

DAFTAR PUSTAKA

- Abu-Farha, R., Alzoubi, K. H., Abu Assab, M., Awwad, O., Gharaibeh, L., Mukattash, T. L., & Halboup, A. M. 2023. Perception and Willingness to Use Telepharmacy Among the General Population in Jordan. *Patient Preference and Adherence*, 17(August), 2131–2140. <https://doi.org/10.2147/PPA.S428470>
- Albarrak, A. I., Mohammed, R., Almarshoud, N., Almujailli, L., Aljaeed, R., Altuwaijiri, S., & Albohairy, T. 2019. Assessment of physician's knowledge, perception and willingness of telemedicine in Riyadh region, Saudi Arabia. *Journal of Infection and Public Health*, 0–7. <https://doi.org/10.1016/j.jiph.2019.04.006>
- Albarrak, A. I., Mohammed, R., Almarshoud, N., Almujailli, L., Aljaeed, R., Altuwaijiri, S., & Albohairy, T. 2021. Assessment of physician's knowledge, perception and willingness of telemedicine in Riyadh region, Saudi Arabia. *Journal of Infection and Public Health*, 14(1), 97–102. <https://doi.org/10.1016/j.jiph.2019.04.006>
- Alexander, E., Butler, C. D., Darr, A., Jenkins, M. T., Long, R. D., Shipman, C. J., & Stratton, T. P. 2017. ASHP Statement on telepharmacy. *American Journal of Health-System Pharmacy*, 74(9), e236–e241. <https://doi.org/10.2146/ajhp170039>
- Alfian, S. D., Khoiry, Q. A., Andhika A. Pratama, M., Pradipta, I. S., Kristina, S. A., Zairina, E., Hak, E., & Abdulah, R. 2023. Knowledge, perception, and willingness to provide telepharmacy services among pharmacy students: a multicenter cross-sectional study in Indonesia. *BMC Medical Education*, 23(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12909-023-04790-4>
- Alhmoud, E., Al Khiyami, D., Barazi, R., Saad, M., Al-Omari, A., Awaisu, A., El Enany, R., & Al Hail, M. 2022. Perspectives of clinical pharmacists on the provision of pharmaceutical care through telepharmacy services during COVID-19 pandemic in Qatar: A focus group. *PLoS ONE*, 17(10 October), 1–19. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0275627>
- Ameri, A., Salmanizadeh, F., Keshvaridoost, S., & Bahaadinbeigy, K. 2020. Investigating Pharmacists' Views on Telepharmacy: Prioritizing Key Relationships, Barriers, and Benefits. *Journal of Pharmacy Technology*, 36(5), 171–178. <https://doi.org/10.1177/8755122520931442>
- Arrang, S. T., Sagala, R. J., Notario, D., Sianipar, E. A., & Cokro, F. 2021. Drug Information Service during Covid-19 Pandemic. *MITRA: Jurnal Pemberdayaan Masyarakat*, 5(1), 30–37. <https://doi.org/10.25170/mitra.v5i1.1467>

- Aruru, M., Truong, H.-A., & Clark, S. 2020. *Pharmacy Emergency Preparedness and Response (PEPR): a proposed framework for expanding pharmacy professionals' roles and contributions to emergency preparedness and response during the COVID-19 pandemic and beyond*. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2020.04.002>
- Ayatollahi, H., Fatemeh, S., & Mostafa, L. 2015. Clinicians ' Knowledge and Perception of Telemedicine Technology | Perspectives Clinicians ' Knowledge and Perception of Telemedicine Technology u b s c r i b e t o o u r n e w s l e t t e r u r r e n t I s s u e s Clinicians ' Knowledge and Perception of Telemedic. *Perspectives in Health Information Management / AHIMA, American Health Information Management Association*, 12(1c), 1–6. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4632872/>
- Baldoni, S., Amenta, F., & Ricci, G. 2019. Telepharmacy services: Present status and future perspectives: A review. *Medicina (Lithuania)*, 55(7), 1–12. <https://doi.org/10.3390/medicina55070327>
- BPOM RI. 2020. Peraturan BPOM No 8 Tahun 2020 tentang Pengawasan Obat dan Makanan yang Diedarkan Secara Daring. *Badan Pengawas Obat Dan Makanan*, 53, 1689–1699.
- Canadian Society of Hospital Pharmacist. 2018. *Telepharmacy : Guidelines*. 1–12.
- Dahlan, S. 2014. *Statistik Untuk Kedokteran dan Kesehatan* (Edisi 6). Epidemiologi Indonesia. http://opac.unila.ac.id/ucs/index.php?p=show_detail&id=59023
- Elnaem, M. H., Akkawi, M. E., Al-Shami, A. K., & Elkalmi, R. 2022. Telepharmacy Knowledge, Perceptions, and Readiness among Future Malaysian Pharmacists Amid the COVID-19 Pandemic. *Indian Journal of Pharmaceutical Education and Research*, 56(1), 9–16. <https://doi.org/10.5530/ijper.56.1.2>
- Engel, A., Coll, C., Membrive, A., & Oller, J. 2018. Information and communication technologies and students' out of-school learning experiences. *Digital Education Review*, 33, 130–149. <https://doi.org/10.1344/der.2018.33.130-149>
- Farid, A., Firdausy, A., Sulaiman, A., Simangunsong, D., Sulistyani, F., Varianti, F., Ong, K., Kristiany, L., Mustika, N., Febiani, N., Komalasari, S., Salsabila, S., Azzahra, S., Zulfah, Y., & Aryani, T. 2022. Efektivitas Penggunaan Layanan Telefarmasi di Era Pandemi COVID-19 dari Perspektif Masyarakat. *Jurnal Farmasi Komunitas*, 9(2), 152–157. <https://doi.org/10.20473/jfk.v9i2.32924>
- Hudani, A. 2020. Pengaruh faktor budaya, faktor social, dan faktor pribadi

- terhadap keputusan pembelian. *Entrepreneurship Bisnis Manajemen Akuntansi (E-BISMA)*, 1(2), 99–107. <https://doi.org/10.37631/e-bisma.v1i2.195>
- Ibrahim, O. M., Ibrahim, R. M., Z Al Meslamani, A., & Al Mazrouei, N. 2020. Role of telepharmacy in pharmacist counselling to coronavirus disease 2019 patients and medication dispensing errors. *Journal of Telemedicine and Telecare*, 29(1), 18–27. <https://doi.org/10.1177/1357633X20964347>
- Ilma, D. L., Mustikaningtias, I., Salsabila, I. Y. N., Sholihat, N. K., & Parmasari, D. H. 2023. Analisis Tingkat Pengetahuan, Sikap dan Perilaku Apoteker Terkait Penggunaan Telefarmasi: Studi Cross-Sectional. *JPSCR: Journal of Pharmaceutical Science and Clinical Research*, 8(2), 179. <https://doi.org/10.20961/jpscr.v8i2.65680>
- Ismail, A. 2020. Gambaran Karakteristik Mahasiswa Dan Alumni Farmasi Fkik Uin Alauddin Makassar: Sebuah Tinjauan Berbasis Gender. *Jurnal Sipakalebbi*, 4(1), 275–288. <https://doi.org/10.24252/jsipakallebbi.v4i1.14490>
- Kemendes. 2021. *Penyelenggara Sistem Elektronik Farmasi (PSEF)*. <https://psef.kemkes.go.id/>
- Kepmenkes. 2021. *Pedoman Pelayanan Kesehatan Melalui Telemedicine Pada Masa Pandemi Corona Virus Disease 2019 (Covid-19)* (No. Hk.01.).
- Killeen, R. M., Grindrod, K., & Ong, S. W. 2020. Innovations in practice: Telepharmacy's time has arrived. *Canadian Pharmacists Journal*, 153(5), 252–255. <https://doi.org/10.1177/1715163520945732>
- Kusumaningrum, N., Aji, A., & Hardat, P. 2020. *Tingkat Pengetahuan Mahasiswa Dalam Mendukung UNNES Mewujudkan Visi Berwawasan Konservasi Serta Faktor Yang Menyebabkan Tinggi Rendahnya Pengetahuan Mahasiswa*. 8(1), 31–40.
- Lam, A. Y., & Rose, D. 2009. Telepharmacy services in an urban community health clinic system. *Journal of the American Pharmacists Association*, 49(5), 652–659. <https://doi.org/10.1331/JAPhA.2009.08128>
- Le, T., Toscani, M., & Colaizzi, J. 2020. Telepharmacy: A New Paradigm for Our Profession. *Journal of Pharmacy Practice*, 33(2), 176–182. <https://doi.org/10.1177/0897190018791060>
- Maksum, A. 2012. *Metodologi Penelitian dalam Olahraga*. Unipress.
- Margusino-Framiñán, L., Illarro-Uranga, A., Lorenzo-Lorenzo, K., Monte-Boquet, E., Márquez-Saavedra, E., Fernández-Bargiela, N., Gómez-Gómez, D., Lago-Rivero, N., Poveda-Andrés, J. L., Díaz-Acedo, R., Hurtado-Bouza,

- J. L., Sánchez-Gundín, J., Casanova-Martínez, C., & Morillo-Verdugo, R. 2020. Pharmaceutical care to hospital outpatients during the COVID-19 pandemic. *Telepharmacy. Farmacia Hospitalaria*, 44, 61–65. <https://doi.org/10.7399/fh.11498>
- Najah, H. 2016. *Analisis Gender dalam Pergeseran Komposisi Gender Mahasiswa Farmasi*. Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta.
- National Association of Boards of Pharmacy (Model Stat). 2022. National Association of Boards of Pharmacy 1600 Feehanville Drive Mount Prospect, IL 60056 847/391-4406.
- Notoatmodjo, S. 2012. *Pendidikan dan Perilaku Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Patel, K. 2021. Assessment of Knowledge, Attitude, Perception of Pharmacy Students Towards Telepharmacy. *University of Tennessee Health Science Center*, 7–9. <https://dc.uthsc.edu/hiiappliedresearch/75>
- PDDikti. 2020. *Pangkalan Data Pendidikan Tinggi*. https://pddikti.kemdikbud.go.id/data_prodi/MjFGRTMxM0YtNjgzRS00RTMxLUE2QzEtOUNEQUUzRDk2QTgz/20202
- Permenkes. 2019. *Penyelenggaraan Pelayanan Telemedicine Antar Fasilitas Pelayanan Kesehatan. No. 20 tahun 2019*.
- Poudel, A., & Nissen, L. M. 2016. Integrated Pharmacy Research and Practice Dovepress Telepharmacy: a pharmacist's perspective on the clinical benefits and challenges. *Integrated Pharmacy Research and Practice*, 75–82. <http://dx.doi.org/10.2147/IPRP.S101685>
- Putri, f. p. 2015. Pengaruh Pengetahuan Auditor, Pengalaman Auditor, Kompleksitas Tugas, Locus Of Control, Dan Tekanan Ketaatan Terhadap Audit Judgment (Studi Kasus Pada Perwakilan BPKP Provinsi Riau). *Jom FEKON*, 2, 1–15.
- Putri, W. U., & Wicaksono, I. A. 2021. Review Artikel: Pelayanan Telefarmasi di Masa Pandemi Covid-19. *Farmaka*, 19(3), 93–102.
- Rasyid, F. 2022. METODOLOGI PENELITIAN KUALITATIF DAN KUANTITATIF Teori, Metode, Dan Praktek. In *Angewandte Chemie International Edition*, 6(11), 951–952. (Vol. 2). IAIN Kediri Press.
- Retnaningsih, R. 2016. HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN SIKAP TENTANG ALAT PELINDUNG TELINGA DENGAN PENGGUNAANNYA PADA PEKERJA DI PT. X. *Studies in Higher Education*, 44(4), 774–785. <https://doi.org/10.1080/03075079.2017.1401060>
- Rukminingsih, Adnan, G., & Latief, M. A. 2020. Metode Penelitian Pendidikan.

Penelitian Kuantitatif, Penelitian Kualitatif, Penelitian Tindakan Kelas. In *Journal of Chemical Information and Modeling* (Vol. 53, Issue 9).

Schneider, P. J. 2013. Evaluating the impact of telepharmacy. *American Journal of Health-System Pharmacy*, 70(23), 2130–2135. <https://doi.org/10.2146/ajhp130138>

Sidiq, D. U., & Choiri, D. M. M. 2019. Metode Penelitian Kualitatif di Bidang Pendidikan. In *Journal of Chemical Information and Modeling* (Vol. 53, Issue 9). [http://repository.iainponorogo.ac.id/484/1/METODE PENELITIAN KUALITATIF DI BIDANG PENDIDIKAN.pdf](http://repository.iainponorogo.ac.id/484/1/METODE%20PENELITIAN%20KUALITATIF%20DI%20BIDANG%20PENDIDIKAN.pdf)

Sugiyono. 2013. *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif Dan R&D*. Alfabeta.

Sugiyono. 2016. *Metode Penelitian Pendidikan: Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D* (Metode Pen). Alfabeta.

Tegegne, M. D., Wubante, S. M., Melaku, M. S., Mengiste, N. D., Fentahun, A., Zemene, W., Zeleke, T., Walle, A. D., Lakew, G. T., Tareke, Y. T., Abdi, M. S., Alemayehu, H. M., Girma, E. M., Tilahun, G. G., Demsash, A. W., & Dessie, H. S. 2023. Tele-pharmacy perception, knowledge and associated factors among pharmacy students in northwest Ethiopia: an input for implementers. *BMC Medical Education*, 23(1), 1–10. <https://doi.org/10.1186/s12909-023-04111-9>

Tjiptoatmadja, N. N., & Alfian, S. D. 2022. Knowledge , Perception , and Willingness to Use Telepharmacy Among the General Population in Indonesia. *10*(May), 1–6. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.825554>

Unni, E. J., Patel, K., Beazer, I. R., & Hung, M. 2021. Telepharmacy during COVID-19: A Scoping Review. *Pharmacy*, 9(4), 183. <https://doi.org/10.3390/pharmacy9040183>

Utama, A., Wibowo, A., & Nurhadi. 2014. Pengaruh Faktor Individu Terhadap Keyakinan Manfaat Menggunakan Teknologi Informasi. *Jurnal Economia Universitas Negeri Yogyakarta*, 10(2), 177–186.

Wattanathum, K., Dhippayom, T., & Fuangchan, A. 2021. Types of Activities and Outcomes of Telepharmacy: A Review Article. *Isan Journal of Pharmaceutical Sciences, IJPS (Isan J Pharm Sci)*, 17(3), 1–15. <https://he01.tci-thaijo.org/index.php/IJPS/article/view/247654>

Wawan, A. 2011. *Teori Dan Pengukuran Pengetahuan, Sikap, Dan Perilaku Manusia*. PT. Nuha Medika.

Win, A. Z. 2017. Telepharmacy: Time to pick up the line. *Research in Social and Administrative Pharmacy*, 13(4), 882–883. <https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2015.06.002>

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Studi Pendahuluan

	KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET, DAN TEKNOLOGI UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM Jalan Jenderal Ahmad Yani KM 36, Banjarbaru, Kalimantan Selatan 70714 Telp/Fax (0511) 4773 112 Laman : http://fmipa.ulm.ac.id	
	<hr/>	
Nomor	: 171 /UN8.1.28/DV.01/2024	01 Februari 2024
Lampiran	: 1 (satu) berkas	
Hal	: Izin Studi Pendahuluan	
<p>Kepada Yth. Dekan Fakultas Farmasi Universitas Borneo Lestari Di Banjarbaru</p>		
<p>Menindak lanjuti surat Saudara Nomor : 089/UNBL/FF/UMM.01/0124 pada tanggal 26 Januari 2024 tentang Permohonan Izin Studi Pendahuluan Skripsi di Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam ULM, atas nama mahasiswa berikut :</p>		
Nama	: Shafaa Dhiya	
NIM	: 4820102220060	
Judul TA	: Hubungan Pengetahuan Dan Persepsi Terhadap Kesiediaan Menggunakan Telefarmasi Pada Mahasiswa Farmasi ULM	
<p>maka bersama ini disampaikan bahwa data Mahasiswa Farmasi S1 Angkatan 2020 (semester 8) yang aktif pada semester Ganjil 2022/2023, data mahasiswa terlampir. Kemudian kami tidak keberatan memberikan izin untuk melaksanakan studi pendahuluan di Fakultas MIPA ULM dalam rangka pembuatan Laporan Tugas Akhir mahasiswa tersebut sesuai dengan peraturan yang berlaku di FMIPA ULM.</p>		
<p>Atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.</p>		
		 ABDUR GAFUR NIP. 196702051990031013
<p>Tembusan : 1. Mahasiswa yang bersangkutan</p>		

Lampiran 2. Surat Izin Penelitian Skripsi



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT
FAKULTAS MATEMATIKA DAN ILMU PENGETAHUAN ALAM
Jalan Jenderal Ahmad Yani KM 36, Banjarbaru, Kalimantan Selatan 70714
Telp/Fax (0511) 4773 112
Laman : <http://fmipa.ulm.ac.id>

Nomor : 376/UNS.1.28/DV.01/2024
Lampiran : -
Hal : Izin Penelitian Skripsi

07 Maret 2024

Kepada Yth.
Dekan Fakultas Farmasi
Universitas Borneo Lestari
Di
Banjarbaru

Menindak lanjuti surat Saudara Nomor : 102/UNBL/FF/S1F-AJ/UMM.01/0324 pada tanggal 01 Maret 2024 tentang Permohonan Izin Penelitian Skripsi di Fakultas Matematika dan Ilmu Pengetahuan Alam ULM pada bulan Maret sd April 2024, atas nama mahasiswa berikut :

Nama : Shafaa Dhiya
NIM : 4820102220060
Judul TA : Hubungan Pengetahuan Dan Persepsi Terhadap Kesiediaan Menggunakan Telefarmasi Pada Mahasiswa Farmasi ULM

maka bersama ini disampaikan kami tidak keberatan memberikan izin kepada mahasiswa tersebut diatas untuk melaksanakan penelitian skripsi di Fakultas MIPA ULM sesuai dengan peraturan yang berlaku di FMIPA ULM.

Atas kerjasamanya diucapkan terima kasih.


Dekan
ABDUL GAFUR
NIP.196702051990031013

Tembusan : 1. Mahasiswa yang bersangkutan

Lampiran 3. Surat *Ethical Clearance*



**KOMISI ETIK PENELITIAN
UNIVERSITAS SARI MULIA
BANJARMASIN**

Jln. Pramuka No.02 Banjarmasin
Telp/Fax. (0511) 3268105 / (0511) 3270134

ETHICAL CLEARANCE
No. 054/KEP-UNISM/III/2024

Komisi Etik Penelitian Universitas Sari Mulia Banjarmasin, setelah membaca dan menelaah Usulan Penelitian dengan judul :

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN TERHADAP KESEDIAAN MENGGUNAKAN TELEFARMASI PADA MAHASISWA FARMASI ULM

Peneliti : Shafaa Dhiya

Pembimbing 1 : apt. Esty Restiana Rusida, M.Kes.

Pembimbing 2 : apt. Nurul Mardiaty, M.Sc.

Setuju untuk dilaksanakan, dengan memperhatikan prinsip-prinsip yang dinyatakan dalam Deklarasi Helsinki 1975, yang diamandemen di Seoul 2008 dan Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan (PNEPK) Departemen Kesehatan RI 2011.

Peneliti diwajibkan menyerahkan laporan ke KEP UNISM jika penelitian sudah selesai & dilampiri dengan Abstrak Hasil Penelitian.



Banjarmasin, 13 Maret 2024
Ketua Etik Penelitian UNISM
Ketua PPM,

Putri Vidasari Darsono, S.Si., M.Pd
NIK 1166012018116

Lampiran 4. Lembar *Informed Consent****INFORMED CONSENT* PENELITIAN KEFARMASIAN****“HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN TERHADAP KESEDIAAN
MENGUNAKAN TELEFARMASI PADA MAHASISWA FARMASI ULM”**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama Lengkap :
Jenis Kelamin : L / P
Usia : tahun

2. Nama Peneliti : Shafaa Dhiya
Alamat : Jl. Trikora, Komp. Griya Pesona Bhayangkara, jl.
Bhayangkara 8, No.320, Landasan Ulin, Banjarbaru

Menyatakan dengan sesungguhnya, bahwa melalui diskusi yang akan berlanjut selama masa penelitian, tanpa paksaan, tekanan, disertai kesadaran dan pemahaman informasi dengan sukarela memberikan :

**PERNYATAAN BERSEDIA MENGIKUTI TATA LAKSANA PENELITIAN
YANG TELAH DIDISKUSIKAN SEBAGAI SAMPEL PENELITIAN YANG
TERPILIH**

Lampiran 5. Kuesioner Penelitian Via *Google Forms*

**KUESIONER PENELITIAN
HUBUNGAN TINGKAT
PENGETAHUAN TERHADAP
KESEDIAAN MENGGUNAKAN
TELEFARMASI PADA MAHASISWA
FARMASI ULM**

eedhly@gmail.com Sandi akun

  Titik dibagikan

*** Menunjukkan pertanyaan yang wajib diisi**

**Kepada Yth.
Mahasiswa/i S1 Farmasi Universitas
Lambung Mangkurat Angkatan 2020**
Assalamu'alaikum wr. wb.,

Dalam rangka penyusunan skripsi sebagai syarat untuk memperoleh gelar Sarjana. Peneliti memahami waktu saudara/i sangatlah terbatas dan berharga, namun peneliti juga sangat mengharapkan partisipasi Anda dalam membantu penelitian ini dengan mengisi kuesioner serta memberikan jawaban atas pertanyaan-pertanyaan yang diajukan. Kuesioner ini akan membutuhkan waktu sekitar 5-10 menit untuk menjawab seluruh pertanyaan.

Jawaban Anda akan diperlakukan sesuai standar profesionalitas dan etika penelitian. Peneliti akan menjaga kerahasiaan identitas Anda.

Atas waktu dan kesediaannya peneliti mengucapkan terimakasih, semoga penelitian ini dapat memberi manfaat bagi semua pihak.

Bila terdapat hal yang kurang jelas, Anda dapat menghubungi :

0822-5321-2104 (Shafaa Dhiya)

Nama Lengkap *

Jawaban Anda _____

NIM *

Jawaban Anda _____

Apakah anda bersedia menjadi responden untuk mengisi kuisioner penelitian ini? *

Bersedia

Tidak Bersedia

Berikutnya Kosongkan formulir

Profil Responden

Usia *

Jawaban Anda _____

Jenis Kelamin *

Pilih ▾

Keahlian dalam menggunakan smartphone *

Pilih ▾

Durasi penggunaan smartphone dalam sehari *

Pilih ▾

Ketersediaan akses ternet di rumah *

Pilih ▾

Kembali Berikutnya Kosongkan formulir

KUESIONER PENGETAHUAN TELEFARMASI

Pilih jawaban yang Anda anggap sesuai. *

	Ya	Tidak
Apakah Anda pernah mendengar telefarmasi sebelumnya?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Telefarmasi tersedia di Indonesia	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pengetahuan Teknologi Informasi dan Komunikasi (TIK) penting bagi apoteker untuk dapat melakukan telefarmasi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Telefarmasi tidak membutuhkan koneksi internet yang kuat atau teknologi dengan kinerja tinggi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Telefarmasi tidak memberikan konseling yang lebih baik dalam hal privasi dan durasi pelayanan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Telefarmasi tidak memecahkan masalah waktu tunggu di sebagian besar rumah sakit umum	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Telefarmasi dapat digunakan untuk pemantauan dan pelaporan efek samping obat	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Secara umum, pelayanan telefarmasi dapat dilayani pada jam kerja saja	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Telefarmasi tidak dapat memberikan pengetahuan obat lebih banyak pada masyarakat perdesaan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Telefarmasi dapat memperluas layanan farmasi rumah sakit di luar jam kerja yang tidak menawarkan layanan farmasi sepanjang waktu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

[Kembali](#)

[Berikutnya](#)

[Kosongkan formulir](#)

KUESIONER KESEDIAAN MENGGUNAKAN TELEFARMASI

Pilih jawaban yang Anda anggap sesuai. *

	Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Netral	Setuju	Sangat Setuju
Saya siap untuk bekerja pada layanan telefarmasi di daerah pedesaan, bahkan tanpa insentif	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Saya siap melayani telefarmasi diluar jam kerja jika diperlukan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Saya siap melakukan konseling obat melalui konsultasi video dua arah seperti panggilan telepon, pesan teks, atau panggilan suara melalui aplikasi seluler	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Saya siap mengajarkan pasien cara menggunakan perangkat pengiriman obat mereka (misalnya, inhaler, insulin pen) dengan benar melalui konsultasi video	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Saya siap menjalani pelatihan mengenai etika dan masalah hukum terkait telefarmasi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Saya siap mengimplementasikan telefarmasi di semua layanan kesehatan (misalkan saat bekerja di apotek/rumah sakit/ klinik Kesehatan)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Saya siap untuk meningkatkan dan mengurangi risiko kesalahan obat di antara pasien melalui telefarmasi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Saya siap jika beban kerja meningkat dikarenakan melakukan telefarmasi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Saya siap melakukan rekonsiliasi obat melalui layanan telefarmasi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Saya siap melakukan pemeriksaan resep jarak jauh sebelum mendistribusikan obat dari lemari dispensing otomatis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Kembali

Berikutnya

Kosongkan formulir

Terima kasih!

Terima kasih kepada responden yang telah meluangkan waktunya untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini. Partisipasi Anda dengan mengisi kuesioner ini akan membantu proses penyelesaian tugas akhir peneliti. Sebagai bentuk apresiasi, terdapat hadiah pulsa atau saldo GO-PAY/OVO/DANA untuk 10 responden yang beruntung dan telah melengkapi data No. *Handphone*. Hadiah akan diundi setelah periode pengumpulan data selesai.

Nomor *Handphone* (optional)

Jawaban Anda _____

Jika peneliti ingin menindaklanjuti jawaban Anda pada kuesioner, apakah Anda bersedia melakukan wawancara secara langsung (tatap muka)? *

Bersedia

Tidak Bersedia

[Kembali](#) [Berikutnya](#) [Kosongkan formulir](#)

Terima kasih!

Terimakasih atas partisipasi anda dalam penelitian ini, anda masih dapat memperbaiki data ini untuk jangka waktu yang telah ditentukan.

Bila terdapat hal yang kurang jelas, Anda dapat menghubungi :

0822-5321-2104 (Shafa Dhiya)

"Jika kamu berbuat baik (berarti) kamu berbuat baik untuk dirimu sendiri."
(QS. Al-Isra' 17: Ayat 7)

[Kembali](#) [Kirim](#) [Kosongkan formulir](#)

Lampiran 6. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Pengetahuan

Nomor Responden	Pengetahuan										Σ
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1.	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8
2.	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9
3.	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9
4.	0	1	1	0	0	0	1	0	0	1	4
5.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
6.	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9
7.	1	1	1	1	1	0	0	0	0	1	6
8.	0	1	1	1	0	0	1	0	0	1	5
9.	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	6
10.	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8
11.	1	1	1	0	0	1	0	0	0	1	5
12.	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	5
13.	1	1	1	1	1	0	1	0	1	1	8
14.	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	8
15.	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9
16.	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	8
17.	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9
18.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
19.	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9
20.	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9
21.	1	1	0	0	0	1	0	0	0	1	4
22.	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9
23.	1	1	1	1	1	0	1	1	0	0	7
24.	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	7
25.	1	1	0	0	1	0	1	0	1	1	6
26.	1	1	0	1	0	0	1	0	1	1	6
27.	1	0	0	1	0	1	0	0	0	0	3
28.	1	1	0	1	0	0	0	0	0	1	4
29.	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	3
30.	0	0	0	0	1	1	1	0	0	0	3

Correlations												
		Persepsi 1	Persepsi 2	Persepsi 3	Persepsi 4	Persepsi 5	Persepsi 6	Persepsi 7	Persepsi 8	Persepsi 9	Total	
Persepsi1	Pearson Correlation	1	.356	.379	.267	.208	.238	-.184	.219	.254	.149	.434
	Sig. (2-tailed)		.001	.009	.014	.071	.010	.031	.047	.179	.432	.017
	N	33	33	30	30	30	30	30	30	30	30	33
Persepsi2	Pearson Correlation	.356	1	.494	.117	.374	-.189	.169	.172	.261	.046	.468
	Sig. (2-tailed)	.001		.007	.339	.008	.317	.372	.359	.261	.689	.009
	N	33	33	30	30	30	30	30	30	30	30	33
Persepsi3	Pearson Correlation	.379	.494	1	.158	.268	-.279	.441	.261	.063	.199	.492
	Sig. (2-tailed)	.009	.007		.414	.029	.136	.016	.009	.628	.034	.008
	N	33	33	30	30	30	30	30	30	30	30	33
Persepsi4	Pearson Correlation	.267	.117	.158	1	.468	.000	-.017	.111	.186	-.088	.422
	Sig. (2-tailed)	.014	.339	.414		.025	1.000	.928	.358	.289	.668	.028
	N	33	33	30	30	30	30	30	30	30	30	33
Persepsi5	Pearson Correlation	.208	.374	.268	.468	1	.342	.248	.047	.260	.039	.298
	Sig. (2-tailed)	.071	.008	.029	.025		.084	.029	.650	.119	.671	.008
	N	33	33	30	30	30	30	30	30	30	30	33
Persepsi6	Pearson Correlation	.238	-.189	.279	-.267	.342	1	.111	.099	.088	.063	.475
	Sig. (2-tailed)	.031	.317	.136	.100	.084		.899	.660	.660	.749	.008
	N	33	33	30	30	30	30	30	30	30	30	33
Persepsi7	Pearson Correlation	-.184	.169	.441	-.017	.268	.111	1	.169	.429	.178	.039
	Sig. (2-tailed)	.331	.373	.016	.929	.029	.856		.317	.021	.362	.662
	N	33	33	30	30	30	30	30	30	30	30	33
Persepsi8	Pearson Correlation	.219	.169	.261	.111	.342	.309	.169	1	-.045	.088	.535
	Sig. (2-tailed)	.047	.359	.059	.559	.009	.097	.317		.812	.668	.002
	N	33	33	30	30	30	30	30	30	30	30	33
Persepsi9	Pearson Correlation	.254	.261	.063	.186	.292	.099	.429	-.045	1	.342	.545
	Sig. (2-tailed)	.019	.031	.628	.289	.119	.607	.021	.812		.008	.002
	N	33	33	30	30	30	30	30	30	30	30	33
Persepsi10	Pearson Correlation	.149	.046	.199	-.088	.331	.082	.178	.099	.242	1	.460
	Sig. (2-tailed)	.432	.689	.334	.800	.071	.740	.352	.609	.086		.019
	N	33	33	30	30	30	30	30	30	30	30	33
Total	Pearson Correlation	.434	.468	.492	.422	.292	.471	.535	.545	.545	.442	1
	Sig. (2-tailed)	.017	.009	.008	.020	.000	.009	.002	.002	.002	.016	
	N	33	33	30	30	30	30	30	30	30	30	33

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).
**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

➔ Reliability

[DataSet0]

Scale: ALL

Case Processing Summary

	N	%
Cases Valid	30	100.0
Excluded ^a	0	.0
Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.709	10

Lampiran 7. Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Kesiadaan

Nomor Responden	Kesiadaan										Σ
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1.	2	3	4	3	3	2	4	1	2	3	27
2.	1	5	5	5	5	5	4	2	3	5	40
3.	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	38
4.	5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	32
5.	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	31
6.	4	4	4	4	5	5	5	3	3	3	40
7.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30
8.	1	2	5	5	5	5	5	2	5	4	39
9.	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50
10.	3	4	4	5	4	3	4	3	3	3	36
11.	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30
12.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
13.	1	1	3	4	3	4	3	1	3	4	27
14.	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	37
15.	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	38
16.	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	21
17.	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10
18.	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	39
19.	2	4	5	5	5	5	5	4	3	5	43
20.	5	4	4	4	4	4	3	3	3	3	37
21.	3	3	4	3	4	5	5	4	3	5	39
22.	4	4	3	4	4	4	4	3	3	2	35
23.	4	4	4	3	3	2	2	3	4	4	33
24.	3	4	4	3	4	2	2	5	5	5	37
25.	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	36
26.	4	4	4	4	4	2	4	2	3	4	35
27.	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	36
28.	4	4	3	3	2	3	3	4	5	5	36
29.	4	4	3	2	4	3	3	4	2	3	32
30.	3	3	4	4	4	3	4	4	4	3	36

Correlations												
		Keuzeaan1	Keuzeaan2	Keuzeaan3	Keuzeaan4	Keuzeaan5	Keuzeaan6	Keuzeaan7	Keuzeaan8	Keuzeaan9	Keuzeaan10	Totaal
Keuzeaan1	Pearson Correlation	1	.457*	.192	.171	.275	.155	.275	.094	.331	.191	.495*
	Sig. (2-tailed)		.000	.238	.268	.141	.411	.248	.001	.074	.311	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Keuzeaan2	Pearson Correlation	.457*	1	.655*	.354*	.660*	.413	.487*	.064	.401	.567*	.709*
	Sig. (2-tailed)	.000		.000	.000	.000	.023	.008	.000	.012	.001	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Keuzeaan3	Pearson Correlation	.192	.655*	1	.443*	.876*	.661*	.773*	.453	.887*	.757*	.876*
	Sig. (2-tailed)	.330	.000		.000	.000	.000	.000	.012	.001	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Keuzeaan4	Pearson Correlation	.171	.354*	.443*	1	.852*	.754*	.812*	.308	.851*	.823*	.838*
	Sig. (2-tailed)	.369	.000	.000		.000	.000	.000	.008	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Keuzeaan5	Pearson Correlation	.275	.660*	.876*	.852*	1	.789*	.845*	.487*	.474*	.824*	.894*
	Sig. (2-tailed)	.141	.000	.000	.000		.000	.000	.000	.000	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Keuzeaan6	Pearson Correlation	.155	.413	.661*	.754*	.789*	1	.822*	.380	.401	.575	.777*
	Sig. (2-tailed)	.411	.023	.000	.000	.000		.000	.038	.028	.028	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Keuzeaan7	Pearson Correlation	.275	.487*	.773*	.812*	.845*	.822*	1	.355	.387	.564*	.816*
	Sig. (2-tailed)	.141	.008	.000	.000	.000	.000		.004	.035	.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Keuzeaan8	Pearson Correlation	.094	.064	.453	.308	.487*	.380	.355	1	.440*	.555*	.704*
	Sig. (2-tailed)	.501	.500	.010	.088	.000	.038	.054		.000	.001	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Keuzeaan9	Pearson Correlation	.331	.401	.887*	.823*	.474*	.401	.387*	.487*	1	.690*	.708*
	Sig. (2-tailed)	.074	.012	.000	.000	.000	.028	.030	.000		.000	.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Keuzeaan10	Pearson Correlation	.191	.567*	.757*	.823*	.824*	.578	.564*	.555*	.480*	1	.795*
	Sig. (2-tailed)	.311	.000	.000	.000	.000	.001	.001	.001	.000		.000
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
Total	Pearson Correlation	.495*	.709*	.876*	.838*	.894*	.777*	.816*	.704*	.768*	.795*	1
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	.000	
	N	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30

** Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).
*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

➔ **Reliability**

[DataSet0]

Scale: ALL

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.921	10

Lampiran 8. Data Demografi Responden

Responden	Usia	Jenis Kelamin	Keahlian dalam menggunakan <i>smartphone</i>	Durasi penggunaan <i>smartphone</i> dalam sehari	Ketersediaan akses internet di rumah
R1	22	Perempuan	<i>Advance</i>	> 5 jam	Ya
R2	22	Perempuan	<i>Advance</i>	> 5 jam	Ya
R3	22	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R4	22	Perempuan	<i>Beginner</i>	> 5 jam	Ya
R5	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R6	22	Perempuan	<i>Advance</i>	> 5 jam	Ya
R7	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R8	22	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R9	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R10	21	Perempuan	<i>Beginner</i>	> 5 jam	Ya
R11	21	Laki - laki	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R12	22	Perempuan	<i>Advance</i>	> 5 jam	Ya
R13	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R14	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R15	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R16	22	Perempuan	<i>Beginner</i>	> 5 jam	Ya
R17	22	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R18	21	Perempuan	<i>Advance</i>	> 5 jam	Ya
R19	20	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R20	22	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R21	22	Perempuan	<i>Beginner</i>	> 5 jam	Ya
R22	21	Perempuan	<i>Advance</i>	> 5 jam	Ya
R23	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R24	21	Perempuan	<i>Expert</i>	1 - 4 jam	Ya

Responden	Usia	Jenis Kelamin	Keahlian dalam menggunakan <i>smartphone</i>	Durasi penggunaan <i>smartphone</i> dalam sehari	Ketersediaan akses internet di rumah
R25	22	Perempuan	<i>Advance</i>	> 5 jam	Ya
R26	21	Perempuan	<i>Beginner</i>	> 5 jam	Ya
R27	21	Perempuan	<i>Beginner</i>	1 - 4 jam	Ya
R28	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R29	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R30	21	Laki - laki	<i>Beginner</i>	1 - 4 jam	Ya
R31	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R32	21	Perempuan	<i>Advance</i>	> 5 jam	Ya
R33	21	Perempuan	<i>Advance</i>	> 5 jam	Ya
R34	22	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R35	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Tidak
R36	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R37	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R38	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R39	21	Laki - laki	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R40	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R41	22	Perempuan	<i>Advance</i>	1 - 4 jam	Tidak
R42	22	Perempuan	<i>Advance</i>	> 5 jam	Ya
R43	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R44	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R45	21	Perempuan	<i>Beginner</i>	> 5 jam	Ya
R46	22	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R47	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R48	21	Perempuan	<i>Advance</i>	> 5 jam	Ya
R49	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Tidak

Responden	Usia	Jenis Kelamin	Keahlian dalam menggunakan <i>smartphone</i>	Durasi penggunaan <i>smartphone</i> dalam sehari	Ketersediaan akses internet di rumah
R50	22	Laki - laki	<i>Expert</i>	1 - 4 jam	Ya
R51	22	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R52	20	Laki - laki	<i>Beginner</i>	1 - 4 jam	Tidak
R53	21	Laki - laki	<i>Beginner</i>	> 5 jam	Ya
R54	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R55	20	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R56	21	Perempuan	<i>Beginner</i>	1 - 4 jam	Ya
R57	22	Laki - laki	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R58	21	Laki - laki	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R59	22	Perempuan	<i>Beginner</i>	> 5 jam	Ya
R60	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R61	21	Perempuan	<i>Advance</i>	> 5 jam	Ya
R62	21	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R63	22	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R64	22	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R65	22	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R66	22	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R67	22	Perempuan	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R68	21	Laki - laki	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R69	21	Laki - laki	<i>Expert</i>	> 5 jam	Ya
R70	21	Perempuan	<i>Advance</i>	> 5 jam	Ya

Lampiran 9. Rekapitulasi Hasil Penelitian Tingkat Pengetahuan Telefarmasi

Responden	Pengetahuan										Σ	%	Kategori Pengetahuan
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
R1	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	80	Baik
R2	1	1	1	1	1	0	1	1	0	1	8	80	Baik
R3	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	7	70	Baik
R4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
R5	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	8	80	Baik
R6	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
R7	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	90	Baik
R8	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	80	Baik
R9	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90	Baik
R10	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90	Baik
R11	0	0	1	0	1	0	1	1	0	1	5	50	Buruk
R12	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90	Baik
R13	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	7	70	Baik
R14	0	0	1	0	1	1	1	1	1	1	7	70	Baik
R15	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	90	Baik
R16	0	1	1	1	1	1	1	1	1	0	8	80	Baik
R17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	90	Baik
R18	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	80	Baik
R19	0	1	1	1	0	1	1	0	0	0	5	50	Buruk
R20	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90	Baik
R21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
R22	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90	Baik
R23	0	0	0	1	1	1	0	1	1	0	5	50	Buruk
R24	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	8	80	Baik
R25	1	1	1	0	0	1	1	1	0	1	7	70	Baik
R26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
R27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
R28	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90	Baik
R29	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
R30	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	8	80	Baik

Responden	Pengetahuan										Σ	%	Kategori Pengetahuan
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
R31	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90	Baik
R32	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8	80	Baik
R33	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
R34	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	7	70	Baik
R35	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90	Baik
R36	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90	Baik
R37	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	7	70	Baik
R38	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	80	Baik
R39	0	0	1	0	0	1	1	1	1	1	6	60	Baik
R40	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90	Baik
R41	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	8	80	Baik
R42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
R43	0	1	1	1	1	1	1	0	0	1	7	70	Baik
R44	0	1	1	1	1	1	1	0	0	0	6	60	Baik
R45	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
R46	0	1	1	1	0	0	1	0	1	1	6	60	Baik
R47	1	1	1	1	0	1	1	0	0	1	7	70	Baik
R48	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90	Baik
R49	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90	Baik
R50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
R51	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90	Baik
R52	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90	Baik
R53	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	90	Baik
R54	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	90	Baik
R55	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
R56	0	1	1	1	1	1	1	0	1	1	8	80	Baik
R57	0	1	1	1	0	1	1	0	0	1	6	60	Baik
R58	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	80	Baik
R59	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90	Baik
R60	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
R61	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	80	Baik

Responden	Pengetahuan										Σ	%	Kategori Pengetahuan
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
R.62	0	0	1	1	1	1	1	1	0	1	7	70	Baik
R.63	0	0	1	1	0	0	1	0	0	1	4	40	Buruk
R.64	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90	Baik
R.65	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik
R.66	1	1	1	1	1	0	1	0	1	0	7	70	Baik
R.67	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	5	50	Buruk
R.68	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90	Baik
R.69	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90	Baik
R.70	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100	Baik

Lampiran 10. Rekapitulasi Hasil Penelitian Kesiediaan Menggunakan Telefarmasi

Responden	Kesiediaan										Σ	%	Kategori Kesiediaan
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
R1	4	5	4	5	4	4	4	4	4	4	42	84	Tinggi
R2	2	4	4	4	4	2	4	2	2	4	32	64	Sedang
R3	3	3	3	2	4	3	4	2	3	4	31	62	Sedang
R4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	36	72	Sedang
R5	2	3	4	4	4	4	4	4	4	4	37	74	Sedang
R6	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	100	Tinggi
R7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	80	Tinggi
R8	3	2	4	5	4	5	5	3	4	3	38	76	Tinggi
R9	3	3	3	4	4	4	4	3	4	3	35	70	Sedang
R10	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	80	Tinggi
R11	3	4	5	4	4	4	3	4	4	4	39	78	Tinggi
R12	3	4	4	5	5	5	5	3	5	4	43	86	Tinggi
R13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	80	Tinggi
R14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	20	Rendah
R15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	20	Rendah
R16	3	3	4	4	4	4	5	4	4	4	39	78	Tinggi
R17	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	14	28	Rendah
R18	3	4	4	4	3	4	3	2	3	3	33	66	Sedang
R19	2	2	4	4	3	3	3	2	3	3	29	58	Sedang
R20	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	80	Tinggi
R21	4	3	4	4	4	4	4	3	3	4	37	74	Sedang
R22	4	4	5	5	5	5	5	4	5	5	47	94	Tinggi
R23	2	2	4	4	4	4	4	4	3	3	34	68	Sedang
R24	2	5	4	5	4	1	4	2	4	4	35	70	Sedang
R25	2	4	4	5	5	4	4	2	4	4	38	76	Tinggi
R26	1	3	4	4	4	4	4	3	3	3	33	66	Sedang
R27	4	4	4	4	4	4	4	2	3	3	36	72	Sedang

Responden	Kesediaan										Σ	%	Kategori Kesediaan
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
R28	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	39	78	Tinggi
R29	3	3	4	5	4	4	4	4	4	4	39	78	Tinggi
R30	3	1	4	4	4	4	4	3	4	4	35	70	Sedang
R31	3	4	5	5	5	5	5	4	5	5	46	92	Tinggi
R32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	60	Sedang
R33	4	4	5	5	5	5	5	4	5	4	46	92	Tinggi
R34	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	37	74	Sedang
R35	2	4	5	5	5	5	5	4	4	4	43	86	Tinggi
R36	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	100	Tinggi
R37	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	80	Tinggi
R38	3	3	3	3	4	3	4	3	4	4	34	68	Sedang
R39	4	2	3	4	3	4	4	3	4	5	36	72	Sedang
R40	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	32	64	Sedang
R41	4	3	4	4	4	4	4	3	4	3	37	74	Sedang
R42	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	38	76	Tinggi
R43	3	2	4	5	4	4	4	3	4	4	37	74	Sedang
R44	3	2	4	4	3	4	4	3	3	3	33	66	Sedang
R45	3	4	5	5	5	5	5	3	3	3	41	82	Tinggi
R46	2	4	5	5	5	4	4	4	4	5	42	84	Tinggi
R47	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	39	78	Tinggi
R48	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	60	Sedang
R49	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	80	Tinggi
R50	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	36	72	Sedang
R51	3	1	4	3	5	5	4	1	3	5	34	68	Sedang
R52	1	1	3	4	4	5	4	2	3	3	30	60	Sedang
R53	1	4	4	4	5	4	4	4	4	4	38	76	Tinggi
R54	3	3	3	3	3	5	5	5	5	4	39	78	Tinggi
R55	3	4	4	5	4	4	4	4	4	4	40	80	Tinggi

Responden	Kesediaan										Σ	%	Kategori Kesediaan
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
R56	3	2	4	4	4	3	3	2	3	3	31	62	Sedang
R57	2	2	3	2	4	2	2	2	2	2	23	46	Sedang
R58	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40	80	Tinggi
R59	2	2	4	4	4	4	4	2	3	3	32	64	Sedang
R60	3	3	3	4	3	3	3	1	3	3	29	58	Sedang
R61	1	1	5	5	5	5	5	1	5	5	38	76	Tinggi
R62	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	36	72	Sedang
R63	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	50	100	Tinggi
R64	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	38	76	Tinggi
R65	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	60	Sedang
R66	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	12	24	Rendah
R67	2	2	4	4	4	4	4	3	4	4	35	70	Sedang
R68	5	5	5	4	4	3	4	4	5	5	44	88	Tinggi
R69	1	1	2	3	5	3	4	1	2	2	24	48	Sedang
R70	5	2	5	5	5	5	5	1	3	5	41	82	Tinggi

Lampiran 11. Rumus Perhitungan Data

$$\% \text{ Tingkat Kriteria} = \frac{\text{Skor Benar}}{\text{Skor Total}} \times 100\%$$

$$\text{Persentase (\%)} = \frac{\text{Jumlah per-kategori (n)}}{\text{Jumlah Total}} \times 100\%$$

Lampiran 12. Hasil Tabulasi Silang antara Tingkat Pengetahuan dengan Kesiediaan

Case Processing Summary

	Cases					
	Valid		Missing		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
Tingkat Pengetahuan * Tingkat Kesiediaan	70	100.0%	0	.0%	70	100.0%

Tingkat Pengetahuan * Tingkat Kesiediaan Crosstabulation

Count					
		Tingkat Kesiediaan			Total
		Rendah	Sedang	Tinggi	
Tingkat Pengetahuan	Pengetahuan Buruk	0	3	2	5
	Pengetahuan Baik	4	30	31	65
Total		4	33	33	70

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	.555 ^a	2	.758
Likelihood Ratio	.829	2	.661
Linear-by-Linear Association	.003	1	.956
N of Valid Cases	70		

Lampiran 13. Pedoman Wawancara**NAMA MAHASISWA : SHAFAA DHIYA****NIM : 4820102220060****JUDUL : HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN
TERHADAP KESEDIAAN MENGGUNAKAN
TELEFARMASI PADA MAHASISWA FARMASI
ULM****PEDOMAN WAWANCARA**

1. Bagaimana pengertian telefarmasi menurut anda?
2. Sebutkan contoh telefarmasi di Indonesia yang anda ketahui?
3. Apakah anda sudah pernah menggunakan telefarmasi (sebagai pasien) sebelumnya? Jika iya, ceritakan pengalaman anda!
4. Bagaimana harapan atau saran anda terhadap telefarmasi yang ada di zaman sekarang?
5. Apakah menurut anda telefarmasi dapat membantu pelayanan lebih baik dalam hal privasi dan durasi pelayanan? Jelaskan alasannya!
6. Apakah pengetahuan yang anda miliki sekarang mengenai telefarmasi, mampu mempengaruhi motivasi anda untuk menggunakan telefarmasi dalam pelayanan anda dimasa depan?
7. Faktor apa saja yang menjadi pertimbangan anda dalam menggunakan telefarmasi?

Lampiran 14. Surat Keterangan Wawancara

SURAT KETERANGAN WAWANCARA

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama Lengkap :

Angkatan/Semester :

Prodi :



Bahwa telah diwawancarai oleh Shafaa untuk keperluan skripsi dengan judul penelitian "**Hubungan Pengetahuan Dan Persepsi Terhadap Kesiapan Menggunakan Telefarmasi Pada Mahasiswa Farmasi ULM**"

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

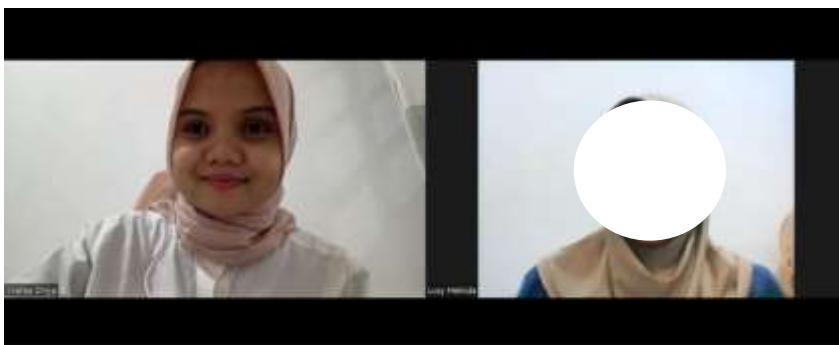
Banjarbaru, 18 April 2024

Yang bersangkutan



Lampiran 15. Dokumentasi Wawancara





Lampiran 16. Transkrip Wawancara

TRANSKRIP WAWANCARA

Responden 1 : SK

Zoom/18-April-2024

- Peneliti : Assalamu'alaikum, apakah terdengar?
 Responden : Wa'alaikumsalam, terdengar
 Peneliti : Sebelumnya saya izin buat record obrolan ini selama zoom ya
 Responden : Iya
 Peneliti : Baik, kita mulai ya.
 Perkenalkan nama saya Shafaa Dhiya, seorang mahasiswa yang sedang melakukan penelitian berjudul "Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Kesiediaan Menggunakan Telefarmasi Pada Mahasiswa Farmasi ULM"
 Sebelumnya saya berbicara dengan siapa?
 Responden : Suci Kamelia, mahasiswa farmasi dari ULM
 Peneliti : Baik, saya konfirmasi ulang lagi. Apakah anda bersedia dilakukan wawancara sebagai responden?
 Responden : Ya, Bersedia
 Peneliti : Baik, jadi kita mulai dari pertanyaan pertama.
 "Bagaimana pengertian telefarmasi menurut anda?"
 Responden : eee... telefarmasi itu merupakan penggunaan teknologi dalam pelayanan kefarmasian, eee.. jadi untuk pelayanan kefarmasiannya itu ee kita menggunakan teknologi terbaru untuk melakukan tinjauan obat atau konseling kepada pasien. Mungkin itu.
 Peneliti : Baik, kita lanjutkan ya. Coba sebutkan contoh telefarmasi di Indonesia yang anda ketahui
 Responden : eee... baik, kalau contoh telefarmasi yang saya ketahui untuk di Indonesia itu, eee...biasanya saat covid19 itu menggunakan, biasanya itu bisa menggunakan via whatsapp untuk pelayanan resepnya, biasanya untuk resep setau saya waktu di apotek itu, ya contohnya monitoring ee pemakaian obat dari pasien untuk penggunaannya bisa menggunakan teknologi yang ada seperti kita penggunaan di whatsapp atau menanyakan kepada apotekernya
 Peneliti : okee, untuk selanjutnya "Apakah anda sudah pernah menggunakan telefarmasi sebagai pasien sebelumnya? Jika pernah, tolong ceritakan pengalamannya"
 Responden : belum pernah
 Peneliti : ohh belum pernah ya, baik kita lanjut ke pertanyaan berikutnya
 "Bagaimana saran anda terhadap telefarmasi yang ada di zaman sekarang?"
 Responden : eee... kalau untuk saran, mungkin lebih ke eee.... kecepatan responnya aja si untuk melakukan telefarmasi, mungkin kecepatan respon dari apotekernya

- Peneliti : oke oke, untuk pertanyaan selanjutnya, "Apakah menurut anda telefarmasi ini membantu atau lebih baik dalam hal privasi dan durasi pelayanan? Coba jelaskan alasannya"
- Responden : menurut saya membantu, ee karena kalau dengan menggunakan telefarmasi ee durasinya itu bisa, penggunaan waktunya itu bisa lebih efisien, lebih efektif, ee untuk privasinya juga bisa lebih terjaga
- Peneliti : baik, selanjutnya. "Bagaimana pengetahuan anda mempengaruhi motivasi untuk penggunaan telefarmasi dimasa depan?"
- Responden : apa tadi mba? Tadi kurang kedengaran
- Peneliti : Bagaimana pengetahuan anda terhadap telefarmasi ini mempengaruhi motivasi untuk penggunaan telefarmasi dimasa depan?
- Responden : oiya, emm kalau mungkin dari saya mahasiswa farmasi, mungkin lebih bisa pengetahuan terkait teknologinya, eee penggunaan untuk pelayanan kefarmasiannya bisa lebih ditingkatkan, dan mungkin kreativitas dan inovasi terkait pelayanan farmasi yang lebih efektif menggunakan telefarmasi bisa lebih dikembangkan tingkat pengetahuannya.
- Peneliti : baik, jadi ini masuk ke pertanyaan terakhir. "Faktor apa saja yang menjadi pertimbangan anda dalam menggunakan telefarmasi?"
- Responden : eee apa tadi mba, kurang kedengaran
- Peneliti : "Faktor apa saja yang menjadi pertimbangan anda dalam menggunakan telefarmasi?", mungkin nanti mbanya akan menjadi apoteker ni, calon tenaga kefarmasian, mungkin akan menggunakan telefarmasi juga sebagai sarana pelayanan, nah itu kiranya faktor apa saja yang menjadi pertimbangan nantinya
- Responden : oiya, kalau faktor pertimbangannya, kemungkinan nanti itu terkait keadaan si pasien,eee apakah memungkinkan ditemui langsung atau tidak, atau mungkin suatu saat nanti ada keadaan-keadaan yang tidak memungkinkan untuk eee bertatap langsung atau bertemu langsung, sehingga mengharuskan dilakukan telefarmasi. Selain itu juga untuk kemudahan bagi pasien-pasien yang sibuk, mungkin tidak sempat untuk datang langsung ke apotek atau ke sarana pelayanan kefarmasian lainnya, sehingga untuk konseling lebih lanjut itu diperlukan telefarmasi. Mungkin itu.
- Peneliti : Oke, terimakasih untuk wawancaranya hari ini ya. Maaf mengganggu.
- Responden : Sama-sama ka

Responden 2 : R
Zoom/18-April-2024

- Peneliti : Halo, kedengaran ga?
 Responden : Halo ka, kedengaran
 Peneliti : Sebelumnya saya izin buat record obrolan ini selama zoom ya
 Responden : Iya, silahkan
 Peneliti : Baik, kita mulai ya.
 Perkenalkan nama saya Shafaa Dhiya, seorang mahasiswa yang sedang melakukan penelitian berjudul "Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Kesiediaan Menggunakan Telefarmasi Pada Mahasiswa Farmasi ULM"
 Sebelumnya saya berbicara dengan siapa?
 Responden : Perkenalkan saya Raghina, dari mahasiswa ULM angkatan 2020 program studi farmasi
 Peneliti : baik, kita langsung mulai wawancaranya ya. "Bagaimana pengertian telefarmasi menurut anda?"
 Responden : setau saya, pelayanan mengenai farmasi dengan cara secara online, pelayanan obat
 Peneliti : Baik, yang kedua. Coba sebutkan contoh telefarmasi di Indonesia yang anda ketahui
 Responden : ee telefarmasi di Indonesia saya kurang tau si ka
 Peneliti : oiya belum tau berarti ya, selanjutnya "Apakah anda sudah pernah menggunakan telefarmasi sebagai pasien sebelumnya? Jika pernah, tolong ceritakan pengalamannya"
 Responden : eee sebelumnya belum pernah ka
 Peneliti : baik belum pernah juga ya, pertanyaan berikutnya "Bagaimana harapan atau saran anda terhadap telefarmasi yang ada di zaman sekarang?"
 Responden : eee. menurut saya dulu, telefarmasi itu sangat bermanfaat untuk pasien terutama untuk mempermudah pasien dalam mendapatkan obat dan mendapatkan rician mengenai obat. Dan harapannya semoga telefarmasi semakin berkembang terutama di Indonesia.
 Peneliti : Baik, selanjutnya, "Apakah menurut anda telefarmasi ini membantu atau lebih baik dalam hal privasi dan durasi pelayanan? Coba jelaskan alasannya"
 Responden : menurut saya, sangat membantu ka karena telefarmasi itu bisa dilakukan melalui rumah, jadi pasiennya itu bisa melakukan pekerjaan lain
 Peneliti : Baik, selanjutnya "Bagaimana pengetahuan anda mempengaruhi motivasi untuk penggunaan telefarmasi dimasa depan?"
 Responden : inggih ka, kan saya sebagai mahasiswa farmasi, sedikit banyaknya akan lebih mempelajari lagi terkait telefarmasi ini, sepertinya itu dulu
 Peneliti : baik seperti yang anda bilang tadi kalau anda sebagai calon kefarmasian, kiranya "Faktor apa saja yang menjadi pertimbangan anda dalam menggunakan telefarmasi?"
 Responden : yang pastinya lebih memperhatikan kenyamanan pasien dan kemudahan pasiennya ka.
 Peneliti : Oke, sudah selesai semua pertanyaannya, terimakasih. Maaf mengganggu.
 Responden : Sama-sama, makasih banyak ka.

Responden 3 : LH
Zoom/19-April-2024

- Peneliti : Halo, kedengaran ya?
 Responden : iya
 Peneliti : Sebelumnya saya izin buat rekam obrolan ini selama zoom ya
 Responden : Iya ka
 Peneliti : Oke, kita mulai ya.
 Perkenalkan nama saya Shafaa Dhiya, seorang mahasiswa yang sedang melakukan penelitian dengan judul "Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Kesiediaan Menggunakan Telefarmasi Pada Mahasiswa Farmasi ULM"
 Sebelumnya saya berbicara dengan siapa?
 Responden : Nama aku lusy ka
 Peneliti : Oke, kita langsung ke pertanyaan pertama ya. Pertanyaan pertama "Bagaimana pengertian telefarmasi menurut anda?"
 Responden : ee telefarmasi itu mmenurut saya pemberitahuan informasi tentang farmasi melalui teknologi dan sebagainya itu ka
 Peneliti : oke, baik kalau contoh telefarmasi di Indonesia yang kamu ketahui bisa disebutkan ga?
 Responden : mungkin salah satunya kaya Halodoc ya ka
 Peneliti : oke, terus kalau untuk penggunaan telefarmasinya sendiri sebagai pasien mungkin sudah pernah atau belum?
 Responden : belum pernah ka
 Peneliti : oke, kita lanjut."Bagaimana harapan atau saran anda terhadap telefarmasi yang ada di zaman sekarang?"
 Responden : mungkin harapan buat telefarmasinya sendiri bisa lebih mempermudah, terutama untuk masyarakat-masyarakat yang terkendala ekonomi atau transportasi, itukan bisa secara online. Dan juga tidak membedakan antara pasien yang memang secara online maupun datang secara offline
 Peneliti : Oke, menurut kamu telefarmasi ini membantu atau lebih baik dalam hal privasi dan durasi pelayanan? Coba jelaskan alasannya
 Responden : Cukup membantu sih ka kalau menurut aku
 Peneliti : oke, bisa dijelaskan lagi ga, kenapa dianggap membantu menurut kamu
 Responden : eee mungkin kalau dalam beberapa hal itu sebenarnya kurang lebih saja antara online atau offline, bedanya kalau offline face to face langsung kalau online kemungkinan privasinya bocor agak sedikit lebih tinggi dari pada yang offline, cuman dalam beberapa hal, menurutku aman-aman aja selagi ada kesepakatan dan profesionalisme dari farmasis itu sendiri
 Peneliti : Baik, sekarang ni setelah tau tentang telefarmasi entah terkait kekurangan dan kelebihanannya, menurut kamu itu mempengaruhi motivasi untuk penggunaan telefarmasi dimasa depan?"
 Responden : buat kurang lebihnya telefarmasi itu sendiri, insyaallah ga akan mempengaruhi profesi atau niat saya dalam menjalani profesi saya kedepannya
 Peneliti : baik, jadi ini masuk ke pertanyaan terakhir. "Faktor apa saja yang menjadi pertimbangan anda dalam menggunakan telefarmasi?"
 Responden : mungkin dari saya yang dijadikan pertimbangan nanti dari biaya, terus waktu juga, itu karna mengefisienkan waktu juga ya
 Peneliti : baik terimakasih, atas jawaban-jawabannya. Terimakasih ya.
 Responden : makasih kaa

Responden 4 : DP

Offline/19-April-2024

- Peneliti : Perkenalkan nama saya Shafaa Dhiya, seorang mahasiswa yang sedang melakukan penelitian dengan judul “Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Kesiapan Menggunakan Telefarmasi Pada Mahasiswa Farmasi ULM” sebelumnya saya konfirmasi ulang apakah anda bersedia diwawancara?
- Responden : bersedia
- Peneliti : sebelumnya saya bicara dengan siapa?
- Responden : saya Dewiyana Purwaningrum, mahasiswi farmasi angkatan 2020 universitas lambung mangkurat
- Peneliti : Baik, oke, kita ke pertanyaan pertama. “Bagaimana pengertian telefarmasi menurut anda?”
- Responden : ee sebenarnya saya belum pernah dengar telefarmasi ini sebelumnya, tapi yang saya lihat dari form yang kakak bagikan itu sepertinya kaya sebuah teknologi yang akan membantu pekerjaan farmasi kedepannya
- Peneliti : baik, kalau untuk contoh-contoh telefarmasi di Indonesia apakah ada yang anda ketahui?
- Responden : ee saya belum tau
- Peneliti : oke baik, kalau untuk penggunaan telefarmasi sendiri sebagai pasien apakah anda sudah pernah?
- Responden : ee belum pernah
- Peneliti : oke untuk selanjutnya. Menurut anda “Bagaimana harapan atau saran anda terhadap telefarmasi yang ada di zaman sekarang?”
- Responden : mungkin kalau saya, karna banyak orang-orang yang belum tau apa itu telefarmasi, mungkin lebih di eee dipasarkan lagi untuk penggunaan telefarmasi itu, terus lebih banyak diterapkan di kehidupan sehari-hari supaya bisa jadi kebiasaan gitu aja dimasyarakat
- Peneliti : Baik, selanjutnya, “Apakah menurut anda telefarmasi ini membantu atau lebih baik dalam hal privasi dan durasi pelayanan? Coba jelaskan alasannya”
- Responden : yang pasti membantu, karna kita ga harus ke tempat lain untuk merasakan eee.. kaya pelayanan kefarmasian gitu, dari durasi pun bakal lebih cepat, lebih efisien aja
- Peneliti : Baik, untuk pengetahuan yang anda miliki sekarang atau baru dengar terkait telefarmasi, apakah menurut anda itu mempengaruhi motivasi atau niat untuk penggunaan telefarmasi dimasa depan?
- Responden : mempengaruhi tapi dalam hal positif, kaya lebih pengen penggunaan telefarmasi itu ada terus diterapkan di kehidupan sehari-hari
- Peneliti : oke untuk pertanyaan terakhir “Faktor apa saja yang menjadi pertimbangan anda dalam menggunakan telefarmasi?”
- Responden : mungkin kalau dari faktor pasiennya itu, ga semua pasien itu punya akses untuk ke teknologi, jadi mungkin nanti ada beberapa pasien yang juga tetap tidak bisa menggunakan telefarmasi ini. Kalau dari faktor keuntungan, mungkin jadi lebih untung ya kalau pakai telefarmasi ini karna keuntungannya lebih banyak daripada kekurangannya sendiri
- Peneliti : oke terimakasih ya, maaf mengganggu

Responden 5 : LW

Offline/19-April-2024

- Peneliti : Assalamu'alaikum, Perkenalkan nama saya ShafaaDhiya, seorang mahasiswa yang sedang melakukan penelitian dengan judul "Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Kesiapan Menggunakan Telefarmasi Pada Mahasiswa Farmasi ULM" sebelumnya saya izin konfirmasi ulang apakah anda bersedia diwawancara?
- Responden : Bersedia
- Peneliti : sebelumnya saya bicara dengan siapa?
- Responden : Linda wahyuni ka
- Peneliti : Jadi kita mulai dari pertanyaan pertama ya, "Bagaimana pengertian telefarmasi menurut anda?"
- Responden : kalau yang saya ketahui telefarmasi itu merupakan pelayanan tentang kefarmasian tapi sudah menggunakan teknologi digital gitu ka
- Peneliti : baik, kalau untuk contoh telefarmasi di Indonesia yang anda ketahui bisa disebutkan ga?
- Responden : untuk telefarmasi di Indonesia itu seperti home pharmacy care gitu ka, kaya pelayanan obat ke rumah pasien gitu
- Peneliti : oke, kalau untuk penggunaan telefarmasi sendiri sebagai pasien sebelumnya apakah anda sudah pernah?
- Responden : kalau dari saya belum pernah sih ka
- Peneliti : oh belum pernah ya, oke kalau untuk sepemahaman anda" Bagaimana harapan atau saran anda terhadap telefarmasi yang ada di zaman sekarang?"
- Responden : harapannya tentunya dengan adanya telefarmasi dapat mempermudah pasien ya kak, supaya ibaratnya untuk melakukan pelayanan kefarmasian lebih mempermudah pasien kan untuk sekarang misalkan langsung ke rumah sakit itu belum tentu pasien juga bisa, jadi harapannya bisa mempermudah pasien
- Peneliti : Baik nyambung juga nih sama pertanyaan berikutnya kalau menurut anda telefarmasi itu dapat membantu atau lebih baik dalam hal privasi dan durasi pelayanan? Coba jelaskan alasannya
- Responden : Tentunya setuju sama pernyataan itu, alasannya kan kalau telefarmasi itu tidak mengharuskan pasien datang ke tempatnya gitu, bisa dari rumah, jadi tentunya saya sangat setuju dengan pernyataan itu
- Peneliti : oke, nanti kan bakalan jadi tenaga kefarmasian nih, dengan pengetahuan yang anda miliki sekarang tentang telefarmasi entah terkait kekurangan dan kelebihanannya, menurut kamu itu mempengaruhi motivasi untuk penggunaan telefarmasi dimasa depan?
- Responden : ya tentunya dengan beriringnya teknologi di zaman sekarang ini menarik saya untuk bergabung ke telefarmasi, apalagi zaman tuh semakin modern ya kak, tidak mungkin stuck disitu-situ aja
- Peneliti : oke, kalau nanti menggunakan telefarmasi kira-kira faktor apa saja yang dijadikan pertimbangan
- Responden : faktor ya? Yang jadi pertimbangan itu tentunya karna kita kan, kalau telefarmasi itu sudah menggunakan teknologi, sebenarnya ada plus minusnya. Ada yang sudah paham sama teknologi telefarmasi, ada yang belum. Jadi mungkin yang bakal jadi pertimbangan itu eee kaya sejenis aplikasi yang digunakan untuk telefarmasinya apa gitu ka.
- Peneliti : okee sudah selesai. Terimakasih ya. Maaf mengganggu.
- Responden : Sama-sama ka

Responden 6 : AN
Offline/19-April-2024

- Peneliti : Assalamu'alaikum, Perkenalkan nama saya ShafaaDhiya, seorang mahasiswa yang sedang melakukan penelitian dengan judul "Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Kesiapan Menggunakan Telefarmasi Pada Mahasiswa Farmasi ULM" sebelumnya saya izin konfirmasi ulang apakah anda bersedia diwawancara?
- Responden : wa'alaikumsalam, bersedia
- Peneliti : sebelumnya saya bicara dengan siapa?
- Responden : Alya Nurwafa dari farmasi angkatan 2020
- Peneliti : oke terimakasih, kita masuk ke pertanyaan pertama ya, "Bagaimana pengertian telefarmasi menurut anda?"
- Responden : kalau menurut saya dilihat dari katanya sendiri telefarmasi itu, bisa dilihat itu kaya cara mengkomunikasikan, intinya cara komunikasi farmasi
- Peneliti : cara komunikasi ya, kalau untuk contoh telefarmasi di Indonesia adayang anda ketahui ga?
- Responden : contohnya... mungkin.... eee...apaya... konselingnya itu bisa menggunakan video atau semacam jaringan lunak gitu
- Peneliti : oke, kalau untuk penggunaan telefarmasi sendiri sebagai pasien sebelumnya apakah anda sudah pernah?
- Responden : belum
- Peneliti : belum pernah ya, oke. Kalau harapan atau saran anda terhadap telefarmasi yang ada di zaman sekarang?"
- Responden : kalau harapannya kalau bisa dikembangkan lagi, apalagi terutama di Kalimantan selatan ini masih belum ada lagi yang menerapkan telefarmasi atau semacam dispensingnya itu masih secara manual belum ada yang menggunakan teknologi
- Peneliti : oke baik, kalau menurut anda sebenarnya telefarmasi itu dapat membantu atau lebih baik dalam hal privasi dan durasi pelayanan ga? Coba jelaskan alasannya
- Responden : iya membantu sekali, soalnya ini dari teknologi kan, jadi apoteker itu lebih ke beban kerjanya bisa itu berkurang
- Peneliti : oke baik, kalau pengetahuan anda mengenai telefarmasi ini akan mempengaruhi ga terhadap motivasi untuk penggunaan telefarmasi dimasa depan?"
- Responden : kalau untuk hal itu belum kepikiran ka
- Peneliti : oiyaa, kan ini jadi calon tenaga kefarmasian kira-kira nanti faktor apa saja yang dijadikan pertimbangan kalau menggunakan telefarmasi
- Responden : eee... faktornya, ilmu pengetahuan dari saya sendiri terhadap telefarmasi, dan inovasi, mungkin itu ka
- Peneliti : oke, mungkin akan bertumbuh seiring berjalan waktu ya
- Responden : inggih ka
- Peneliti : terimakasih yaa atas jawabannya, maaf mengganggu
- Responden : makasih ka