

**PENGARUH *TELEHOMECARE* TERHADAP KEPATUHAN
PEMBERIAN ANTIBIOTIK OLEH *CAREGIVER* PADA PASIEN BALITA
PNEUMONIA RAWAT JALAN PADA BEBERAPA PUSKESMAS
DI KABUPATEN BANYUMAS**



SKRIPSI

**SURYAT
1308010101**

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
JULI 2017**

**PENGARUH *TELEHOMECARE* TERHADAP KEPATUHAN
PEMBERIAN ANTIBIOTIK OLEH *CAREGIVER* PADA PASIEN BALITA
PNEUMONIA RAWAT JALAN PADA BEBERAPA PUSKESMAS
DI KABUPATEN BANYUMAS**



SKRIPSI

Diajukan sebagai salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Sarjana Farmasi

**SURYAT
1308010101**

**PROGRAM STUDI FARMASI
FAKULTAS FARMASI
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PURWOKERTO
JULI 2017**

HALAMAN PERSETUJUAN

PENGARUH *TELEHOMECARE* TERHADAP KEPATUHAN
PEMBERIAN ANTIBIOTIK OLEH *CAREGIVER* PADA PASIEN BALITA
PNEUMONIA RAWAT JALAN PADA BEBERAPA PUSKESMAS
DI KABUPATEN BANYUMAS

SURYAT
1308010101

Skripsi ini telah disetujui oleh pembimbing untuk dipertahankan dalam
sidang skripsi

Pembimbing I



Wahyu Utaminigrum, M.Sc., Apt
NIK. 2160515

Pembimbing II



Much Ilham N Aji Wibowo MPH., Apt
NIK. 2160588

HALAMAN PENGESAHAN

PENGARUH *TELEHOMECARE* TERHADAP KEPATUHAN
PEMBERIAN ANTIBIOTIK OLEH *CAREGIVER* PADA PASIEN BALITA
PNEUMONIA RAWAT JALAN PADA BEBERAPA PUSKESMAS
DI KABUPATEN BANYUMAS

SURYAT
1308010101

Telah dipertahankan oleh Panitia Ujian Skripsi
Pada Hari Senin, tanggal 24 Juli 2017

SUSUNAN PANITIA

Ketua

Dr. Pri Iswati Utami, M.Si, Apt
NIK. 2160212

Sekretari

Dr. A. Setiawan, M.Sc., PhD., Apt
NIK. 2160393

Penguji I

Wahyu Utaminigrum, M.Sc., Apt
NIK. 2160515

Penguji II

Much Ilham N Aji Wibowo, MPH., Apt
NIK. 2160588

Mengetahui
Dekan Fakultas Farmasi
Universitas Muhammadiyah Purwokerto



Dr. Agus Siswanto, M.Si, Apt
NIK. 2160309

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Suryat
NIM : 1308010101
Program Studi : Farmasi
Fakultas : Farmasi
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Purwokerto

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa skripsi ini adalah hasil karya saya dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar serta bukan hasil penjiplakan dari karya orang lain.

Demikian pernyataan ini saya buat dan apabila kelak dikemudian hari terbukti ada unsur penjiplakan, saya bersedia mempertanggungjawabkan sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Purwokerto, Juli 2017



Suryat

1308010101

MOTTO

“Ridha Allah terletak pada ridha orangtua dan murka Allah terletak pada murka orangtua”

خَيْرُ النَّاسِ أَنْفَعُهُمْ لِلنَّاسِ

“Sebaik-baiknya manusia adalah manusia yang paling bermanfaat bagi orang lain”

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillahirobbilalamiin, puji syukur kehadiran ALLAH SWT yang telah memberikan kemudahan dan kelancaran kepada saya sehingga skripsi ini telah terselesaikan dengan baik dan tepat waktu.

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

1. Kedua orangtua tercinta, Ibu Wartini dan Bapak Sodikin, Karena tidak pernah lelah mendukung dan mendoakan saya setiap waktu, merawat dan membimbing saya sejak bayi sampai sekarang ini.
2. Kakak tercinta : Kak yunus, Kak abay, Ceu Eha, Ceu Atin yang selalu mendukung secara moral dan material
3. Keponakan tercinta: Arif, Daffa, Aufa yang selalu membuat hari-hari menjadi ceria
4. Widya Kurniasih yang selalu mendukung dan membantu
5. Sahabat terbaik: Bastian, Dika, Danu, Faiq, Fathin, Toni, Satrio, Imam, Arif, Dzikri, Yanyun, Efri Firman Azizi, Kang Sarwono Aji, Mas Fikri Abdurochim dan lainnya.
6. Teman-teman farmasi angkatan 2013.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmatnya dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul Pengaruh *Telehomecare* Terhadap Kepatuhan Pemberian Antibiotik Oleh *Caregiver* Pada Pasien Balita Pneumonia Rawat Jalan Pada Beberapa Puskesmas Di Kabupaten Banyumas. Penulisan skripsi ini dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Farmasi pada Program Studi S1 Farmasi Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Purwokerto.

Penulis menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan skripsi ini, sangatlah sulit untuk menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

- (1) Dr. H. Syamsuhadi Irsyad, S.H.,M.H., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Purwokerto
- (2) Dr. Agus Siswanto, M.Si.,Apt. selaku Dekan Farmasi yang telah memberi berbagai informasi dan bimbingan tentang tata laksana penyusunan skripsi;
- (3) Wahyu Utamingrum, M.Sc.,Apt selaku Ketua Program Studi S1 Farmasi dan selaku dosen pembimbing yang telah memberi berbagai informasi dan bimbingan tentang tata laksana penyusunan skripsi dan sudah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan dalam penyusunan ini;
- (4) Much Ilham N Aji Wibowo, MPH.,Apt selaku dosen pembimbing yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan dalam penyusunan ini;
- (5) Dr. Pri Iswati Utami, M.Si.,Apt yang telah memberikan berbagai pertanyaan untuk menguji kelayakan sebagai Sarjana Farmasi
- (6) Didik Setiawan, M.Sc.,PhD.,Apt yang telah memberikan berbagai pertanyaan untuk menguji kelayakan sebagai Sarjana Farmasi;
- (7) Bapak dan ibu serta saudara tercinta yang telah memberikan bantuan dan dukungan baik material maupun moral; serta

Akhir kata, semoga Allah SWT memberikan balasan atas balasan segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga skripsi ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu. Aamiin.

Purwokerto, juli 2017

Suryat
1308010101

Pengaruh *Telehomecare* Terhadap Kepatuhan Pemberian Antibiotik Oleh *Caregiver* Pada Pasien Balita Pneumonia Rawat Jalan Pada Beberapa Puskesmas Di Kabupaten Banyumas

Suryat ¹, Wahyu Utamingrum ², Much Ilham Novalisa Aji Wibowo ³

ABSTRAK

Pneumonia merupakan penyakit penyebab kematian balita pertama di dunia dan penyebab kematian kedua di Indonesia. Angka kematian balita akibat pneumonia pada tahun 2015 sebesar 0,16%, lebih tinggi dibandingkan dengan tahun 2014 yang sebesar 0,08%. Balita yang terkena pneumonia biasanya diberikan terapi antibiotik dengan tujuan untuk mengobati infeksi yang disebabkan oleh bakteri, namun sampai saat ini yang menjadi masalah adalah tidak tepatnya penggunaan antibiotik oleh *caregiver* yaitu antibiotik tidak dihabiskan sehingga berpotensi resisten dan menyebabkan penyakit menjadi susah sembuh atau menjadi bertambah parah. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh *telehomecare* terhadap kepatuhan pemberian antibiotik oleh *caregiver* pada pasien balita pneumonia. Jenis rancangan penelitian ini menggunakan metode *eksperimental* dengan rancangan Perbandingan Kelompok statis (*Statis Group Comparison*). Sampel pada penelitian ini adalah *caregiver* pasien balita pneumonia rawat jalan pada beberapa puskesmas di kabupaten Banyumas. Alat ukur yang digunakan untuk penelitian ini adalah perhitungan sisa obat/*pill count* dan kuesioner MMAS (*Morisky Medication Adherence Scale*). Hasil penelitian menunjukkan bahwa adanya pengaruh *telehomecare* terhadap peningkatan kepatuhan pemberian antibiotik oleh *caregiver* pada pasien balita pneumonia rawat jalan dengan *p-value* 0,000 ($<0,05$) dan total biaya yang dikeluarkan untuk melakukan *telehomecare* yaitu sebesar Rp 107.550,00 sehingga dapat dikatakan bahwa *telehomecare* dapat dilakukan jika ditinjau dari segi biaya.

Kata kunci : *Pneumonia, Antibiotik, Caregiver, Telehomecare, Kepatuhan*

The Influence of Telehomecare to the Antibiotics Administration by Caregiver among the Non-hospitalized Under-Five Patients of Pneumonia in Community Health Center in Banyumas Regency

Suryat ¹, Wahyu Utamingrum ², Much Ilham Novalisa Aji Wibowo ³

ABSTRACT

Pneumonia is the first killer for under-five children in the world and the second in Indonesia. Its mortality rate for them in 2015 is 0.16%, two times bigger than a year before. The under-five children with pneumonia are usually treated by anti-biotic therapy to heal the bacterial infection. The problem is inappropriate medication by caregivers; they do not give all the antibiotics, making a resistance potential and the disease turns to worse. This study is to determine the effect of telehomecare to the obedience of the caregiver in giving the antibiotics to the pneumonic children. This is an experimental study applying a Static Group Comparison. The samples are the caregivers of the pneumonic children who were non-hospitalized patients in community health centers in Banyumas Regency. The instruments to measure their obedience is the remaining pill count and MMAS (*Morisky Medication Adherence Scale*) questionnaire. The result of the analysis proves that telehomecare has improved the obedience level among the subjects, with p-value of 0.000 (<0.05) and the cost for it is Rp. 107,550.00. Thus, it can be concluded that telehomecare can be run effectively.

Keywords: *Pneumonia, Antibiotics, Caregiver, Telehomecare, Compliance*

RIWAYAT HIDUP

Nama : Suryat

Tempat dan Tanggal Lahir : Brebes, 12 desember 1993

Alamat : Desa Banjar Lor RT 007/ RW 003 Kecamatan
Banjarharjo Kabupaten Brebes

Nama Orangtua : Sodikin
Wartini

Riwayat Pendidikan

1. TK/ Tahun Lulus : TK Harapan Bunda Banjarlor/ 2001
2. SD/ Tahun Lulus : SDN Banjarlor 01/ 2007
3. SMP/ Tahun Lulus : SMPN 02 Banjarharjo/ 2010
4. SMA/ Tahun Lulus : SMK Farmasi Bhakti Insani Banjarharjo/ 2013
5. Perguruan Tinggi : Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah
Purwokerto/ 2017

Organisasi : Anggota IMM Komisariat Farmasi 2013

DAFTAR ISI

| | Halaman |
|--|---------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| HALAMAN PERSETUJUAN | ii |
| HALAMAN PENGESAHAN | iii |
| HALAMAN PERNYATAAN | iv |
| HALAMAN MOTTO | v |
| HALAMAN PERSEMBAHAN | vi |
| KATA PENGANTAR | vii |
| ABSTRAK | ix |
| ABSTRACT | x |
| RIWAYAT HIDUP | xi |
| DAFTAR ISI | xii |
| DAFTAR TABEL | xiv |
| DAFTAR GAMBAR | xv |
| DAFTAR LAMPIRAN | xvi |
| BAB I. PENDAHULUAN | |
| A. Latar Belakang..... | 1 |
| B. Perumusan Masalah..... | 2 |
| C. Tujuan Penelitian..... | 3 |
| D. Manfaat Penelitian..... | 3 |
| BAB II. TINJAUAN PUSTAKA | |
| A. Hasil Penelitian Terdahulu..... | 5 |
| B. Landasan Teori..... | 6 |
| C. Kerangka Konsep..... | 19 |
| D. Hipotesis..... | 19 |
| BAB III. METODE PENELITIAN | |
| A. Jenis Dan Rancangan Penelitian..... | 20 |
| B. Variabel Penelitian..... | 21 |
| C. Definisi Variabel Operasional..... | 21 |
| D. Waktu Dan Tempat..... | 23 |

| | |
|--|----|
| E. Alat Dan Bahan..... | 23 |
| F. Cara Penelitian..... | 26 |
| G. Analisis Hasil..... | 27 |
| BAB IV. HASIL DAN PEMBAHASAN | |
| A. Uji Validitas Dan Uji Reliabilitas..... | 31 |
| B. Karakteristik Responden..... | 31 |
| C. Tingkat Kepatuhan <i>Caregiver</i> Dalam Pemberian Antibiotik..... | 35 |
| D. Pengaruh <i>Telehomecare</i> Terhadap Kepatuhan Pemberian Antibiotik..... | 41 |
| E. <i>Telehomecare</i> Ditinjau Dari Segi Biaya..... | 42 |
| F. Intisari Hasil Penelitian..... | 43 |
| G. Keterbatasan Penelitian..... | 43 |
| BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN | |
| A. Kesimpulan..... | 45 |
| B. Saran..... | 45 |
| DAFTAR PUSTAKA | 46 |
| LAMPIRAN | |

DAFTAR TABEL

| | Halaman |
|---|---------|
| Tabel 2.1 Kekuatan Dan Kelemahan Masing-Masing Metode..... | 14 |
| Tabel 3.1 Rancangan Perbandingan Kelompok Statis..... | 20 |
| Tabel 4.1 Karakteristik Umum Responden..... | 32 |
| Tabel 4.2 Distribusi Kepatuhan Kelompok Intervensi dan kelompok Kontrol Metode MMAS..... | 36 |
| Tabel 4.3 Distribusi Kepatuhan Kelompok Intervensi Metode <i>Pill Count</i> | 39 |
| Tabel 4.4 Distribusi Kepatuhan Kelompok Kontrol Metode <i>Pill Count</i> | 39 |
| Tabel 4.5 Interpretasi Kepatuhan Kelompok Intervensi..... | 40 |
| Tabel 4.6 Interpretasi Kepatuhan Kelompok Kontrol..... | 40 |
| Tabel 4.7 Hubungan <i>Telehomecare</i> Terhadap Kepatuhan <i>Caregiver</i> | 41 |

DAFTAR GAMBAR

| | Halaman |
|--|---------|
| Gambar 2.1 Kerangka Konsep Penelitian..... | 19 |

DAFTAR LAMPIRAN

| | Halaman |
|--|---------|
| Lampiran 1. Lembar Informasi dan Kesiediaan Responden..... | 49 |
| Lampiran 2. Kuesioner Kepatuhan MMAS..... | 53 |
| Lampiran 3. Kalimat Standar Pada Saat <i>Telehomecare</i> | 55 |
| Lampiran 4. Pelayanan Saat Dilakukan Edukasi Kelompok Intervensi..... | 58 |
| Lampiran 5. Surat Perijinan Penelitian..... | 59 |
| Lampiran 6. Waktu Telepon Kelompok Intervensi..... | 68 |
| Lampiran 7. Daftar <i>Check List</i> Pemberian Informasi Kelompok Intervensi.... | 69 |
| Lampiran 8. Hasil Kuesioner MMAS dan <i>Pill Count</i> Kepatuhan Kelompok Intervensi..... | 70 |
| Lampiran 9. Hasil Kuesioner MMAS dan <i>Pill Count</i> Kepatuhan Kelompok Kontrol..... | 71 |
| Lampiran 10. Validasi dan Reliabilitas Kepatuhan <i>Caregiver</i> | 72 |
| Lampiran 11. Analisis Univariat..... | 75 |
| Lampiran 12. Uji Homogenitas Kelompok Intervensi dan Kontrol..... | 77 |
| Lampiran 13. Pengaruh <i>Telehomecare</i> Terhadap Kepatuhan..... | 82 |
| Lampiran 14. Dokumentasi Kegiatan Penelitian..... | 83 |