declaration of Helsinki. *BMJ*, 335(7621), 624–625. doi:10.1136/bmj.39339.610000.be
- Hair Jr., JF, Black, WC, Babin, BJ dan Anderson, RE (2009) Analisis Data Multivariat. Edisi ke-7, Prentice Hall, Upper Saddle River, 761.
- Hidayat, A.A. 2021. Menyusun Instrumen Penelitian & Uji Validitas-Reliabilitas. Health Book Publishing. Surabaya.
- Hu L, Bentler PM. Cutoff criteria for fit indexes in covariance structure analysis: Conventional criteria versus new alternatives. *Struct Equ Model Multidiscip J*. (1999) 6:1–55. doi: 10.1080/10705519909540118
- Insani, W. N., et al. 2020. Improper Disposal Practice of Unused and Expired Pharmaceutical Products in Indonesian Households. *Heliyon*.
- Karimi, K.J., Ahmad, A., Duse, A., Mwanthi, M., Ayah, R. 2023. Prevalence of Antibiotic Use and Disposal at Household Level in Informal Settlements of Kisumu, Kenya. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 20(287), 1–12. doi: 10.3390/ijerph20010287
- Kemenkes, 2011. Pedoman Pelayanan Kefarmasian untuk Terapi Antibiotic. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Khan, F.U., Mallhi, T.H., Khan, Q., Khan, F.U., Hayat, K., Khan, Y.H., et al. 2022. Assessment of Antibiotic Storage Practices, Knowledge, and Awareness Related to Antibiotic Uses and Antibiotic Resistance Among Household Members in Post-Conflict Areas of Pakistan: Bi-central Study. *Front Med (Lausanne)*, 9: 962657. doi: 10.3389/fmed.2022.962657
- Khan, S.J., Amanullah, Khan, S., Shah, N. 2011. Self-Medication with Antibiotics in Urban Areas of Peshawar. *Gomal Journal of Medical Sciences* January-June 2011, 9(1), 19 – 22.
- Kock, N. (2014). Advanced mediating effects tests, multi-group analyses, and measurement model assessments in PLS-based SEM. *International Journal of e-Collaboration (IJeC)*, 10(1), 1-13.
- Kovalakova, P., Cizmas, L., McDonald, T.J., Marsalek, B., Feng, M., Sharma, V.K. 2020, Occurrence and Toxicity of Antibiotics in The Aquatic Environment: A Review. *Chemosphere*. 251, 126351.
- Larsson, D.J. 2014, Antibiotics in The Environment. *Upsala J. Med. Sci*. 119, 108–112.
- Law, A.V., Sakharkar, P., Zargarzadeh, A., Tai, B.W., Hess, K., Hata, M., et al. 2015. Taking Stock of Medication Wastage: Unused Medications in US Households. *Res Social Adm Pharm*. 11(4), 571–8.

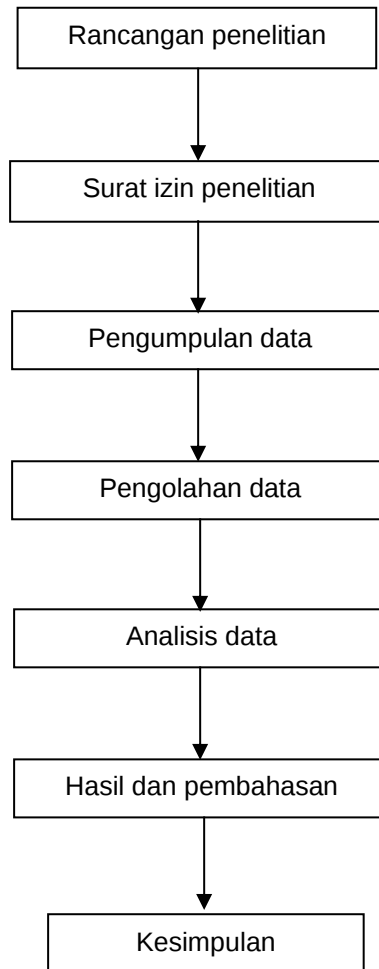
- Lin, L., Wang, X., Wang, W., Zhou, X., Hargreaves, J.R. 2020, Cleaning up China's Medical Cabinet—An Antibiotic Take-Back Programme to Reduce Household Antibiotic Storage for Unsupervised Use in Rural China: A Mixed-Methods Feasibility Study. *Antibiotics*. 9,212, 1 – 6. doi: 10.3390/antibiotics9050212
- Lu, Y., Hernandez, P., Abegunde, D., Edejer, T. 2011. The world medicines situation 2011. Medicine expenditures. World Health Organization. Geneva.
- Mallah, N., Orsini, N., Figueiras, A., Takkouche, B. 2022, Education Level and Misuse of Antibiotics in The General Population: A Systematic Review and Dose–Response Meta-Analysis. *Antimicrobials Resistance & Infection Control*. 11(24), 1 – 22. doi: 10.1186/s13756-022-01063-5
- Mehrad, A., and Fallahi, B. 2015, The Effect of Income on Job Satisfaction and Residential Satisfaction: A Literature Review. *Journal of Educational, Health and Community Psychology*. 4(1), 55 – 60.
- Murman, D.L., 2015, The Impact of Age on Cognition. In: Jorgensen, L.E., *Seminars in Hearing*. 36(3), 111 – 121.
- Nunnally JC.1978. *Pyschometric Theory*. New York, NY: McGraw-Hill.
- Ocan, M., Bbosa, G.S., Waako, P., Ogwal-Okeng, J., dan Obua, C. 2014. Factors Predicting Home Storage of Medicines in Northern Uganda. *BMC Public Health*, 14: 650. doi: 10.1186/1471-2458-14-650
- Parisi, J.M., Rebok, G.W., Xue, Q.L., Fried, L.P., Seeman, T.E., Tanner, E.K., et al., 2012. Research Article: The Role of Education and Intellectual Activity on Cognition. *Journal of Aging Research*. doi: 10.1155/2012/416132
- Parveen, S. Garzon-Orjuela, N. Amin, D. McHugh, P. Vellinga, A. 2022, Public Health Interventions to Improve Antimicrobial Resistance Awareness and Behavioural Change Associated with Antimicrobial Use: A Systematic Review Exploring The Use of Social Media. *Antibiotics*.11, 669.
- Pennino, F., Maccauro, M.L., Sorrentino, M., Gioia, M., Riello, S., Messineo, G. at al., 2023. Insights from a Cross-Sectional Study on Knowledge, Attitudes and Behaviors Concerning Antibiotic Use in a Large Metropolitan Area: Implications for Public Health and Policy Interventions. *Antibiotics*. MDPI. 12(1476), 1 – 14. doi: 10.3390/antibiotics12101476
- Permenkes. 2021. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2021 tentang Pedoman Penggunaan Antibiotic.
- R. S. Pambudi and B. N. D. Utari, “Tingkat Pengetahuan Penggunaan Antibiotic pada Mahasiswa Kesehatan Universitas Sahid Surakarta,” *J. Dunia Farm.*, vol. 4, no. 3, pp. 149–156, 2020, doi: 10.33085/jdf.v4i3.4708.
- Renahy, E., Parizot, I., Chauvin, P. 2008, Health Information Seeking on The Internet: A Double Divide? Results from A Representative Survey in The Paris Metropolitan Area, France, 2005–2006. *BMC Public Health*. doi: 10.1186/1471-2458-8-69

- Riskesdas. 2013. Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian Republik Indonesia tahun 2013. Diakses: 13 Juni 2024.
- Rogowska, J., and Zimmermann, A., 2022. Household Pharmaceutical Waste Disposal as a Global Problem—A Review. *International Journal of Environmental Research and Public Health*. 19(15798), 1 – 29. doi: 10.3390/ijerph192315798
- S. Gunawan, O. Tjandra, and S. Halim, “Edukasi Mengenai Penggunaan Antibiotic Yang Rasional Di Lingkungan Smk Negeri 1 Tambelang Bekasi,” *J. Bakti Masy. Indones.*, vol. 4, no. 1, pp. 156–164, 2021, doi: 10.24912/jbmi.v4i1.11925
- S. Lia Yunita, R. Novia Atmadani, and M. Titani, “Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Pengetahuan Dan Perilaku Penggunaan Antibiotika Pada Mahasiswa Farmasi UMM,” *Pharm. J. Indones.*, vol. 6, no. 2, pp. 119–123, 2021, doi: 10.21776/ub.pji.2021.006.02.7.
- Shao, S., Hu, Y., Cheng, J., Chen, Y. 2018, Research Progress on Distribution, Migration, Transformation of Antibiotics and Antibiotic Resistance Genes (ARGs) in Aquatic Environment. *Crit. Rev. Biotechnol.* 38, 1195–1208.
- Tiong, T.W., and Chua, S.S. 2020, Knowledge and Attitude of University Students on Antibiotics: A Cross-sectional Study in Malaysia. *Drug Health and Patient Safety*. 12, 135 – 144.
- van de Heide, I., Wang, J., Droomers, M., Spreeuwenberg, P., Rademakers, J., Uiters, E. 2013, The Relationship Between Health, Education, and Health Literacy: Results From the Dutch Adult Literacy and Life Skills Survey. *Journal of Health Communication: International Perspectives*. 18(1), 172 – 184. doi: 10.1080/10810730.2013.825668
- Wang, L.S., Aziz, Z., Chik, Z. 2021. Disposal Practice and Factors Associated with Unused Medicines in Malaysia: A Cross-Sectional Study. *BMC Public Health* 21, 1695. doi: 10.1186/s12889-021-11676-x.
- WHO. 2022. Time to Act to Curb Antimicrobial Resistance Now. World Health Organization.
- _____. 2015. *World Health Statistics 2015*.
- Zeb, S., Mushtaq, M., Ahmad, M., Saleem, W., Rabaan, A.A., Naqvi, B.S.Z., et al. 2022. Self-Medication as an Important Risk Factor for Antibiotic Resistance: A Multi-Institutional Survey among Students. *Antibiotics*, 11(842), 1–11. doi: 10.3390/antibiotics11070842
- Zucco, R., Lavano, F., Anfosso, R., Bianco, A., Pileggi, C., Pavia, M. 2018, Internet and Social Media Use for Antibiotic-Related Information Seeking: Findings from A Survey Among Adult Population in Italy. *Int. J. Med. Inform.* 111, 131 – 139.
- Zulkarni, R., Sofyan., dan Triyanda, Z. 2020. Gambaran Perilaku Keluarga dalam Menyimpan dan Membuang Obat Antibiotic di Kecamatan Pariangan,

Kabupaten Tanah Datar. Jurnal Sains Farmasi dan Klinis, Vol 7 (2), pp. 172-179.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Skema kerja umum



Lampiran 2. Kuesioner Penelitian

Kuesioner Penelitian

“GAMBARAN PENGETAHUAN DAN PERILAKU MASYARAKAT SULAWESI SELATAN DALAM MEMBUANG ANTIBIOTIK”

Nama :

Asal Daerah:

1. Apa jenis kelamin Anda?

☐ Laki-laki

☐ Perempuan

2. Berapa usia Anda?

☐ <18

☐ 41 – 49

☐ 18 – 30

☐ 50 – 59

☐ 30 – 40

☐ >59

3. Apa tingkat Pendidikan terakhir Anda

☐ Tidak sekolah

☐ Profesi

☐ SD

☐ S2

☐ SMP

☐ Spesialis/subspesialis

☐ SMA

☐ S3

☐ S1

4. Berapa perkiraan pendapatan bulanan untuk rumah tangga Anda?

☐ Lebih dari Rp 3.500.000

☐ Rp 2.500.000 – 3.500.000

☐ Rp 1.500.000 – 2.500.000

☐ Kurang dari Rp 1.500.000

5. Apa pekerjaan Anda?

☐ Belum bekerja

☐ Ibu Rumah Tangga (IRT)

☐ ASN/PNS (non tenaga kesehatan dan non-dosen/guru)

☐ Karyawan swasta

☐ Buruh

☐ Polri

☐ Tenaga kesehatan

☐ Petani/Nelayan

☐ Dosen

☐ Wirausaha/wiraswasta

☐ Guru

☐ Pelajar/mahasiswa

INFORMASI MENGENAI ANTIBIOTIK YANG DISIMPAN DI RUMAH

6. Apakah anda memiliki/menyimpan ANTIBIOTIK yang tidak digunakan di rumah?

☐ Ya

☐ Tidak

7. Jumlah Antibiotik yang anda simpan?
- ☐ 0
 - ☐ 1-5
 - ☐ 6-10
 - ☐ >10
8. Alasan penyimpanan obat Antibiotik di rumah?
- ☐ Sudah sembuh dari penyakit yang diderita sebelumnya
 - ☐ Obatnya telah kadaluarsa
 - ☐ Perubahan jenis obat yang digunakan
 - ☐ Obatnya tidak dihabiskan karena kurang patuh minum obat
 - ☐ Terkena efek samping obat
 - ☐ Tidak mengetahui kegunaan obat tersebut
 - ☐ Petunjuk penggunaannya tidak jelas
 - ☐ Disimpan untuk berjaga-jaga, untuk mengobati penyakit yang sama jika terkena lagi
 - ☐ Saya sedang hamil atau menyusui sehingga disarankan menghentikan pengobatan
 - ☐ Keluarga yang menggunakan obat tersebut telah meninggal dunia
9. Bagaimana cara anda mendapatkan obat ANTIBIOTIK yang anda simpan di rumah anda?
- ☐ Melalui resep dokter yang ditebus di apotek/puskesmas/rumah sakit/klinik
 - ☐ Membeli secara langsung (tanpa resep) di apotek atas inisiatif sendiri
 - ☐ Diberikan oleh teman atau anggota keluarga
 - ☐ Dibeli di apotek atas rekomendasi teman atau keluarga
 - ☐ Dibeli di warung atas rekomendasi teman atau keluarga
10. Apakah anda mengecek tanggal kadaluarsa obat ANTIBIOTIK sebelumnya anda membelinya?
- ☐ Ya
 - ☐ Tidak tahu
 - ☐ Tidak

INFORMASI MENGENAI PRAKTIK ANTIBIOTIC YANG DISIMPAN DIRUMAH

11. Apa yang anda lakukan dengan-obat-obat ANTIBIOTIK yang tidak terpakai?
- ☐ Disimpan dirumah sampai kadaluarsa
 - ☐ Membuang bersamaan dengan sumpah rumah tangga
 - ☐ Diberikan kepada teman/kerabat
 - ☐ Dibuang ke toilet atau wastafel
 - ☐ Disumbangkan ke rumah sakit/apotek
 - ☐ Lainnya

12. Apa yang anda lakukan dengan obat ANTIBIOTIK kadaluwarsa?

- ☐ Membuang bersamaan dengan sampah rumah tangga
- ☐ Tidak tahu
- ☐ Dibuang ke toilet atau wastafel
- ☐ Membakar obat
- ☐ Diberikan kepada teman/kerabat
- ☐ Mengembalikannya ke apotek

13. Apakah Anda pernah menerima informasi tentang praktik pembangunan obat ANTIBIOTIK yang benar?

- ☐ Ya
- ☐ Tidak

14. Tahukah Anda bahwa pembuangan obat ANTIBIOTIK yang tidak tepat dapat merusak lingkungan dan kesehatan masyarakat?

- ☐ Ya
- ☐ Tidak

15. Apakah menurut Anda diperlukan pendidikan tentang metode pembuangan obat ANTIBIOTIK yang tepat?

- ☐ Ya
- ☐ Tidak tahu
- ☐ Tidak

Lampiran 3. Hasil Pengujian Statistik

Correlations								
		Asal Daerah	Jenis Kelamin	Rentang usia	Pendidikan terakhir	Perkiraan pendapatan	Pekerjaan	TOTAL_X1
Asal Daerah	Pearson Correlation	1	.530*	.508*	.251	.229	.147	.882**
	Sig. (2-tailed)		.016	.022	.286	.332	.537	.000
	N	20	20	20	20	20	20	20
Jenis Kelamin	Pearson Correlation	.530*	1	.275	.036	.171	.149	.517*
	Sig. (2-tailed)	.016		.241	.880	.470	.529	.020
	N	20	20	20	20	20	20	20
Rentang usia	Pearson Correlation	.508*	.275	1	.457*	.322	.234	.635**
	Sig. (2-tailed)	.022	.241		.043	.166	.320	.003
	N	20	20	20	20	20	20	20
Pendidikan terakhir	Pearson Correlation	.251	.036	.457*	1	.581**	.476*	.572**
	Sig. (2-tailed)	.286	.880	.043		.007	.034	.008
	N	20	20	20	20	20	20	20
Perkiraan pendapatan	Pearson Correlation	.229	.171	.322	.581**	1	.389	.530*
	Sig. (2-tailed)	.332	.470	.166	.007		.090	.016
	N	20	20	20	20	20	20	20

Pekerjaan	Pearson Correlation	.147	.149	.234	.476*	.389	1	.524*
	Sig. (2-tailed)	.537	.529	.320	.034	.090		.018
	N	20	20	20	20	20	20	20
TOTAL_X1	Pearson Correlation	.882**	.517*	.635**	.572**	.530*	.524*	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.020	.003	.008	.016	.018	
	N	20	20	20	20	20	20	20

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

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

Correlations

		Apakah anda memiliki/menyimpan ANTIBIOTIK yang tidak digunakan di rumah?	Jumlah ANTIBIOTIK yang anda simpan	Alasan penyimpanan obat ANTIBIOTIK di rumah:	Bagaimana cara anda mendapatkan obat ANTIBIOTIK yang anda simpan di rumah anda?	Apakah anda mengecek tanggal kadaluarsa obat ANTIBIOTIK sebelumn2 anda membelin2?	TOTAL_X2
Apakah anda memiliki/menyimpan ANTIBIOTIK	Pearson Correlation	1	.632**	.223	.389	.465*	.583**
	Sig. (2-tailed)		.003	.346	.090	.039	.007

yang tidak digunakan di rumah?	N	20	20	20	20	20	20
Jumlah ANTIBIOTIK yang anda simpan	Pearson Correlation	.632**	1	.231	.379	.258	.550*
	Sig. (2-tailed)	.003		.328	.099	.272	.012
	N	20	20	20	20	20	20
Alasan penyimpanan obat ANTIBIOTIK di rumah:	Pearson Correlation	.223	.231	1	.205	.298	.851**
	Sig. (2-tailed)	.346	.328		.385	.202	.000
	N	20	20	20	20	20	20
Bagaimana cara anda mendapatkan obat ANTIBIOTIK yang anda simpan di rumah anda?	Pearson Correlation	.389	.379	.205	1	.099	.558*
	Sig. (2-tailed)	.090	.099	.385		.677	.011
	N	20	20	20	20	20	20
Apakah anda mengecek tanggal kadaluarsa obat ANTIBIOTIK sebelum2 anda membelin2?	Pearson Correlation	.465*	.258	.298	.099	1	.538*
	Sig. (2-tailed)	.039	.272	.202	.677		.014
	N	20	20	20	20	20	20

TOTAL_X2	Pearson Correlation	.583**	.550*	.851**	.558*	.538*	1
	Sig. (2-tailed)	.007	.012	.000	.011	.014	
	N	20	20	20	20	20	20

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

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

Correlations

		Apa yang anda lakukan dengan-dengan obat- obat ANTIBIOTIK yang tidak terpakai?	apa yang anda lakukan dengan obat ANTIBIOTIK kadaluwarsa ?	Apakah Anda pernah menerima informasi tentang praktik pembangunan obat ANTIBIOTIK yang benar?	Tahukah Anda bahwa pembuangan obat ANTIBIOTIK yang tidak tepat dapat merusak lingkungan dan kesehatan masyarakat?	Apakah menurut Anda diperlukan pendidikan tentang metode pembuangan obat ANTIBIOTIK yang tepat?	TOTAL_X3
Apa yang anda lakukan dengan-dengan obat- obat ANTIBIOTIK yang tidak terpakai?	Pearson Correlation	1	.084	.297	.321	.283	.716**
	Sig. (2-tailed)		.724	.204	.167	.227	.000
	N	20	20	20	20	20	20

apa yang anda lakukan dengan obat ANTIBIOTIK kadaluwarsa?	Pearson Correlation	.084	1	.361	.354	.289	.719**
	Sig. (2-tailed)	.724		.117	.125	.217	.000
	N	20	20	20	20	20	20
Apakah Anda pernah menerima informasi tentang praktik pembangunan obat ANTIBIOTIK yang benar?	Pearson Correlation	.297	.361	1	.201	.302	.566**
	Sig. (2-tailed)	.204	.117		.395	.196	.009
	N	20	20	20	20	20	20
Tahukah Anda bahwa pembuangan obat ANTIBIOTIK yang tidak tepat dapat merusak lingkungan dan kesehatan masyarakat?	Pearson Correlation	.321	.354	.201	1	.250	.546*
	Sig. (2-tailed)	.167	.125	.395		.288	.013
	N	20	20	20	20	20	20
Apakah menurut Anda diperlukan pendidikan tentang metode pembuangan obat ANTIBIOTIK yang tepat?	Pearson Correlation	.283	.289	.302	.250	1	.525*
	Sig. (2-tailed)	.227	.217	.196	.288		.018
	N	20	20	20	20	20	20

TOTAL_X3	Pearson	.716**	.719**	.566**	.546*	.525*	1
	Correlation						
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.009	.013	.018	
	N	20	20	20	20	20	20

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

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

Karakteristik		N (%)
Asal daerah		
	Barru	1 (0.3)
	Bone	24 (6.0)
	Bulukumba	2 (0.5)
	Gowa	33 (8.3)
	Jeneponto	1 (0.3)
	Luwu	19 (4.8)
	Luwu Timur	16 (4.0)
	Luwu Utara	16, 4.0
	Makassar	62 (15.5)
	Maros	37 (9.3)
	Masamba	2 (0.5)
	Palopo	20 (5.0)
	Palu	1 (0.3)
	Pangkajene	17 (4.3)
	Pangkep	2 (0.5)
	Pare-pare	18 (4.5)
	Pinrang	15 (3.8)
	Selayar	1 (0.3)
	Sidrap	17 (4.3)
	Sinjai	22 (5.5)
	Soppeng	19 (4.8)
	Takalar	21 (5.3)
	Tana Toraja	11 (2.8)
	Toraja	6 (1.5)
	Wajo	17 (4.3)

Asal Daerah					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Barru	1	.3	.3	.3
	Bone	24	6.0	6.0	6.3
	Bulukumba	2	.5	.5	6.8
	Gowa	33	8.3	8.3	15.0
	Jeneponto	1	.3	.3	15.3
	Luwu	19	4.8	4.8	20.0
	Luwu Timur	16	4.0	4.0	24.0

Luwu Utara	16	4.0	4.0	28.0
Makassar	62	15.5	15.5	43.5
Maros	37	9.3	9.3	52.8
Masamba	2	.5	.5	53.3
Palopo	20	5.0	5.0	58.3
Palu	1	.3	.3	58.5
Pangkajene	17	4.3	4.3	62.7
Pangkep	2	.5	.5	63.2
Pare-Pare	18	4.5	4.5	67.8
Pinrang	15	3.8	3.8	71.5
Selayar	1	.3	.3	71.8
Sidrap	17	4.3	4.3	76.0
Sinjai	22	5.5	5.5	81.5
Soppeng	19	4.8	4.8	86.3
Takalar	21	5.3	5.3	91.5
Tana Toraja	11	2.8	2.8	94.3
Toraja	6	1.5	1.5	95.8
Wajo	17	4.3	4.3	100.0
Total	400	100.0	100.0	

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	211	52.8	52.8	52.8
	Perempuan	189	47.3	47.3	100.0
	Total	400	100.0	100.0	

Rentang usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<18 tahun	4	1.0	1.0	1.0
	18-30 tahun	189	47.3	47.3	48.3
	30-40 tahun	164	41.0	41.0	89.3
	41-49 tahun	42	10.5	10.5	99.8
	50-59 tahun	1	.3	.3	100.0
	Total	400	100.0	100.0	

Pendidikan terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak sekolah	1	.3	.3	.3
	SD	6	1.5	1.5	1.8
	SMP	9	2.3	2.3	4.0
	SMA	164	41.0	41.0	45.0
	S1	204	51.0	51.0	96.0
	S2	11	2.8	2.8	98.8
	S3	1	.3	.3	99.0
	Profesi	4	1.0	1.0	100.0
	Total	400	100.0	100.0	

Perkiraan pendapatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kurang dari Rp1.500.000	106	26.5	26.5	26.5
	Lebih dari Rp3.500.000	72	18.0	18.0	44.5
	Rp1.500.000 - 2.500.000	105	26.3	26.3	70.8
	Rp2.500.000 - 3.500.000	117	29.3	29.3	100.0
	Total	400	100.0	100.0	

		Pekerjaan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	25	6.3	6.3	6.3
	Ibu Rumah Tangga (IRT)	71	17.8	17.8	24.0
	Guru	11	2.8	2.8	26.8
	Wirausaha/wiraswasta	57	14.2	14.2	41.0
	Pelajar/Mahasiswa	87	21.8	21.8	62.7
	Karyawan Swasta	71	17.8	17.8	80.5
	ASN/PNS (non tenaga kesehatan dan non-dosen/guru)	55	13.8	13.8	94.3
	Dosen	3	.8	.8	95.0
	Buruh	11	2.8	2.8	97.8
	Petani/Nelayan	4	1.0	1.0	98.8
	Polri	2	.5	.5	99.3
	Tenaga kesehatan	3	.8	.8	100.0
	Total	400	100.0	100.0	

Descriptive Statistics					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
ID	400	1	400	200.50	115.614
Asal_daerah	400	1	25	12.56	6.809
Jenis_kelamin	400	1	2	1.47	.500
Rentang_usia	400	1	5	2.62	.695
Pendidikan_terakhir	400	0	7	3.55	.777
Perkiraan_pendapatan_bulanan	400	1	4	2.58	1.167
Pekerjaan	400	0	11	3.74	2.197
Valid N (listwise)	400				

Apakah anda memiliki/menyimpan ANTIBIOTIK yang tidak digunakan di rumah?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	16	4.0	4.0	4.0
	Ya	384	96.0	96.0	100.0
	Total	400	100.0	100.0	

Jumlah ANTIBIOTIK yang anda simpan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	15	3.8	3.8	3.8
	1 sampai 5	379	94.8	94.8	98.5
	6 sampai 10	5	1.3	1.3	99.8
	>10	1	.3	.3	100.0
	Total	400	100.0	100.0	

Alasan penyimpanan obat ANTIBIOTIK di rumah:

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	tidak menyimpan	4	1.0	1.0	1.0
	Sudah sembuh dari penyakit yang diderita sebelumnya	157	39.3	39.3	40.3
	Obatnya telah kadaluarsa	61	15.3	15.3	55.5
	Perubahan jenis obat yang digunakan	7	1.8	1.8	57.3
	obatnya tidak dihabiskan karena kurang patuh minum obat	116	29.0	29.0	86.3
	tidak mengetahui kegunaan obat	6	1.5	1.5	87.8
	Disimpan untuk berjaga-jaga	30	7.5	7.5	95.3

	Saya sedang hamil	19	4.8	4.8	100.0
	Total	400	100.0	100.0	

Bagaimana cara anda mendapatkan obat ANTIBIOTIK yang anda simpan di rumah anda?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	melalui resep dokter yang ditebus	226	56.5	56.5	56.5
	membeli secara langsung tanpa resep	110	27.5	27.5	84.0
	diberikan oleh teman	15	3.8	3.8	87.8
	dibeli di apotek atas rekomendasi teman	48	12.0	12.0	99.8
	dibeli di warung atas rekomendasi teman	1	.3	.3	100.0
	Total	400	100.0	100.0	

Apakah anda mengecek tanggal kadaluarsa obat ANTIBIOTIK sebelumn2 anda membelin2?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak tahu	46	11.5	11.5	11.5
	Tidak	194	48.5	48.5	60.0
	Ya	160	40.0	40.0	100.0
	Total	400	100.0	100.0	

Apa yang anda lakukan dengan-dengan obat-obat ANTIBIOTIK yang tidak terpakai?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
--	--	-----------	---------	---------------	--------------------

Valid	disimpan di rumah sampai kadaluarsa	283	70.8	70.8	70.8
	membuang bersamaan dengan sampah rumah tangga	104	26.0	26.0	96.8
	diberikan kepada teman/kerabat	5	1.3	1.3	98.0
	dibuang ke toilet atau wastafel	1	.3	.3	98.3
	disumbangkan ke rumah sakit/apotek	3	.8	.8	99.0
	Lainnya	4	1.0	1.0	100.0
	Total	400	100.0	100.0	

apa yang anda lakukan dengan obat ANTIBIOTIK kadaluarsa?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	membuang bersamaan dengan sampah rumah tangga	271	67.8	68.1	68.1
	tidak tahu	59	14.8	14.8	82.9
	membakar obat	64	16.0	16.1	99.0
	diberikan kepada teman/kerabat	1	.3	.3	99.2
	mengembalikan ke apotek	3	.8	.8	100.0
	Total	398	99.5	100.0	
Missing	System	2	.5		
Total		400	100.0		

Apakah Anda pernah menerima informasi tentang praktik pembangunan obat ANTIBIOTIK yang benar?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	226	56.5	56.5	56.5
	Ya	174	43.5	43.5	100.0
	Total	400	100.0	100.0	

Tahukah Anda bahwa pembuangan obat ANTIBIOTIK yang tidak tepat dapat merusak lingkungan dan kesehatan masyarakat?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	192	48.0	48.0	48.0
	Ya	208	52.0	52.0	100.0
	Total	400	100.0	100.0	

Apakah menurut Anda diperlukan pendidikan tentang metode pembuangan obat ANTIBIOTIK yang tepat?

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak tahu	9	2.3	2.3	2.3
	Ya	391	97.8	97.8	100.0
	Total	400	100.0	100.0	

Lampiran 4. Kode Etik Penelitian



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
KOMITE ETIK PENELITIAN FARMASI DAN KESEHATAN
FAKULTAS FARMASI**

JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM 10 Tamalanrea, MAKASSAR 90245.
CP: Nurhasni Hasan, PhD., Apt; No. Hp Sekretariat: 085179778833; email: kep.fakfarmasi@unhas.ac.id
Sekretariat : Lantai 3 Fakultas Farmasi

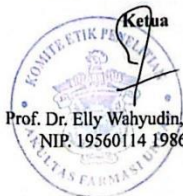
LEMBAR KEPUTUSAN ETIK

Nomor : 358/UN4.17/KEP/2024
Judul Penelitian : Evaluasi Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Masyarakat Sulawesi Selatan dalam Membuang Antibiotik
Nama Peneliti : Giska Andinna Primasari S
Nomor Registrasi

U	H	0	1	2	4	0	6	0	6	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

A	Rangkuman penilaian oleh <i>reviewers</i>
B	Perlu <i>full board</i> : ☐ Ya ☒ Tidak a. Ya (terus ke C) b. Tidak (terus ke D)
C	Catatan Rapat Etik (<i>Full Board</i>) — Tgl/bulan/tahun Tindak lanjut/catatan rapat etik Dikirimkan kembali ke yang bersangkutan dengan tembusan kepemimpinan instansi
D	Hasil Penilaian ☐ a. Disetujui ☒ b. Disetujui dengan revisi minor (lihat lembaran pertimbangan/saran /petunjuk) ☐ c. Disetujui dengan revisi mayor (lihat lembaran pertimbangan/saran/petunjuk) ☐ d. Ditunda untuk beberapa alasan (lihat lembaran pertimbangan/saran/petunjuk) ☐ e. Ditolak/tidak dapat disetujui (lihat lembaran pertimbangan/saran/petunjuk)
E	Penugasan pengawasan jalannya penelitian di lapangan untuk yang berisiko sedang – berat, mengobservasi apakah ada penyimpangan etik (tulis nama anggota komisi etik yang ditunjuk oleh rapat): —

Makassar, 5 Agustus 2024
Sekretaris



Prof. Dr. Elly Wahyudin, DEA., Apt
NIP. 19560114 198601 2 001

Nurhasni Hasan, M.S., M.Pharm.Sc., Ph.D., Apt
NIP. 19860116 201012 2 009



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
KOMITE ETIK PENELITIAN FARMASI DAN KESEHATAN
FAKULTAS FARMASI**

Jl. PERINTIS KEMERDEKAAN KM.10 Tamalanrea, MAKASSAR 90245.
CP: Nurhasni Hasan, PhD., Apt. No. Hp Sekretariat: 085179778835; email: kep.fakfarmasi@unhas.ac.id
Sekretariat : Lantai 3 Fakultas Farmasi

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 358/UN4.17/KEP/2024

Tanggal : 5 Agustus 2024

Dengan ini menyatakan bahwa protokol dan dokumen yang berhubungan dengan protokol berikut ini telah mendapatkan persetujuan etik:

No Protokol	UH012406065	No Sponsor	-
Peneliti Utama	Giska Andinna Primasari S	Sponsor	-
Judul Peneliti	Evaluasi Tingkat Pengetahuan dan Perilaku Masyarakat Sulawesi Selatan dalam Membuang Antibiotik		
No Versi Protokol	UH012406065	Tanggal Versi	-
No Versi PSP	-	Tanggal Versi	-
Tempat Penelitian	Sulawesi Selatan		
Jenis Review	☐ Exempted ☒ Expedited ☐ Full Board	Masa Berlaku Sampai -	Frekuensi review lanjutan -
Ketua Komite Etik Penelitian	Nama Prof. Dr. Elly Wahyudin, DEA., Apt	Tanda tangan 	Tanggal 5 Agustus 2024
Sekretaris Komite Etik Penelitian	Nama Nurhasni Hasan, M.Si., M.Pharm.Sc., Ph.D., Apt	Tanda tangan 	Tanggal 5 Agustus 2024

Kewajiban peneliti utama:

- Menyerahkan amandemen protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan laporan SAE ke komite etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan lapor SUSAR dalam 72 jam setelah peneliti utama menerima laporan
- Menyerahkan laporan kemajuan (*progress report*) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

CURRICULUM VITAE

A. Data pribadi

1. Nama : Giska Andinna Primasari S
2. Tempat, tgl. Lahir : Maros, 01 Juni 2002
3. Alamat : Maros
4. Kewarganegaraan : Warga Negara Indonesia

B. Riwayat Pendidikan

1. Tamat SMP tahun 2017 di Pesantren Pondok Madinah Makassar
2. Tamat SMA tahun 2019 di SMAN 4 Maros

C. Pekerjaan dan Riwayat Pekerjaan

- Jenis pekerjaan : -
- NIP atau identitas lain (NIK) : -
- Pangkat/Jabatan : -

D. Karya ilmiah yang telah dipublikasikan (misalnya pada jurnal):

-

E. Makalah pada Seminar/Konferensi Ilmiah Nasional dan Internasional

-