

## DAFTAR PUSTAKA

- Albassam, A. *et al.* (2020) 'Perspectives of primary care physicians and pharmacists on interprofessional collaboration in Kuwait: A quantitative study', *PLoS ONE*, 15(7), pp. 1–17. doi: 10.1371/journal.pone.0236114.
- Alipour, F., Peiravian, F. and Mehralian, G. (2018) 'Perceptions, experiences and expectations of physicians regarding the role of pharmacists in low-income and middle-income countries: The case of Tehran hospital settings', *BMJ Open*, 8(2). doi: 10.1136/bmjopen-2017-019237.
- Arifin, B. *et al.* (2017) 'Translation, Revision, and Validation of the Diabetes Distress Scale for Indonesian Type 2 Diabetic Outpatients with Various Types of Complications', *Value in Health Regional Issues*, 12, pp. 63–73. doi: 10.1016/j.vhri.2017.03.010.
- Arifin, B. *et al.* (2022) 'Adaptation and validation of the HIV Knowledge Questionnaire-18 for the general population of Indonesia', *Health and Quality of Life Outcomes*, 20(1). doi: 10.1186/s12955-022-01963-5.
- Babaei, M. *et al.* (2018) 'Relationship between big five personality factors, problem solving and medical errors', *Heliyon*, 4(9). doi: 10.1016/j.heliyon.2018.e00789.
- Baik, D. and Zierler, B. (2019) 'RN Job Satisfaction and Retention After an Interprofessional Team Intervention', *Western Journal of Nursing Research*, 41(4). doi: 10.1177/0193945918770815.
- Beaton, D. E. *et al.* (2000) 'Guidelines for the process of cross-cultural adaptation of self-report measures', *Spine*. doi: 10.1097/00007632-200012150-00014.
- Black, W. and Babin, B. J. (2019) 'Multivariate data analysis: Its approach, evolution, and impact', in *The great facilitator: Reflections on the contributions of Joseph F. Hair, Jr. to marketing and business research*. Springer, pp. 121–130.
- Bladh, L. *et al.* (2011) 'Effects of a clinical pharmacist service on health-related quality of life and prescribing of drugs: A randomised controlled trial', *BMJ Quality and Safety*, 20(9). doi: 10.1136/bmjqs.2009.039693.
- Bollen, A. *et al.* (2019) 'Factors influencing interprofessional collaboration between community pharmacists and general practitioners—A systematic review', *Health and Social Care in the Community*. doi: 10.1111/hsc.12705.
- Browne, A. J. *et al.* (2018) 'Disruption as opportunity: Impacts of an organizational health equity intervention in primary care clinics', *International Journal for Equity in Health*, 17(1), pp. 1–16. doi: 10.1186/s12939-018-0820-2.
- Bursiek, A. A. *et al.* (2020) 'Use of high-fidelity simulation to enhance interdisciplinary

collaboration and reduce patient falls', *Journal of Patient Safety*, 16(3). doi: 10.1097/PTS.0000000000000277.

Costa, F. A. *et al.* (2017) 'Provision of pharmaceutical care by community pharmacists across Europe: Is it developing and spreading?', *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 23(6). doi: 10.1111/jep.12783.

Dachlan, U. (2014) 'Panduan lengkap structural equation modeling', *Semarang: Lentera Ilmu*.

Dubán, L. *et al.* (2017) 'Identifying the interprofessional agreement between community pharmacists and general practitioners views on collaborative practice in Slovakia', *Ces Slov Farm*, 66, pp. 67–75.

Dunn, T. J., Baguley, T. and Brunnsden, V. (2014) 'From alpha to omega: A practical solution to the pervasive problem of internal consistency estimation', *British journal of psychology*, 105(3), pp. 399–412.

Edgman-Levitan, S. and Schoenbaum, S. C. (2021) 'Patient-centered care: achieving higher quality by designing care through the patient's eyes', *Israel Journal of Health Policy Research*. doi: 10.1186/s13584-021-00459-9.

Epstein, J., Santo, R. M. and Guillemin, F. (2015) 'A review of guidelines for cross-cultural adaptation of questionnaires could not bring out a consensus', *Journal of Clinical Epidemiology*. doi: 10.1016/j.jclinepi.2014.11.021.

Etherington, N. *et al.* (2021) 'Barriers and enablers to effective interprofessional teamwork in the operating room: A qualitative study using the Theoretical Domains Framework', *PLoS ONE*, 16(4 April), pp. 1–19. doi: 10.1371/journal.pone.0249576.

Fatalina, F. *et al.* (2015) 'Collaborative Practice Bidang Maternitas pada Tenaga Kesehatan', *Jurnal Pendidikan Kedokteran Indonesia: The Indonesian Journal of Medical Education*, 4(1), pp. 28–36.

Gordon, C. *et al.* (2018) 'Community pharmacist-led clinical services: physician's understanding, perceptions and readiness to collaborate in a Midwestern state in the United States', *International Journal of Pharmacy Practice*, 26(5), pp. 407–413.

Gorsuch RL. (1983) 'factor Analysis'. Hillsdale, NJ:LawrenceErlbaum Associates,.

Green, B. N. and Johnson, C. D. (2015) 'Interprofessional collaboration in research, education, and clinical practice: working together for a better future', *Journal of Chiropractic Education*, 29(1), pp. 1–10. doi: 10.7899/jce-14-36.

Hair, J. F. (2010) 'Black. WC, Babin. BJ; and Anderson. RE (2010), *Multivariate Data Analysis*'. Pearson Prentice Hall, New Jersey.

- El Hajj, M. S., AL-Saeed, H. S. and Khaja, M. (2016) 'Qatar pharmacists' understanding, attitudes, practice and perceived barriers related to providing pharmaceutical care', *International Journal of Clinical Pharmacy*, 38(2). doi: 10.1007/s11096-016-0246-0.
- Hambleton, R. K., Merenda, P. F. and Spielberger, C. D. (2004) *Adapting educational and psychological tests for cross-cultural assessment, Adapting Educational and Psychological Tests for Cross-Cultural Assessment*. doi: 10.4324/9781410611758.
- Al Haqan, A. A. *et al.* (2017) 'Pharmacists' attitudes and role in diabetes management in Kuwait', *Medical Principles and Practice*, 26(3), pp. 273–279.
- Hariati, S. *et al.* (2020) 'Translation, Adaptation and Psychometric Validation of the Indonesian Version of the Readiness for Hospital Discharge Scale for Parents of Low Birth Weight Infants', *Journal of Pediatric Nursing*, 54. doi: 10.1016/j.pedn.2020.05.010.
- Hasan, S. *et al.* (2018) 'Physicians' perspectives of pharmacist-physician collaboration in the United Arab Emirates: Findings from an exploratory study', *Journal of Interprofessional Care*, 32(5), pp. 566–574.
- Hashemian, F., Emadi, F. and Roohi, E. (2016) 'Collaboration between pharmacists and general practitioners in the health care system in the Islamic Republic of Iran'.
- Henseler, J., Ringle, C. M. and Sarstedt, M. (2015) 'A new criterion for assessing discriminant validity in variance-based structural equation modeling', *Journal of the academy of marketing science*, 43, pp. 115–135.
- Hooper, D., Coughlan, J. and Mullen, M. (2008) 'Evaluating model fit: a synthesis of the structural equation modelling literature', in *7th European Conference on research methodology for business and management studies*, pp. 195–200.
- Hsu, Y.-C., Ching, Y.-H. and Grabowski, B. L. (2014) 'Web 2.0 applications and practices for learning through collaboration', *Handbook of research on educational communications and technology*, pp. 747–758.
- Hwang, A. Y., Gums, T. H. and Gums, J. G. (2017) *The benefits of physician-pharmacist collaboration ONLINE EXCLUSIVE, THE JOURNAL OF FAMILY PRACTICE*.
- Ilmanita, D. and Rokhman, M. R. (2014) 'Peran interprofesional education terhadap persepsi keterlibatan apoteker dalam kolaborasi antar profesi', *JURNAL MANAJEMEN DAN PELAYANAN FARMASI (Journal of Management and Pharmacy Practice)*, 4(3), pp. 166–174.
- James-Scotter, M., Walker, C. and Jacobs, S. (2019) 'An interprofessional perspective on

job satisfaction in the operating room: a review of the literature', *Journal of Interprofessional Care*, 33(6). doi: 10.1080/13561820.2019.1593118.

- Kaiser, H. (2016) 'An index of factorial simplicity. Psychometrika', *Bulletin of the Seismological Society of America*, 106(1).
- Katoue, M. G. *et al.* (2014) 'Pharmaceutical care in Kuwait: hospital pharmacists' perspectives', *International journal of clinical pharmacy*, 36, pp. 1170–1178.
- Katoue, M. G. *et al.* (2017) 'Medical and pharmacy students' attitudes towards physician-pharmacist collaboration in Kuwait', *Pharmacy Practice*, 15(3), pp. 1–10. doi: 10.18549/PharmPract.2017.03.1029.
- Kelly, D. V. *et al.* (2013) 'Pharmacist and physician views on collaborative practice: Findings from the community pharmaceutical care project', *Canadian Pharmacists Journal*, 146(4), pp. 218–226. doi: 10.1177/1715163513492642.
- Khan, N. *et al.* (2020) 'Pharmacists' viewpoint towards their professional role in healthcare system: A survey of hospital settings of Pakistan', *BMC Health Services Research*, 20(1). doi: 10.1186/s12913-020-05459-0.
- Laubscher, T. *et al.* (2009) 'Collaboration between family physicians and community pharmacists to enhance adherence to chronic medications: opinions of Saskatchewan family physicians', *Canadian Family Physician*, 55(12), pp. e69–e75.
- Lemay, J. *et al.* (2018) 'Clinical pharmacy in Kuwait: Services provided, perceptions and barriers', *Saudi pharmaceutical journal*, 26(4), pp. 481–486.
- Lestari, E. (2011) 'Menumbuhkan Ketrampilan Kepemimpinan dan Team-Building serta Penghargaan terhadap Profesi Lain Melalui Interprofessional Education Analisis Kemungkinan Penerapannya Pada Fakultas Kedokteran di Indonesia', *Sains Medika*, 3(1), pp. 89–101.
- Lestari, E. *et al.* (2018) 'Understanding attitude of health care professional teachers toward interprofessional health care collaboration and education in a Southeast Asian country', *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 11, pp. 557–571. doi: 10.2147/JMDH.S178566.
- Lestari, Y., Saleh, A. and Pasinringi, S. (2017) 'Hubungan Interprofessional Kolaborasi dengan Pelaksanaan Catatan Perkembangan Pasien Terintegrasi di RSUD Prof Dr HM Anwar Makkatutu Kabupaten Bantaeng', *Jurnal Kesehatan*, 7(1), pp. 85–90.
- Lewis, T. F. (2017) 'Evidence regarding the internal structure: Confirmatory factor analysis', *Measurement and Evaluation in Counseling and Development*, 50(4), pp. 239–247.

- Notosoegondo, H. S. *et al.* (2019) 'Development of Patient-Safety-Based Interprofessional Collaboration Instructional Model for the Specialist-1 of Child Health Medical Education Program', *The Journal of Educational Development*, 7(2), pp. 134–145.
- Orchard, C. *et al.* (2018) 'Assessment of Inter professional Team Collaboration Scale (AITCS): Further testing and instrument revision', *Journal of Continuing Education in the Health Professions*, 38(1). doi: 10.1097/CEH.0000000000000193.
- Raiche, T. *et al.* (2020) 'Community pharmacists' evolving role in canadian primary health care: A vision of harmonization in a patchwork system', *Pharmacy Practice*, 18(4). doi: 10.18549/PharmPract.2020.4.2171.
- Reeves, S. *et al.* (2016) 'A BEME systematic review of the effects of interprofessional education: BEME Guide No. 39', *Medical Teacher*. doi: 10.3109/0142159X.2016.1173663.
- Romijn, A. *et al.* (2018) 'Interprofessional collaboration among care professionals in obstetrical care: Are perceptions aligned?', *BMJ Quality and Safety*, 27(4). doi: 10.1136/bmjqs-2016-006401.
- Setiati, S. (acta medika I. (2017) 'Translation and Adaptation of Foreign Questionnaire: The first Step Should be Doen before Used.', 49, pp. 1–2.
- Sousa, V. D. *et al.* (2005) 'Cross-cultural equivalence and psychometric properties of the Portuguese version of the Depressive Cognition Scale', *Journal of Nursing Measurement*, 13(2). doi: 10.1891/jnum.2005.13.2.87.
- Strøm, B. S., Engedal, K. and Andreassen, L. (2020) 'Nursing staff's knowledge and attitudes toward dementia: a pilot study from an Indian perspective', *Dementia and geriatric cognitive disorders extra*, 9(3), pp. 352–361.
- Tabachnick, B. G. and Fidell, L. S. (2007) 'Using Multivariate Statistics. Boston, MA: Pearson Education'. Inc.
- Taber, K. S. (2018) 'The use of Cronbach's alpha when developing and reporting research instruments in science education', *Research in science education*, 48, pp. 1273–1296.
- Umutlu, L. *et al.* (2020) 'Radiomics Analysis of Multiparametric PET/MRI for N-and M-Staging in Patients with Primary Cervical Cancer', *RoFo Fortschritte auf dem Gebiet der Rontgenstrahlen und der Bildgebenden Verfahren*, 192(8). doi: 10.1055/a-1100-0127.
- Utari, D. and Lestari, R. (2020) 'Adaptasi Dan Validasi Instrumen KIDSCREEN-27 Versi Bahasa Indonesia', *Window of Health: Jurnal Kesehatan*, pp. 176–185.

Wilbur, K., Beniles, A. and Hammuda, A. (2012) 'Physician perceptions of pharmacist roles in a primary care setting in Qatar', *Globalization and health*, 8, pp. 1–4.

World Health Organization (2010a) 'Framework for Action on Interprofessional Education & Collaborative Practice', *Practice*.

World Health Organization (2010b) *World health statistics 2010*. World Health Organization.

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Translasi Instrumen

Instrumen Asli			Terjemahan Indonesia			Terjemahan Inggris			Instrumen Penelitian		
Domain	Code	Item	Domain	Kode	Item	Domain	code	Item	Domain	Kode	Item
DEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS			Karakteristik Demografi			DEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS			Karakteristik Demografi	1	Inisial
	1	Gender		1	Jenis Kelamin		1	Sex		2	Jenis kelamin
	2	Age (in years)		2	Umur		2	Age (years)		3	Usia (Tahun)
	3	Professional experience (in years):		3	Pengalaman bekerja (Tahun)		3	Work/practice experience (years)		4	Pengalaman bekerja Praktek (Tahun)
										5	Lokasi tempat bekerja
										6	Profesi saat ini
2. ATTITUDES AND EXPERIENCE	2a	I believe collaborative practice between physicians and other healthcare professionals	2. Sikap Dan Pengalaman	2a	Saya yakin praktik kolaborasi antara dokter dan profesional kesehatan lainnya akan meningkatkan hasil pasien	2. ATTITUDES AND EXPERIENCE	2a	I BELIEVE that collaboration between Doctors and other Professional Health Workers improves the health results of better patients	2. Sikap dan Pengalaman	2a	Kolaborasi dengan profesional Kesehatan lainnya meningkatkan hasil pasien

Instrumen Asli			Terjemahan Indonesia			Terjemahan Inggris			Instrumen Penelitian		
Domain	Code	Item	Domain	Kode	Item	Domain	code	Item	Domain	Kode	Item
		improves patient outcomes									
	2b	I believe collaborative practice between physicians and pharmacists improves patient outcomes		2b	Saya yakin praktik kolaborasi antara dokter dan apoteker akan meningkatkan hasil pasien		2b	I BELIEVE that collaboration between Doctors and Pharmacists improves the health results of better patients.		2b	Kolaborasi Antara dokter dan Apoteker meningkatkan Hasil Pasien
	2c	I would consider collaborating with pharmacists to improve patient outcomes		2c	Saya akan mempertimbangkan untuk berkolaborasi dengan apoteker untuk meningkatkan hasil pasien		2c	I would CONSIDER collaborating with Pharmacists to improve patient health results.		2c	Saya akan mempertimbangkan untuk berkolaborasi dengan dokter/apoteker untuk meningkatkan hasil pasien



Instrumen Asli			Terjemahan Indonesia			Terjemahan Inggris			Instrumen Penelitian		
Domain	Code	Item	Domain	Kode	Item	Domain	code	Item	Domain	Kode	Item
	2d	I have always collaborated with pharmacists in the past		2d	Saya <u>selalu</u> berkolaborasi dengan apoteker sebelumnya		2d	I have always collaborated with pharmacists in the past			<p>Saya ..... Berkolaborasi dengan apoteker sebelumnya.</p> <p><input type="checkbox"/> Selalu</p> <p><input type="checkbox"/> Sering</p> <p><input type="checkbox"/> Kadang-kadang</p> <p><input type="checkbox"/> Jarang</p> <p><input type="checkbox"/> Tidak pernah</p>
		I have frequently collaborated with pharmacists in the past			Saya <u>sudah sering</u> berkolaborasi dengan apoteker sebelumnya			I have frequently collaborated with pharmacists in the past		2d	
		I have sometimes collaborated with pharmacists in the past			Saya <u>kadang-kadang</u> berkolaborasi dengan apoteker di masa lalu			I have sometimes collaborated with pharmacists in the past			
		I have rarely collaborated with pharmacists in the past			Saya <u>jarang</u> berkolaborasi dengan apoteker sebelumnya			I have rarely collaborated with pharmacists in the past			
		I have never collaborated with			Saya <u>belum pernah</u> berkolaborasi dengan apoteker sebelumnya			5. I have never collaborated with			

Instrumen Asli			Terjemahan Indonesia			Terjemahan Inggris			Instrumen Penelitian		
Domain	Code	Item	Domain	Kode	Item	Domain	code	Item	Domain	Kode	Item
		pharmacists in the past						pharmacists in the past			
3. PREFERRED METHODS OF COMMUNICATION	3a	Paper	3. Metode Komunikasi Pilihan	3a	Kertas	3. PREFERRED METHODS OF COMMUNICATION	3a	Paper	3. Metode Komunikasi Pilihan	3a	Kertas
	3b	Fax		3b	Fax		3b	Fax		3b	Fax
	3c	Telephone		3c	Telepon		3c	Telephone		3c	Telepone (WhatsApp)
	3d	Face to Face		3d	Bertemu Muka Langsung		3d	Face to Face		3d	Tatap Muka
	3e	Social Media		3e	Sosial media		3e	Social Media (Twitter, Facebook, Instagram)		3e	Media sosial (Twitter, Facebook, Instagram)
4. Professional Role of Pharmacists	4a	Providing drug information to physicians to assist in decision-making regarding a specific patient's drug therapy	4. Peran Profesional Apoteker	4a	Memberikan informasi obat kepada dokter untuk membantu dalam pengambilan keputusan mengenai terapi obat pasien tertentu	4. Professional Role of Pharmacists	4a	Providing DRUG INFORMATION to doctors to assist decision-making on certain patient drug therapies	4. Peran Profesional Apoteker	4a	Memberikan INFORMASI OBAT kepada dokter untuk membantu pengambilan keputusan mengenai terapi obat pasien tertentu
	4b	Dispensing prescriptions		4b	Menyiapkan resep		4b	Preparing prescriptions		4b	Menyiapkan Resep

Instrumen Asli			Terjemahan Indonesia			Terjemahan Inggris			Instrumen Penelitian		
Domain	Code	Item	Domain	Kode	Item	Domain	code	Item	Domain	Kode	Item
	4c	Providing advice to physicians regarding drug interactions		4c	Memberikan nasehat kepada dokter mengenai interaksi obat		4c	Providing advice to doctors on drug INTERACTION		4c	Memberikan saran kepada dokter mengenai INTERAKSI obat
	4d	Helping to improve patient adherence		4d	Membantu meningkatkan kepatuhan pasien		4d	Helping to increase patient COMPLIANCE		4d	Membantu meningkatkan KEPATUHAN pasien
	4e	Assisting in medication dosage adjustment		4e	Membantu penyesuaian dosis obat		4e	Assisting with drug DOSE adjustment		4e	Membantu penyesuaian DOSIS obat
	4f	Helping to manage side effects of drug therapy		4f	Membantu mengelola efek samping terapi obat		4f	Helping to manage SIDE EFFECTS of drug therapies		4f	Membantu mengelola EFEK SAMPING terapi obat
	4g	Patient counselling about their prescriptions		4g	Konseling pasien tentang resep mereka		4g	COUNSELLING patients about their prescriptions		4g	KONSELING pasien tentang resep mereka

Instrumen Asli			Terjemahan Indonesia			Terjemahan Inggris			Instrumen Penelitian		
Domain	Code	Item	Domain	Kode	Item	Domain	code	Item	Domain	Kode	Item
	4h	Providing advice to physicians regarding modification of a patient's drug therapy		4h	Memberikan nasehat kepada dokter mengenai modifikasi terapi obat pasien		4h	Providing advice to doctors on patient drug THERAPY MODIFICATION		4h	Memberikan saran kepada dokter mengenai INTERAKSI obat MODIFIKASI TERAPI obat pasien
5. Areas of future collaboration between Doctors and Pharmacists	5a	Patient counselling	5. Area Kolaborasi dimasa yang akan datang Antara Dokter dan Apoteker	5a	Konseling pasien	5. Areas of future collaboration between Doctors and Pharmacists	5a	COUNSELLING patients	5. Area Kolaborasi dimasa yang akan datang Antara Dokter dan Apoteker	5a	Konseling pasien
	5b	Helping in the management of side effects of drug therapy		5b	Membantu dalam pengelolaan efek samping terapi obat		5b	Assisting in managing drug SIDE EFFECTS		5b	Membantu dalam pengelolaan efek samping terapi obat
	5c	Making recommendatios to modify a patient's drug therapy patient's drug therapy		5c	Memberikan rekomendasi untuk memodifikasi terapi obat pasien		5c	Making recommendations on patient drug THERAPY MODIFICATION		5c	Membuat rekomendasi untuk memodifikasi terapi obat pasien

Instrumen Asli			Terjemahan Indonesia			Terjemahan Inggris			Instrumen Penelitian		
Domain	Code	Item	Domain	Kode	Item	Domain	code	Item	Domain	Kode	Item
	5d	Assisting in medication dosage adjustment		5d	Membantu penyesuaian dosis obat		5d	Assisting with drug DOSE adjustment		5d	Membantu dalam penyesuaian dosis obat
	5e	Providing drug information to help select a medication		5e	Memberikan informasi obat untuk membantu pemilihan obat		5e	Providing DRUG INFORMATION for assistance in selecting drugs		5e	Memberikan informasi obat untuk membantu memilih obat
	5f	Providing advice regarding drug interactions		5f	Memberikan nasehat mengenai interaksi obat		5f	Providing advice on DRUG INTERACTION		5f	Memberikan saran mengenai interaksi obat
	5g	Helping to improve patient adherence		5g	Membantu meningkatkan kepatuhan pasien		5g	Helping to increase patient COMPLIANCE		5g	Membantu meningkatkan kepatuhan pasien
6. Hindrances to collaboration between Doctors and Pharmacists	6a	Lack of time	6. Hambatan praktik kolaborasi antara dokter	6a	Kurangnya waktu	6. Hindrances to collaboration between Doctors and Pharmacists	6a	Lack of time	6. Hambatan Praktik Kolaborasi Antara Dokter	6a	Kurangnya Waktu
	6b	Lack of face-to-face communication		6b	Kurangnya komunikasi tatap muka		6b	Lack of face-to-face communication		6b	Kurangnya komunikasi tatap muka

Instrumen Asli			Terjemahan Indonesia			Terjemahan Inggris			Instrumen Penelitian		
Domain	Code	Item	Domain	Kode	Item	Domain	code	Item	Domain	Kode	Item
	6c	Involvement of multiple healthcare providers resulting in fragmentation of care		6c	Keterlibatan beberapa penyedia layanan kesehatan yang mengakibatkan fragmentasi layanan		6c	Involvement of several health service providers which causes fragmentation of services		6c	Keterlibatan beberapa penyedia layanan kesehatan, sehingga memungkinkan fragmentasi perawatan
	6d	Lack of financial compensation		6d	Kurangnya kompensasi finansia		6d	Lack of financial compensation		6d	Kurangnya kompensasi finansial
	6e	Concern regarding liability over shared patient information		6e	Kekhawatiran mengenai tanggung jawab atas informasi yang dibagikan ke pasien		6e	Concern about responsibility for sharing patient information		6e	Kekhawatiran mengenai tanggung jawab atas berbagai informasi ke pasien
	6f	Concern regarding liability over shared patient responsibility		6f	Kekhawatiran mengenai tanggung jawab atas tanggung jawab bersama pasien		6f	Concern about joint responsibility for patients		6f	Kekhawatiran mengenai tanggung jawab atas tanggung jawab bersama atas pasien





Instrumen Asli			Terjemahan Indonesia			Terjemahan Inggris			Instrumen Penelitian		
Domain	Code	Item	Domain	Kode	Item	Domain	code	Item	Domain	Kode	Item
	6g	Need to deal with multiple healthcare professionals		6g	Perlu kesepakatan dengan banyak profesional kesehatan		6g	Requires agreement with a number of health professionals		6g	Butuh kesepakatan dengan beberapa profesional kesehatan
	6h	Lack of belief that collaborative practice will improve patient care		6h	Kurangnya keyakinan bahwa kolaborasi praktek akan meningkatkan pelayanan pasien		6h	Lack of confidence that collaboration would improve patient care		6h	Kurangnya keyakinan bahwa praktik kolaborasi akan meningkatkan perawatan pasien
	6i	Lack of confidence in the pharmacist's knowledge or skills to take their advice in patient care issues		6i	Kurangnya kepercayaan terhadap pengetahuan atau keterampilan apoteker untuk memberikan saran terkait masalah perawatan pasien		6i	Lack of confidence in the knowledge or skills of pharmacists to give advice concerning patient care		6i	Kurangnya kepercayaan terhadap pengetahuan atau keterampilan apoteker untuk memberikan saran terkait masalah perawatan pasien

Lampiran 2. Translasi Instrumen

Instrumen Asli					Hasil Adaptasi			
Domain	CODE	Item	Skala Pengukuran Instrumen dokter	Skala Pengukuran Instrumen Apoteker	KODE	Item	Skala Pengukuran Instrumen dokter	Skala Pengukuran Instrumen Apoteker
DEMOGRAPHIC CHARACTERISTICS					1	Nama / Inisial		
	1	Gender			2	Jenis kelamin		
	2	Age (in years)			3	Usia (Tahun)		
	3	Professional experience (in years):			4	Pengalaman bekerja Praktek (Tahun)		
					5	Lokasi tempat bekerja		
					6	Profesi saat ini		
2. ATTITUDES AND EXPERIENCE	2a	I believe collaborative practice between physicians and other healthcare professionals	Skala Likert 5 poin	Skala Likert 5 poin	2a	Kolaborasi dengan profesional Kesehatan lainnya meningkatkan hasil pasien	Skala Likert 5 poin	Skala Likert 5 poin



Instrumen Asli					Hasil Adaptasi			
Domain	CODE	Item	Skala Pengukuran Instrumen dokter	Skala Pengukuran Instrumen Apoteker	KODE	Item	Skala Pengukuran Instrumen dokter	Skala Pengukuran Instrumen Apoteker
		improves patient outcomes						
	2b	I believe collaborative practice between physicians and pharmacists improves patient outcomes			2b	Kolaborasi Antara dokter dan Apoteker meningkatkan Hasil Pasien		
	2c	I would consider collaborating with pharmacists to improve patient outcomes			2c	Saya akan mempertimbangkan untuk berkolaborasi dengan dokter/apoteker untuk meningkatkan hasil pasien		
	2d	I have always collaborated with pharmacists in the past			2d	Saya ..... Berkolaborasi dengan apoteker sebelumnya.  <input type="checkbox"/> Selalu		

Instrumen Asli					Hasil Adaptasi			
Domain	CODE	Item	Skala Pengukuran Instrumen dokter	Skala Pengukuran Instrumen Apoteker	KODE	Item	Skala Pengukuran Instrumen dokter	Skala Pengukuran Instrumen Apoteker
		<p>I have frequently collaborated with pharmacists in the past</p> <p>I have sometimes collaborated with pharmacists in the past</p> <p>I have rarely collaborated with pharmacists in the past</p> <p>I have never collaborated with pharmacists in the past</p>				<p> Sering</p> <p> Kadang-kadang</p> <p> Jarang</p> <p> Tidak pernah</p>		
3. PREF EDPE	3a	Paper	Skala Likert	Skala Likert 5 poin	3a	Kertas	Skala Likert 5 poin	Skala Likert 5 poin

Instrumen Asli					Hasil Adaptasi			
Domain	CODE	Item	Skala Pengukuran Instrumen dokter	Skala Pengukuran Instrumen Apoteker	KODE	Item	Skala Pengukuran Instrumen dokter	Skala Pengukuran Instrumen Apoteker
	3b	Fax	5 poin		3b	Fax		
	3c	Telephone			3c	Telepone (WhatsApp)		
	3d	Face to Face			3d	Tatap Muka		
	3e	Social Media			3e	Media sosial (Twitter, Facebook, Instagram)		
4. Professional Role of Pharmacists	4a	Providing drug information to physicians to assist in decision-making regarding a specific patient's drug therapy	Mengurutkan Peran	Skala Likert 5 poin	4a	Memberikan INFORMASI OBAT kepada dokter untuk membantu pengambilan keputusan mengenai terapi obat pasien tertentu	Mengurutkan Peran	Mengurutkan peran
	4b	Dispensing prescriptions			4b	Menyiapkan Resep		
	4c	Providing advice to physicians regarding drug interactions			4c	Memberikan saran kepada dokter mengenai INTERAKSI obat		

Instrumen Asli					Hasil Adaptasi			
Domain	CODE	Item	Skala Pengukuran Instrumen dokter	Skala Pengukuran Instrumen Apoteker	KODE	Item	Skala Pengukuran Instrumen dokter	Skala Pengukuran Instrumen Apoteker
	4d	Helping to improve patient adherence			4d	Membantu meningkatkan KEPATUHAN pasien		
	4e	Assisting in medication dosage adjustment			4e	Membantu penyesuaian DOSIS obat		
	4f	Helping to manage side effects of drug therapy			4f	Membantu mengelola EFEK SAMPING terapi obat		
	4g	Patient counselling about their prescriptions			4g	KONSELING pasien tentang resep mereka		
	4h	Providing advice to physicians regarding modification of a patient's drug therapy			4h	Memberikan saran kepada dokter mengenai INTERAKSI obat MODIFIKASI TERAPI obat pasien		
5. Areas of	5a	Patient counselling	Skala Likert 5 poin	Skala Likert 5 poin	5a	Konseling pasien	Skala Likert 5 poin	Skala Likert 5 poin

Instrumen Asli					Hasil Adaptasi			
Domain	CODE	Item	Skala Pengukuran Instrumen dokter	Skala Pengukuran Instrumen Apoteker	KODE	Item	Skala Pengukuran Instrumen dokter	Skala Pengukuran Instrumen Apoteker
	5b	Helping in the management of side effects of drug therapy			5b	Membantu dalam pengelolaan efek samping terapi obat		
	5c	Making recommendations to modify a patient's drug therapy patient's drug therapy			5c	Membuat rekomendasi untuk memodifikasi terapi obat pasien		
	5d	Assisting in medication dosage adjustment			5d	Membantu dalam penyesuaian dosis obat		
	5e	Providing drug information to help select a medication			5e	Memberikan informasi obat untuk membantu memilih obat		

Instrumen Asli					Hasil Adaptasi			
Domain	CODE	Item	Skala Pengukuran Instrumen dokter	Skala Pengukuran Instrumen Apoteker	KODE	Item	Skala Pengukuran Instrumen dokter	Skala Pengukuran Instrumen Apoteker
	5f	Providing advice regarding drug interactions			5f	Memberikan saran mengenai interaksi obat		
	5g	Helping to improve patient adherence			5g	Membantu meningkatkan kepatuhan pasien		
6. Hindrances to collaboration between Doctors and Pharmacists	6a	Lack of time	Skala Likert 5 poin	Skala Likert 5 poin	6a	Kurangnya Waktu	Skala Likert 5 poin	Skala Likert5 poin
	6b	Lack of face-to-face communication			6b	Kurangnya komunikasi tatap muka		
	6c	Involvement of multiple healthcare providers resulting in fragmentation of care			6c	Keterlibatan beberapa penyedia layanan kesehatan, sehinggamemungkinkan fragmentasi perawatan		
	6d	Lack of financial compensation			6d	Kurangnya kompensasi finansial		

Instrumen Asli					Hasil Adaptasi			
Domain	CODE	Item	Skala Pengukuran Instrumen dokter	Skala Pengukuran Instrumen Apoteker	KODE	Item	Skala Pengukuran Instrumen dokter	Skala Pengukuran Instrumen Apoteker
	6e	Concern regarding liability over shared patient information			6e	Kekhawatiran mengenai tanggung jawab atas berbagai informasi ke pasien		
	6f	Concern regarding liability over shared patient responsibility			6f	Kekhawatiran mengenai tanggung jawab atas tanggung jawab bersama atas pasien		
	6g	Need to deal with multiple healthcare professionals			6g	Butuh kesepakatan dengan beberapa profesional kesehatan		
	6h	Lack of belief that collaborative practice will improve patient care			6h	Kurangnya keyakinan bahwa praktik kolaborasi akan meningkatkan perawatan pasien		

Instrumen Asli					Hasil Adaptasi			
Domain	CODE	Item	Skala Pengukuran Instrumen dokter	Skala Pengukuran Instrumen Apoteker	KODE	Item	Skala Pengukuran Instrumen dokter	Skala Pengukuran Instrumen Apoteker
	6i	Lack of confidence in the pharmacist's knowledge or skills to take their advice in patient care issues			6i	Kurangnya kepercayaan terhadap pengetahuan atau keterampilan apoteker untuk memberikan saran terkait masalah perawatan pasien		



Lampiran 3. Nilai Faktor Loading Domain Sikap (Instrumen Dokter Dan Apoteker)

1. Faktor Loadings Instrumen Dokter

Domain	Indicator	$p$	Faktor loading
SIKAP	DR2A	< .001	0.823
	DR2B	< .001	0.932
	DR2C	< .001	0.509
	DR2D	< .001	0.202

2. Faktor Loadings Instrumen Apoteker

Domain	Indicator	$p$	Faktor Loading
SIKAP	APT2A	< .001	0.856
	APT2B	< .001	0.721
	APT2C	< .001	0.772
	APT2D	< .001	0.16

Lampiran 4. Instrumen Penelitian

➤ Instrumen Dokter

**SURVEI PRAKTIK KOLABORASI INTERPROFESIONAL untuk DOKTER**

**1. KARAKTERISTIK DEMOGRAFI** (Isi atau beri tanda CHECKLIST pada kotak )

Nama / Inisial \_\_\_\_\_ **KODE**  

Jenis Kelamin  Laki-laki  Perempuan

Usia (tahun) \_\_\_\_\_

Pengalaman Bekerja/praktek (tahun) \_\_\_\_\_

Lokasi tempat bekerja/praktek (daerah) \_\_\_\_\_

Sumatera  Jawa  Kalimantan  Bali-Nusa Tenggara  
 Sulawesi  Maluku-Papua

**Cara Pengisian:** Berikan tanda CHECKLIST pada kotak  yang sesuai/mencerminkan pengalaman terbaik anda tentang praktik kolaborasi.

**2. SIKAP DAN PENGALAMAN**

a. Saya PERCAYA praktik kolaboratif antara Dokter dan Tenaga Kesehatan Profesional lainnya meningkatkan hasil kesehatan pasien yang lebih baik.

Sangat Setuju  Setuju  Netral  Tidak Setuju  Sangat Tidak Setuju

b. Saya PERCAYA praktik kolaboratif antara Dokter dan Apoteker meningkatkan hasil kesehatan pasien yang lebih baik.

Sangat Setuju  Setuju  Netral  Tidak Setuju  Sangat Tidak Setuju

c. Saya akan memPERTIMBANGKAN untuk berkolaborasi dengan Apoteker untuk meningkatkan hasil kesehatan pasien.

Sangat Setuju  Setuju  Netral  Tidak Setuju  Sangat Tidak Setuju

d. Saya \_\_\_\_\_ berkolaborasi dengan Apoteker sebelumnya.

[Pilih satu jawaban untuk mengisi bagian kosong]

Selalu  Sering  Kadang-kadang  Jarang  Tidak Pernah

**3. METODE KOMUNIKASI PILIHAN**

	Sangat Setuju	Setuju	Netral	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
a. Kertas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Faks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Telepon (WhatsApp)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Tatap Muka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Media Sosial (Twitter, Facebook, Instagram)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4. Peran Profesional Apoteker**

[Urutkan peran apoteker berikut berdasarkan kemampuannya untuk meningkatkan perawatan pasien secara signifikan. Dari 1 – Berperan sangat penting; hingga 8 – Tidak memiliki peran.]

**Harap hanya menggunakan setiap nomor satu kali**

- Memberikan INFORMASI OBAT kepada dokter untuk membantu pengambilan keputusan mengenai terapi obat pasien tertentu

---

- Menyiapkan resep

---

- Memberikan saran kepada dokter mengenai INTERAKSI obat

---

- Membantu meningkatkan KEPATUHAN pasien

---

- Membantu penyesuaian DOSIS obat

---

- Membantu mengelola EFEK SAMPING terapi obat

---

- KONSELING pasien tentang resep mereka

---

- Memberikan saran kepada dokter mengenai MODIFIKASI TERAPI obat pasien

**5. Area kolaborasi dimasa yang akan datang antara Dokter dan Apoteker**

	Sangat Setuju	Setuju	Netral	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
a. KONSELING pasien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Membantu dalam mengelola EFEK SAMPING obat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Membuat rekomendasi mengenai MODIFIKASI TERAPI obat pasien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Membantu penyesuaian DOSIS obat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Memberikan INFORMASI OBAT untuk membantu memilih obat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Memberikan saran mengenai INTERAKSI OBAT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Membantu meningkatkan KEPATUHAN pasien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**6. Hambatan praktik kolaborasi antara Dokter dan Apoteker**

	Sangat Setuju	Setuju	Netral	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
a. Kurang waktu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Kurang Komunikasi tatap muka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Keterlibatan beberapa penyedia layanan kesehatan yang mengakibatkan Fragmentasi layanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Kurangnya kompensasi finansial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Kekhawatiran mengenai tanggung jawab atas berbagi informasi pasien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Halaman 2 dari 3

f. Kekhawatiran tentang tanggung jawab bersama atas pasien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Butuh kesepakatan dengan beberapa profesional kesehatan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Kurangnya kepercayaan bahwa praktik kolaboratif akan meningkatkan perawatan pasien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Kurangnya kepercayaan pada pengetahuan atau keterampilan apoteker untuk memberikan saran terkait masalah perawatan pasien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

➤ Instrumen Apoteker

**SURVEI PRAKTIK KOLABORASI INTERPROFESIONAL untuk APOTEKER**

**1. KARAKTERISTIK DEMOGRAFI** (Isi atau beri tanda CHECKLIST pada kotak )

Nama / Inisial \_\_\_\_\_ **KODE**  

Jenis Kelamin  Laki-laki  Perempuan

Usia (tahun) \_\_\_\_\_

Pengalaman Bekerja/praktek (tahun) \_\_\_\_\_

Lokasi tempat bekerja/praktek (daerah) \_\_\_\_\_

Sumatera  Jawa  Kalimantan  Bali-Nusa Tenggara

Sulawesi  Maluku-Papua

**Cara Pengisian:** Berikan tanda CHECKLIST pada kotak  yang sesuai/mencerminkan pengalaman terbaik anda tentang praktik kolaborasi.

**2. SIKAP DAN PENGALAMAN**

- a. Saya PERCAYA praktik kolaboratif antara Apoteker dan Tenaga Kesehatan Profesional lainnya meningkatkan hasil kesehatan pasien yang lebih baik.
- Sangat Setuju  Setuju  Netral  Tidak Setuju  Sangat Tidak Setuju
- b. Saya PERCAYA praktik kolaboratif antara Apoteker dan Dokter meningkatkan hasil kesehatan pasien yang lebih baik.
- Sangat Setuju  Setuju  Netral  Tidak Setuju  Sangat Tidak Setuju
- c. Saya akan memPERTIMBANGKAN untuk berkolaborasi dengan Dokter untuk meningkatkan hasil kesehatan pasien.
- Sangat Setuju  Setuju  Netral  Tidak Setuju  Sangat Tidak Setuju
- d. Saya \_\_\_\_\_ berkolaborasi dengan Dokter sebelumnya.  
[Pilih satu jawaban untuk mengisi bagian kosong]
- Selalu  Sering  Kadang-kadang  Jarang  Tidak Pernah

**3. METODE KOMUNIKASI PILIHAN**

	Sangat Setuju	Setuju	Netral	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
a. Kertas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Faks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Telepon (WhatsApp)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Tatap Muka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Media Sosial (Twitter, Facebook, Instagram)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 4. Peran Profesional Apoteker

[Urutkan peran apoteker berikut berdasarkan kemampuannya untuk meningkatkan perawatan pasien secara signifikan. Dari 1 = Berperan sangat penting; hingga 8 = Tidak memiliki peran.]

Harap hanya menggunakan setiap nomor satu kali

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Memberikan INFORMASI OBAT kepada dokter untuk membantu pengambilan keputusan mengenai terapi obat pasien tertentu |
| <input type="checkbox"/> | Menyiapkan resep  |
| <input type="checkbox"/> | Memberikan saran kepada dokter mengenai INTERAKSI obat  |
| <input type="checkbox"/> | Membantu meningkatkan KEPATUHAN pasien  |
| <input type="checkbox"/> | Membantu penyesuaian DOSIS obat   |
| <input type="checkbox"/> | Membantu mengelola EFEK SAMPING terapi obat   |
| <input type="checkbox"/> | KONSELING pasien tentang resep mereka   |
| <input type="checkbox"/> | Memberikan saran kepada dokter mengenai MODIFIKASI TERAPI obat pasien   |

#### 5. Area kolaborasi dimasa yang akan datang antara Apoteker dan Dokter

	Sangat Setuju	Setuju	Netral	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
a. KONSELING pasien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Membantu dalam mengelola EFEK SAMPING obat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Membuat rekomendasi mengenai MODIFIKASI TERAPI obat pasien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Membantu penyesuaian DOSIS obat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Memberikan INFORMASI OBAT untuk membantu memilih obat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f. Memberikan saran mengenai INTERAKSI OBAT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Membantu meningkatkan KEPATUHAN pasien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

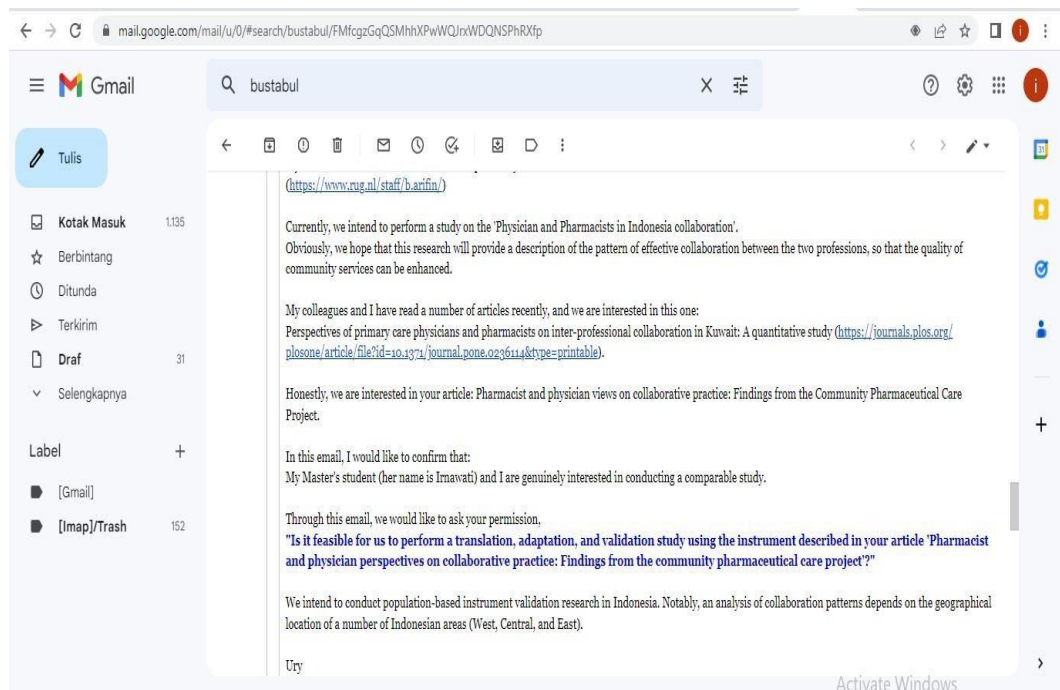
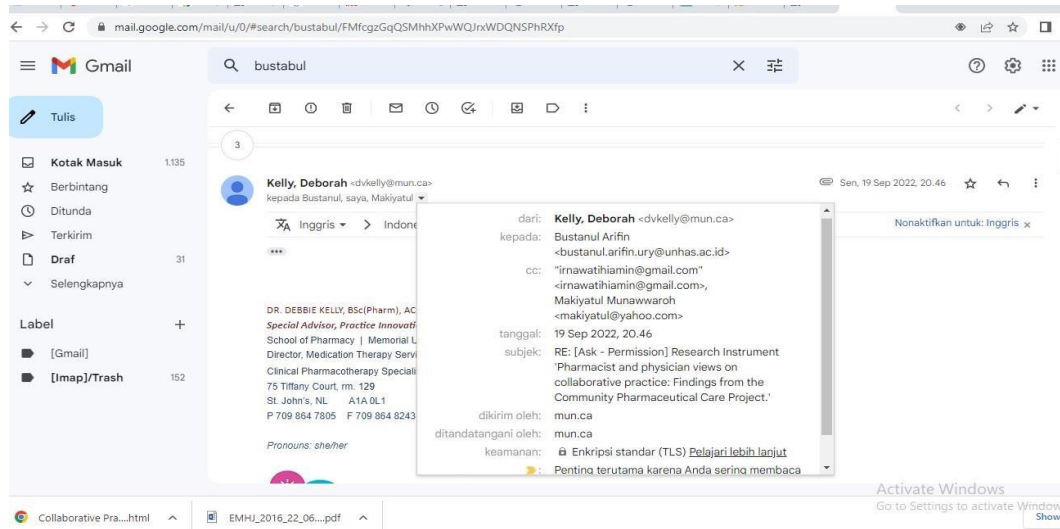
#### 6. Hambatan praktik kolaborasi antara Apoteker dan Dokter

	Sangat Setuju	Setuju	Netral	Tidak Setuju	Sangat Tidak Setuju
a. Kurang waktu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b. Kurang Komunikasi tatap muka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c. Keterlibatan beberapa penyedia layanan kesehatan yang mengakibatkan Fragmentasi layanan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d. Kurangnya kompensasi finansial	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e. Kekhawatiran mengenai tanggung jawab atas berbagi informasi pasien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Halaman 2 dari 3

f. Kekhawatiran tentang tanggung jawab bersama atas pasien.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g. Butuh kesepakatan dengan beberapa professional kesehatan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h. Kurangnya kepercayaan bahwa praktik kolaboratif akan meningkatkan perawatan pasien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
i. Kurangnya kepercayaan pada pengetahuan atau keterampilan apoteker untuk memberikan saran terkait masalah perawatan pasien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## Lampiran 5. Izin Instrumen



Lampiran 6. Izin Etika



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT

Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,  
E-mail : [fkunhas@gmail.com](mailto:fkunhas@gmail.com), website: <https://fkunhas.ac.id/>

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor: 3969/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal: 09 Juni 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik:

No. Protokol	30523092096	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Irnowati Hi amin	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Studi Kuantitatif dan Kualitatif Tentang Perspektif Dokter dan Apoteker Terhadap Pentingnya Peran Kolaborasi Interprofesional di Indonesia		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	30 Mei 2023
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	30 Mei 2023
Tempat Penelitian	Indonesia		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 09 Juni 2023 Sampai 09 Juni 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof. dr. Veni Hadju, M.Sc, Ph.D	Tanda tangan	Tanggal 09 Juni 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM, M.Kes	Tanda tangan	Tanggal 09 Juni 2023

Kewajiban Peneliti Utama:

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan





## FORMULIR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Tanggal lahir :

Alamat :

No. HP :

Dengan ini memberikan persetujuan untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang dilaksanakan oleh **Irnawati Hi Amin S.Farm., Apt**, dengan Judul Terjemahan, Adaptasi Dan Validasi Instrumen Kolaborasi Dokter Dengan Apoteker Di Indonesia

Saya menyadari bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini adalah sukarela dan saya berhak untuk menolak atau mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa ada konsekuensi apapun. Saya juga menyadari bahwa data yang diambil dari penelitian ini akan dijaga kerahasiaannya dan digunakan hanya untuk kepentingan penelitian. Bila terjadi perbedaan pendapat di kemudian hari, kami akan menyelesaikannya secara kekeluargaan.

Demikianlah surat persetujuan ini saya buat dengan kesadaran sepenuhnya.

....., 2023

Responden

.....

Penanggung Jawab Penelitian :

Nama : Irnawati Hi Amin S.Farm.,Apt

Alamat : jln. Jati lurus RT 010/ Rw 003 Kec. Kota Ternate selatan


Tlp : 082296627275

Email : [irawatihiamin@gmail.com](mailto:irawatihiamin@gmail.com)



## Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian

docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScpk5xTfmjT\_tgRyDxpP\_JYTu1tqg-kqhDizHW2ZwUqBqN-7w/viewform



### Survei Kolaborasi Interprofesional (IPC) Antara Dokter Dan Apoteker

Studi ini telah mendapatkan Persetujuan Etik oleh Komite Etik Penelitian Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanuddin Makassar, pada tanggal 09 Juni 2023 dengan nomor dokumen 3969/IN4.14.1/TP.01.02/2023

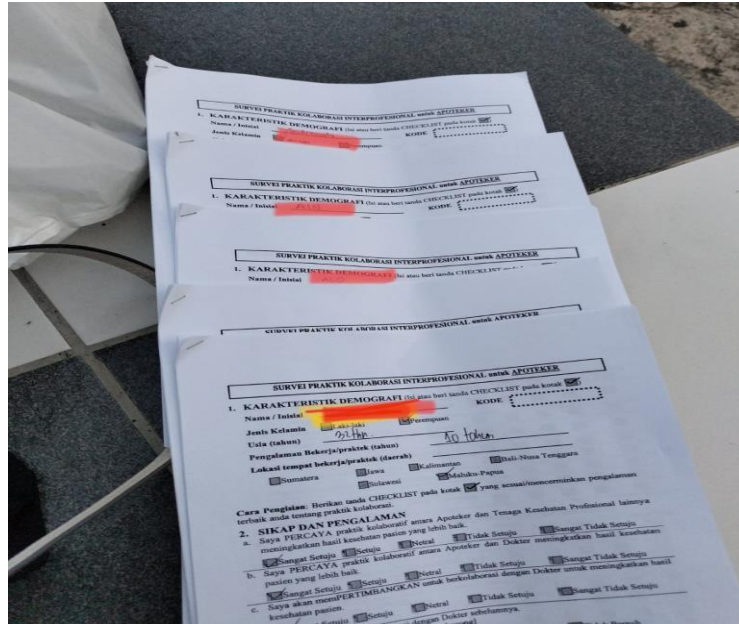
Saat ini, Kami sedang melakukan pengumpulan data yang bertujuan untuk : Melakukan validasi instrumen untuk mengukur persepsi dokter dan apoteker terhadap kolaborasi interprofesional; dan Mengidentifikasi faktor-faktor yang mempengaruhi kolaborasi interprofesional antara dokter dan apoteker.

UNTUK MENJAGA KERAHASIAAN, ANDA TIDAK HARUS MENULISKAN NAMA DAN TANGGAL LAHIR.  
ANDA CUKUP MENULISKAN INISIAL DAN USIA ANDA SAAT INI.

SELURUH DATA YANG MASUK AKAN KAMI JAGA KERAHASIAANNYA, TERMASUK PADA

Activat  
Go to Set

Form. Kuisioner Online IPC



Form. Kuisisioner offline IPC





Pengisian instrumen offline Oleh Partisipan



Lampiran 9. Studi Literatur

NO	NAMA PENULIS, LOKASI DAN TAHUN	TUJUAN PENELITIAN	DESAIN	PARTISIPAN	INSTRUMEN	HASIL	KESIMPULAN
1	Kelly, D. V. <i>et al.</i> 2013 Kanada	Penelitian ini adalah untuk mengeksplor pendapat dokter keluarga dan apoteker komunitas di Newfoundland dan Labrador (NL) mengenai pendekatan Kolaborasi Untuk perawatan pasien	Studi cross-sectional	Apoteker komunitas dan dokter keluarga	2 survei asli di kembangkan, satu untuk apoteker dan satunya untuk dokter. untuk mengevaluasi pandangan apoteker dan dokter tentang praktik kolaborasi di Kanada.	Tingkat respon survei masing-masing adalah 78,6% dan 7,1% untuk apoteker dan dokter, kedua kelompok sangat setuju bahwa praktik kolaborasi dapat menghasilkan perawatan pasien yang lebih baik dan sepakat bahwa hambatan utama adalah kekurangan waktu dan kompensasi dan kebutuhan untuk berurusan dengan banyak apoteker/dokter.	Kedua kelompok sangat setuju bahwa melalui praktik kolaborasi dapat meningkatkan kualitas layanan kesehatan pasien. Hambatan (i) waktu; (ii) kompensasi

2	Albassam, A., <i>et al.</i> 2020. Kuwait	Penelitian ini dirancang untuk menilai hubungan kerja kolaborasi antar dokter perawatan primer dan apoteker dalam hal, Sikap dan Pengalaman mereka dengan praktik kolaborasi, metode komunikasi yang disukai dalam praktik kolaborasi, persepsi terkait peran profesi Apoteker	studi cross-sectional	217 dokter dan 230 apoteker di pelayanan Primer	Studi Kuantitatif, Survei diadaptasi dari instrumen tervalidasi yang digunakan di Kanada, partisipan dipilih secara acak, tanggapan pertanyaan diukur dengan skala Likert dan di analisis menggunakan IBM SPSS	Kedua kelompok sangat setuju bahwa praktik kolaborasi dapat menghasilkan pasien yang lebih baik dan sepakat bahwa hambatan utamanya adalah kurangnya waktu dan kompensasi	Mengungkapkan bahwa meskipun secara keseluruhan sikap positif yang tinggi terhadap kolaborasi interprofesional, dokter perawatan primer dan apoteker di Kuwait memiliki pengalaman kerja yang terbatas. Persepsi positif yang dekat dari kedua kelompok terhadap peran apoteker dan tingkat kesepakatan mereka yang tinggi tentang potensi kolaborasi lebih lanjut dalam peran klinis apoteker penting untuk peningkatan kolaborasi. selain itu hambatan yang dirasakan paling penting adalah kurangnya waktu, kurangnya kompensasi, dan kurangnya komunikasi tatap muka.
3	Zielińska-Tomczak, Ł. <i>et al.</i> (2021) Polandia	Penelitian ini bertujuan untuk menilai pendapat, pengalaman dan harapan apoteker terhadap kolaborasi interprofesional, dan hambatan implementasi.	Penelitian ini menggunakan desain survei kuantitatif, dimana sejumlah apoteker di Polandia diundang untuk berpartisipasi dalam survei online.	apoteker komunitas 207	Study dikembangkan berdasarkan penelitian kualitatif yang dilakukan sebelumnya	➤ hasil yang diperoleh menurut responden, kontak dokter dan apoteker terutama menyangkut aspek formal, seperti mengoreksi kesalahan resep, konsultasi mengenai ketersediaan obat dan dosis obat, namun ketika diminta untuk membagi tanggung jawab antara apoteker dan dokter, apoteker menunjukkan area yang harus melibatkan kolaborasi interprofesional, misalnya memantau reaksi obat yang merugikan, analisis terapi multi-obat, dan memeriksa keteraturan minum obat, mereka menunjukkan kurangnya aturan kolaborasi khusus, terbalasnya keinginan atau menjalin hubungan dan rendahnya rasa saling menghormati dan kepercayaan.	penelitian ini dapat memberikan informasi tentang sejauh mana apoteker di Polandia menghargai dan mengimplementasikan kolaborasi interprofesional dengan dokter dalam pengobatan primer, serta tantangan apa yang mereka hadapi dalam melakukannya. Informasi tersebut dapat berguna bagi dokter, apoteker, dan sistem perawatan kesehatan secara keseluruhan untuk meningkatkan efektivitas dan efisiensi pengobatan primer.

4	Zielińska-Tomczak, Ł. <i>et al.</i> (2021) Polandia	Tujuannya untuk memanfaatkan TPB (teori perilaku terencana) untuk memahami nilai dokter dan apoteker terkait kolaborasi interprofesional, mengevaluasi sikap mereka, norma subjektif dan variabel kontrol perilaku yang dirasakan akan memungkinkan mengidentifikasi faktor-faktor penting untuk mengembangkan niat perilaku mereka terhadapnya.	Desain penelitian kualitatif	13 apoteker dan 7 dokter	menggunakan TPB sebagai kerangka teori untuk mengevaluasi wawancara semi-terstruktur dengan apoteker dan dokter untuk membangun pemahaman tentang kolaborasi interprofesi diantara mereka.	Menunjukkan bahwa ada beberapa faktor yang mempengaruhi kolaborasi interprofesional antara dokter dan apoteker : 1. Sikap positif dan penghargaan antara dokter dan apoteker adalah kunci untuk membangun kolaborasi yang efektif 2. Komunikasi yang terbuka, transparan, dan jelas sangat penting untuk meningkatkan kolaborasi interprofesional 3. Keterlibatan yang aktif dan saling pengertian antara dokter dan apoteker dapat meningkatkan pemahaman dan pengetahuan tentang peran masing-masing dalam perawatan pasien 4. Faktor lingkungan, seperti waktu yang terbatas dan beban kerja yang tinggi, dapat menjadi hambatan dalam meningkatkan kolaborasi interprofesional 5. Edukasi dan pelatihan terstruktur untuk dokter dan apoteker dapat meningkatkan pemahaman dan pengetahuan mereka tentang peran masing-masing dalam perawatan pasien dan membantu mempromosikan kolaborasi interprofesional yang efektif	meskipun dokter dan apoteker menunjukkan sikap positif terhadap kolaborasi dalam mendorong niat mereka untuk membangun kemitraan profesional, norma subjektif (misalnya, kurangnya peraturan hukum yang sesuai) dan kontrol perilaku yang dirasakan (kurang kesadaran dokter tentang kualifikasi apoteker dan tingkat rendah keterampilan interprofesional mungkin menghambat proses.
---	---	--	------------------------------	--------------------------	--	---	---

5	Kopciuch D, <i>et al</i> 2021 polandia	tujuan untuk mengevaluasi sikap apoteker terhadap praktik dan pengetahuan tentang PC (pharmaceutical care) di Polandia dan untuk mengidentifikasi hambatan dalam penyediaan PC.	study cross-sectional	400 apoteker	di rancang penelitian kuisisioner multi senter, tatap muka yang dilakukan di antara apoteker polandia di apotek komunitas.	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Hanya 15 % apoteker yang pernah mengikuti pelatihan PC. 72 % percaya penyediaan PC diperlukan untuk memastikan keamanan farmakoterapi. Hanya 63 % dari apoteker percaya bahwa mencegah dan memecahkan masalah yang berhubungan dengan kesehatan dan terapi obat untuk pasien adalah tanggung jawab mereka. Alasan utama tidak disediakannya PC oleh apoteker adalah kurangnya waktu untuk kegiatan tersebut, kurangnya peraturan hukum, kurangnya fasilitas organisasi</li> </ul>	Studi ini menunjukkan bahwa penerapan PC diharapkan di polandia. Program pendidikan dalam hal ini sangat dibutuhkan. penyediaan PC harus dimasukkan dalam kurikulum farmasi akademik.
6	Hasan, S., <i>et al.</i> (2018) Uni Emirat	Tujuan dari penelitian ini adalah untuk memperoleh pandangan dan sikap dokter terhadap potensi hubungan kolaborasi dengan apoteker komunitas di UEA	Desain studi kualitatif dengan eksplorasi wawancara a Semi-terstruktur	53 dokter	Kualitatif, Wawancara individu semi-terstruktur, Metode ini menghasilkan data Wawancara dilakukan secara tatap muka dengan menggunakan panduan wawancara yang terdiri dari pertanyaan terbuka yang dirancang untuk mengeksplorasi pandangan dan pengalaman dokter tentang kerjasama antara apoteker dan	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Meskipun ada beberapa program kerjasama yang telah diterapkan, sebagian besar dokter masih tidak terbiasa dengan peran dan kontribusi apoteker dalam tim perawatan pasien.</li> <li>➤ Beberapa dokter merasa bahwa peran apoteker hanya terbatas pada penanganan resep dan pemberian obat, sementara mereka tidak sepenuhnya memahami bahwa apoteker dapat memberikan kontribusi yang lebih luas dalam merawat pasien, termasuk dalam hal pengelolaan penyakit kronis, pemberian saran</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Bahwa kerjasama antara apoteker dan dokter di Uni Emirat Arab masih perlu ditingkatkan. Meskipun sudah ada beberapa program kerjasama yang diterapkan, sebagian besar dokter masih tidak sepenuhnya memahami peran dan kontribusi apoteker dalam tim perawatan pasien.</li> <li>➤ Faktor-faktor seperti kurangnya waktu dan kesempatan untuk berkomunikasi, perbedaan perspektif dan prioritas perawatan pasien, serta perbedaan pengalaman dan pengetahuan profesional antara kedua profesi menjadi hambatan untuk meningkatkan kerjasama antara apoteker dan dokter.</li> <li>➤ Oleh karena itu, peneliti merekomendasikan perlu adanya peningkatan kesadaran dokter tentang peran dan kontribusi apoteker dalam tim perawatan pasien serta peningkatan komunikasi dan kolaborasi antara kedua</li> </ul>

					<p>dokter dalam perawatan pasien. Data yang diperoleh dari wawancara tersebut kemudian dianalisis menggunakan pendekatan kualitatif dengan metode analisis tematik untuk mengidentifikasi tema dan pola yang muncul dari data yang terkumpul. Analisis ini dilakukan oleh tim peneliti yang terdiri dari empat orang, yang memastikan keakuratan dan keandalan temuan penelitian.</p>	<p>diet, dan edukasi pasien tentang penggunaan obat yang tepat.</p> <p>➤ Dalam penelitian ini, diidentifikasi beberapa faktor yang dapat mempengaruhi kerjasama antara apoteker dan dokter di UEA, termasuk kurangnya waktu dan kesempatan untuk berkomunikasi secara langsung, perbedaan dalam perspektif dan prioritas perawatan pasien, serta perbedaan dalam pengalaman dan pengetahuan profesional antara kedua profesi tersebut.</p>	<p>profesi untuk meningkatkan kualitas perawatan pasien di UEA. Dengan demikian, diharapkan kerjasama antara apoteker dan dokter dapat lebih efektif dan efisien dalam memberikan perawatan pasien yang berkualitas.</p>
7		<p>Tujuan dari penelitian ini adalah mengukur tingkat kolaborasi dokter-apoteker dalam pengaturan kesehatan pemerintah Irak dan untuk menyelidiki faktor-faktor yang mempengaruhi kolaborasi.</p>	<p>study cross-sectional ini dilakukan di provinsi Al-Najaf.</p>	<p>77 dokter dan 86 apoteker</p>	<p>menggunakan model hubungan kerja kolaborasi dan instrumen kolaborasi Dokter-Apoteker (PPCI)</p>	<p>Hasil penelitian menunjukkan adanya kolaborasi dokter-apoteker di dalam rumah sakit Irak dan karakteristik pertukaran memiliki pengaruh yang signifikan terhadap kolaborasi ini.</p> <p>➤ Studi ini menemukan bahwa ada beberapa faktor yang mempengaruhi tingkat kerjasama antara dokter dan apoteker. Faktor-faktor ini termasuk komunikasi antara dua profesi, saling menghormati, kepercayaan, dan pemahaman tentang peran dan tanggung jawab</p>	<p>Study ini berfokus pada penting kolaborasi Dokter-apoteker di dalam pengaturan layanan kesehatan dan merupakan studi pertama yang mengukur kolaborasi interprofesional di Irak. Studi ini juga memberikan wawasan tentang hambatan kolaborasi yang perlu ditangani untuk mempromosikan kerja tim yang lebih efektif antara dua profesi di Irak.</p>



	Al-Jumaili, <i>et al</i> (2017). Irak					<p>masing-masing. Selain itu, studi ini menemukan bahwa tingkat kolaborasi berhubungan positif dengan usia, pengalaman bertahun-tahun, dan kualifikasi pendidikan tinggi para partisipan.</p> <p>➤ Di sisi lain, studi tersebut mengidentifikasi beberapa hambatan untuk berkolaborasi, termasuk kurangnya waktu, beban kerja, dan pelatihan serta pendidikan yang tidak memadai untuk dokter dan apoteker. Selain itu, penelitian ini menemukan bahwa kurangnya dukungan organisasi dan sumber daya yang tidak memadai merupakan hambatan yang signifikan untuk kolaborasi.</p>	
8	F. Hashemian . <i>Et al</i> 2016, Iran	Tujuannya dari penelitian ini adalah untuk menyelidiki hubungan kerja kolaborasi antara apoteker dan dokter dalam hal sikap mereka, persepsi peran, pengalaman dengan praktik kolaborasi, metode komunikasi yang disukai, bidang kolaborasi saat ini dan lebih lanjut dan	study cross-sectional	231 partisipan yang terdiri dari 132 apoteker dan 99 dokter	Menggunakan desain studi cross-sectional dan instrumen terstruktur untuk menyelidiki kolaborasi antara apoteker dan dokter umum dalam sistem kesehatan di Iran. Data dikumpulkan melalui wawancara tatap muka dan dianalisis menggunakan	<p>➤ Hasil penelitian menunjukkan bahwa kerjasama antara apoteker dan dokter umum di Iran kurang optimal. Studi tersebut menemukan bahwa komunikasi antara kedua profesi itu buruk, dan kurangnya kepercayaan dan rasa hormat di antara mereka. Selain itu, studi tersebut menemukan bahwa apoteker dan dokter umum memiliki persepsi yang berbeda tentang</p>	<p>➤ Penelitian ini menyoroti kebutuhan untuk meningkatkan kolaborasi antara apoteker dan dokter umum dalam sistem kesehatan di Iran. Temuan ini mendukung dan perluas bukti tentang praktik interprofesional antara apoteker dan dokter dengan memeriksa hubungan kolaborasi antara kedua kelompok dalam hal sikap, persepsi peran, pengalaman dengan praktik kolaborasi, metode komunikasi, pilihan untuk praktik kolaborasi, area kolaborasi saat ini dan masa depan.</p>

		hambatan yang dirasakan untuk kolaborasi dan hambatan yang dirasakan untuk kolaborasi interprofesional disamping dari populasi iran.			statistik deskriptif dan inferensial	peran dan tanggung jawab mereka, yang menyebabkan kurangnya kolaborasi. ➤ Studi ini juga mengidentifikasi beberapa faktor yang mempengaruhi kolaborasi antara apoteker dan dokter umum, termasuk jenis pengaturan layanan kesehatan, tingkat pendidikan, dan pengalaman bertahun-tahun para partisipan. Studi ini menemukan bahwa apoteker dan dokter umum yang bekerja di rumah sakit dan memiliki tingkat pendidikan yang lebih tinggi dan pengalaman bertahun-tahun memiliki kolaborasi yang lebih baik.	
9	Wilbur, K., et al 2012. Qatar	Tujuan dari penelitian ini untuk mengkarakterisasi persepsi dokter terhadap apoteker dan peran mereka dalam pengaturan pasien perawatan primer di qatar.	Survei cross-sectional ini di kembangkan mengikuti kajian literatur yang komprehensif dan diberikan dalam bahasa inggris dan arab.	62 dokter	Studi ini menggunakan instrumen yang dikelola sendiri untuk mengumpulkan data dari para partisipan. instrumen terdiri dari dua bagian. Bagian pertama mengumpulkan informasi tentang karakteristik demografi partisipan, seperti usia, jenis kelamin, dan pengalaman bertahun-tahun. Bagian kedua	Usia rata-rata 62 (77,5) dokter yang menjawab adalah 40 dan 50 tahun dan hampir dua pertiganya adalah laki-laki (64,5%), 14 kebangsaan yang berbeda diwakili. Dokter lebih nyaman dengan aktivitas apoteker yang terkait erat dengan produk obat daripada tanggung jawab yang berkaitan dengan pemantauan dan optimalisasi hasil pasien. pendidikan obat 96,6% dan pengetahuan obat 90%, secara praktis diakui sebagai kemampuan yang diharapkan dari apoteker,	Dokter memiliki kenyamanan dan harapan yang rendah terhadap peran apoteker yang berorientasi pada pasien tetapi tidak terancam untuk mempelajari lebih lanjut tentang kemampuan ini atau mengeksplorasi peningkatan kolaborasi dalam perawatan pasien

					menilai persepsi partisipan peran apoteker dalam pengaturan perawatan primer menggunakan skala Likert. Para partisipan diminta untuk menilai persetujuan atau ketidaksetujuan mereka dengan berbagai pernyataan terkait peran apoteker dalam perawatan primer.	tetapi peran konsultatif, seperti membantu desain rejimen obat kurang diakui. mereka mengusulkan apoteker menghabiskan lebih banyak waktu dengan dokter menghadiri pertemuan bersama atau acara pendidikan untuk membantu memajukan penerimaan apoteker dalam perawatan yang berpusat pada pasien.	
10	Gordon, C., et al 2017. Amerika Serikat	Tujuan Penelitian ini adalah : 1. Mengidentifikasi sikap dokter terhadap pemberian layanan klinis apoteker, 2. Memahami hambatan yang mereka rasakan untuk kolaborasi dengan apoteker komunitas 3. Mengidentifikasi rekomendasi cara mengatasi hambatan tersebut.	Menggunakan desain survei cross-sectional untuk menilai persepsi dan kesiapan dokter untuk berkolaborasi dengan apoteker komunitas dalam penyediaan layanan klinis.	13 dokter praktek umum dan keluarga yang berlisensi : 11 secara tatap muka, dan 2 menyampai kan tanggapan tertulis.	Studi menggunakan desain penelitian kualitatif , wawancara semi-terstruktur dilakukan di tempat praktek untuk menilai : 1. pengetahuan dokter tentang pendidikan apoteker, pelatihan klinis dan peran dalam tim kesehatan, 2. persepsi dan hambatan kolaborasi, 3 rekomendasi mereka untuk meningkatkan kolaborasi dokter-apoteker. kemudian data dianalisis secara kualitatif untuk	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Hasil dari penelitian tersebut menunjukkan bahwa dokter memandang hal-hal yang berhubungan dengan pengobatan, seperti keamanan obat dan konseling pasien, sebagai tanggung jawab terbesar apoteker.</li> <li>➢ Namun temuan utamanya adalah bahwa meskipun dokter mengakui peningkatan tingkat pendidikan yang diterima oleh apoteker saat ini, hal ini tidak diterjemahkan ke dalam kesadaran akan tingkat pelatihan klinis yang diterima apoteker.</li> <li>➢ kurangnya kepercayaan pada kemampuan apoteker untuk membuat penilaian klinis yang diperlukan untuk banyak inisiatif kolaborasi.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➢ Bahwa dokter umum di negara bagian Midwest di Amerika Serikat memiliki pemahaman yang baik tentang komunitas peran apoteker dalam memberikan layanan klinis. Namun demikian, penelitian ini juga menemukan bahwa dokter-dokter ini memiliki pandangan yang bervariasi tentang kemampuan apoteker.</li> <li>➢ Penelitian ini menunjukkan bahwa dokter-dokter yang memiliki pengalaman sebelumnya bekerja dengan komunitas apoteker memiliki pandangan yang lebih positif dan lebih siap untuk bekerjasama. Faktor-faktor seperti usia, jenis kelamin, dan pengalaman kerja tidak mempengaruhi pandangan secara signifikan dan kesiapan dokter-dokter ini untuk bekerjasama dengan apoteker.</li> </ul>

					mengidentifikasi dan mengategorikan tema.		
--	--	--	--	--	---	--	--