

## 2. Jawab soalan di bawah.

|                                                                                   |       |                                                                                    |                                                                                                                                |                                                                                    |                |                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------|
| Nama: ...DAMIA.....                                                               |       | Tarikh: ..2/3/2016...                                                              |                                                                                                                                |                                                                                    |                |                                                                   |
| Ubat: ...BATUK.....                                                               |       |                                                                                    |                                                                                                                                |                                                                                    |                |                                                                   |
|  | Makan | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">5</div> | Biji Pil/<br>Kapsul<br><div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px; display: inline-block;">ml</div> | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">3</div> | Kali<br>Sehari | <input checked="" type="checkbox"/> Sebelum/ <u>Selepas makan</u> |
|                                                                                   |       |                                                                                    |                                                                                                                                |                                                                                    |                | <input type="checkbox"/> Pagi/ Sebelum tidur                      |
|                                                                                   |       |                                                                                    |                                                                                                                                |                                                                                    |                | <input type="checkbox"/> Bila Perlu                               |

- (a) Ini ialah ubat \_\_\_\_\_.
- (b) Berapakah sukatan yang perlu diambil? \_\_\_\_\_.
- (c) Damia perlu minum ubat \_\_\_\_\_ kali sehari.

### NOTA GURU



72

Banyakkan halaman ini untuk diedarkan kepada murid.

Nama: .....

Kelas: .....

Tarikh: .....

## UNIT 9: Bersih dan Selamat

Buku Teks: m.s 63 – 90

**PBD** OH, UBAT!

Suaikan cara menyimpan ubat yang selamat. SP3.1.5

**KBAT** Menilai

Cara menyimpan  
ubat yang selamat.

