

**PENGARUH HOME CARE TERHADAP PENURUNAN EPISODE
PENYAKIT INFEKSI PADA BALITA MALNUTRISI DI YOGYAKARTA**

**Karya Tulis Ilmiah
Untuk memenuhi syarat memperoleh derajat
Sarjana Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



TRY HISNAWATI BIANTARI

20090320087

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN**

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

2013

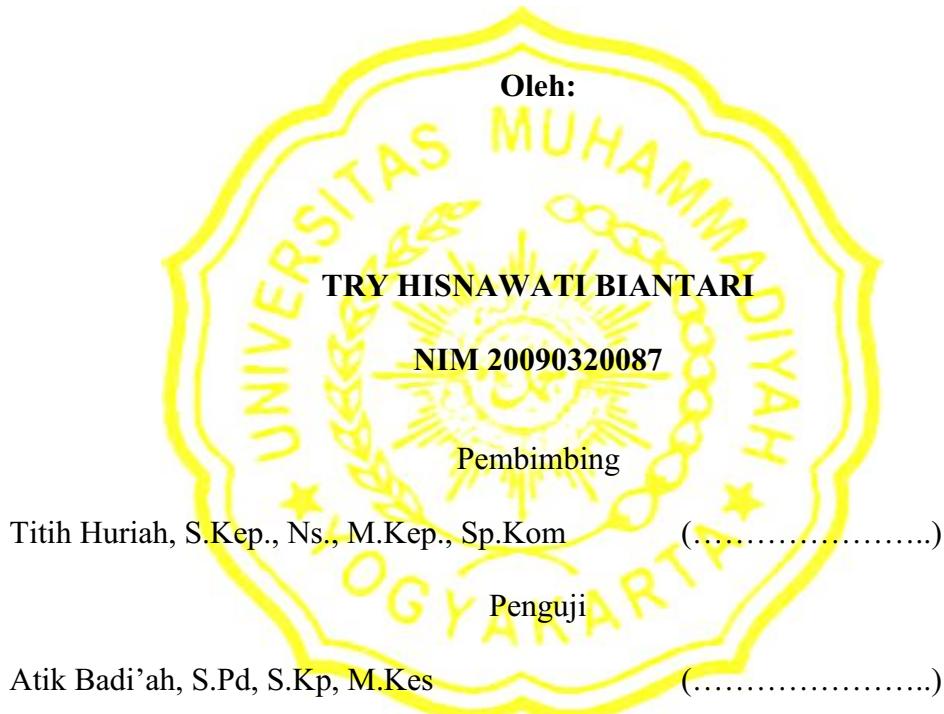
LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah

PENGARUH HOME CARE TERHADAP PENURUNAN EPISODE PENYAKIT INFEKSI PADA BALITA MALNUTRISI DI YOGYAKARTA

Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal:

31 Juli 2013



Mengetahui

Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

(dr.H.Ardi Pramono, Sp.An.,M.Kes)

HALAMAN MOTTO

*“Ya Allah, jadikanlah aku lebih baik dari yang mereka sangka”
“Ya Allah, maafkanlah aku dari apa yang mereka tidak ketahui tentangku”*

*I'malu fauqa ma'amilu (berusaha diatas rata-rata orang lain)
Iza shadaqal azmu wadaha sabil (kalau benar ada kemauan,
maka terbukalah jalan)*

Nothing is impossible, everything is possible if you believe in Allah SWT.”

*Yesterday is history, tomorrow is mystery, and today is gift, that's reason why today usually called present.
Begin a new day with a simple smile.*

Hanya ada satu orang yang dapat merumuskan kesuksesan dalam hidup yaitu dari diri kita sendiri.

Ishi aru tokoro ni michi wa aru (dimana ada kemauan, disitu ada jalan)



KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarkatuh

Alhamdulillahirobil'alamin, puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT yang telah memberikan limpahan rahmat dan karunia Nya, Sholawat dan salam senantiasa tercurah kepada junjungan dan suri tauladan terbaik Muhammad SAW, kepada keluarga, sahabat dan para pengikutnya. Penulis dapat menyusun dan menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul “**Pengaruh Home Care Terhadap Penurunan Episode Penyakit Infeksi Pada Balita Malnutrisi di Yogyakarta**“. Penulis menyadari terselesainya karya tulis ilmiah ini tidak terlepas dari bantuan dan dukungan spiritual, moral, materil, serta uluran tangan, semangat dari berbagai pihak, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih sebagai bentuk penghargaan kepada :

1. dr.H.Ardi Pramono, Sp.An, Selaku Dekan Fakultas Kedokteran Dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
2. Ibu Sri Sumaryani, Ns., M.Kep., Sp. Mat, Selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Titih Huriah S,kep Ns., Sp.kom, selaku pembimbing yang telah banyak memberikan masukan serta motivasi kepada penulis.
4. Para Dosen dan Asisten Dosen yang telah membimbing dan mengajarkan berbagai ilmu yang bermanfaat kepada penulis.
5. Bapak dan bunda tercinta yaitu bapak Sukandi dan ibu Hidayatillah yang telah memberikan cinta dan kasih sayangnya serta doa dan nasehat yang berharga kepada penulis.
6. Kakak-kakakku tersayang Heru Andi Winata, dan Susi Lora Delima serta adikku Hari Andi Pranata yang selama ini menjadi sahabat-sahabat setiaku. Tidak lupa untuk paman dan bibi ku yang selalu memberiku semangat dan motivasi.

7. Kelompok penelitian Home Care, atas kekompakkan dan kerjasamanya dalam penelitian ini, sehingga penelitian ini bisa terselesaikan bersama-sama.
8. Semua teman-teman seperjuangan dalam Keluarga Mahasiswa Keperawatan (KMP) 2009 yang setia dalam suka maupun duka selama 4 tahun ini.
9. Teman-teman dalam organisasi NCC, UKM Basket, Klub Basket SSS, DPU DT yang menjadi fasilitas pengembangan kreatifitas dan intelektual penulis.
10. Teman-teman yang selalu menyediakan waktunya dalam suka maupun duka (Chunk, Khadijah, Rahayu, Sensei, Jer)
11. Semua kawan-kawan yang telah mendukung penulis menyelesaikan karya tulis ilmiah ini baik yang ada di Indonesia saat ini maupun yang di luar yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu.

Semoga karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Amin ya Rabb

Walaikumussalam Warahmatullahi Wabarkatuh

Yogyakarta, Juli 2013

(Try Hisnawati Biantari)

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
HALAMAN MOTTO	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR SKEMA.....	ix
DAFTAR SINGKATAN	x
INTISARI	xi
ABSTRACT.....	xii
BAB I PENDAHULUAN	1
A.Latar Belakang	1
B.Perumusan Masalah.....	6
C.Tujuan Penelitian.....	6
D.Manfaat Penelitian	7
E.Penelitian Terkait.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
A.Tinjauan Pustaka	10
1.Balita.....	10
2.Malnutrisi.....	13
3.Penyakit Infeksi	22
4.Hubungan Penyakit Infeksi dengan Malnutrisi.....	29
5.Home Care	31
B. Kerangka Konsep.....	34
C. Hipotesis	34
BAB III METODE PENELITIAN.....	35
A. Desain Penelitian	35
B. Populasi dan Sampel.....	36
1.Populasi.....	36
2.Sampel Penelitian	37
C. Lokasi dan Waktu Penelitian	38

D. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	39
E. Instrumen Penelitian	41
F. Cara Pengumpulan Data	41
G. Pengolahan dan Metode Analisa Data	42
H. Etika Penelitian.....	42
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	44
A. Hasil Penelitian.....	44
B. Pembahasan	52
C. Kekuatan dan Kelemahan Penelitian	62
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	64
A. Kesimpulan	64
B. Saran	64
DAFTAR PUSTAKA	66
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Hal
Tabel 1. Klasifikasi Status Gizi Antropmetri	13
Tabel 2. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Berdasarkan Kelompok Eksperimen dan Kelompok Kontrol	46
Tabel 3. Distribusi Frekuensi Karakteristik Keluarga Responden Berdasarkan Kelompok Eksperimen dan Kelompok Kontrol	48
Tabel 4. Hasil uji normalitas <i>pre</i> dan <i>post test</i> kejadian infeksi pada balita	49
Tabel 5. Distribusi Hasil Analisis <i>Wilcoxon Signed Rank Test</i> Episode Penyakit Infeksi <i>pre test</i> dan <i>post test</i> pada kelompok kontrol balita malnutrisi	50
Tabel 6. Distribusi Hasil Analisis <i>Wilcoxon Signed Rank Test</i> Episode Penyakit Infeksi <i>pre test</i> dan <i>post test</i> pada kelompok intervensi balita malnutrisi	51

DAFTAR SKEMA

	Hal
Skema 1. Hubungan Infeksi dan Status Gizi	30
Skema 2. Kerangka Konsep	34
Skema 3. Rancangan Penelitian	35

DAFTAR SINGKATAN

ASI	= Air Susu Ibu
Balita	= Bawah Lima Tahun
BB/TB	= Berat Badan menurut tinggi Badan
CFC	= <i>Community Feeding Center</i>
CTC	= <i>Community Therapeutic Care</i>
ISK	= Infeksi Saluran Kemih
ISPA	= Infeksi Saluran Pernapasan Akut
KEP	= Kurang Energi Protein
KKP	= Kurang Kalori Protein
MP-ASI	= Makanan Pendamping Air Susu Ibu
MDG's	= <i>Millenium Development Goals</i>
PMT	= Pemberian Makanan Tambahan
Puskesmas	= Pusat Kesehatan Masyarakat
Riskesdas	= Riset Kesehatan Dasar
RPJMN	= Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
RPG	= Rumah Pemulihan Gizi
SDM	= Sumber Daya Manusia
WHO	= <i>World Health Organization</i>

Biantari, Try Hisnawati. (2013). Pengaruh *Home Care* terhadap Penurunan Episode Penyakit Infeksi pada Balita Malnutrisi di Yogyakarta. Karya Tulis Ilmiah. Program Studi Ilmu Keperawatan, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Pembimbing:

Titih Huriah, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kom

INTISARI

Malnutrisi merupakan pembunuh utama pada anak usia balita. Permasalahan malnutrisi di Indonesia saat ini cenderung terjadi peningkatan di tiap-tiap provinsi yang ada di Indonesia termasuk di provinsi Daerah Istimewa Yogyakarta (DIY). Penyebab langsung terjadinya malnutrisi pada balita yakni penyakit infeksi.

Penyakit infeksi dapat menyebabkan kekurangan gizi, atau kurang gizi juga menyebabkan terjadinya penyakit infeksi. Penanganan malnutrisi pada balita dapat diatasi dengan melakukan *home care*. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui adanya pengaruh dari *home care* terhadap penurunan episode penyakit infeksi pada balita malnutrisi di Kota Yogyakarta.

Jenis penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan *Quasy Eksperimental*. Penelitian yang dilakukan merupakan studi intervensi dengan rancang *pre test* dan *post test control group design*. Teknik pengambilan sampel adalah dengan *consecutive sampling* baik pada kelompok intervensi maupun pada kelompok kontrol. Jumlah responden adalah 60 balita, yang terdiri dari 35 balita untuk kelompok intervensi dan 25 balita pada kelompok kontrol. Alat penelitian yang digunakan berupa kuesioner episode penyakit infeksi. Penelitian ini dilakukan selama 3 bulan yaitu dari bulan Februari – april 2013.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada pengaruh *home care* terhadap penurunan episode penyakit infeksi pada balita malnutrisi di Yogyakarta, ditunjukkan dengan hasil uji *pre test* dan *post test* episode penyakit infeksi pada kelompok intervensi dengan nilai $p=0,00$ ($p<0,05$) dan nilai $Z -0,4030$.

Kata Kunci : Home Care, Balita Malnutrisi, Episode penyakit Infeksi

Biantari, Try Hisnawati. (2013). The influence of home care toward the decreasing of infection disease's episode in malnutrition children under five years old in Yogyakarta. Student Research Project. School of Nursing. Muhammadiyah University of Yogyakarta.

Advisers:

Titih Huriah, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Kom

ABSTRACT

Malnutrition became the most cause of death for children under five years old. The tendency of malnutrition problem in Indonesia increased in every province in Indonesia including the special district of Yogyakarta (DIY). The straight reason of appearing malnutrition is an infection disease. Handling malnutrition by doing home care. This research is aimed to know about the influence of home care toward decreasing of the infection disease's episode on malnutrition children under five years old in Yogyakarta.

This research is taken by quantitative method with the Quasy Experimental, this research is intervention study with pre test and post test control group design. The sampling method of the research is consecutive sampling taken from intervention group and controlling group. The number of respondent is 60 respondents, consisted by 35 children under five years old for intervention group and 25 in controlling group. This research is done in 3 months, from February to April 2013.

The finding of the research shown the influence of home care toward the decreasing of infection disease's episode in malnutrition children under five years old in Yogyakarta, it shown the finding of pre and post test infection disease's episode in intervention group is $p=0,00$ ($p<0,05$) mark and $z=0,4030$ mark.

Keywords: Home care, malnutrition of children under five years old, and infection disease's episode