

SKRIPSI

**PENGALAMAN, KOMPETENSI DAN PERSEPSI APOTEKER
MENGENAI IMPLEMENTASI TELEFARMASI SELAMA
PANDEMI COVID-19**

**Disusun untuk Memenuhi Syarat Memperoleh Derajat Sarjana Farmasi
pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Yogyakarta**



Disusun oleh

ILHAM INTAN DARI

20190350027

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2023

SKRIPSI

**PENGALAMAN, KOMPETENSI DAN PERSEPSI APOTEKER
MENGENAI IMPLEMENTASI TELEFARMASI SELAMA
PANDEMI COVID-19**

**Disusun untuk Memenuhi Syarat Memperoleh Derajat Sarjana Farmasi
pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas
Muhammadiyah Yogyakarta**



Disusun oleh

ILHAM INTAN DARI

20190350027

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

2023

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ilham Intan Dari

NIM : 20190350027

Program Studi : Farmasi

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi yang saya tulis benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum pernah diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan dalam teks dan tercantum dalam daftar pustaka dibagian akhir skripsi.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dibuktikan skripsi ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 20 Maret 2023

Yang membuat pernyataan,



Ilham Intan Dari
Ilham Intan Dari

NIM 20190350027

HALAMAN PERSEMBAHAN

Dengan segala hormat dan ketulusan hati yang sedalam-dalamnya, penulis ingin mempersembahkan skripsi ini dengan menyampaikan ucapan terima kasih untuk seluruh pihak yang telah membimbing dan memeberikan dukungan selama perkuliahan hingga disusunnya skripsi ini, kepada :

1. Bapak dan Mamak saya, orang tua yang selalu mensupport, mendidik, membimbing, menginspirasi dan memotivasi saya agar menjadi orang yang lebih baik, mandiri dan bertanggung jawab dengan apa yang telah dijalani. Terimakasih telah mencurahkan cinta dan kasih sayang berupa moril maupun materil hingga saya dapat menyelesaikan perkuliahan dan skripsi ini.
2. Pakde dan Bude saya, orang tua kedua yang selalu mengajarkan tentang ketabahan dan kesabaran dalam menjalankan hidup, dan mengajarkan untuk membalas hal yang buruk dengan kebaikan. Terimakasih telah memberikan kasih sayang yang sempurna sama dengan halnya menyayangi anak sendiri.
3. Mbah kakung dan Mbah Uti saya, yang selalu mendukung dan memberikan semangat dalam menempuh pendidikan, Terima kasih telah menjaga saya selama saya dijogja.
4. Mbak dan Mas saya, Ilham Kurniati dan Ilham Syarif Munandar, yang selalu memberi dukungan, semangat dan motivasi, Terima kasih untuk segala waktu yang telah diluangkan untuk membimbing dan selalu sabar jika saya mengeluh

5. Abang saya, Deni Alamsyah, yang selalu memberikan nasehat supaya saya menjadi orang yang tidak pantang menyerah dan bantuannya dalam menyelesaikan skripsi ini. Terima kasih telah sabar mendengarkan keluh kesah saya dalam menjalani kehidupan selama di bangku perkuliahan dan keluh kesah dalam mengerjakan skripsi ini.
6. Seluruh dosen pengajar di Program Studi Farmasi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, terimakasih atas ilmu yang telah bapak-ibu dosen berikan dari semester 1 hingga semester 8. Ilmu yang sangat bermanfaat bagi saya untuk bekal menuju kehidupan sebagai seseorang apoteker dimasa depan.
7. IAI Daerah Istimewa Yogyakarta yang telah bersedia menjadi tempat untuk penelitian saya, terkhusus untuk anggota IAI DIY. Terimakasih telah dengan ikhlas menjadi responden penelitian saya dan sudah mau saya repotkan untuk membantu dalam pengerjaan skripsi ini.
8. Teman – teman seperbimbingan dan teman-teman seperjuangan (Vetiveria 2019) yang tidak bisa saya sebutkan namanya satu per satu di sini, terimakasih karena telah menjadi tempat untuk berproses bersama, selalu kompak dan selalu saling mendukung dalam setiap kejadian apapun.

KATA PENGANTAR

Assalammualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji dan syukur kehadiran Allah Swt. Zat yang hanya kepada-Nya memohon pertolongan. Alhamdulillah atas segala pertolongan, rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Skripsi yang berjudul “Pengalaman, Kompetensi dan Persepsi Apoteker Mengenai Implementasi Telefarmasi Selama Pandemi Covid-19”.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan Skripsi ini banyak mendapat dukungan, serta bimbingan bantuan dan kemudahan dari berbagai pihak sehingga proposal ini dapat diselesaikan. Dengan ketulusan hati, penulis menyampaikan ucapan terimakasih kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan rahmat, hidayah, dan Karunia-Nya selama menjalankan penulisan Skripsi ini.
2. Bapak Dr. apt. Hari Widada, M. Sc., Selaku ketua Program Studi Farmasi, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Bapak Dr. apt. M. Thesa Ghozali, M. Sc., Selaku Dosen Pembimbing yang dengan sabar dan tulus memberikan dukungan, perhatian dan pengarahan dalam penyusunan skripsi ini.

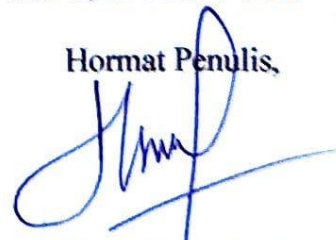
4. Ibu Dr. apt. Ingenida Hadning, M.Sc selaku dosen penguji I dan Ibu apt. Aris Widayati, M.Si., PhD. Selaku dosen penguji II, terimakasih atas kritik dan saran yang membangun demi penulisan skripsi yang lebih baik.
5. Orang tua, Keluarga, teman dan sahabat yang telah memberikan semangat dan dukungan serta doa dalam penyusunan skripsi ini.
6. Seluruh dosen dan staf Program Studi Farmasi yang telah memberikan pengetahuan, bimbingan, dan arahan selama mengikuti pendidikan.

Akhir kata penulis menyadari bahwa tidak ada yang sempurna, penulis masih melakukan kesalahan dalam penyusunan skripsi ini. Oleh karena itu, penulis meminta maaf atas kesalahan yang dilakukan penulis. Penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pembaca dan dapat dijadikan referensi demi pengembangan kearah yang lebih baik. Semoga Allah Swt. Senantiasa melimpahkan rahmat dan ridha-Nya kepada kita semua.

Wassalamualaikum warahmatullahi wabarakatuh

Yogyakarta, 20 Maret 2023

Hormat Penulis,



Ilham Intan Dari

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN SKRIPSI.....	i
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	ii
HALAMAN MOTTO	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
INTISARI	xiv
ABSTRACT	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Penelitian	1
B. Perumusan Masalah	4
C. Keaslian Penelitian.....	4
D. Tujuan penelitian	6
E. Manfaat penelitian	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Telefarmasi	8
1. Definisi Telefarmasi.....	8
2. Pengalaman	12
3. Kompetensi.....	14
4. Persepsi.....	16
B. Kerangka Konsep.....	18
C. Keterangan Empiris	19
BAB III METODE PENELITIAN	20
A. Desain Penelitian	20
B. Tempat dan Waktu.....	20
C. Populasi dan sampel.....	20
D. Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	22

E. Identifikasi variabel penelitian dan Definisi Operasional.....	22
1. Variabel Penelitian	22
2. Definisi Operasional	23
F. Instrumen Penelitian	26
G. Cara Kerja	27
H. Skema Langkah Kerja.....	28
I. Analisis data.....	28
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	31
A. Karakteristik Responden	31
B. Pengalaman Responden mengenai Telefarmasi.....	38
C. Pengalaman yang dilihat dari tingkat pernyataan penggunaan Telefarmasi....	41
D. Kompetensi responden mengenai Telefarmasi	52
E. Persepsi responden mengenai telefarmasi	57
F. Keterbatasan Penelitian.....	70
BAB V PENUTUP.....	72
A. Kesimpulan	72
B. Saran	72
DAFTAR PUSTAKA.....	74
LAMPIRAN.....	78

DAFTAR TABEL

Table 1 Keaslian penelitian.....	5
Table 2 Definisi Kuesioner Penelitian	24
Table 3 Skala Likert.....	29
Table 4 Kriteria deskriptif presentase pengalaman.....	30
Table 5 Kriteria deskriptif presentase kompetensi.....	30
Table 6 Kriteria deskriptif presentase persepsi	30
Table 7 Karakteristik Responden.....	32
Table 8 Pengalaman Responden	41
Table 9 Tingkat kompetensi Responden.....	52
Table 10 Persepsi Responden	57

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep.....	18
Gambar 2 Skema Langkah Kerja.....	28
Gambar 3 Alur Rekrutmen Sampel.....	31
Gambar 4 Grafik jenis kelamin.....	33
Gambar 5 Grafik Usia responden.....	34
Gambar 6 Grafik Tempat Praktek.....	35
Gambar 7 Grafik Lama Praktek.....	36
Gambar 8 Grafik Wilayah Praktek.....	37
Gambar 9 Grafik Sumber Informasi Menenal Telefarmasi.....	38
Gambar 10 Grafik Peralatan yang digunakan dalam menjalankan telefarmasi.....	39
Gambar 11 Grafik Platform yang digunakan dalam menjalankan telefarmasi.....	40
Gambar 12 Grafik tingkat pengalaman responden mengenai dapat menerima informasi komunikasi yang akurat dari pasien dalam menyampaikan gejala (seperti demam) kepada Apoteker.....	43
Gambar 13 Grafik tingkat pengalaman responden mengenai efektif dalam mengurangi pertemuan tatap muka dimasa pandemi.....	44
Gambar 14 Grafik tingkat pengalaman responden mengenai pasien dapat menerima umpan balik yang diberikan oleh Apoteker.....	45
Gambar 15 Grafik tingkat pengalaman responden mengenai Apoteker dapat memantau parameter penggunaan obat pasien beberapa kali dalam sehari dan dapat memeberikan rekomendasi perubahan obat pada waktu yang tepat.....	46
Gambar 16 Grafik tingkat pengalaman responden mengenai kurangnya pengantian biaya dan memiliki biaya yang tinggi dalam penyediaan telefarmasi menjadi tantangan tersendiri.....	47
Gambar 17 Grafik tingkat pengalaman responden mengenai kurangnya studi tentang efektivitas, dan implikasi sosial dari telefarmasi menjadi hambatan dalam penggunaannya oleh Apoteker.....	48
Gambar 18 Grafik tingkat pengalaman responden mengenai penggunaan telefarmasi banyak menyita waktu.....	49
Gambar 19 Grafik tingkat pengalaman responden mengenai tempat bekerja kami dilengkapi dengan peralatan yang memadai dan siap dalam mengembangkan telefarmasi.....	50
Gambar 20 Grafik tingkat pengalaman responden mengenai kurangnya informasi terkini terkait COVID-19 memberikan dampak pada persiapan praktek implementasi telefarmasi.....	51

Gambar 21 Grafik Kompetensi Apoteker mengenai Kemampuan untuk mengikuti dan mempromosikan pencegahan infeksi dan tindakan pengendalian (misalnya kebersihan tangan, dan menjaga jarak)	53
Gambar 22 Grafik Kompetensi Apoteker mengenai kemampuan untuk memeberikan rujukan mencari perawatan untuk pasien dengan penyakit akut ataupun pasien covid yang mengalami perubahan kondisi saat isolasi mandiri dan yang harus dirawat di unit Darurat	54
Gambar 23 Grafik Kompetensi Apoteker mengenai kemampuan untuk memberikan informasi terkait sediaan farmasi dan alat kesehatan yang diperlukan pasien tentang perawatan apa yang harus mereka lakukan dan seberapa mendesak	55
Gambar 24 Grafik kompetensi Apoteker mengenai kemampuan untuk mengidentifikasi faktor resiko epidemiologis yang akan meningkatkan resiko terkena COVID-19.....	56
Gambar 25 Grafik persepsi Apoteker mengenai telefarmasi dapat memeberikan pengaruh dalam membantu pengambilan keputusan dan diagnosis interaksi obat.....	59
Gambar 26 Grafik persepsi Apoteker mengenai telefarmasi dapat mencegah yang tidak perlu untuk mengakses layanan apotek.....	60
Gambar 27 Grafik persepsi Apoteker mengenai telefarmasi dapat membantu pelayanan medis dan perencegahan penyakit	61
Gambar 28 Grafik persepsi Apoteker mengenai telefarmasi dapat mengurangi adanya kesalahan medis	62
Gambar 29 Grafik persepsi Apoteker mengenai telefarmasi dapat memeberikan pemerataan ketersediaan layanan kesehatan	63
Gambar 30 Grafik persepsi Apoteker Mengenai telefarmasi dapat berpengaruh dalam peningkatan pelayanan kesehatan	64
Gambar 31 Grafik persepsi Apoteker mengenai telefarmasi dapat berpengaruh dalam mengurangi biaya pelayanan kesehatan	65
Gambar 32 Grafik persepsi Apoteker mengenai telefarmasi berpengaruh dalam pengendalian penyakit kronis	66
Gambar 33 Grafik persepsi Apoteker mengenai telefarmasi dapat meningkatkan kepuasan Apoteker,Dokter, perawat dan pasien dalam pelayanan kesehatan	67
Gambar 34 Grafik persepsi Apoteker mengenai dalam penggunaan telefarmasi memberikan dampak pada pelatihan bagi Dokter,Apoteker, dan pasien terkait (penggunaan obat, interaksi obat dan efek samping obat) maka, perlu diberikan pelatihan yang efisien dalam penggunaan system telefarmasi.....	69

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. <i>Ethical Clearence</i>	79
Lampiran 2. Permohonan Izin Penelitian.....	80
Lampiran 3. Balasan Izin Penelitian	81
Lampiran 4. Lembar <i>informed consent</i>	82
Lampiran 5. Kuesioner Penelitian.....	83
Lampiran 6. Hasil Data Kuesioner.....	88
Lampiran 7. Dokumentasi.....	97
Lampiran 8. Hasil Turnitin	99