

BAB V

KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian dan pembahasan yang diperoleh maka dapat ditarik kesimpulan sebagai berikut:

1. Tingkat pengetahuan masyarakat tentang DAGUSIBU di Lingkungan Monjok Griya BTN Asri Kel. Monjok Kec. Selagalas Mataram menunjukkan kategori cukup baik dengan hasil presentase 65,9%
2. Tidak ada hubungan antara karakteristik usia, pendidikan, dan pekerjaan dengan tingkat pengetahuan masyarakat Lingkungan Monjok Griya BTN Asri Kel. Monjok Kec. Selagalas Mataram mengenai DAGUSIBU dimana hasil data menunjukkan *p-value* $>0,05$.

5.2 Saran

1. Perlu dilakukan penelitian selanjutnya mengenai DAGUSIBU di lingkungan lain.
2. Perlu dilakukan edukasi oleh instansi dan organisasi profesi kefarmasian tentang DAGUSIBU yang lebih mendalam terutama mengenai cara penggunaan obat dengan baik.

DAFTAR PUSTAKA

- Africa, S., Development, S. A., Acyl, F., Free, T., Area, T., Summit, T., Committee, T. S., Tfta, T., Community, E. A., African, S., Community, D., Market, C., Africa, S., Africa, S., Union, A., Tfta, T., Fta, G., Summit, T., Secretary, C., ... Summary, E. (2020). *Human Relations*, 3(1), 1–8.
- Gili, G., & Banggo, T. (2018). *Tingkat pengetahuan masyarakat tentang dagusibu obat di desa ndetundora iii kabupaten ende karya tulis ilmiah.*
- Ilmahmudah, L. (2019). *Analisis Tingkat Pengetahuan Tentang DAGUSIBU pada Mahasiswa Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta.*
- Nining, N., & Yeni, Y. (2019). Edukasi dan Sosialisasi Gerakan masyarakat Cerdas Menggunakan Obat (Gema Cermat). *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat (Indonesian Journal of Community Engagement)*, 5(1), 36.
- Normadewi, B. (2012). *Dengan Love of Money Sebagai Variabel Intervening*. 55.
- Rahayu, L. S. (2019). Tingkat Pengetahuan Masyarakat di Wilayah RW VII Kelurahan Lesanpuro Kecamatan Kedungkandang Kota Malang Tentang DAGUSIBU Obat. *Akademi Farmasi Putera Indonesia.*
- Syamsuni, A. 2006. *Ilmu Resep*. Penerbit Buku Kedokteran EGC : Jakarta
- Rikomah, S. E., Lestari, G., & Agustin, N. (2020). Tingkat Pengetahuan Masyarakat Tentang DAGUSIBU Obat di Kelurahan Tanah Kota Bengkulu.9(2).
- Lutfiyati, Heni., Yuliatuti, Fitriana. and Dianita, Puspita. 2017. „Pemberdayaan Kader PKK dalam Penerapan DAGUSIBU“. *The 6th University Research Colloquium 2017*, 9 diakses Februari 2018, <http://journal.ummg.ac.id>
- Asri Indahning Warni et al., 2015. Pengetahuan dan Prilaku Masyarakat di Apotek dan Sabilillah Surabaya Tentang DAGUSIBU Obat Analgesik Topikal.
- Depkes RI. 2008. Materi Pelatihan Peningkatan Pengetahuan dan Keterampilan Memilih Obat Bagi Tenaga Kesehatan, Jakarta : Depkes RI
- Notoadmojo, S. 2003. *Ilmu Kesehatan Masyarakat Prinsip-Prinsip Dasar*. Rineka:Jakarta
- Africa, S., Development, S. A., Acyl, F., Free, T., Area, T., Summit, T., Committee, T. S., Tfta, T., Community, E. A., African, S., Community, D., Market, C., Africa, S., Africa, S., Union, A., Tfta, T., Fta, G., Summit, T., Secretary, C., ... Summary, E. (2020). Gili, G., & Banggo, T. (2018). *Tingkat pengetahuan masyarakat tentang dagusibu obat di desa ndetundora iii kabupaten ende karya tulis ilmiah.*
- Ilmahmudah, L. (2019). *Analisis Tingkat Pengetahuan Tentang DAGUSIBU pada Mahasiswa Universitas Ahmad Dahlan Yogyakarta.*
- Nining, N., & Yeni, Y. (2019). Edukasi dan Sosialisasi Gerakan masyarakat Cerdas Menggunakan Obat (Gema Cermat). *Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat (Indonesian Journal of Community Engagement)*, 5(1), 36.
- Normadewi, B. (2012). *Dengan Love of Money Sebagai Variabel Intervening*. 55.

Rahayu, L. S. (2019). Tingkat Pengetahuan Masyarakat di Wilayah RW VII Kelurahan Lesanpuro Kecamatan Kedungkandang Kota Malang Tentang DAGUSIBU Obat. *Akademi Farmasi Putera Indonesia*.



Lampiran 1.

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN (*Informend Consent*)

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Jenis kelamin :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

No HP :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : Sita Dewi Dwipayani Santhi

Nim : 518020044

Alamat : Gang Lingkungan Monjok Griya, BTN Asri Kelurahan Monjok Kecamatan Selagalas Mataram.

Judul penelitian : Hubungan Karakteristik Dengan Tingkat Pengetahuan Masyarakat Tentang Dapatkan, Gunakan, Simpan dan Buang Obat (DAGUSIBU) di Lingkungan Monjok Griya, BTN Asri Kelurahan Monjok Kec. Selagalas Mataram.

Saya akan bersedia untuk mengisi kuesioner pada masa pandemi covid-19 demi kepentingan penelitian. Dengan ketentuan, hasil wawancara akan dirahasiakan dan hanya semata – mata kepentingan ilmu pengetahuan. Demikian surat pernyataan ini saya sampaikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mataram,, 2021

(.....)

Lampiran 2.

KUESIONER DEMOGRAFI

Nama :

Alamat :

TTL :

Umur :

Jenis kelamin :

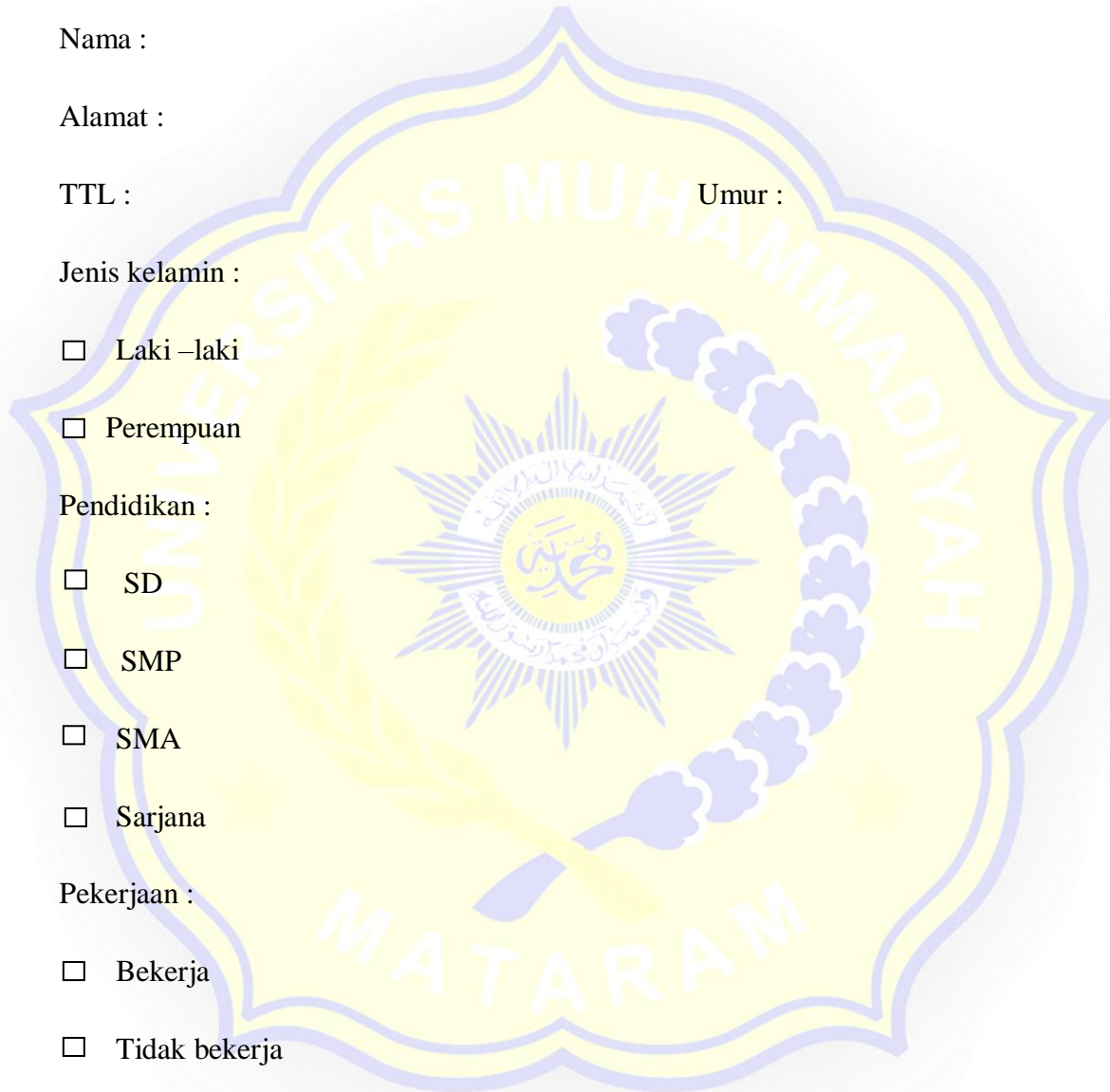
- Laki –laki
- Perempuan

Pendidikan :

- SD
- SMP
- SMA
- Sarjana

Pekerjaan :

- Bekerja
- Tidak bekerja






Lampiran 3.

KUESIONER DAPATKAN, GUNAKAN, SIMPAN DAN BUANG OBAT

(DAGUSIBU)

Berilah tanda silang (x) pada pernyataan yang anda anggap benar.

A. DAPATKAN OBAT

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Obat dengan menggunakan resep dokter harus diperoleh di apotek.		
2	Obat dengan logo  dapat dibeli tanpa resep dokter.		
3	Obat dengan logo  dan  dapat dibeli di minimarket atau toko obat berizin.		
4	Semua jenis obat dapat dibeli di apotek.		
5	Obat antibiotik bisa didapatkan dari teman atau keluarga yang memiliki penyakit yang sama.		

B. GUNAKAN OBAT

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	obat tablet antasida seperti promag dan mylanta diminum dengan segelas air		
2	Penggunaan obat antibiotik 3x sehari berarti diminum tiap 8 jam.		
3	Krim seperti miconazole nitrate (obat panu) digunakan dengan cara dioleskan tebal- tebal dibagian kulit yang terinfeksi.		
4	Penggunaan obat anti alergi seperti diphenhydramine, promethazine, dan CTM dapat menyebabkan kantuk.		
5	Obat seperti paracetamol, ibuprofen, dan asam mefenamat merupakan obat yang digunakan untuk meredakan asam lambung.		

C. SIMPAN

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Obat harus disimpan dengan baik agar terhindar dari jangkauan anak – anak.		
2	Obat dapat rusak jika terkena sinar matahari langsung.		
3	Obat tablet disimpan di suhu dingin 2- 8 ° C		
4	Sirup yang telah dibuka dapat disimpan selama 30 hari.		
5	Obat tetes mata hanya dapat disimpan selama 30 hari setelah dibuka.		

D. BUANG

No	Pernyataan	Benar	Salah
1	Obat yang telah berubah warna / rusak atau kadaluwarsa harus segera dibuang.		
2	Obat tablet dapat langsung dibuang di tempat sampah.		
3	Obat tetes mata harus dibuang setelah pemakaian selama 60 hari.		
4	Obat cair seperti sirup dapat dibuang melalui wastafel atau toilet.		
5	Obat topikal (salep, krim, dan gel) harus dikeluarkan isinya terlebih dahulu sebelum dibuang.		

Lampiran 4.

Hasil Data Tingkat Pengetahuan Masyarakat**Gender (jenis kelamin)**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	20	45.5	45.5	45.5
	Perempuan	24	54.5	54.5	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	17-25 tahun	14	31.8	31.8	31.8
	26-35 tahun	7	15.9	15.9	47.7
	36-45 tahun	6	13.6	13.6	61.4
	46-55 tahun	2	4.5	4.5	65.9
	di atas 55 tahun	15	34.1	34.1	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	3	6.8	6.8	6.8
	SMP	1	2.3	2.3	9.1
	SMA	14	31.8	31.8	40.9
	Perguruan Tinggi	26	59.1	59.1	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Bekerja	23	52.3	52.3	52.3
	Tidak Bekerja	21	47.7	47.7	100.0
	Total	44	100.0	100.0	

Total

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	10.00	2	4.5	4.5	4.5
	11.00	5	11.4	11.4	15.9
	12.00	7	15.9	15.9	31.8
	13.00	7	15.9	15.9	47.7
	14.00	9	20.5	20.5	68.2
	15.00	6	13.6	13.6	81.8
	16.00	8	18.2	18.2	100.0
Total		44	100.0	100.0	

Descriptive Statistics

	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Dapatkan	44	2.00	5.00	3.9773	.66433
Gunakan	44	1.00	5.00	2.8636	.95457
Simpan	44	2.00	5.00	3.2500	.96749
Buang	44	2.00	5.00	3.3636	.78031
Total	44	10.00	16.00	13.5000	1.79793
Valid N (listwise)	44				

Lampiran 5.

Hasil Data Uji Normalitas

Tests of Normality							
	Usia	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total	17-25 tahun	.135	14	.200 [*]	.901	14	.118
	26-35 tahun	.185	7	.200 [*]	.967	7	.876
	36-45 tahun	.333	6	.036	.812	6	.075
	46-55 tahun	.260	2	.			
	di atas 55 tahun	.161	15	.200 [*]	.934	15	.308

Tests of Normality ^b							
Pendidikan		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total	SD	.253	3	.	.964	3	.637
	SMA	.192	14	.175	.939	14	.403
	Perguruan Tinggi	.151	26	.134	.928	26	.070

Tests of Normality							
Gender		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total	Laki-laki	.114	20	.200 [*]	.932	20	.165
	Perempuan	.163	24	.099	.920	24	.059

Tests of Normality							
pekerjaan		Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
		Statistic	Df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total	Bekerja	.183	23	.045	.897	23	.022
	Tidak Bekerja	.159	21	.175	.934	21	.169

Lampiran 6.

Hasil Data korelasi

Correlations Usia

		Total	Usia
Total	Pearson Correlation	1	.049
	Sig. (2-tailed)		.750
	N	44	44
Usia	Pearson Correlation	.049	1
	Sig. (2-tailed)	.750	
	N	44	44

Correlations jenis kelamin

		Gender	Total
Gender	Pearson Correlation	1	.103
	Sig. (2-tailed)		.507
	N	44	44
Total	Pearson Correlation	.103	1
	Sig. (2-tailed)	.507	
	N	44	44

Correlations Pendidikan

		Total	Pendidikan
Total	Pearson Correlation	1	.053
	Sig. (2-tailed)		.730
	N	44	44
Pendidikan	Pearson Correlation	.053	1
	Sig. (2-tailed)	.730	
	N	44	44

Correlations Pekerjaan

		Total	Pekerjaan
Total	Pearson Correlation	1	.064
	Sig. (2-tailed)		.680
	N	44	44
pekerjaan	Pearson Correlation	.064	1
	Sig. (2-tailed)	.680	

Correlations Pekerjaan

		Total	Pekerjaan
Total	Pearson Correlation	1	.064
	Sig. (2-tailed)		.680
	N	44	44
pekerjaan	Pearson Correlation	.064	1
	Sig. (2-tailed)	.680	
	N	44	44

Kategori Tingkat Pengetahuan


Tingkat Pengetahuan	jumlah	persentase (%)
Baik	8	18,2
Cukup	29	65,9
Kurang	7	15,9

Tingkat Pengetahuan Karakteristik

Pengetahuan	Karakteristik	p-value
DAGUSIBU	Jenis Kelamin	0.507
	Usia	0.750
	Pendidikan	0.680
	Pekerjaan	0.730

Lampiran 7.

Surat Izin Penelitian


MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MATARAM
 STATUS INSTITUSI TERAKREDITASI B
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
 Alamat : Jl. K. H. Ahmad Dahlan No. 1 Telp. (0370) 6848700 Fax. (0370) 625285 Pagesangan Mataram
 Web : <http://www.kesehatan.ummat.ac.id> email: dipkesumm@gmail.com

Nomor : 73/IL.3.AU/06/VI/2021
 Lamp : -
 Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth :
Kepala Lingkungan Monjok Griya BTN Asri
 di _____
 Tempat _____


Bismillahirrohmanirrohim
Assalamu'alaikum War...Wab...

Dengan hormat, sehubungan dengan Mahasiswa kami yang akan menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI), dengan ini kami permaklumkan kepada Bapak/Ibu kiranya berkenan memberikan Izin Penelitian kepada Mahasiswa kami yang namanya tersebut dibawah ini untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) dimaksud :

Nama	: Sita Dewi Dwipayani Santhi
Fakultas	: Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi	: D3 Farmasi
NIM	: 518020044
Judul Penelitian	: Hubungan Karakteristik Dengan Tingkat Pengetahuan Masyarakat Tentang Dapatkan, Gunakan, Simpan dan Buang Obat (DAGUSIBU) di Lingkungan Monjok Griya BTN Asri Kelurahan Monjok Kecamatan Selagalas Mataram
Contac Person	: 081907900429
Pembimbing 1	: apt. Nurul Qiyaam, M.Farm., Klin
Pembimbing 2	: apt. Mahacita Andanalusia, M, Farm

Demikian atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wabillahittaufiq walhidayah
Wassalamu'alaikum War... Wab...


 Mataram, 30 Juni 2021
 Dekan
apt. Nurul Qiyaam, M.Farm., Klin
NIDN. 0827108403

Lampiran 8.

Dokumentasi

