

TUGAS AKHIR
***MINDSET* PASIEN DALAM MELAKUKAN**
SWAMEDIKASI DI APOTEK-APOTEK KECAMATAN
BANYUWANGI: STUDI KUALITATIF



Oleh:

RISA NOVALINDA

202005035

PROGRAM STUDI D3 FARMASI

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BANYUWANGI

BANYUWANGI

2023

TUGAS AKHIR

***MINDSET* PASIEN DALAM MELAKUKAN**

SWAMEDIKASI DI APOTEK-APOTEK KECAMATAN

BANYUWANGI: STUDI KUALITATIF

Untuk memenuhi salah satu syarat ujian

Guna memperoleh gelar Vokasi Ahli Madya Farmasi

Program Studi D3 Farmasi



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN BANYUWANGI

BANYUWANGI

2023

LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING

Tugas Akhir Dengan Judul:

***Mindset* Pasien Dalam Melakukan Swamedikasi di Apotek-Apotek
Kecamatan Banyuwangi: Studi Kualitatif**

**RISA NOVALINDA
202005035**

Tugas akhir telah disetujui
Pada Tanggal, 21 Juli 2023

Oleh :

Pembimbing I



**apt. Sari Prayudeni, M.Farm
NIDN. 0720018806**

Pembimbing II,



**Dita Amanda Deviani, S.KM., M.KKK
NIDN. 0725058901**

Mengetahui,

**Ketua Program Studi D3 Farmasi
STIKES Banyuwangi**



**apt. Stephanie Devi Artemesia, M. Si
NIDN. 0709037701**

LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI

Tugas Akhir Dengan Judul:

Mindset Pasien Dalam Melakukan Swamedikasi di Apotek-Apotek
Kecamatan Banyuwangi: Studi Kualitatif

Diajukan oleh :

RISA NOVALINDA

202005035

Telah Diuji dihadapan Tim Penguji

Program studi D3 Farmasi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Banyuwangi

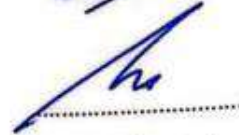
Pada Tanggal: Rabu, 26 Juli 2023

TIM PENGUJI

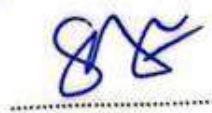
Penguji I : apt. Anung Kustriyani, M.Farm.Klin



Penguji II : apt. Ima Fitria Lestari, M.PH



Penguji III : apt. Sari Prayudeni, M.Farm



Mengetahui

Ketua STIKES Banyuwangi,



DR. H. Sekardjo
NUPN: 9907159603

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Karya tulis saya, Tugas akhir ini, adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik Vokasi Ahli Madya Farmasi (Amd. Farm), baik di Stikes Banyuwangi maupun di perguruan lain;
2. Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan masalah dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan Tim Pembimbing dan masukan Tim Penguji;
3. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka;
4. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh dengan karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Banyuwangi, Agustus 2023

Yang membuat pernyataan,



Nisa Novalinda

NIM. 202005035

**THE PATIENT'S MINDSET TOWARDS SELF-MEDICATION AT
PHARMACIES IN BANYUWANGI DISTRICT: A QUALITATIVE STUDY**

RISA NOVALINDA

ABSTRACT

Self-medication is a common practice to manage disease symptoms before visiting healthcare professionals. Self-medication behaviour in Indonesia is quite significant and increases each year. Mindset refers to a person's mental view and character that determines responses in various situations. This study aimed to understand the patient mindset in self-medicating at pharmacies in Banyuwangi District. This research used a qualitative descriptive method, with data collected through semi-structured interviews. The study involved 14 participants obtained from six pharmacies in Banyuwangi District. The results showed that the most common gender conducting self-medication was female (9 participants, 64%). The most prevalent age category for self-medicating was adults (10 participants, 71.4%), and the highest education level observed was high school or equivalent (7 participants, 50%). Entrepreneurs were found to be the occupation most commonly practising self-medication (5 participants, 36%), and those earning above the regional minimum wage were more likely to engage in self-medication (8 participants, 57%). In conclusion, patients' mindset towards self-medication is influenced by socio-economic factors (education, occupation, income, information sources), lifestyle elements (experience of healing using the same medication, beliefs about health importance), demographic and epidemiological characteristics (gender and age), accessibility factors (ease of access to medication without prescription near home at an affordable price saving time) as well as disease management perspectives (light disease perception towards self-medication dissatisfaction with doctor's service).).

Keywords: mindset, self-medication, pharmacy, patient.



MINDSET PASIEN DALAM MELAKUKAN SWAMEDIKASI DI APOTEK-APOTEK KECAMATAN BANYUWANGI: STUDI KUALITATIF

RISA NOVALINDA

ABSTRAK

Pengobatan sendiri (swamedikasi) merupakan hal yang sangat sering dicoba masyarakat untuk mengatasi gejala penyakit sebelum mengunjungi tenaga kesehatan. Perilaku swamedikasi di Indonesia cukup besar dan semakin meningkat setiap tahunnya. *Mindset* adalah pandangan mental dan karakter seseorang dalam menentukan respon di dalam berbagai situasi. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui *mindset* pasien dalam melakukan swamedikasi di Apotek-apotek Kecamatan Banyuwangi. Jenis metode penelitian ini adalah penelitian deskriptif kualitatif, sehingga data dan analisis data yang dipergunakan untuk mengetahui *mindset* pasien dalam melakukan swamedikasi serta faktor-faktor yang mempengaruhinya bersifat kualitatif. Jumlah partisipan dalam penelitian ini sebanyak 14 orang yang diperoleh dari 6 Apotek di Kecamatan Banyuwangi. Pengambilan data dalam penelitian ini menggunakan wawancara semi terstruktur. Hasil penelitian ini adalah karakteristik jenis kelamin yang paling banyak melakukan swamedikasi adalah perempuan sebanyak 9 partisipan (64%), karakteristik usia yang paling banyak melakukan swamedikasi kategori dewasa sebanyak 10 partisipan (71,4%), karakteristik pendidikan yang paling banyak melakukan swamedikasi SMA/ sederajat sebanyak 7 partisipan (50%), karakteristik pekerjaan yang paling banyak melakukan swamedikasi adalah wirausaha sebanyak 5 partisipan (36%), karakteristik pendapatan yang paling banyak melakukan swamedikasi adalah diatas UMR sebanyak 8 partisipan (57%). *Mindset* pasien dalam melakukan swamedikasi dipengaruhi oleh faktor sosial ekonomi (pendidikan, pekerjaan, pendapatan, dan sumber informasi), gaya hidup (pengalaman sembuh menggunakan obat yang sama, kepercayaan, kesadaran arti penting kesehatan, dan coba-coba), demografi dan epidemiologi (jenis kelamin dan usia), aksesibilitas (mudah dan praktis, dekat dengan rumah, harga ekonomis, ketersediaan obat tanpa resep, dan hemat waktu), manajemen penyakit (persepsi penyakit ringan, persepsi terhadap swamedikasi, dan ketidakpuasan terhadap pelayanan dokter).

Kata kunci: *mindset*, swamedikasi, faktor swamedikasi, kualitatif.

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, puji syukur kepada Allah Subhanahu wa Ta'ala karena rahmat, hidayah, dan ridho-Nya saya dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan judul “**Mindset Pasien Dalam Melakukan Swamedikasi di Apotek-Apotek Kecamatan Banyuwangi: Studi Kualitatif**”. Laporan Tugas Akhir ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat ujian guna memperoleh gelar Vokasi Ahli Madya Farmasi Program Studi D3 Farmasi STIKES Banyuwangi.

Penulis menyadari dalam penyusunan Tugas Akhir tidak akan selesai tanpa bantuan dan dukungan baik secara moril maupun materil dari berbagai pihak, sehingga penulis dapat menyelesaikan Tugas Akhir ini dengan baik. Oleh karena itu, pada kesempatan kali ini saya ingin menyampaikan terima kasih kepada pihak:

1. Bapak DR. H. Soekardjo, selaku Ketua STIKES Banyuwangi.
2. Ibu apt. Stephanie Devi Artemisia, M.Si selaku Ketua Program Studi D3 Farmasi.
3. Ibu apt. Sari Prayudeni, M.Farm selaku pembimbing I yang telah memberikan arahan, saran, dan dukungan dalam proses penyusunan laporan tugas akhir.
4. Ibu Dita Amanda Deviani, S.KM., M.KKK selaku pembimbing II yang telah memberikan arahan, saran, dan dukungan dalam proses penyusunan tugas akhir.
5. Kedua orang tua saya yang telah memberikan semangat, dukungan, dan doa kepada saya sehingga saya mampu menyelesaikan tugas akhir ini.

6. Teman-teman saya D3 Farmasi yang telah memberikan dukungan dan sebagai penyemangat saya dalam keadaan susah maupun senang, sehingga saya dapat menyelesaikan tugas akhir ini.
7. Semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu yang turut mendoakan dan memberikan dukungan kepada penulis selama proses penyusunan tugas akhir.
8. *Last but not least, i wanna thank me for believing in me, i wanna thank me for doing all this hard work, i wanna thank me for having no days off, i wanna thank me for never quitting, i wanna thank me for just being me at all times.*

Penulis menyadari bahwa tugas akhir ini masih jauh dari kata sempurna. Penulis berharap mendapatkan saran demi kesempurnaan dan perbaikannya serta dapat memberikan manfaat bagi para pembaca.

Banyuwangi, Agustus 2023



Risa Novalinda

202005035

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI.....	ii
PERNYATAAN	iv
ABSTRACT	v
ABSTRAK	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Umum.....	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat	5
1.4.1 Bagi Peneliti	5
1.4.2 Bagi Instansi (Stikes Banyuwangi)	5
1.4.3 Bagi Masyarakat	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Swamedikasi.....	6

2.1.1 Definisi	6
2.1.2 Keuntungan.....	7
2.1.3 Kerugian	7
2.2 Rasionalitas dan Legalitas.....	8
2.3 <i>Mindset</i>	11
2.3.1 Definisi	11
2.3.2 Faktor Pembentuk <i>Mindset</i>	12
2.4 Faktor-Faktor Melakukan Swamedikasi	13
2.4.1 Sosial Ekonomi	13
2.4.2 Manajemen Penyakit Akut, Kronis dan Berulang, dan Rehabilitasi.....	15
2.4.3 Gaya Hidup	15
2.4.4 Kesehatan Masyarakat dan Lingkungan	16
2.4.5 Ketersediaan Produk Baru.....	16
2.4.6 Kemudahan Memperoleh Obat.....	16
2.4.7 Demografi dan Epidemiologi	16
2.4.8 Reformasi Sektor Kesehatan	17
2.5 Penelitian Kualitatif	18
2.6 Kerangka Konsep	20
BAB 3 METODE PENELITIAN	21
3.1 Desain Penelitian	21
3.2 Waktu dan Tempat.....	21
3.2.1 Waktu	21
3.2.2 Tempat.....	21
3.3 Populasi dan Sampel.....	21

3.3.1 Populasi	21
3.3.2 Sampel.....	22
3.3.3 Kriteria Inklusi.....	22
3.3.4 Kriteria Eksklusi	22
3.4 Instrumen Penelitian	23
3.5 Metode Pengambilan Data	23
3.6 Alur Pengambilan Data.....	23
3.7 Definisi Operasional	24
3.8 Metode Analisis Data.....	25
3.9 Keabsahan Data Kualitatif	25
3.10 Etika Penelitian.....	26
3.11 Alur Penelitian.....	27
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....	28
4.1 Gambaran Alur Seleksi Penelitian.....	28
4.2 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi <i>Mindset</i> Pasien Dalam Melakukan Swamedikasi di Apotek-Apotek Kecamatan Banyuwangi	30
4.3 Faktor Sosial Ekonomi yang Mempengaruhi <i>Mindset</i> Pasien Dalam Melakukan Swamedikasi di Apotek-Apotek Kecamatan Banyuwangi	31
4.3.1 Sumber Informasi.....	31
4.3.2 Pendidikan	34
4.3.3 Pekerjaan	36
4.3.4 Pendapatan.....	36
4.4 Faktor Gaya Hidup yang Mempengaruhi <i>Mindset</i> Pasien Dalam Melakukan Swamedikasi di Apotek-Apotek Kecamatan Banyuwangi	38

4.4.1 Kesadaran Arti Penting Kesehatan	38
4.4.2 Pengalaman Sembuh Menggunakan Obat yang Sama	39
4.4.3 Coba-Coba	41
4.4.4 Kepercayaan	41
4.5 Faktor Demografi dan Epidemiologi yang Mempengaruhi <i>Mindset</i> Pasien Dalam Melakukan Swamedikasi di Apotek-Apotek Kecamatan Banyuwangi.....	42
4.6 Faktor Aksesibilitas yang Mempengaruhi <i>Mindset</i> Pasien Dalam Melakukan Swamedikasi di Apotek-Apotek Kecamatan Banyuwangi	43
4.6.1 Mudah dan Praktis	44
4.6.2 Harga Ekonomis	45
4.6.3 Hemat Waktu	46
4.6.4 Dekat dengan Rumah	47
4.6.5 Ketersediaan OTR (Obat Tanpa Resep)	48
4.7 Faktor Manajemen Penyakit yang Mempengaruhi <i>Mindset</i> Pasien Dalam Melakukan Swamedikasi di Apotek-Apotek Kecamatan Banyuwangi.....	48
4.7.1 Persepsi Penyakit Ringan.....	49
4.7.2 Persepsi Terhadap Swamedikasi.....	51
4.7.3 Ketidakpuasan Terhadap Pelayanan Dokter.....	51
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	54
5.1 Kesimpulan	54
5.2 Saran	55

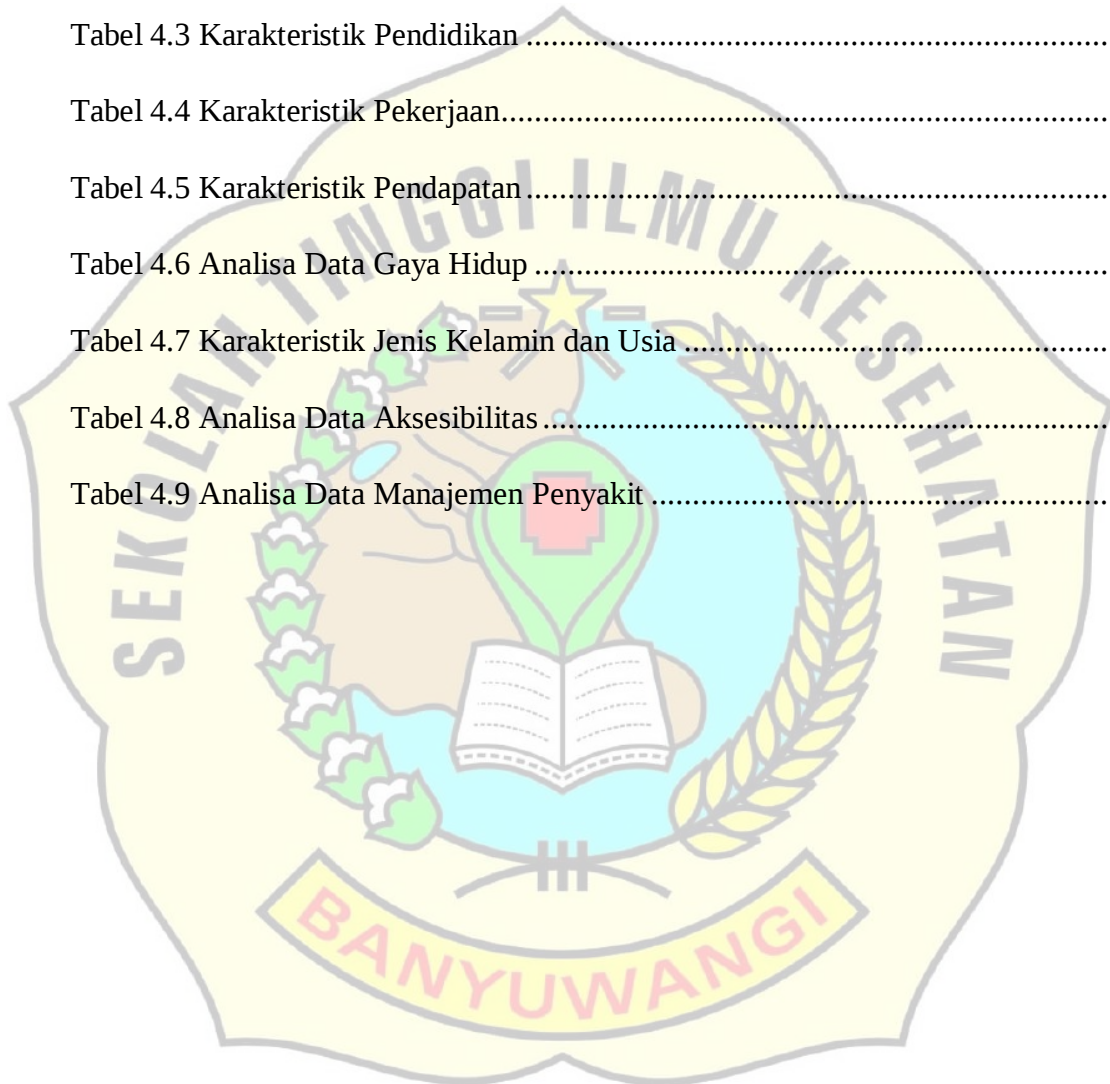
DAFTAR PUSTAKA.....	56
---------------------	----

LAMPIRAN	62
----------------	----



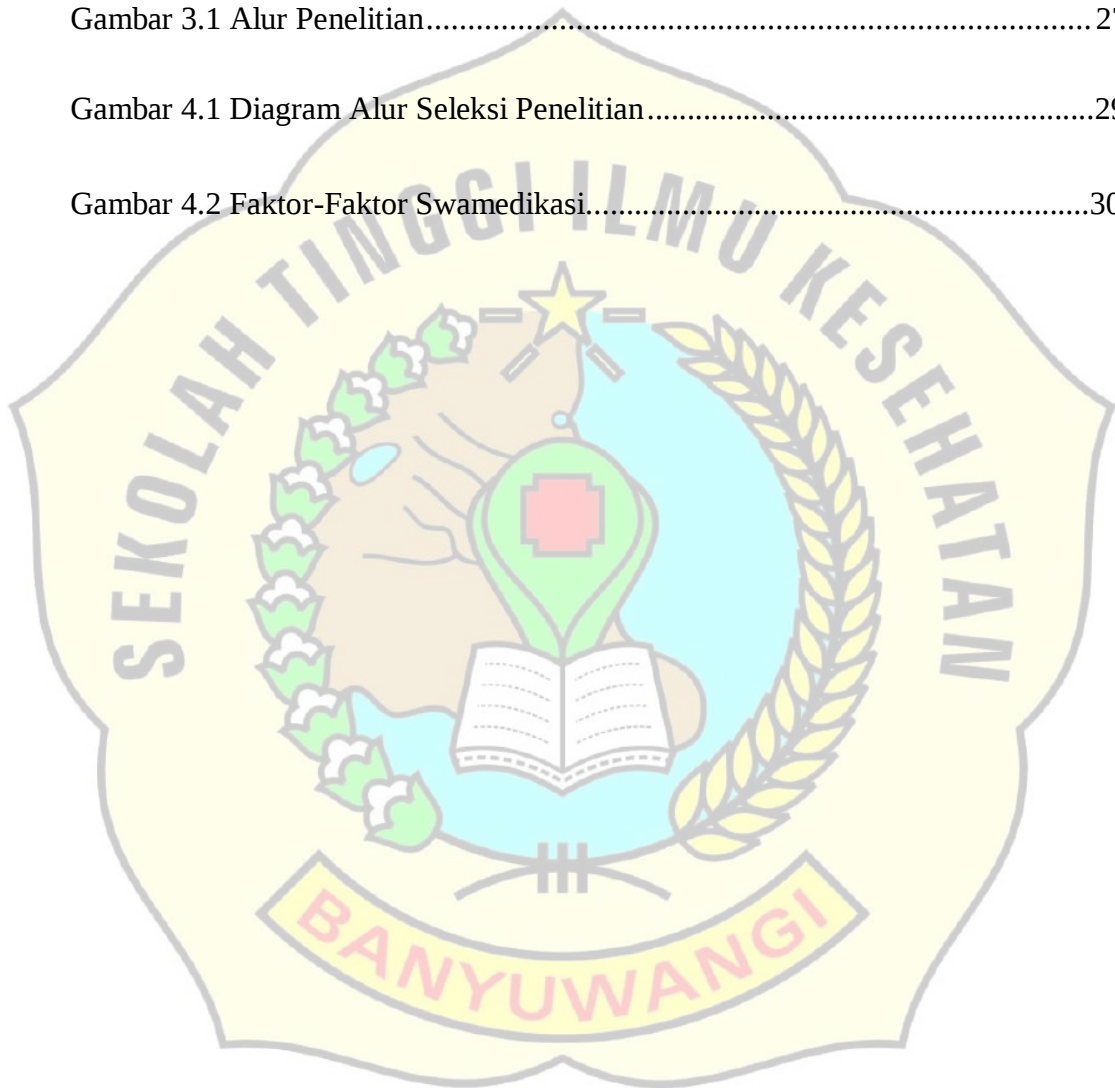
DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Profil Apotek Tempat Apoteker Praktik.....	30
Tabel 4.2 Analisa Data Sumber Informasi	31
Tabel 4.3 Karakteristik Pendidikan	34
Tabel 4.4 Karakteristik Pekerjaan.....	36
Tabel 4.5 Karakteristik Pendapatan	36
Tabel 4.6 Analisa Data Gaya Hidup	38
Tabel 4.7 Karakteristik Jenis Kelamin dan Usia	42
Tabel 4.8 Analisa Data Aksesibilitas	43
Tabel 4.9 Analisa Data Manajemen Penyakit	48



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konsep Penelitian	20
Gambar 3.1 Alur Penelitian.....	27
Gambar 4.1 Diagram Alur Seleksi Penelitian.....	29
Gambar 4.2 Faktor-Faktor Swamedikasi.....	30



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Form Pengajuan Judul.....	62
Lampiran 2. Lembar Bimbingan Proposal Dosen Pembimbing 1.....	63
Lampiran 3. Lembar Bimbingan Proposal Dosen Pembimbing 2.....	64
Lampiran 4. Surat Permohonan Data Awal	65
Lampiran 5. Balasan Surat Permohonan Data Awal	66
Lampiran 6. Hasil Uji Plagiasi	67
Lampiran 7. Formulir Pernyataan Persetujuan Partisipan	68
Lampiran 8. Panduan Wawancara Partisipan.....	69
Lampiran 9. Sertifikat Layak Etik	72
Lampiran 10. Surat Izin Penelitian	73
Lampiran 11. Balasan Surat Izin Penelitian	74
Lampiran 12. Lembar Revisi Seminar Proposal Penguji 1	75
Lampiran 13. Lembar Revisi Seminar Proposal Penguji 2	76
Lampiran 14. Lembar Revisi Seminar Proposal Penguji 3	77
Lampiran 15. Lembar Bimbingan Tugas Akhir Dosen Pembimbing 1	78
Lampiran 16. Lembar Bimbingan Tugas Akhir Dosen Pembimbing 2	79
Lampiran 17. Lembar Revisi Ujian Tugas Akhir Penguji 1	80
Lampiran 18. Lembar Revisi Ujian Tugas Akhir Penguji 2	81
Lampiran 19. Lembar Revisi Ujian Tugas Akhir Penguji 3	82
Lampiran 20. Dokumentasi	83
Lampiran 21. Lembar Pengumpulan Data Partisipan	84
Lampiran 22. Lembar Pengumpulan Data Apotek.....	85