

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>
- AHLIYAH, A. A. (2012). PERSEPSI APOTEKER TENTANG TELEFARMASI PADA PELAYANAN KEFARMASIAN DI APOTEK PADA MASA PANDEMI COVID-19 DI KOTA MALANG. *Applications of Computer Science in Pharmacy: An Overview*, *2*(1), 1–9.
- Alex Sobur. Psikologi Umum : Dalam Lintasan Sejarah / Alex Sobur .2003
- Alfah, R. (2018). Pengimplementasian E-Prescribing Dan Barcode System Di Instalasi Farmasi Pada Sistem Informasi Rumah Sakit. *Seminastika*. <https://journal.universitasmulia.ac.id/index.php/seminastika/article/view/124>
- 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>
- Ameri Arefeh, Keshvardoost, 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>
- Amila, J. S. H. (2012). *Buku Ajar Metodologi Penelitian Kesehatan*.
- Antari, N. P. U., Dewi, N. P. L. Y., Saputra, I. W. M., Prascitasari, N. A., Arkhanian, N. P. A. D., Aswindari, N. N. Z., Juliari, N. P. H., Andarista, N. K. N., Kosalawa, A. A. N. D., Jayanti, N. K. A., Lestari, M. D., & Sangging, I. G. B. (2021). Korelasi Antara Pemahaman Covid-19 Dan Penggunaan Suplemen, Mahasiswa Fakultas Farmasi Universitas Mahasaraswati Denpasar. *Jurnal Ilmiah Medicamento*, *7*(1), 1–7. <https://doi.org/10.36733/medicamento.v7i1.1029>
- Banowati, A. D., Kristina, S. A., & Puspendari, D. A. (2023a). Hubungan Persepsi Telemedicine dengan Kesiapan Menggunakan Telemedicine Pada Mahasiswa Farmasi Yogyakarta. *Majalah Farmaseutik*, *19*(4), 591–597.
- Banowati, A. D., Kristina, S. A., & Puspendari, D. A. (2023b). Survei Kesiapan Menggunakan Telemedicine Pada Mahasiswa Farmasi Di Daerah Istimewa Yogyakarta. *JURNAL MANAJEMEN DAN PELAYANAN FARMASI (Journal of Management and Pharmacy Practice)*, *13*(2), 75–84. <https://doi.org/10.22146/jmpf.81654>
- 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.
- Cascella, M. ; M. R. ; A. A. ; S. C. D. ; R. D. N. . (2023). Features, Evaluation, and Treatment of Coronavirus (COVID-19). *In: StatPearls [Internet]*, *1*(1).

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK554776/>

- Casey, M. M., Sorensen, T. D., Elias, W., Knudson, A., & Gregg, W. (2010). Current practices and state regulations regarding telepharmacy in rural hospitals. *American Journal of Health-System Pharmacy*, 67(13), 1085–1092. <https://doi.org/10.2146/ajhp090531>
- Dahlan, S. (2017). Statistik Untuk Kedokteran Dan Kesehatan: Deskriptif, Bivariat, dan Multivariat Dilengkapi Aplikasi SPSS. In *Salemba Medika*. <https://doku.pub/download/statistik-untuk-kedokteran-dan-kesehatan-msopiyudin-dahlan-30j8pxk4p51w>
- 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>
- Fernanda, Y. (2021). EVALUASI PENGETAHUAN DAN PERSEPSI APOTEKER TENTANG TELEFARMASI DI KALIMANTAN SELATAN. *UNIVERSITAS LAMBUNG MANGKURAT*, 1, 1–119.
- Frenzel, J., & Porter, A. (2021). The need to educate pharmacy students in telepharmacy and telehealth. *American Journal of Pharmaceutical Education*, 85(8), 809–812. <https://doi.org/10.5688/ajpe8566>
- Garrelts, J. C., Gagnon, M., Eisenberg, C., Moerer, J., & Carrithers, J. O. E. (2010). Impact of telepharmacy in a multihospital health system. *American Journal of Health-System Pharmacy*, 67(17), 1456–1462. <https://doi.org/10.2146/ajhp090670>
- Iftinan, G. N., Elamin, K. M., Rahayu, S. A., Lestari, K., & Wathoni, N. (2023). Application, Benefits, and Limitations of Telepharmacy for Patients with Diabetes in the Outpatient Setting. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 16(February), 451–459. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S400734>
- 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>
- Irwanda, W. F., Widayanti, A. W., Kristina, S. A., Farmasi, F., & Mada, U. G. (2024). *Persepsi Apoteker terhadap Manfaat dan Keterbatasan Telefarmasi di Fasilitas Kesehatan Daerah Istimewa Yogyakarta*. 20(1), 92–100.
- Laksmi, L. P. D. (2023). HUBUNGAN ANTARA TINGKAT PENGETAHUAN DAN SIKAP APOTEKER DAERAH BALI TERHADAP TELEFARMASI (Doctoral dissertation, Universitas Mahasaraswati Denpasar).
- Lambert, A. A. 2014. *Advanced Pharmacy Practice Third Edition*. Cengage Learning, USA.
- Larasati, D. (2019). Persepsi Mahasiswa terhadap Produk Kosmetik yang Tidak Terdaftar pada BPOM ditinjau dari Perilaku Konsumen. *Ilmu Komunikasi Fakultas Ilmu Sosial Dan Humaniora*, 5(1), 68–77.
- Mohamed Ibrahim, O., Ibrahim, R. M., Abdel-Qader, D. H., Al Meslamani, A. Z., & Al

- Mazrouei, N. (2021). Evaluation of Telepharmacy Services in Light of COVID-19. *Telemedicine and E-Health*, 27(6), 649–656. <https://doi.org/10.1089/tmj.2020.0283>
- Naufal, M., Yuwindry, I., Rizali, M., Studi Sarjana Farmasi, P., Kesehatan, F., Sari Mulia, U., Pramuka no, J., Luar, P., Banjarmasin Timur, K., Banjarmasin, K., Selatan, K., Studi Sarjana Teknik Industri, P., & Saintek Universitas Sari Mulia, F. (2023). Persepsi Apoteker Tentang Penerapan Telefarmasi Di Apotek. *Journal of Pharmaceutical Care and Sciences*, 3(2), 109–114. <https://ejurnal.unism.ac.id/index.php/jpcs>
- Notoatmodjo, S. (2012). Promosi Kesehatan & Ilmu Perilaku. In *Jakarta: 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/hiimappliedresearch/75>
- Permenkes RI. (2019). Peraturan Kementerian Kesehatan nomor 20 Tahun 2019. *Menteri Kesehatan Republik Indonesia Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia, Nomor 6588(879)*, 2004–2006.
- Poudel Arjun & Lisa M Nissen. (2016). Telepharmacy : a pharmacist ' s perspective on the clinical benefits and challenges. *Integrated Pharmacy Research and Practice*, 75–82.
- Pratiwi, M. (2022). Pelayanan Telefarmasi Selama Covid 19. *Journal of Pharmacopolium*, 5(2), 211–219. <https://doi.org/10.36465/jop.v5i2.901>
- 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). *Faculty of Economics, Riau University, Pekanbaru*, 2, 1–13.
- Sankaranarayanan, J., Murante, L. J., & Moffett, L. M. (2014). A Retrospective Evaluation of Remote Pharmacist Interventions in a Telepharmacy Service Model Using a Conceptual Framework. *Telemedicine and E-Health*, 20(10), 893–901. <https://doi.org/10.1089/tmj.2013.0362>
- Sari, A., Yuni Lestari, N., & Aryani Perwitasari, D. (2015). Validasi ST European Quality OF Life-5 Dimensions (EQ-5D) Versi Indonesia Pada Pasien Hipertensi Di Puskesmas Kotagede II Yogyakarta. *Pharmaciana*, 5(2). <https://doi.org/10.12928/pharmaciana.v5i2.2483>
- Soekidjo Notoatmodjo; . (2005). Metodologi penelitian kesehatan / Soekidjo Notoatmodjo . Jakarta : IKAPI
- Sugiyono. (2016). Metode Penelitian Pendidikan : Pendekatan Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D (Metode Pen). Alfabeta.
- Sulistyowati, A., Putra, K. W. R., & Umami, R. (2017). *Tentang Perawatan Payudara Selama Hamil Di*. 6(2), 40–43.
- 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). Telepharmacy 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. *Frontiers in Public Health*, *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>

Viera Valencia, L. F., & Garcia Giraldo, D. (2019). Hubungan antara Self Efficacy dengan Perilaku Menyontek Siswa SMK Negeri 50 Jakarta. *Angewandte Chemie International Edition*, *6*(11), 951–952., 2, 33–52.

LAMPIRAN
Lampiran 1 Surat Izin Studi Pendahuluan

	YAYASAN BORNEO LESTARI UNIVERSITAS BORNEO LESTARI <small>Jl. Kelapa Sawit 8 Bumi Berkat Telp. (0511) 4783717 Kel. Sei. Besar Kec. Banjarbaru Selatan Kode Pos 70714 www.stikesborneolestari.ac.id - email: kontak@stikesborneolestari.ac.id</small>		
Banjarmasin, 22 Januari 2024			
Nomor	: 043/UNBL/FF/S1F-AJ/UMM.01/0124		
Lampiran	: -		
Perihal	: Izin Studi Pendahuluan Skripsi		
Kepada Yth.			
STIKES ISFI Banjarmasin			
di Tempat			
Dengan hormat,			
Sehubungan dengan dilaksanakannya kegiatan Skripsi Program Studi S-1 Farmasi Universitas Borneo Lestari Tahun Akademik 2023/2024 dengan ini kami mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu untuk dapat menerima mahasiswa (i) kami melakukan Studi Pendahuluan Skripsi di Instansi yang Bapak/Ibu pimpin. Adapun nama mahasiswa (i) tersebut:			
NO	NIM	NAMA MAHASISWA(I)	JUDUL
1.	4820102220006	Ardhea Regita Cahyani	Hubungan Pengetahuan dan Persepsi Terhadap Kesiapan Menggunakan Telefarmasi pada Mahasiswa STIKES ISFI Banjarmasin
Data yang di perlukan : Data mahasiswa semester akhir (semester 6 dan 8)			
Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perkenan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.			
<p style="text-align: center;">Ketua Panitia Skripsi RPL  <u>Apt. Didik Rio Pambudi, M.Farm</u> NIK.010120113</p>			
Tembusan :			
1. Arsip Prodi			

Lampiran 2 Surat *Ethical Clearance*



**KOMISI ETIK PENELITIAN
UNIVERSITAS SARI MULIA
BANJARMASIN**

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

ETHICAL CLEARANCE

No. 061/KEP-UNISM/III/2024

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

HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PERSEPSI TERHADAP KESEDIAAN MENGGUNAKAN TELEFARMASI PADA MAHASISWA STIKES ISFI BANJARMASIN

Peneliti : Ardhea Regita Cahyani

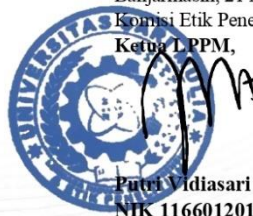
Pembimbing 1 : apt. Didik Rio Pambudi, M.Farm

Pembimbing 2 : apt. Erna Prihandiwati, S.F., M.Farm

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, 21 Maret 2024
Komisi Etik Penelitian UNISM
Ketua L.PPM,



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

Lampiran 3 Lembar Informend Consent

**INFORMED CONSENT PENELITIAN KEFARMASIAN
“HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PERSEPSI TERHADAP KESEDIAAN
MENGUNAKAN TELEFARMASI PADA MAHASISWA FARMASI
DI STIKES ISFI BANJARMASIN”**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

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

Setelah mendapat penjelasan dan saya memahami sepenuhnya tentang penelitian yang berjudul

**HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PERSEPSI TERHADAP KESEDIAAN
MENGUNAKAN TELEFARMASI PADA MAHASISWA FARMASI
DI STIKES ISFI BANJARMASIN**

Nama : Ardhea Regita Cahyani
Alamat : Jl. Kayu Tangi Komplek Akasia II Blok 1 No. 12 Rt.37,
Banjarmasin Utara

Dengan ini saya bersedia untuk ikut berpartisipasi dalam penelitian ini dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari siapapun.

Banjarmasin,.....2024

Peneliti

Yang Menyetujui

Ardhea Regita Cahyani

Responden

(NIM.4820102220006)

Lampiran 4 Lembar Profil Responden

PROFIL RESPONDEN PENELITIAN KEFARMASIAN
“HUBUNGAN PENGETAHUAN DAN PERSEPSI TERHADAP KESEDIAAN
MENGGUNAKAN TELEFARMASI PADA MAHASISWA STIKES ISFI
BANJARMASIN”

Isilah data di bawah ini dengan lengkap

Nama Lengkap :

NIM :

Usia :

Jenis Kelamin

Laki- laki Perempuan

Prodi yang Anda tempuh saat ini :

Semester yang Anda tempuh saat ini :

Lampiran 5 Data Mahasiswa

• Data Mahasiswa T.A 2020

No	Nama	JK	Stts Mhs
1	MNR	Laki-Laki	Aktif
2	MAAIF	Laki-Laki	Aktif
3	NRA	Perempuan	Aktif
4	DEP	Perempuan	Aktif
5	NNS	Perempuan	Aktif
6	FN	Perempuan	Aktif

• Data Mahasiswa TA 2021

No	Nama	JK	Stts Mhs
1	CK	Perempuan	Aktif
2	PN	Perempuan	Aktif
3	AL	Perempuan	Aktif
4	RIA	Perempuan	Aktif
5	VE	Perempuan	Aktif
6	PRA	Perempuan	Aktif
7	DNU	Perempuan	Aktif
8	M	Perempuan	Aktif
9	MA	Perempuan	Aktif
10	NN	Perempuan	Aktif
11	SM	Perempuan	Aktif
12	YF	Perempuan	Aktif
13	EJEPN	Perempuan	Aktif
14	HN	Perempuan	Aktif
15	RW	Perempuan	Aktif
16	AR	Perempuan	Aktif
17	VJP	Perempuan	Aktif
18	SN	Perempuan	Aktif
19	RJKA	Perempuan	Aktif
20	S	Perempuan	Aktif
21	HPYS	Perempuan	Aktif
22	AA	Perempuan	Aktif
23	AMJ	Perempuan	Aktif
24	MY	Laki-Laki	Aktif
25	AK	Laki-Laki	Aktif
26	LFN	Laki-Laki	Aktif
27	MH	Laki-Laki	Aktif
28	NA	Perempuan	Aktif
29	SBF	Perempuan	Aktif
30	ADL	Perempuan	Aktif
31	ZDS	Perempuan	Aktif

No	Nama	JK	Stts Mhs
32	RF	Perempuan	Aktif
33	SS	Laki-Laki	Aktif
34	IYS	Perempuan	Aktif
35	R	Perempuan	Aktif
36	AB	Laki-Laki	Aktif
37	LMP	Perempuan	Aktif
38	LP	Perempuan	Aktif
39	NMM	Perempuan	Aktif
40	SENS	Perempuan	Aktif
41	MFS	Laki-Laki	Aktif
42	GN	Laki-Laki	Aktif
43	MRA	Laki-Laki	Aktif
44	NM	Perempuan	Aktif
45	ADF	Perempuan	Aktif
46	AGAS	Perempuan	Aktif
47	AS	Perempuan	Aktif
48	M	Perempuan	Aktif
49	W	Perempuan	Aktif
50	RN	Perempuan	Aktif
51	BA	Perempuan	Aktif
52	Z	Perempuan	Aktif
53	MTA	Laki-Laki	Aktif
54	S	Perempuan	Aktif
55	NA	Perempuan	Aktif
56	MN	Perempuan	Aktif
57	SI	Perempuan	Aktif
58	MAA	Laki-Laki	Aktif
59	K	Perempuan	Aktif
60	MDK	Perempuan	Aktif
61	AS	Laki-Laki	Aktif
62	T	Perempuan	Aktif

63	RTG	Laki-Laki	Aktif
64	AP	Perempuan	Aktif
65	SH	Perempuan	Aktif
66	ARS	Perempuan	Aktif
67	FR	Laki-Laki	Aktif
68	N	Perempuan	Aktif
69	IW	Perempuan	Aktif
70	ANP	Perempuan	Aktif
71	NA	Perempuan	Aktif
72	NO	Perempuan	Aktif
73	NL	Perempuan	Aktif
74	M	Perempuan	Aktif
75	MRN	Laki-Laki	Aktif
76	NPM	Perempuan	Aktif
77	MZ	Perempuan	Aktif
78	AJN	Perempuan	Aktif
79	R	Perempuan	Aktif
80	NM	Laki-Laki	Aktif
81	MR	Laki-Laki	Aktif
82	H	Perempuan	Aktif
83	RAY	Perempuan	Aktif
84	Z	Perempuan	Aktif
85	AA	Laki-Laki	Aktif
86	RA	Perempuan	Aktif
87	AF	Laki-Laki	Aktif
88	U	Perempuan	Aktif
88	U	Perempuan	Aktif

Lampiran 6 Hasil Validasi dan Reliabilitas

Variabel	Pertanyaan	Validitas		Reliabilitas	
		R Tabel	Keterangan	R Alpha	Keterangan
Tingkat Pengetahuan	1	0,434	Valid	0,709	Reliabel
	2	0,469	Valid		
	3	0,682	Valid		
	4	0,423	Valid		
	5	0,708	Valid		
	6	0,471	Valid		
	7	0,539	Valid		
	8	0,535	Valid		
	9	0,549	Valid		
	10	0,460	Valid		
Persepsi	1	0,478	Valid	0,703	Reliabel
	2	0,571	Valid		
	3	0,495	Valid		
	4	0,381	Valid		
	5	0,646	Valid		
	6	0,463	Valid		
	7	0,490	Valid		
	8	0,409	Valid		
	9	0,382	Valid		
	10	0,819	Valid		
Kesediaan	1	0,495	Valid	0,921	Reliabel
	2	0,789	Valid		
	3	0,876	Valid		
	4	0,838	Valid		
	5	0,894	Valid		
	6	0,777	Valid		
	7	0,816	Valid		
	8	0,704	Valid		
	9	0,706	Valid		
	10	0,795	Valid		

Lampiran 7 Kuesioner Penelitian via Google Form

**KUESIONER PENELITIAN PENGARUH
TINGKAT PENGETAHUAN DAN
PERSEPSI TERHADAP KESEDIAAN
MENGUNAKAN TELEFARMASI PADA
MAHASISWA FARMASI DI STIKES ISFI
BANJARMASIN**

**Kepada Yth.
Mahasiswa/i S1 Farmasi STIKES ISFI BANJARMASIN
Angkatan 2020 & 2021**

Assalamualaikum 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 :
[0896-0124-6357](tel:0896-0124-6357) (Ardhea Regita)

gitaardhea59@gmail.com [Ganti akun](#)

Tidak dibagikan

* Menunjukkan pertanyaan yang wajib diisi

Nama Lengkap *

Jawaban Anda _____

NIM/NPM *

Jawaban Anda _____

Apakah anda bersedia menjadi responden untuk mengisi penelitian ini? *

- Bersedia
 Tidak Bersedia

Berikutnya

Kosongkan formulir

Profil Responden

Usia (hanya angka) *

Jawaban Anda _____

Jenis Kelamin *

Pilih ▾

Keahlian dalam menggunakan *smartphone* *



Pilih ▾

Durasi penggunaan *smartphone* dalam sehari *

Pilih ▾

Ketersediaan akses internet 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 telefarmas	<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 PERSEPSI TELEFARMASI

Pilih jawaban yang Anda anggap sesuai. *

	Sangat Tidak Setuju	Tidak Setuju	Netral	Setuju	Sangat Setuju
Menurut anda apakah telefarmasi akan meningkatkan kepatuhan pasien terhadap pengobatan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apakah anda setuju bahwa telefarmasi akan memiliki tingkat kesalahan yang lebih tinggi dalam pemberian dan pengisian obat, dibandingkan pelayanan farmasi biasa?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apakah menurut anda telefarmasi tidak akan meningkatkan akses pasien terhadap obat, terutama mereka yang berada di daerah pedesaan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apakah menurut anda pelayanan telefarmasi tidak dapat menjaga kerahasiaan data pasien?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Apakah anda setuju bahwa telefarmasi akan meningkatkan beban kerja dan tidak ada melibatkan farmasis?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Apakah menurut anda telefarmasi dapat membantu pasien menghemat uang dan waktu perjalanan untuk mencapai fasilitas kesehatan?

Apakah anda tidak bersedia membagikan informasi pribadi anda di database online saat menggunakan layanan telefarmasi?

Apakah menurut anda konsultasi pasien melalui telefarmasi akan efektif?

Menurut anda, apakah perguruan tinggi farmasi seharusnya menyediakan program pendidikan tentang komputer, IT, dan telefarmasi untuk membantu pemanfaatan telefarmasi di masa depan?

Menurut anda, apakah pemantauan obat terapeutik melalui telefarmasi di daerah pedesaan tidak akan mudah dipantau?

Kembali

Berikutnya

Kosongkan formulir

Laman pernah mengunjungi saat ini melalui E-Node E-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 dikarnakan 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*

Jawaban Anda _____

E-Wallet

Pilih ▾

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

Bersedia

Tidak Bersedia

Kembali Kirim Kosongkan formulir

Lampiran 8 Data Demografi Responden

Responden	Usia	Jenis Kelamin	Keahlian dalam menggunakan smartphone	Durasi penggunaan smartphone dalam sehari	Ketersediaan akses internet di rumah
R1	20	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R2	22	Laki-laki	Expert	> 5 jam	Ya
R3	20	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R4	23	Perempuan	Expert	1-4 jam	Ya
R5	21	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R6	20	Perempuan	Expert	1-4 jam	Ya
R7	21	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R8	20	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R9	23	Laki-laki	Begginer	1-4 jam	Ya
R10	21	Perempuan	Begginer	> 5 jam	Ya
R11	21	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R12	21	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R13	21	Perempuan	Begginer	> 5 jam	Ya
R14	21	Perempuan	Expert	> 5 jam	Tidak
R15	20	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R16	22	Perempuan	Advance	1-4 jam	Ya
R17	19	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R18	20	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R19	21	Perempuan	Begginer	> 5 jam	Ya
R20	21	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R21	23	Laki-laki	Expert	> 5 jam	Ya
R22	20	Perempuan	Advance	1-4 jam	Ya
R23	21	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R24	21	Laki-laki	Expert	> 5 jam	Ya
R25	21	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R26	20	Perempuan	Begginer	> 5 jam	Ya

Responden	Usia	Jenis Kelamin	Keahlian dalam menggunakan smartphone	Durasi penggunaan smartphone dalam sehari	Ketersediaan akses internet di rumah
R27	21	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R28	22	Laki-laki	Expert	> 5 jam	Ya
R29	21	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R30	20	Perempuan	Begginer	> 5 jam	Ya
R31	21	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R32	21	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R33	20	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R34	20	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R35	22	Laki-laki	Begginer	> 5 jam	Ya
R36	20	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R37	21	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R38	21	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R39	21	Perempuan	Expert	1-4 jam	Ya
R40	22	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R41	21	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R42	20	Laki-laki	Begginer	> 5 jam	Ya
R43	21	Perempuan	Begginer	1-4 jam	Ya
R44	21	Laki-laki	Expert	> 5 jam	Ya
R45	20	Perempuan	Advance	1-4 jam	Ya
R46	21	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R47	21	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R48	22	Perempuan	Advance	1-4 jam	Ya
R49	20	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R50	20	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R51	20	Perempuan	Begginer	> 5 jam	Ya
R52	20	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R53	20	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya

Responden	Usia	Jenis Kelamin	Keahlian dalam menggunakan smartphone	Durasi penggunaan smartphone dalam sehari	Ketersediaan akses internet di rumah
R54	21	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R55	20	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R56	21	Perempuan	Advance	1-4 jam	Ya
R57	20	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R58	21	Laki-laki	Expert	> 5 jam	Ya
R59	21	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R60	20	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R61	21	Laki-laki	Expert	> 5 jam	Ya
R62	22	Laki-laki	Expert	> 5 jam	Ya
R63	23	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R64	22	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R65	20	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R66	21	Laki-laki	Advance	> 5 jam	Ya
R67	21	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R68	21	Laki-laki	Advance	> 5 jam	Ya
R69	21	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R70	21	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R71	21	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R72	22	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R73	20	Laki-laki	Advance	> 5 jam	Tidak
R74	21	Laki-laki	Expert	> 5 jam	Ya
R75	22	Laki-laki	Advance	> 5 jam	Ya
R76	21	Laki-laki	Expert	> 5 jam	Ya
R77	20	Laki-laki	Expert	> 5 jam	Tidak
R78	22	Laki-laki	Advance	> 5 jam	Ya
R79	21	Laki-laki	Expert	> 5 jam	Ya
R80	21	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya

Responden	Usia	Jenis Kelamin	Keahlian dalam menggunakan smartphone	Durasi penggunaan smartphone dalam sehari	Ketersediaan akses internet di rumah
R81	22	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R82	22	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R83	23	Laki-laki	Expert	1-4 jam	Tidak
R84	21	Perempuan	Advance	> 5 jam	Ya
R85	20	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R86	22	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R87	21	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R88	21	Laki-laki	Expert	> 5 jam	Ya
R89	22	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R90	21	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R91	22	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R92	21	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R93	22	Perempuan	Expert	> 5 jam	Ya
R94	21	Perempuan	Expert	> 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	0	0	0	1	0	0	1	5	50%	Baik
R2	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	5	50%	Baik
R3	1	1	1	0	1	0	1	1	0	1	7	70%	Baik
R4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R5	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90%	Baik
R6	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R8	1	1	1	0	1	1	1	1	1	0	8	80%	Baik
R9	1	1	1	1	0	0	1	1	0	1	7	70%	Baik
R10	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	90%	Baik
R11	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R12	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	5	50%	Baik
R13	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	90%	Baik
R14	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	80%	Baik
R15	1	1	1	1	1	1	0	1	0	1	8	80%	Baik

Responden	Pengetahuan										Σ	%	Kategori Pengetahuan
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
R16	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R17	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	80%	Baik
R18	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	80%	Baik
R19	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	8	80%	Baik
R20	1	1	1	1	1	1	0	0	1	0	7	70%	Baik
R21	1	1	1	1	1	1	1	0	1	0	8	80%	Baik
R22	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90%	Baik
R23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R24	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	6	60%	Baik
R25	1	1	1	1	1	1	0	0	0	1	7	70%	Baik
R26	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90%	Baik
R27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R28	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	5	50%	Baik
R29	1	0	1	1	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R30	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	5	50%	Baik
R31	1	1	1	1	1	0	1	1	1	1	9	90%	Baik
R32	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90%	Baik
R33	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	5	50%	Baik
R34	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	5	50%	Baik
R35	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik
R36	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R37	0	0	1	0	0	0	1	0	1	1	4	40%	Buruk
R38	1	1	1	1	1	0	1	0	0	1	7	70%	Baik
R39	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R40	0	1	1	0	1	1	1	1	1	1	8	80%	Baik
R41	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R42	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Buruk
R43	1	1	1	1	0	1	1	1	0	1	8	80%	Baik
R44	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90%	Baik
R45	1	1	1	1	1	1	1	0	0	1	8	80%	Baik
R46	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Buruk
R47	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R48	1	1	1	1	0	0	1	0	0	1	6	60%	Baik
R49	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R50	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R51	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0	5	50%	Buruk
R52	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R53	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R54	1	1	1	1	1	1	1	0	0	0	7	70%	Baik
R55	0	1	1	1	1	1	1	1	0	1	8	80%	Baik
R56	0	1	1	0	1	1	1	1	1	0	7	70%	Baik

Responden	Pengetahuan										Σ	%	Kategori Pengetahuan
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
R57	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	Baik
R58	1	0	1	0	0	0	0	0	1	1	4	40%	Buruk
R59	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	90%	Baik
R60	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik
R61	0	0	1	1	0	0	1	1	1	1	6	60%	Baik
R62	1	1	0	1	0	0	1	1	0	0	5	50%	Baik
R63	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	6	60%	Baik
R64	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	5	50%	Baik
R65	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	5	50%	Baik
R66	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	6	60%	Baik
R67	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	5	50%	Baik
R68	1	0	1	0	0	0	1	0	0	1	4	40%	Buruk
R69	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	5	50%	Baik
R70	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	5	50%	Baik
R71	1	1	1	1	0	0	0	0	0	1	5	50%	Baik
R72	1	1	1	0	0	1	1	0	0	1	6	60%	Baik
R73	1	0	1	1	0	1	1	0	1	1	7	70%	Baik
R74	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	5	50%	Baik
R75	1	1	1	0	1	1	1	0	0	1	7	70%	Baik
R76	1	1	1	0	1	1	1	0	1	1	8	80%	Baik
R77	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R78	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R79	1	1	1	0	1	0	1	0	0	1	6	60%	baik
R80	1	1	1	0	1	0	1	1	1	1	8	80%	baik
R81	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	4	40%	Buruk
R82	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	90%	Baik
R83	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1	9	90%	baik
R84	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	100%	baik
R85	1	1	1	0	0	0	1	0	1	1	6	60%	Baik
R86	1	1	1	0	1	0	1	0	1	1	7	70%	Baik
R87	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	6	60%	Baik
R88	1	1	1	0	0	0	0	0	0	1	4	40%	Buruk
R89	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	5	50%	Baik
R90	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	6	60%	baik
R91	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	5	50%	Baik
R92	1	1	1	0	1	1	1	1	0	1	8	80%	Baik
R93	1	1	1	0	0	0	1	1	0	1	6	60%	Baik
R94	1	1	1	0	0	0	1	0	0	1	5	50%	Baik

Lampiran 10 Rekapitulasi Hasil Penelitian Persepsi Telefarmasi

Responden	Persepsi										Σ	%	Kategori Persepsi
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
R1	3	4	5	4	5	4	3	3	1	1	66	66%	Baik
R2	4	3	2	3	4	4	3	2	5	1	62	62%	Baik
R3	4	2	5	3	3	3	3	3	5	1	64	64%	Baik
R4	4	3	3	4	4	5	3	4	5	1	72	72%	Baik
R5	3	4	1	5	5	5	3	4	5	1	72	72%	Baik
R6	4	2	2	4	3	4	4	2	4	2	62	62%	Baik
R7	4	3	4	4	4	4	4	3	4	2	72	72%	Baik
R8	4	1	3	2	2	3	2	4	4	2	54	54%	Baik
R9	5	1	2	2	2	4	2	4	4	2	56	56%	Baik
R10	4	1	2	2	1	3	2	4	3	2	48	48%	Buruk
R11	5	1	2	2	2	4	2	4	4	2	56	56%	Baik
R12	5	1	2	2	2	4	2	4	4	2	56	56%	Baik
R13	5	1	2	2	2	4	2	4	4	2	56	56%	Baik
R14	5	1	2	2	2	4	2	4	4	2	56	56%	Baik
R15	4	2	2	3	2	4	2	4	4	2	58	58%	Baik
R16	4	2	3	3	3	4	2	4	4	2	62	62%	Baik
R17	4	2	3	3	3	4	2	4	4	2	62	62%	Baik
R18	4	3	5	2	4	4	2	4	4	2	68	68%	Baik
R19	3	4	5	2	5	4	2	4	4	2	70	70%	Baik
R20	4	3	3	2	4	3	3	4	4	2	64	64%	Baik
R21	4	3	3	2	4	4	3	4	4	2	66	66%	Baik
R22	4	2	1	1	4	3	3	2	3	1	48	48%	Buruk
R23	3	4	4	5	5	4	5	4	4	2	80	80%	Baik
R24	3	4	5	5	4	5	5	4	4	2	82	82%	Baik
R25	3	4	5	5	4	5	4	5	4	2	82	82%	Baik
R26	4	3	4	4	4	5	4	3	5	2	76	76%	Baik
R27	5	1	2	2	2	4	2	4	5	2	58	58%	Baik
R28	4	2	2	3	3	4	2	4	5	2	62	62%	Baik
R29	4	2	4	3	2	4	3	4	5	2	66	66%	Baik
R30	4	2	4	2	3	4	3	4	5	2	66	66%	Baik
R31	4	3	2	4	4	5	3	4	5	2	72	72%	Baik
R32	4	3	4	4	4	5	3	4	5	2	76	76%	Baik
R33	4	2	2	3	2	4	4	4	5	2	64	64%	Baik
R34	3	4	4	5	5	5	5	5	5	2	86	86%	Baik
R35	4	3	3	4	4	1	4	4	1	3	62	62%	Baik
R36	3	1	2	2	2	3	2	3	3	2	46	46%	Buruk
R37	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	60	60%	Baik

Responden	Persepsi										Σ	%	Kategori Persepsi
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
R38	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	60	60%	Baik
R39	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	60	60%	Baik
R40	4	2	3	4	3	5	2	4	3	3	66	66%	Baik
R41	4	2	1	2	3	3	3	4	3	3	56	56%	Baik
R42	4	3	3	3	4	4	3	2	4	3	66	66%	Baik
R43	3	4	4	5	5	4	1	3	4	3	72	72%	Baik
R44	4	2	1	3	2	4	2	3	4	3	56	56%	Baik
R45	4	2	5	3	2	4	2	3	4	3	64	64%	Baik
R46	4	2	4	4	3	4	2	3	4	3	66	66%	Baik
R47	3	2	2	2	3	3	2	3	1	2	46	46%	Buruk
R48	4	2	4	4	3	3	2	4	4	3	66	66%	Baik
R49	4	1	5	2	2	5	2	4	4	3	64	64%	Baik
R50	4	3	2	3	4	2	3	4	4	3	64	64%	Baik
R51	4	3	4	4	4	4	3	4	4	3	74	74%	Baik
R52	3	4	4	5	4	3	4	4	4	3	76	76%	Baik
R53	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	74	74%	Baik
R54	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	74	74%	Baik
R55	3	4	5	5	5	5	2	2	5	3	78	78%	Baik
R56	5	1	2	2	2	4	2	3	5	3	58	58%	Baik
R57	4	3	4	3	4	5	2	3	5	3	72	72%	Baik
R58	3	4	4	2	5	5	2	3	5	3	72	72%	Baik
R59	3	4	4	3	5	5	3	3	5	3	76	76%	Baik
R60	3	4	3	4	5	5	3	3	5	3	76	76%	Baik
R61	3	4	3	4	5	5	3	3	5	3	76	76%	Baik
R62	3	4	4	4	5	5	4	3	5	3	80	80%	Baik
R63	5	1	2	2	2	4	2	4	5	3	60	60%	Baik
R64	4	2	4	3	3	4	3	4	5	3	70	70%	Baik
R65	3	3	3	5	4	5	3	4	5	3	76	76%	Baik
R66	3	4	3	4	5	5	3	4	5	3	78	78%	Baik
R67	4	3	4	4	4	4	4	4	5	3	78	78%	Baik
R68	3	4	4	4	5	1	4	1	1	4	62	62%	Baik
R69	3	4	3	4	5	3	4	2	2	4	68	68%	Baik
R70	4	2	5	5	3	3	5	3	2	4	72	72%	Baik
R71	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	70	70%	Baik
R72	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	76	76%	Baik
R73	3	4	4	5	5	3	2	4	4	4	76	76%	Baik
R74	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	74	74%	Baik
R75	4	2	3	4	2	4	3	4	4	4	68	68%	Baik

Responden	Persepsi										Σ	%	Kategori Persepsi
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
R76	3	3	2	5	4	4	3	4	4	4	72	72%	Baik
R77	3	4	3	5	5	5	3	4	4	4	80	80%	Baik
R78	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	76	76%	Baik
R79	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	78	78%	Baik
R80	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	78	78%	Baik
R81	3	4	5	5	4	5	5	4	4	4	86	86%	Baik
R82	4	2	3	3	2	4	3	3	5	4	66	66%	Baik
R83	3	4	4	4	5	5	2	4	5	4	80	80%	Baik
R84	4	3	4	4	4	4	3	4	5	4	78	78%	Baik
R85	4	3	4	4	4	4	3	4	5	4	78	78%	Baik
R86	4	3	4	4	4	5	4	4	5	4	82	82%	Baik
R87	3	4	3	5	4	5	4	4	5	4	82	82%	Baik
R88	3	4	1	4	5	5	4	4	5	4	78	78%	Baik
R89	3	4	5	5	4	5	4	5	5	4	88	88%	Baik
R90	2	4	5	5	5	5	5	5	5	4	90	90%	Baik
R91	3	4	5	5	5	1	5	1	1	5	70	70%	Baik
R92	1	5	5	5	5	4	2	4	4	5	80	80%	Baik
R93	1	4	5	5	5	5	3	4	5	5	84	84%	Baik
R94	2	4	5	5	5	5	5	5	5	5	92	92%	Baik

Lampiran 11 Rekapitulasi Hasil Penelitian Kesiadaan Telefarmasi

Responden	Kesiadaan										Σ	%	Kategori Kesiadaan
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
R1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	20	20%	Rendah
R2	1	2	2	1	2	1	1	1	1	1	26	26%	Rendah
R3	4	5	5	5	5	5	5	5	2	2	86	86%	Tinggi
R4	3	3	4	4	4	3	3	2	3	3	64	64%	Sedang
R5	3	3	3	3	4	3	5	2	3	3	64	64%	Sedang
R6	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	58	58%	Sedang
R7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60	60%	Sedang
R8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60	60%	Sedang
R9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60	60%	Sedang
R10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60	60%	Sedang
R11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60	60%	Sedang
R12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60	60%	Sedang
R13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60	60%	Sedang
R14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60	60%	Sedang
R15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60	60%	Sedang

Responden	Kesediaan										Σ	%	Kategori Kesediaan
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
R16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60	60%	Sedang
R17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60	60%	Sedang
R18	3	3	4	4	3	4	4	3	3	3	68	68%	Sedang
R19	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	68	68%	Sedang
R20	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3	70	70%	Sedang
R21	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	72	72%	Sedang
R22	3	4	4	5	4	4	4	3	3	3	74	74%	Sedang
R23	3	4	4	4	4	3	3	4	3	3	70	70%	Sedang
R24	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	72	72%	Sedang
R25	3	4	4	4	4	4	4	3	4	3	74	74%	Sedang
R26	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	74	74%	Sedang
R27	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	76	76%	Tinggi
R28	4	4	4	4	4	4	5	4	4	3	80	80%	Tinggi
R29	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	68	68%	Sedang
R30	3	3	4	4	4	3	3	3	3	4	68	68%	Sedang
R31	3	4	4	4	3	4	4	3	3	4	72	72%	Sedang
R32	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	72	72%	Sedang
R33	3	5	4	5	5	4	4	3	3	4	80	80%	Tinggi
R34	3	2	3	5	5	4	4	2	4	4	72	72%	Sedang
R35	4	3	3	4	4	5	5	2	4	4	76	76%	Tinggi
R36	3	4	4	4	4	3	4	3	4	4	74	74%	Sedang
R37	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	68	68%	Sedang
R38	3	4	4	4	3	4	4	3	4	4	74	74%	Sedang
R39	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	72	72%	Sedang
R40	3	2	4	4	4	4	4	3	4	4	72	72%	Sedang
R41	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	74	74%	Sedang
R42	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	74	74%	Sedang
R43	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	74	74%	Sedang
R44	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	76	76%	Tinggi
R45	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	76	76%	Tinggi
R46	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	78	78%	Tinggi
R47	4	4	5	5	5	4	4	3	4	4	84	84%	Tinggi
R48	3	2	4	4	3	4	5	3	4	4	72	72%	Sedang
R49	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	76	76%	Tinggi
R50	4	4	4	4	2	4	4	4	4	4	76	76%	Tinggi
R51	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	74	74%	Sedang
R52	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	78	78%	Tinggi
R53	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	78	78%	Tinggi
R54	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	78	78%	Tinggi
R55	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi
R56	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi

Responden	Kesediaan										Σ	%	Kategori Kesediaan
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
R57	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi
R58	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi
R59	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi
R60	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi
R61	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi
R62	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi
R63	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi
R64	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi
R65	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi
R66	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi
R67	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi
R68	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi
R69	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi
R70	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi
R71	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi
R72	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi
R73	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi
R74	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi
R75	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi
R76	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	80	80%	Tinggi
R77	4	4	5	5	4	5	4	4	4	4	86	86%	Tinggi
R78	3	4	5	5	4	4	5	4	4	4	84	84%	Tinggi
R79	2	3	4	5	5	4	5	4	4	4	80	80%	Tinggi
R80	2	4	5	5	4	5	5	4	4	4	84	84%	Tinggi
R81	3	4	5	5	5	5	5	4	4	4	88	88%	Tinggi
R82	5	4	5	5	5	5	4	3	5	4	90	90%	Tinggi
R83	4	4	4	5	4	3	4	4	5	4	82	82%	Tinggi
R84	2	2	4	4	4	4	5	1	2	5	66	66%	Sedang
R85	1	4	4	4	4	4	4	2	2	5	68	68%	Sedang
R86	4	4	5	5	5	5	5	3	3	5	88	88%	Tinggi
R87	4	4	5	5	5	5	5	4	4	5	92	92%	Tinggi
R88	2	3	4	5	5	5	5	5	4	5	86	86%	Tinggi
R89	2	4	4	5	5	5	5	5	4	5	88	88%	Tinggi
R90	2	2	4	4	5	5	5	1	5	5	76	76%	Tinggi
R91	5	5	2	3	5	5	5	3	5	5	86	86%	Tinggi
R92	2	4	5	5	5	5	5	5	5	5	92	92%	Tinggi
R93	3	4	5	5	5	5	5	5	5	5	94	94%	Tinggi
R94	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	100	100%	Tinggi

Lampiran 12 Hasil Uji Statistik

- Pengetahuan

Pengetahuan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	86	91.5	91.5	91.5
Buruk	8	8.5	8.5	100.0
Total	94	100.0	100.0	

- Persepsi

Persepsi

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Baik	90	95.7	95.7	95.7
Buruk	4	4.3	4.3	100.0
Total	94	100.0	100.0	

- Kesiediaan

Kesiediaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Tinggi	52	55.3	55.3	55.3
Sedang	40	42.6	42.6	97.9
Rendah	2	2.1	2.1	100.0
Total	94	100.0	100.0	

- Tingkat Pengetahuan dengan Kesiediaan Menggunakan Telefarmasi

Crosstab

Count

		Kesiediaan			Total
		Tinggi	Sedang	Rendah	
Pengetahuan	Baik	47	37	2	86
	Buruk	5	3	0	8
Total		52	40	2	94

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	.320 ^a	2	.852
Likelihood Ratio	.489	2	.783
Linear-by-Linear Association	.257	1	.612
N of Valid Cases	94		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .17.

- Persepsi dengan Kesiediaan Menggunakan Telefarmasi

Crosstab

Count

		Kesiediaan			Total
		Tinggi	Sedang	Rendah	
Persepsi	Baik	51	37	2	90
	Buruk	1	3	0	4
Total		52	40	2	94

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymptotic Significance (2-sided)
Pearson Chi-Square	1.817 ^a	2	.403
Likelihood Ratio	1.889	2	.389
Linear-by-Linear Association	1.127	1	.288
N of Valid Cases	94		

a. 4 cells (66.7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is .09.