SKRIPSI

IMPLEMENTASI KEBIJAKAN PEMBELIAN AMOXICILLIN DENGAN RESEP DI APOTEK CAHAYA SEHAT KLATEN

Disusun sebagai Salah Satu Syarat untuk Memperoleh Gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat (S1)



Oleh Irena Ayu Permata KMP.20.00669

SKRIPSI

IMPLEMENTASI KEBIJAKAN PEMBELIAN AMOXICILLIN DENGAN

RESEP DI APOTIK CAHAYA SEHAT KLATEN

Disusun Oleh:

Irena Ayu Permata

KMP.20.00669

Telah Dipertahankan di-depan Dewan Penguji

Pada tanggal 6 Agustus 2022 Susunan Dewan Penguji

11

Ketua Deway Penguji,

Amal Fadholah, M.Si, Apt., M.S

Pembimbing Utama/Penguji

Ahmad Toha, Apt., Sp., FRS

Pembimbing Pendamping/Peguji II

Antok Nurwidi Antara, S.Kep., Ns., M.Kep

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Sarjana Kesehatan Masyarakat

Yogyakarta, 1.8 Agustus 2022

Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat-(S1)

KESEHATAN MASYARAKAT

Dewi Ariyani Wulandari, S.K.M.

ii

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di Bawah ini,

Nama

:Irena Ayu Permata

Nomor Induk Mahasiswa

: KM.20.00669

Program Studi

:Ilmu Kesehatan Masyarakat

Minat Studi

: Administrasi Kebijakan Kesehatan

Angkatan

:2020/2021

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penyusunan skripsi dengan judul :

"Implementasi Kebijakan Pembelian Amoxicillin Dengan Resep Di Apotek Cahaya Sehat Di Klaten."

adalah hasil karya saya sendiri dan sepengetahuan saya belum pernah dipublikasikan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Wira Husada Yogyakarta maupun di institusi lain.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya. Apabila di kemudian hari ternyata apa yang saya nyatakan tidak benar maka saya siap menerima sanksi akademik berupa pembatalan kelulusan dan pencabutan ijazah beserta gelar yang melekat.

Mengetahui

Pembimbing Utama/Penguji I,

Yang Menyatakan

METERATURE TEMPE

Irena Ayu Permata

Ahmad Toha, Apt., Sp., FRS

Dipindai dengan CamScanner

KATA PENGANTAR

Segala puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Mahakuasa yang telah melimpahkan rahmat dan karunia-Nya kepada penulis, sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dengan judul "Implementasi Kebijakan Pembelian *Amoxicillin* Dengan Resep Di Apotek Cahaya Sehat Di Klaten".

Penelitian ini disusun sebagai pedoman untuk penyusunan skripsi. Penelitian ini mempelajari Implementasi Kebijakan Pembelian *Amoxicillin* Dengan Resep Di Apotek Cahaya Sehat Di Klaten.

Dalam penyusunan penelitian ini banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu penulis menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

- 1. Dr. Dra. Ning Rintiswati, M.Kes., selaku ketua STIKES Wira Husada Yogyakarta yang telah memberi izin penelitian.
- 2. Dewi Ariyani Wulandari, S.K.M., M.P.H., selaku Ketua Program Studi Kesehatan Masyarakat (S1) yang telah memberi izin penelitian.
- 3. Amal Fadholah, M.Si., Apt., S.Si, Selaku Penguji Utama dalam penelitian ini sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian.
- 4. Ahmad Toha, Apt., Sp., FRS selaku dosen pembimbing utama atas arahan dan bimbingan sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian ini.
- 5. Antok Nurwidi Antara, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing pendamping atas arahan dan bimbingan sehingga penulis dapat menyelesaikan usulan penelitian ini.
- 6. Kedua orang tua saya yang selalu memberikan doa serta dukungan dalam penyusunan penelitian ini.

Penulis mengharapkan masukan, kritik dan saran dari pembaca demi sempurnanya usulan penelitian ini. Semoga penelitian ini bermanfaat bagi pembaca.

Semoga penelitian ini bermanfaat bagi pembaca.

Yogyakarta, Agustus 2022

Penulis

IMPLEMENTASI KEBIJAKAN PEMBELIAN AMOXICILLIN DENGAN RESEP DI APOTEK CAHAYA SEHAT DI KLATEN.

ABSTRACT

Irena Ayu Permata¹, Akhmad Toha², Antok Nurwidiantara²

INTISARI

Latar Belakang: Penggunaan antibiotik yang tidak rasional dapat menyebabkan resistensi. Resistensi merupakan kemampuan bakteri dalam menetralisir dan melemahkan daya kerja antibiotik. Masalah resistensi selain berdampak pada morbiditas dan mortalitas, juga memberi dampak negatif terhadap ekonomi dan sosial yang sangat tinggi. Banyak pembeli meminta antibiotik tepatnya *amoxicillin* tanpa resep. Pada Apotek Cahaya Sehat di Mayungan, Ngawen, Klaten tersebut, menjelaskan bahwa banyak pembeli meminta antibiotik tepatnya *amoxicillin* tanpa resep. Perhari ada 1-3 orang yang meminta antibiotik tanpa resep. Pada masalah inilah salah satu sumber dari resistensi.

Tujuan Penelitian: Untuk mengetahui Implementasi Kebijakan Pembelian *Amoxicillin* dengan Resep Di Apotek Cahaya Sehat Klaten

Metode Penelitian: Penelitian ini adalah penelitian kualitatif dengan tipe penelitian studi kasus . Teknik Pengambilan sample dengan menggunakan Purposive Sampling dan sampel penelitian ini ada 4 responden. 4 responden terdiri dari Apoteker Pengelola Apotek (APA), Tenaga Teknik Kefarmasian (TTK) dan 2 pasien/pembeli.

Hasil: Sumber Daya Manusia, Komunikasi, Disposisi mempengaruhi faktor bahwa implementasi di Apotek Cahaya Sehat Klaten *amoxicillin* dibeli harus dengan resep dokter. Serta kurangnya pengetahuan pasien/pembeli tidak tahu apabila *amoxicillin* dibeli dengan resep dokter.

Kesimpulan: Implementasi kebijakan pembelian antibiotik dengan resep di Apotek Cahaya sehat sudah dijalankan dengan baik

Kata Kunci: Amoxicillin, Resep, Apotek, Implementasi kebijakan

¹Mahasiswa Program Studi Kesehatan Masyarakat (S1) STIKES Wira Husada Yogyakarta

²Dosen Program Studi Kesehatan Masyarakat (S1) STIKES Wira Husada Yogyakarta

²Dosen Program Studi Kesehatan Masyarakat (S1) STIKES Wira Husada Yogyakarta

IMPLEMENTATION OF AMOXICILLIN PURCHASE POLICY WITH RECIPE AT CAHAYA SEHAT PHARMACEUTICAL IN KLATEN.

Irena Ayu Permata¹, Akhmad Toha², Antok Nurwidiantara²

ABSTRACT

Background: Irrational use of antibiotics can lead to resistance. Resistance is the ability of bacteria to neutralize and weaken the action of antibiotics. The problem of resistance in addition to having an impact on morbidity and mortality, also has a very high negative economic and social impact. Many buyers ask for antibiotics, specifically amoxicillin without a prescription. Cahaya Sehat Pharmacy in Mayungan, Ngawen, Klaten, explained that many buyers ask for antibiotics, specifically amoxicillin without a prescription. There are 1-3 people who ask for antibiotics without a prescription per day. This problem is one of the sources of resistance.

Research Objectives: To determine the implementation of the Amoxicillin Purchase Policy with Recipe at the Cahaya Sehat Pharmacy, Klaten

Research Methods: This research is a qualitative research with case study research type. Sampling technique using purposive sampling and this research sample there are 4 respondents. respondents consisted of Pharmacist Managing Pharmacies (APA), Pharmaceutical Engineering Personnel (TTK) and 2 patients/buyers.

Result: Human Resources, Communication, Disposition affect the factors that the implementation at Apotek Cahaya Sehat Klaten buys amoxicillin with a doctor's recipe

Conclusion: The implementation of the policy on purchasing prescription antibiotics at the Healthy Cahaya Pharmacy has been carried out well

Keywords: Amoxicillin, Prescr, Pharmacy, Policy implementation

¹ Students of Public Health Study Program (S1) STIKES Wira Husada Yogyakarta

² Lecturer of Public Health Study Program (S1) STIKES Wira Husada Yogyakarta

² Lecturer of Public Health Study Program (S1) STIKES Wira Husada Yogyakarta

DAFTAR ISI

На	laman
SAMPUL DEPAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
INTISARI	v
ABSTRAK	vi
DAFTAR ISI	vii
DAFTAR TABEL	ix
DAFTAR GAMBAR	X
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	4
D. Manfaat Penelitian	5
E. Keaslian Penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Telaah Pustaka	8
B. Kerangka Teori	23
C. Kerangka Konsep Penelitian	24
D. Pertanyaan Penelitian	24

BA	B III METODE PENELITIAN	25
A.	Jenis dan Tipe Penelitian	25
B.	Lokasi dan Waktu Penelitian	25
C.	Subjek Penelitian	26
D.	Alat Penelitian	26
E.	Teknik Pengumpulan data	27
F.	Variabel dan Batasan Istilah	28
G.	Rencana pengelolaan dan Analisis Data	28
H.	Keabsahan Data	29
BA	B IV HASIL DAN PEMBAHASAN	31
	A. Profil Tempat Penelitian	31
	B. Hasil Penelitian	32
	C. Pembahasan	35
	D. Faktor yang Mendukung dan Menghambat Implementasi	41
	E. Keterbatasan Penelitian	41
BA	B V PENUTUP	42
	A. Kesimpulan	42
	B. Saran	42
DA	FTAR PUSTAKA	44
LA	MPIRAN	47

DAFTAR TABEL

	Hal	aman
Tabel 1	Keaslian Penelitian	6
Tabel 2	Kriteria Informan	32

DAFTAR GAMBAR

	H	Ialaman
Gambar 1	Gambar Kerangka Teori	. 23
Gambar 2	Gambar Kerangka Konsep	. 24

DAFTAR LAMPIRAN

	H	alaman
Lampiran 1	Recanana Jadwal Penelitian	47
Lampiran 2	Surat Permohonan Menjadi Responden	48
Lampiran 3	Panduan Wawancara	49
Lampiran 4	Pertanyaan	50
Lampiran 5	Surat Izin Penelitian	52
Lampiran 6	Surat Keterangan Kelaikan Etik	53
Lampiran 7	Dokumentasi Wawancara	54
Lampiran 8	Dokumentasi Kartu Stock	55
Lampiran 9	Dokumentasi Resep	56
Lampiran 10	Dokumentasi Surat Izin Praktek	59
Lampiran 11	Dokumentasi Surat Kompetensi Apoteker	60
Lampiran 12	Link Wawancara	61
Lampiran 13	Lembar Bimbingan	62

BABI

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kebijakan adalah keputusan-keputusan yang diambil oleh pihak-pihak yang memiliki kewenangan dalam bidang/area kebijakan-kebijakan dapat dibuat pada berbagai tingkat organisasi, bisa sebagai kebijakan pemerintah pusat maupun lokal, kebijakan perusahaan nasional atau kebijakan rumah sakit. Kebijakan merupakan produk yang dihasilkan oleh salah satu disiplin ilmu (Purwaningsih dan Naam, 2020).

Menurut Winarno 2005 Implementasi kebijakan bila dipandang dalam pengertian yang luas, merupakan alat administrasi hukum di mana berbagai aktor, organisasi, prosedur, dan teknik yang bekerja bersama-sama untuk menjalankan kebijakan guna meraih dampak atau tujuan yang diinginkan. Kebijakan yang sudah tersusun harus dilaksanakan agar memperoleh dampak yang diinginkan. Apabila suatu kebijakan tidak menghasilkan dampak positif apa-apa, maka kebijakan tersebut bisa dikategorikan gagal (Yalia, 2014)

Pedoman umum penggunaan antibiotika telah dibuat oleh Kementerian Kesehatan Indonesia dan telah diundangkan dalam Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2021. Pedoman ini bertujuan untuk memberikan acuan bagi tenaga kesehatan dalam menggunakan antibiotik pada pelayanan kesehatan, fasilitas pelayanan kesehatan serta kebijakan pemerintah sehingga optimalisasi penggunaan antibiotik secara bijak dapat tercapai. Pedoman tersebut juga menjelaskan mengenai prinsip pencegahan

mikroba resisten melalui dua cara, pertama mencegah munculnya mikroba resisten akibat *selection pressure* dengan cara penggunaan antibiotik secara bijak dan kedua, mencegah penyebaran mikroba resisten dengan cara meningkatkan ketaatan terhadap prinsip-prinsip kewaspadaan standar (Permenkes RI, 2021).

Penggunaan antibiotik yang tidak rasional dapat menyebabkan resistensi. Resistensi merupakan kemampuan bakteri dalam menetralisir dan melemahkan daya kerja antibiotik. Masalah resistensi selain berdampak pada morbiditas dan mortalitas, juga memberi dampak negatif terhadap ekonomi dan sosial yang sangat tinggi. Pada awalnya resistensi terjadi di tingkat Rumah Sakit, tetapi lambat laun juga berkembang di lingkungan masyarakat (Permenkes RI, 2021).

Berdasarkan data WHO tahun 2015 menyatakan bahwa Indonesia menduduki peringkat ke-8 dari 27 negara yang banyak didapati kasus resistensi bakteri terhadap antibiotika, hal ini disebabkan karena penggunaan antibiotika yang tidak rasional, sedangkan pada tahun 2013, WHO menyebutkan bahwa terdapat 480.000 kasus *Multi Drug Resistance Tuberculosis* (MDR-TB) di dunia. Data ini menunjukkan bahwa resistensi antibiotik memang telah menjadi masalah yang harus segera diselesaikan (Zuhriya, 2018).

Studi pendahuluan yang dilakukan pada bulan Desember 2021 pada apotek Cahaya Sehat di Mayungan, Ngawen, Klaten tersebut, menjelaskan bahwa banyak pembeli meminta antibiotik tepatnya *amoxicillin* tanpa resep. Perhari ada 1-3 orang yang meminta antibiotik tanpa resep. Pada masalah inilah salah satu sumber dari resistensi.

Menurut WHO tahun 2002 Permasalahan resistensi bakteri juga telah menjadi masalah yang berkembang di seluruh dunia sehingga WHO mengeluarkan pernyataan mengenai pentingnya mengkaji faktor-faktor yang terkait dengan masalah tersebut dan strategi untuk mengendalikan kejadian resistensi. Salah satu cara untuk mengendalikan kejadian resistensi bakteri adalah dengan penggunaan antibiotik secara rasional. Penggunaan obat rasional termasuk antibiotika menurut WHO adalah pasien mendapatkan pengobatan yang sesuai dengan kebutuhan klinisnya, dalam dosis yang sesuai dengan kebutuhannya, dalam satu kurun waktu yang adekuat (Negara, 2014).

Penggunaan antibiotik tanpa resep dokter berpotensi menimbulkan berbagai macam risiko antara lain peningkatan jumlah kasus infeksi yang disebabkan oleh bakteri patogen yang resisten, peningkatan risiko terjadinya kejadian obat yang tidak dikehendaki, penurunan efektivitas terapi, dan peningkatan biaya kesehatan. Resistensi mikroorganisme penyebab infeksi terhadap antibiotik merupakan salah satu risiko paling besar yang perlu diwaspadai (Lingga, 2021).

Akibat kurangnya pengetahuan masyarakat tentang pengetahuan dan penggunaan antibiotika yang benar khususnya amoxicillin, dapat menjadi faktor yang memicu resistensi bakteri terhadap antibiotik. Masyarakat tidak diperbolehkan membeli antibiotika sendiri tanpa ada resep dari dokter. Apabila sakit, harus melakukan pemeriksaan dan pengobatan di fasilitas pelayanan kesehatan. Antibiotika harus diminum sampai tuntas dan teratur sesuai anjuran dokter. Karena jika tidak, resistensi antibiotika akan semakin banyak terjadi dan merugikan kita semua. Oleh karena itu, penggunaan

antibiotika khususnya amoxicillin secara rasional dan bijak dapat mengendalikan penyebaran bakteri yang resisten, dan keterlibatan seluruh tenaga kesehatan sangat dibutuhkan untuk mengedukasi masyarakat dan memberikan informasi tentang penggunaan obat khususnya antibiotika yang rasional kepada tenaga kesehatan lainnya (Zuhriya dkk, 2018)

Pemakaian antibiotik tanpa resep dokter yang digunakan secara luas oleh masyarakat merupakan masalah yang serius dan juga dapat menyebabkan resistensi, peneliti perlu untuk melakukan apakah implementasi kebijakan antibiotik dengan resep dapat terlaksana di Apotek Cahaya Sehat di daerah Klaten.

B. Rumusan Masalah

Bagaimana Implementasi Kebijakan Pembelian *Amoxicillin* dengan Resep Di Apotek Cahaya Sehat Di Klaten ?

C. Tujuan Penelitian

Tujuan dalam penelitian ini adalah:

1. Tujuan umum

Untuk mengetahui Implementasi Kebijakan Pembelian *Amoxicillin* dengan Resep Di Apotek Cahaya Sehat Klaten

2. Tujuan khusus

Untuk mengetahui faktor yang mempengaruhi implementasi kebijakan tersebut.

D. Manfaat Penelitian

Penelitian ini diharapkan dapat bermanfaat, bagi:

1 Manfaat bagi STIKES Wira Husada Yogyakarta

Penelitian ini dapat digunakan untuk bahan referensi perpustakaan dan informasi untuk kepentingan pengembangan ilmu pengetahuan tentang implementasi kebijakan pembelian antibiotik dengan resep, dapat dijadikan sumbangan pemikiran atau studi banding bagi pihak yang akan melakukan penelitian sejenis

2 Manfaat bagi Apotek Cahaya Sehat di Klaten

Hasil penelitian ini dapat dimanfaatkan sebagai bahan evaluasi masukan untuk apotek cahaya sehat

3. Manfaat untuk peneliti selanjutnya

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi informasi tambahan bagi peneliti lain untuk meneliti Implementasi Kebijakan Penggunaan Antibiotik amoxicillin dengan resep.

E. Keaslian Penelitian

Peneliti	Judul	Tujuan Penelitian	Variabel	Metode	Hasil Penelitian Persamaan Perbedaa	an
			Penelitian	penelitian		
Nuryatin	Implementasi	mendeskripsikan	Implement	Penelitian	a. Komunikasi secara Persamaan Perbedaa	an
Phaksy	Kebijakan	dan menganalisis	asi	deskriptif	umum telah dijalankan pada penelitian dari	
Sukowati,	Pelayanan	proses	Kebijakan	kualitatif,	dengan baik dan optimal fokus penelitia	ın
Minto Hadi	Kesehatan	implementasi	Pelayanan	dengan	b. Sumber daya manusia penelitian yang ak	an
dan Stefanus	Masyarakat	program jaminan	Kesehatan	melakukan	yang bertanggung berdasarkan diteliti	
Pani Rengu	Miskin Nonkuota	pelayanan		wawancara dan	jawab mengelola model yaiu	
(2013)	(JAMKESDA	kesehatan		penelusuran	program Jamkesda dan implementasi variabel	
	DAN SPM) (Studi	masyarakat miskin		dokumen.	SPM cukup memadai George	
	di Dinas	nonkuota			dan berkinerja baik Edward III,	
	Kesehatan	(Jamkesda dan			c. Disposisi pelaksana meliputi:	
	Kabupaten Blitar)	SPM) Kabupaten			pengelola Jamkesda dan Komunikasi,	
		Blitar serta faktor-			SPM Kabupaten Blitar Sumber Daya,	
		faktor pendukung			telah dipilih dan Disposisi	
		dan penghambat			diangkat sesuai dengan	
		dari proses			kemampuan dan	
		implementasi.			dedikasi yang dimiliki	
					dan dipertimbangkan	
					secara selektif	

Eko Yudha	Analisis Faktor	Mennganalisa	Analisis	Riset	Lima dari 6 faktor merupakan	Persamaan	Perbedaan
Prasetyo dan	Yang	faktor yang	Faktor	exploratory	faktor internal diri responden.	pada penelitian	dari
Dyah Ayu K	Mempengaruhi	memepengaruhi	Yang	dilakukan	Upaya penggendalian	ini sama sama	penelitian
(2021)	Penjualan	penjualan antibiotik	Mempeng	dengan analisis	fenomena ini dapat dimulai dari	meneliti	yang akan
	Antibiotik Tanpa	tanpa resep di	aruhi	data sekunder	penerapan implementasi	tentang analisis	dilakukan
	Resep Di Apotek	apotek komunitas	Penjualan	melalui review	regulasi yang tegas dan	antibiotik	tempat,
	Komunitas Dari	kota "X" dari	Antibiotik	literatur untuk	komitmen tenaga kefarmasian		waktu dan
	Perspektif Tenaga	perspektif tenaga	Tanpa	desain awal	dalam pengendalian resistensi		metode
	Kefarmasian	kefarmasian.	Resep	kuisioner dan	antibiotik.		penelitian
				Riset deskriptif			yang
				dengan metode			diteliti.
				survei.			
Aprilia Sabila	Persepsi Apoteker		Persepsi	Penelitian	Hasil peneletian menunjukkan		Perbedaan
Saraswati	Terhadap	Gambaran	Apoteker	Deskriptif	bahwa pelayanan kefarmasian		pada
(2020)	Pelayanan	Karakteristik	Terhadap	Eksploratif	yang diberikan kepada pasien	ini sama sama	penelitian
	Kefarmasian	Apoteker Dan	Pelayanan	dengan	dengan peresepan antibiotika	penggunaan	ini pada
	Untuk Pasien	Melihat Persepsi	Kefarmasi	Rancangan	belum sepenuhnya terlaksana	antibiotik	variabel
	Dengan Resep	Apoteker Di	an	cross sectional	secara optimal terutama pada	dengan resep	
	Antibiotik Di	Apotek Wilayah			pelayanan Pemantauan Terapi		
	Apotek Barat Dan	Barat Dan Timur			Obat dan monitoring efek		
	Timur Kabupaten	Kabupaten Gunung			samping obat sesuai Permenkes		
	Gunung Kidul	Kidul			No. 73 Tahun 2016		

BAB V

PENUTUP

A. Kesimpulan

- Implementasi kebijakan pembelian antibiotik dengan resep di Apotek
 Cahaya sehat sudah dijalankan dengan baik
- 2. Faktor yang mempengaruhi Implementasi Kebijakan Pembelian *Amoxicillin* dengan Resep Di Apotek Cahaya Sehat Di Klaten yaitu :
 - a. Sumber Daya Manusia diimplementasi ini yaitu Apoteker dan TTK.
 Mereka tahu adanya kebijakan membeli *amoxicillin* harus memakai resep jadi tidak dijual bebas kepada pasien/pembeli.
 - b. Komunikasi, Apoteker memberikan konseling bahwa tidak sembarangan meminum amoxicillin dan jika tidak rasional apabila mengkonsumsi dapat menimbulkan resistensi juga dibeli dengan resep.
 - c. Disposisi, karena sikap positif atau informasi yang diberikan bahwa amoxicillin dibeli harus memakai resep menjadi kunci keberhasilan implementasi berjalan dengan baik.
- 3. Faktor Mendukung dan menghambat implementasi
 - a. Faktor Pendukung: Adanya sikap positif dari sumber daya manusia tahu adanya peraturan pembelian *amoxicillin* harus pakai resep dokter, serta diberikan konseling kepada sebagian pasien tentang *amoxicillin*.

b. Faktor Penghambat : kurangnya pengetahuan dari pasien dan Akses pasien ke apotek komunitas lebih mudah dan murah dibanding ke fasilitas kesehatan lain untuk menemui dokter.

B. Saran

- Bagi apotek, diharapkan tenaga pelayanan kesehatan memberikan konseling terhadap setiap pasien/pembeli yang meminta amoxicillin serta di sediakan tempat untuk konseling di apotek
- 2. Bagi STIKES WIRA HUSADA, diharapkan bisa menambah bahan referensi di perpustakaan.
- 3. Bagi Peneliti selanjutnya, diharapkan bisa meneliti faktor-faktor yang mendorong pasien/pembeli meminta *amoxicillin* tanpa resep

DAFTAR PUSTAKA

- Aistyawati, Intan., 2016. Analisis Implementasi Kebijakan Program Puskesmas Santun Lanjut Usia Di Puskesmas Mijen Kota Semarang. Skripsi. Universitas Negri Semarang: Ilmu Kesehatan Masyarakat
- Arikunto, Suharsimi. 1993. Manajemen penelitian. Jakarta: Rineka Cipta.
- Dewi, Novita, dan Debby Juliadi. "Faktor Penyebab Perilaku Penjualan dan Pembelian Antibiotik Tanpa Resep Dokter." *Jurnal Farmasi & Sains Indonesia*, vol. 4, no. 2, 2021, hal. 19–25,
- Enggraini, Ratih. 2020. Analisis implementasi kebijakan pengelolaan obat di puskesmas pakjo palembang tahun 2020. Skripsi. Palembang : Stikes Bina Husada
- Indiahono, Dwiyanto. 2009. Kebijakan punlik berbasis Dynamic policy Analisys. Yogyakarta Gava Media.
- Kementerian Kesehatan RI. 2015. Penggunaan Antibiotik Bijak dan Rasional Kurangi Beban Penyakit Infeksi. [online] Diakses dari: www.depkes.go.id
- Kementerian Kesehatan RI. 2011. Modul Penggunaan Obat Rasional
- Khairiyati, L. 2015. Faktor Yang Berhubungan Dengan Penyimpanan Obat Keras Dan Obat Antibiotika Tanpa Resep Di Provinsi Gorontalo . *Jurnal Publikasi Kesehatan Masyarakat Indonesia* : 2(1), 13-19.
- Lingga, H.,N. 2021. Perilaku Penggunaan Antibiotik Pada Masyarakat Di Wilayah Kabupaten Banjar. *Prosiding Seminar Nasional Lingkungan Lahan Basah*: 6 (3)
- Negara, Surya K. 2014. Analisis Implementasi Kebijakan Penggunaan Antibiotika Rasional Untuk Mencegah Resistensi Antibiotika Di RSUP Sanglah

- Denpasar : Studi Kasus Infeksi Methicillin Resistant Staphylococcus Aureus. *Jurnal ARSI* : 1(1)
- Nugroho, Eko., E. 2020. Implementasi Kebijakan Dinas Kesehatan Dalam Penanganan Gizi Buruk Pada Balita Di Kabupaten Enrekang. Skripsi. Makasar: Fakultas Ilmu Sosial dan Politik
- Nurdin, Ismail dan Hartanti,Sri. 2019. Metodologi Penelitian Sosial. Surabaya: Media Sahabat Cendekia.
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 28 Tahun 2021 tentang Pedoman Umum Penggunaan Antibiotika, 2021.
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 9 Tahun 2017 Tentang Apotek, 2017.
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 73 Tahun 2016 Tentang Standar Pelayanan Kefarmasian di Apotek, 2016.
- Pramesti, Windi. 2016.Pengetahuan dan Sikap pada Penggunaan Antibiotik Tanpa Resep Dokter di Desa Lipulalongko Kabupaten Banggai Laut Sulawesi Tengah. Skripsi. Manado : Fakultas Keperawatan
- Prasetyo, Eko Yudha dan Ayu, K Diah. 2021. Analisis Faktor Yang Mempengaruhi Penjualan Antibiotik Tanpa Resep Di Apotek Komunitas Dari Perspektif Tenaga Kefarmasian. Jurnal Wiyata: 8 (1), 84-94
- Purwaningsih, E dan Naam, Nardeen Adel Mikhail. 2020. Administrasi dan Kebijakan Kesehatan. 279-280
- Purwanti, A., Harianto, H., Supardi, S. 2004. Gambaran Pelaksanaan Standar Pelayanan Farmasi Di Apotek DKI Jakarta Tahun 2003. Majemen Ilmu kefarmasian: (1) 2, 102–115
- Rahmadi. 2011. Pengantar Metodologi Penelitian. Antasari Press, Banjarmasin

- Rosaliza, Mita. 2015. Wawancara, sebuah interaksi komunaksi dalam penelitian kualitatif. Jurnal Ilmu Budaya : 11 (2)
- Saraswati, Aprilia, S. 2020. Persepsi Apoteker Terhadap Pelayanan Kefarmasian Untuk Pasien Dengan Resep Antibiotik Di Apotek Barat Dan Timur Kabupaten Gunung Kidul. Skripsi. Yogyakarta : Fakultas Farmasi
- Satrianegara, F,.M. 2018. Analisis Pengelolaan Manajemen Logistik Obat Di Instalasi Farmasi Rsud Lanto Daeng Pasewang Kabupaten Jeneponto. Al-Sihah: Public Health Science Journal: 10(1), 24-27
- Siswandono. 2000. Kimia Medinal. Surabaya: Airlangga University Press
- Sukowati, Nuryatin Phaksy., Hadi, Minto dan Rengu, Stefanus Pani. 2013. Implementasi Kebijakan Pelayanan Kesehatan Masyarakat Miskin Nonkuota (Jamkesda Dan Spm) (Studi Di Dinas Kesehatan Kabupaten Blitar). *JAP*: 1 (6), 1195-1202
- Tahir, A. 2012. Faktor-faktor yang mempengaruhi implementasi kebijakan transparansi penyelenggaraan pemerintah di kota gorontalo. *Jurnal Akuntansi*: 16(3), 413-426
- Tjay, T.H., dan Rahardja, K. 2007. Obat-obat Penting Khasiat, Penggunaan dan Efek-efek Sampingnya. Edisi Keenam. Jakarta: PT Elex Media Komputindo.
- Utami, P. 2012. Antibiotik Alami Untuk Mengatasi Aneka Penyakit. Jakarta: Agromedia Pustaka. Hal 15-17.
- Utami, E.R. 2012. Antibiotika, Resistensi dan Rasionalitas Terapi. *Jurnal Saintis. Malang*: Fakultas Sains dan Teknologi UIN Maliki. 1(1): 124-138.
- Yalia, M. 2014. Implementasi Kebijakan Pengembangan Dan Pemberdayaan Lembaga Sosial Media Tradisional Di Jawa Barat . *Jurnal Implementasi Kebijakan Pengembangan*: 6(1), 149-160

- Yarza, H.L. 2014. Hubungan Tingkat Pengetahuan dan Sikap dengan penggunaan obat antibiotik tanpa resep dokter. Skripsi
- Zuhriyah, Ainu, Nawafilla Februyani, dan Laily Alifatul Jamilah. 2018. Tingkat Pengetahuan Penggunaan Antibiotik Jenis Amoxcilin pada Masyarakat Desa Pilanggede Kecamatan Balen Kabupaten Bojonegoro. *Hospitality* 7(2): 41–48.