

SKRIPSI

**Evaluasi Model Penerimaan Teknologi (*Technology Acceptance Model*
(TAM)) Terhadap Aplikasi Kesehatan Portabel Berbasis *Operating System*
(OS) Android Untuk Penderita Asma**

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



Disusun Oleh :

TRISNAWATI

20150350069

PROGRAM STUDI FARMASI

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA

FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN

2019

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tanga dibawah ini :

Nama : Trisnawati

NIM : 20150350069

Program studi : Farmasi

Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Skripsi yang saya tulis benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber informasi yang dikutip berasal dari karya diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan telah dicantumkan dalam daftar pustaka di bagian akhir dalam skripsi ini.

Apabila di kemudian hari terbukti atau dibuktikan Skripsi ini hasil plagiat, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 18 Oktober 2019

Yang membuat pernyataan

Trisnawati
NIM: 20150350069

HALAMAN PERSEMBAHAN

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

“Dengan menyebut nama Allah Yang Maha Pemurah lagi Maha Penyayang”

Alhamdulillah robil alamin

Dengan penuh rasa syukur kupersembahkan kepada Allah SWT. Terima kasih ya Allah atas takdir yang telah Engkau tujukkan kepadaku, kenikmatan proses yang telah Engkau susun secara manis ini, yang telah memberikanku kekuatan dan kesabaran tiada tara sehingga aku bisa berada pada titik ini meskipun banyak derai air mata dalam setiap perjalanannya. Terima kasih Engkau telah memberikan kesempatan kepadaku untuk dapat berkarya dan memberikan suatu hal yang *Insyallah* atas izin-Mu dapat bermanfaat bagi orang lain.

Skripsi ini saya persembahkan untuk kedua orang tua tercinta, ayahanda Takdir Alias T.H dan ibunda Yuliana Saklil dan nenek saya tercinta Hj. Hadinang atas segala dukungan motivasi serta do'a yang tiada hentinya dan saudari perempuan saya Syahmia dan ketiga saudara laki-laki saya Risal Takdir, Rian Takdir dan Rialpin Takdir, serta almamater tercinta.

MOTTO

” Our parents are the greatest gift in life”

“The best sword that you have is limitless patience”

“Do the best and pray. God will take care of the rest”

KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji dan syukur peneliti panjatkan kehadirat Alla SWT, karena berkat rahmat dan karuniaNya semata sehingga peneliti mampu menyelesaikan Skripsi yang berjudul **“Evaluasi Model Penerimaan Teknologi (*Technology Acceptance Model* (TAM)) Terhadap Aplikasi Kesehatan Portabel Berbasis *Operating System* (OS) Android Untuk Penderita Asma”**.

Penulis menyadari bahwa penelitian ini tidak mungkin akan terlaksana apabila tidak ada bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Bapak Dr. Ir. Gunawan Budiyanto, M.P selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Ibu Dr. dr. Wiwik Kusumawati, M.Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Ibu Sabtanti Hartimurti, Ph., D., Apt, selaku Kepala Program Studi Farmasi.
4. Bapak M T Ghozali, M.Sc., Apt selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan arahan dan bimbingan kepada penulis dalam menyelesaikan Skripsi ini.
5. Bapak Aji Winanta, M.Sc., Apt selaku Dosen Penguji 1 yang telah memberikan kritik dan saran yang bermanfaat.
6. Ibu Ingenida Hadning, M.Sc., Apt selaku Dosen Penguji 2 yang telah memberikan kritik dan saran yang bermanfaat dan selaku Dosen

Pembimbing Akademik (DPA) yang selalu memberi dukungan selama perkuliahan.

7. Seluruh dosen prodi farmasi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah memberikan bekal ilmu pengetahuan yang sangat bermanfaat bagi penulis.
8. Kedua orang tua, ayahanda tercinta Takdir Alias T.H dan ibunda tersayang Yuliana Saklil yang telah memberikan dukungan baik moril maupun material serta do'a yang tiada henti-hentinya kepada penulis.
9. Nenek saya tercinta Hj Hadinang yang telah membesarkan penulis dan selalu memberikan dukungan berupa do'a kepada penulis
10. Saudari perempuan tersayang Syahmia dan Saudara laki-laki tercinta, Risal Takdir, Rian takdir, dan Rialpin Takdir yang selalu memberikan semangat kepada penulis.
11. Seluruh sahabat perjuangan PYRAMIDIAN angkatan 2015 dan KKN 145.
12. Serta semua pihak yang telah membantu dalam proses kelancaran penelitian ini yan tidak bisa disebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih banyak kekurangan karena terbatasnya pengalaman dan wawasan sehingga kritik dan saran yang membangun sangat penulis harapkan.

Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Yogyakarta, Oktober 2019

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN.....	iii
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	iv
HALAMAN MOTTO.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK.....	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Perumusan Masalah.....	4
C. Keaslian Penelitian.....	5
D. Tujuan Penelitian.....	8
E. Manfaat Penelitian.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Asma.....	9
1. Definisi.....	9
2. Patogenesis.....	9
4. Epidemiologi.....	10
5. Tanda dan Gejala.....	11
6. Klasifikasi.....	12
7. Penatalaksanaan Asma.....	13
B. Aplikasi Mobile.....	18
C. Sistem Operasi Mobile (Mobile OS).....	19
1. Android OS.....	19
2. Apple iOS.....	20
D. Technology Acceptance Model (TAM).....	20
1. Definisi.....	20

2.	Konstruk-konstruk di TAM.....	21
E.	Deskripsi Aplikasi AsmaDroid.....	23
1.	Tampilan Login AsmaDroid.....	24
2.	Tampilan Halaman Utama AsmaDroid.....	24
3.	Tampilan Menu Education.....	25
4.	Tampilan Menu Daftar Obat.....	26
5.	Tampilan Menu Daily Jurnal.....	26
6.	Tampilan Menu Peak Flow.....	27
7.	Tampilan Menu Asthma Control.....	28
8.	Tampilan Menu Rencana Aksi Asthma.....	28
9.	Tampilan Menu Tanya Jawab.....	29
10.	Tampilan Menu Rumah Sakit/Klinik Terdekat.....	30
F.	Kerangka Konsep.....	31
G.	Hipotesis.....	31
BAB III METODE PENELITIAN.....		33
A.	Jenis Penelitian.....	33
B.	Waktu dan Tempat Penelitian.....	33
C.	Subyek Penelitian (Populasi dan Sampel).....	33
1.	Populasi.....	33
2.	Sampel.....	34
D.	Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	35
1.	Kriteria Inklusi.....	35
2.	Kriteria Eksklusi.....	35
E.	Identifikasi Variabel Penelitian dan Defenisi Operasional.....	35
1.	Variabel Penelitian.....	35
2.	Definisi Operasional.....	35
F.	Instrumen Penelitian.....	37
G.	Cara Kerja.....	37
1.	Uji Validitas dan Uji Realibilitas.....	37
2.	Metode Pengambilan Data.....	38
3.	Uji Validitas dan Uji Realibilitas.....	39
H.	Skema Langkah Kerja.....	40
I.	Analisis Data.....	40
1.	Analisis Deskriptif.....	40

2.	Uji Normalitas Data.....	41
3.	Analisis Regresi Linier Berganda.....	41
4.	Uji Hipotesis.....	42
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....		43
A.	Uji Validitas.....	43
1.	Uji Validitas Perceived Usefulness.....	44
2.	Uji Validitas Perceived Ease of Use.....	44
3.	Uji Validitas User Acceptance.....	45
B.	Uji Reliabilitas.....	46
C.	Deskripsi Klasifikasi Responden.....	46
1.	Klasifikasi Responden Berdasarkan Gender.....	46
2.	Klasifikasi Responden Berdasarkan Usia.....	47
3.	Klasifikasi Responden Berdasarkan Fakultas.....	48
D.	Analisis Data.....	48
1.	Analisis Statistik Deskriptif.....	48
2.	Uji Normalitas Data.....	58
3.	Analisis Regresi Linier Berganda.....	59
4.	Uji Hipotesis.....	60
E.	Pembahasan Hasil Analisis Data.....	61
1.	Pengaruh Perceived Usefulness terhadap User Acceptance.....	61
2.	Pengaruh Perceived Ease of Use terhadap User Acceptance.....	63
F.	Keterbatasan Penelitian.....	65
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....		66
A.	Kesimpulan.....	66
B.	Saran.....	66
DAFTAR PUSTAKA.....		68
LAMPIRAN.....		72

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Patogenesis Asma.....	10
Gambar 2. Model penerimaan teknologi (TAM).....	21
Gambar 3. Tampilan Login AsmaDroid.....	24
Gambar 4. Tampilan Halaman Utama AsmaDroid.....	25
Gambar 5. Tampilan Menu <i>Education</i>	25
Gambar 6. Tampilan Menu Daftar Obat.....	26
Gambar 7. Tampilan Menu <i>Daily</i> Jurnal.....	27
Gambar 8. Tampilan Menu <i>Peak Flow</i>	27
Gambar 9. Tampilan Menu <i>Asthma Control</i>	28
Gambar 10. Tampilan Menu Rencana Aksi <i>Asthma</i>	29
Gambar 11. Tampilan Menu Tanya Jawab.....	29
Gambar 12. Tampilan Menu Rumah Sakit/Klinik Terdekat.....	30
Gambar 13. Kerangka Konsep.....	31
Gambar 14. Hipotesis.....	31
Gambar 15. Skema Langkah Kerja.....	40
Gambar 16. Klasifikasi Responden Berdasarkan <i>Gender</i>	47
Gambar 17. Klasifikasi Responden Berdasarkan Usia.....	47
Gambar 18. Klasifikasi Responden Berdasarkan Fakultas.....	48

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Derajat Berat Asma Berdasarkan Gambaran Klinis.....	13
Tabel 2. Jenis Obat Asma.....	17
Tabel 3. Hasil Uji Validitas <i>Perceived Usefulness</i>	44
Tabel 4. Hasil Uji Validitas <i>Perceived Ease of Use</i>	45
Tabel 5. Hasil Uji Validitas <i>User Acceptance</i>	45
Tabel 6. Hasil Uji Reliabilitas.....	46
Tabel 7. Statistik Deskriptif <i>Perceived Usefulness</i>	50
Tabel 8. Distribusi Frekuensi <i>Perceived Usefulness</i>	51
Tabel 9. Tabulasi Jawaban PU Fakultas FKIK dan NON FKIK.....	51
Tabel 10. Statistik Deskriptif <i>Perceived Ease of Use</i>	52
Tabel 11. Distribusi Frekuensi <i>Perceived Ease of Use</i>	53
Tabel 12. Tabulasi Jawaban PEU Fakultas FKIK dan Non FKIK.....	54
Tabel 13. Statistik Deskriptif <i>User Acceptance</i>	55
Tabel 14. Distribusi Frekuensi <i>User Acceptance</i>	56
Tabel 15. Tabulasi Jawaban UA Fakultas FKIK dan NON FKIK.....	56
Tabel 16. Hasil Uji Normalitas Kolmogorov-Smirnov.....	57
Tabel 17. Hasil Uji Analisis Regresi Linier Berganda.....	58

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat <i>Ethical Clearance</i>	73
Lampiran 2. Kuesioner Penelitian.....	74
Lampiran 3. Rekapitulasi Hasil Kuesioner TAM.....	76
Lampiran 4. Uji Validitas.....	80
Lampiran 5. Uji Realibilitas.....	81
Lampiran 6. Analisis Deskriptif.....	82
Lampiran 7. Uji Normalitas.....	89
Lampiran 8. Analisis Regresi Linier Berganda.....	90
Lampiran 9. Uji Hipotesis.....	90