

**USULAN PENELITIAN DOSEN MUDA**

**Judul: Identifikasi Gejala pada Pasien dengan *Life Limiting Illness***



**TIM PENGUSUL:**

- 1. Arianti, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB**
- 2. Erfin Firmawati S.Kep., Ns., M.Ns**
- 3. Erna Rochmawati, S.Kp., M.Med.Ed., PhD.**

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

**OKTOBER, 2016**

**HALAMAN PENGESAHAN  
PENELITIAN DOSEN MUDA**

Judul Penelitian : Identifikasi Gejala pada Pasien dengan *Life Limiting Illnes*  
Rumpun Ilmu : Keperawatan  
Ketua Peneliti  
a. Nama Lengkap : Arianti., M.Kep., Ns., Sp.Kep.M.B  
b. NIDN/NIK : 0520128001/ 19801220200510 173 073  
c. Jabatan Fungsional : Tenaga Pendidik  
d. Program Studi : Ilmu Keperawatan  
e. Nomor HP : 08112951566  
f. Alamat surel (e-mail) : [arianti@umy.ac.id](mailto:arianti@umy.ac.id)  
Anggota peneliti (1)  
a. Nama Lengkap : Erfin Firmawati, Sp.Kep., Ns., M.Ns  
b. NIDN/NIK : 0508078101/ 19810708200710173080  
c. Jabatan Fungsional : Tenaga Pendidik  
d. Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Anggota peneliti (2)  
a. Nama Lengkap : Erna Rochmawati, S.Kp., M.Med.Ed., PhD  
b. NIDN/NIK : 0525107901/19791025200204173055  
c. Jabatan Fungsional : Lektor  
d. Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Biaya Penelitian : - Diusulkan ke UMY Rp. 10.000.000  
- Dana internal prodi Rp. 0,00  
- Dana institusi lain Rp. 0,00  
- Inkind sebutkan...

Yogyakarta, 8 Oktober 2016  
Ketua Peneliti,

Mengetahui,  
Ketua PSIK FKIK UMY



(Sri Sumaryani, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.Mat)  
0513037702



(Arianti, M.Kep., Ns., Sp.Kep.M.B)  
0520128001



Menyetujui,  
Dekan FKIK UMY

(Ardi Pramono, Sp.An., M.Kes)  
0513126902

## DAFTAR ISI

DAFTAR ISI .....	3
RINGKASAN.....	4
BAB 1. PENDAHULUAN .....	5
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA.....	6
BAB 3. METODE PENELITIAN .....	8
BAB 4. BIAYA DAN JADWAL PENELITIAN .....	9
DAFTAR PUSTAKA .....	11

## **RINGKASAN**

### **Latar Belakang**

Pasien dengan penyakit terminal dimana sudah tidak ada harapan untuk sembuh atau yang dikenal dengan istilah pasien dengan Life Limiting Illness (LLI) semakin meningkat jumlahnya baik di dunia maupun di Indonesia. Kondisi pasien LLI sangat membutuhkan perawatan paliatif yang tidak hanya memenuhi kebutuhan fisik, namun juga psikologis, social dan spiritual pasien beserta keluarganya. Namun, Indonesia mengalami kendala dalam pemberian perawatan paliatif yang disebabkan salah satunya dari kurangnya pemahaman tenaga kesehatan tentang perawatan paliatif. Pemberian asuhan perawatan paliatif sangat membutuhkan pengkajian yang tepat dan komprehensif sehingga mampu membuat rencana intervensi yang tepat untuk mengatasi masalah fisik, psikologis, social dan spiritual pasien dan keluarganya.

### **Tujuan**

Penelitian ini bertujuan untuk mengidentifikasi gejala pada pasien dengan LLI yang dirawat di rumah sakit,

### **Metode**

Penelitian ini menggunakan metode survey, dengan mengambil total sampel yaitu seluruh pasien LLI yang dirawat inap di rumah sakit selama periode Februari-Maret 2017 dengan jumlah sampel minimal 100

### **Hasil**

Luaran yang diharapkan dari penelitian ini adalah publikasi data dasar terkait gejala yang muncul pada LLI di daerah DI. Yogyakarta dan Jawa Tengah.

## BAB 1. PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang

*Life limiting illness* (LLI) merupakan kondisi penyakit yang tidak memiliki harapan untuk dapat disembuhkan dan menyebabkan kematian (*Palliative Care Curriculum for Undergraduates* (PCC4U), 2016). Beberapa penyakit yang dapat dimasukkan dalam LLI antara lain: kanker, penyakit jantung, penyakit paru obstruktif kronik (PPOK), demensia, gagal jantung, penyakit neurodegenerative, penyakit liver kronik, dan penyakit ginjal. Perawatan yang sangat sesuai dengan kondisi pasien tersebut adalah perawatan paliatif, yang menggunakan pendekatan holistik. Perawatan ini mengikuti kebutuhan pasien dan keluarganya yang tidak hanya berfokus pada masalah fisiologis, namun juga masalah psikologis, dukungan social dan membantu pasien dan keluarga mengambil keputusan terkait kondisi kesehatannya.

Pasien dengan kebutuhan perawatan paliatif ini semakin lama semakin meningkat jumlahnya baik di dunia dan Indonesia. Hal ini dibuktikan dengan peningkatan jumlah penderita kanker payudara di Indonesia (43.3% ) pada tahun 2012, dan penderita gagal ginjal stadium akhir yang mencapai 83% dari seluruh penderita gagal ginjal di Indonesia pada tahun 2012 (Renal Regsitry & Pusdatin Kemenkes RI, 2012). Pasien dengan LLI kondisi kesehatannya semakin menurun, sehingga banyak menimbulkan banyak gejala seperti nyeri, sesak, nutrisi, dan kelemahan,

Tanda dan gejala yang muncul pada pasien dengan LLI perlu dilakukan pengkajian oleh tenaga kesehatan terutama perawat. Hal ini bertujuan untuk mennetukan intervensi selanjutnya. Namun, selama ini perawat belum melakukan pengkajian tanda dan gejala pada pasien dengan LLI secara komprehensif. Selain itu, belum ada ketersediaan pelayanan perawatan paliatif di seluruh Indonesia. Salah satu kendala yang dihadapi Indonesia adalah pemahaman tentang perawatan paliatif yang masih terbatas di tenaga kesehatan (Rochmawati, 2016). Tenaga kesehatan di rumah sakit masih berfokus pada pemenuhan kebutuhan fisik yang terganggu seperti nyeri, sesak, nutrisi, dan kelemahan, dan belum mampu menemukan masalah psikososial dan spiritual pada pasien dan keluarga. Perawat belum mampu mengidentifikasi gejala pada pasien LLI, sehingga persiapan kematian pada pasien dan keluarga dapat diberikan sehingga mampu mengantarkan pasien pada kematian yang baik (husnul khotimah) (Hendriyana, 2016).

Peningkatan angka pasien dengan *life limiting illness*, dan minimnya pengetahuan tenaga kesehatan khususnya perawat dalam memberikan asuhan dengan pendekatan

perawatan paliatif, membuat peneliti ingin mengetahui gejala apa saja yang muncul pada pasien dengan *life limiting illness*, sebagai langkah awal untuk menyusun rencana asuhan keperawatan paliatif selanjutnya.

## **B. Tujuan Penelitian (target luaran)**

### **Tujuan Umum:**

Mengetahui gejala-gejala yang muncul pada pasien dengan *life limiting illness*

### **Tujuan Khusus:**

1. Teridentifikasinya proporsi pada gejala yang muncul pada pasien dengan *life limiting illness*
2. Terpublikasinya hasil penelitian dalam jurnal ilmiah keperawatan

## **BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA**

### **A. Perawatan Paliatif pada Life Limiting Illness**

*Life limiting illness* merupakan kondisi penyakit yang tidak memiliki harapan untuk dapat disembuhkan dan menyebabkan kematian (PCC4U, 2016). Beberapa penyakit yang dapat dimasukkan dalam LLI antara lain: kanker, penyakit jantung, penyakit paru obstruktif kronik (PPOK), demensia, gagal jantung, penyakit neurodegenerative, penyakit liver kronik, dan penyakit ginjal. Perawatan yang sangat sesuai dengan kondisi pasien tersebut adalah perawatan paliatif, yang menggunakan pendekatan holistik. Penderita kanker, gagal ginjal, stroke, gagal jantung, dan lain. Aspek perawatan pada pasien LLI tidak hanya berfokus pada penyembuhan, namun juga pemberian perawatan yang optimal, sehingga walaupun pasien tidak dapat disembuhkan, pasien dapat meninggal dalam keadaan yang nyaman dan bermartabat (Kristanti, 2014).

Perawatan paliatif merupakan pendekatan yang digunakan untuk meningkatkan kualitas hidup pasien dan keluarganya, yang mengalami masalah penyakit yang mengancam nyawa, melalui tindakan pencegahan dan mengurangi penderitaan melalui identifikasi awal dan pengkajian yang akurat, dan pemberian terapi pada masalah nyeri dan masalah lainnya, fisik, psikososial dan spiritual (World Health Organization (WHO), 2016). Tujuan dari perawatan paliatif menurut WHO (2016) antara lain: mengurangi nyeri dan gejala lainnya, menghargai kehidupan dan kematian, tidak menunda maupun mempercepat kematian,

mengintegrasikan aspek psikologis dan spiritual pada perawatan pasien, membentuk system pendukung bagi pasien, memberi dukungan pada keluarga dalam menghadapi penyakit dan kematian pasien, menggunakan pendekatan tim dalam pemberian perawatan pada pasien dan keluarganya, memberikan terapi yang diperlukan untuk memperpanjang usia, termasuk penanganan komplikasi.

## **B. Pengkajian Gejala Pasien Paliatif**

Pasien dengan LLI dapat memiliki gejala yang berbeda maupun gejala yang sama. Hal ini dipengaruhi dari perjalanan penyakit dan faktor lainnya seperti psikologis, sosial dan lingkungan. Tim perawatan paliatif sangat berperan dalam pencegahan, mengurangi, dan menyembuhkan gejala-gejala yang dialami pada pasien LLI, sehingga mampu meningkatkan kualitas hidup pasien.

Gejala fisik yang muncul pada pasien dengan LLI antara lain: mudah lelah, nyeri, sesak nafas, anoreksia (penurunan nafsu makan), dan konstipasi. Sedangkan gejala psikososial yang terjadi pada pasien LLI antara lain: distress emosional, gelisah, dan depresi. Gejala-gejala tersebut tidak selalu bisa diprediksi terjadi walaupun pada pasien memiliki diagnose penyakit yang sama. Semua gejala dirasakan oleh pasien, sangat subjektif, dan berbeda pada tiap pasien.

Pengkajian gejala tersebut sebaiknya dilakukan rutin setiap hari, dan hal ini menjadi komponen utama pada perawatan paliatif. Instrumen pengkajian gejala pada pasien LLI yang sudah sering digunakan di *Australian Palliative Care Services* adalah *Symptom Assessment Scale (SAS)*. Hasil pengkajian yang komprehensif dan multidimensi akan memudahkan perawat dan tim kesehatan dalam memberikan tindakan keperawatan yang tepat. Pengkajian yang komprehensif sebaiknya meliputi evaluasi dari: 1). Faktor-faktor yang mempengaruhi dari gejala yang muncul; 2). Karakteristik gejala, seperti intensitas, lokasi, kualitas, frekuensi, dan pola munculnya keluhan; 3). Makna gejala yang muncul bagi pasien, termasuk keyakinan pasien pada gejala yang muncul dan dampaknya bagi pasien; 4). Respon perilaku pasien terhadap gejala yang muncul.

## **BAB 3. METODE PENELITIAN**

### **A. Desain Penelitian**

Penelitian ini menggunakan desain deskriptif kuantitatif dengan metode survey.

### **B. Populasi dan Sampel**

Populasi dalam penelitian ini adalah semua pasien dengan *Life Limiting Illness* yang dilakukan perawatan di rumah sakit. Jumlah sampel yang diambil adalah total sampel selama periode Januari-Februari 2017 dengan jumlah minimal 100 sampel, yang memenuhi kriteria inklusi:

1. Pasien rawat dengan stadium lanjut pada diagnosa: kanker/gagal jantung/gagal ginjal/AIDS/PPOK
2. Berusia 18-55 tahun
3. Mampu berkomunikasi verbal

### **C. Variabel Penelitian**

Variabel dalam penelitian ini adalah variable tunggal, yaitu identifikasi gejala pada pasien dengan *Life Limiting Illness*

### **D. Lokasi Penelitian**

Penelitian ini akan dilaksanakan di seluruh rumah sakit Home Based Pendidikan Profesi NERS PSIK FKIK UMY yaitu:

1. RS. PKU Muhammadiyah Yogyakarta
2. RS. PKU Muhammadiyah Gamping
3. RS. PKU Muhammadiyah Temanggung
4. RSUD Tidar – Magelang
5. RSUD Temanggung
6. RSUD Purworejo

### **E. Teknik Pengumpulan Data**

Pelaksanaan penelitian ini akan dilakukan saat supervisi pada pendidikan profesi NERS di stase Keperawatan Dewasa, Keperawatan Gadar dan Keperawatan Maternitas. Tim peneliti akan meminta bantuan asisten peneliti dari perawat rumah sakit dan juga mahasiswa profesi NERS di setiap rumah sakit home based.



Izin penelitian dan etik penelitian menjadi syarat mutlak yang harus dipenuhi sebelum pengambilan data. Setelah izin dan etik penelitian diperoleh, peneliti akan mencari pasien di ruang rawat rumah sakit yang sesuai dengan kriteria yang telah ditetapkan, untuk selanjutnya diberikan penjelasan penelitian dan informed consent terlibat dalam penelitian. Selanjutnya pasien dan keluarga mengisi instrument SAS dengan didampingi oleh peneliti/asisten peneliti.

#### F. Analisa Data

Data penelitian yang sudah diperoleh akan diolah dengan menggunakan distribusi frekuensi yang diolah dengan bantuan Microsoft excel. Hasil penelitian akan disajikan dalam bentuk deksriptif proporsi gejala yang muncul pada pasien dengan LLI.

### BAB 4. BIAYA DAN JADWAL PENELITIAN

#### A. Anggaran Biaya

No	Jenis Pengeluaran	Frekuensi	Plavon	Biaya yang diusulkan	Jumlah
1	<b>Gaji dan Upah</b>				
	Peneliti	3	400000	1200000	
	Asisten Peneliti	6	125000	750000	
					1950000
2	<b>Bahan Habis Pakai</b>				
	Instrumen SAS cetak	300	1000	300000	
	Cetak proposal	10	25000	250000	
	Bolpin	300	3000	900000	
	Map Plastik	30	15000	450000	
	Alkohol scrub	25	15000	375000	
	Recorder	3	850000	2550000	
					4825000
3	<b>Perjalanan</b>	12	125000	1500000	1500000
4	<b>Lain-lain</b>				
	Publikasi	1	500000	500000	
	Seminar	1	500000	500000	
	Laporan	1	500000	500000	
					1500000
	<b>Total biaya</b>				9775000

## B. Jadwal Penelitian

No	Kegiatan	2016				2017				
		Septe	Okto	Nove	Dese	Janua	Febru	Mare	April	Maret
1	Penyusunan proposal									
2	Pengurusan izin dan etik penelitian									
3	Pengambilan data penelitian									
4	Pengolahan data penelitian									
5	Pengumpulan Laporan Akhir									
6	Seminar dan Publikasi									

## DAFTAR PUSTAKA

- Hendriyana, A. (2016). Perawatan Paliatif dan Kualitas Hidup Bangsa. diakses dari <http://www.unpad.ac.id/2014/03/perawatan-paliatif-dan-kualitas-hidup-bangsa/>
- Palliative Care Curriculum for Undergraduates (PCC4U). (2016). Life-limiting illnesses. Diakses dari <http://www.pcc4u.org/learning-modules/core-modules/3-assessment/1-illness-trajectory/activity-1-life-limiting-illnesses>
- Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan RI. (2015). Stop Kanker. Diakses dari (<http://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/infodatin/infodatin-kanker.pdf>)
- Rochmawati, E., Wiechula R, Cameron K. (2016). Current status of palliative care services in Indonesia: a literature review. Diakses dari <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26751254>
- World Health Organization (WHO). (2016). WHO Definition of Palliative Care diakses dari <http://www.who.int/cancer/palliative/definition/en/>

## Lampiran 1. Justifikasi Anggaran Penelitian

No	Jenis Pengeluaran	Frekuensi	Plavon	Biaya yang diusulkan	Jumlah	Keterangan
1	<b>Gaji dan Upah</b>					
	Peneliti	3	400000	1200000		3 peneliti @50.000/bulan
	Asisten Peneliti	6	125000	750000		6 asisten peneliti di 6 rumah sakit
					1950000	
2	<b>Bahan Habis Pakai</b>					
	Instrumen SAS cetak	300	1000	300000		SAS 50 lembar/rumah sakit
	Cetak proposal	10	25000	250000		Pengurusan izin dan etik di Universitas dan rumah sakit
	Bolpin	300	3000	900000		Dibagikan untuk mengisi SAS 300pasien
	Map Plastik	30	15000	450000		Map penyimpan SAS 5/rumah sakit
	Alkohol scrub	25	15000	375000		Hand hygiene saat pengambilan data di pasien
	Recorder	3	850000	2550000		Perekam data
					4825000	
3	<b>Perjalanan</b>	12	125000	1500000	1500000	Pengambilan data 3 peneliti sebanyak 4 x ke rumah sakit
4	<b>Lain-lain</b>					
	Publikasi	1	500000	500000		
	Seminar	1	500000	500000		
	Laporan	1	500000	500000		
					1500000	
	<b>Total biaya</b>				9775000	

## Lampiran 2. Susunan organisasi tim peneliti dan pembagian tugas

**Ketua Peneliti : Arianti., M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB**

- a. Menyusun proposal dan mengupload proposal
- b. Mengajukan izin dan etik penelitian
- c. Memantau proses perizinan dan etik penelitian
- d. Menunjuk asisten peneliti
- e. Menyelenggarakan interrater reliabilitas kepada anggota peneliti 1 dan 2 dan asisten peneliti
- f. Melakukan pengambilan data bersama peneliti 1 dan 2 serta asisten peneliti
- g. Melakukan pengolahan data
- h. Melaporkan hasil penelitian
- i. Mempublikasikan hasil penelitian bersama anggota peneliti 1 dan 2

**Anggota (1) : Erfin Firmawati S.Kep., Ns., M.Ns**

- a. Membantu ketua dalam penyusunan proposal
- b. Mengajukan izin dan etik penelitian
- c. Melakukan pengambilan data bersama asisten peneliti
- d. Melakukan pengolahan data
- e. Mempublikasikan hasil penelitian bersama peneliti lainnya

**Anggota (2) : Erna Rochmawati S.Kp., M.Med.Ed., PhD**

- a. Memberi arahan dalam penyusunan proposal
- b. Melakukan pengambilan data bersama asisten peneliti
- c. Memberi arahan selama pengambilan data
- d. Membantu analisa data hasil penelitian
- e. Mempublikasikan hasil penelitian bersama peneliti lainnya

**Asisten peneliti**

- a. Melakukan pengambilan data di lokasi penelitian

### Lampiran 3. Biodata ketua dan anggota

#### Ketua Peneliti

#### Curriculum Vitae Arianti, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB

TTL : Jakarta, 20 Desember 1980  
Alamat : Sedayu – DI. Yogyakarta  
Email : [ari\\_imoon@yahoo.co.id](mailto:ari_imoon@yahoo.co.id)  
Telp : 08112951566  
Pekerjaan : Staf edukatif PSIK FKIK UMY  
Kepala Departemen Keperawatan Dewasa Program Profesi Ners PSIK FKIK UMY  
Penanggung jawab 1 Home Based Profesi Ners RS PKU Muhammadiyah  
Yogyakarta  
Bagian Pendidikan dan Pelatihan Himpunan Perawat Onkologi DIY-Jateng

#### Pendidikan

2010 – 2013 : Magister Keperawatan dan Spesialis Keperawatan Medikal Bedah  
Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Indonesia  
1999 – 2004 : Sarjana Keperawatan dan Ners Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Indonesia

#### Karya Ilmiah :

2014 : Buku Ajar: Praktik Keperawatan Berbasis Bukti pada Pasien Kanker  
2013 : Analisis kasus: penerapan teori *peaceful end of life* pada pasien kanker  
*dysgerminoma* di RS Kanker Dharmais Jakarta  
2012 : Hubungan perawatan kaki dengan risiko ulkus diabetikum pada diabetisi  
di RS PKU Muh. Yogyakarta

#### Kegiatan Ilmiah:

2015 : Peserta Seminar “Peningkatan Evidence Based Nursing Melalui Penelitian/Telaah  
Literatur yang Berkualitas “, di Universitas Gajah Mada  
Peserta “ Pelatihan Preeptorship Model:, di PSIK FKIK UMY

Panitia “An Update on Comprehensive Cardiovascular and Cancer Health Care Delivery Service”, Collaboration of UMY and Muenster University Germany  
Panitia ,”Workshop Clinical Skills Training – Colposcopy and Breast Ultrasound Screening”, Collaboration of UMY and Muenster University Germany  
Peserta,” Workshop Joint Research Paliative Center”, Universitas Muhammadiyah Surabaya – Khon Khaen University

- 2014      Peserta,”Temasek Foundation – Ngee Ann Polytechnic Nursing Leaders & Specialist Programme in Indonesia”, Singapore  
Pembicara ,”Workshop on Developing Teaching Learning Strategies in Nursing Diploma”, Collaboration of School of Nursing UMY, Ngee Ann Polytechnic and Temasek Foundation Singapore
- 2013      Panitia ,”Asian International Conference of Holistic Humanized Care”, DI Yogyakarta
- 2012      In house training perawatan pasien dengan luka dan stoma di RS Kanker Dharmais  
In house training perawatan pasien kanker dengan kemoterapi di RSKD  
Workshop advances in cancer diagnostic and integrated treatment  
First international conference on paliative in Conjunction with 5th congress of Indonesian Palliative Society

## Anggota Peneliti 1

### CV

Name	Erfin Firmawati
NIK	173 080
Place/date of birth	Sleman/ 08 July 1981
Gender	Female
Religion	Moslem
Address	Balangan, TR 02/RW 05, Sendangrejo, Minggir, Sleman Yogyakarta, Indonesia
Contact number	Phone Mobile : 081328737805
E-mail	fifinku_jogja@yahoo.co.id

### Educational Background

#### Formal Education

Time	Institution	Institution Type	Description
2011-2013	Prince of Songkla University, Thailand	Private University	S2
2006-2002	Muhammadiyah University, Nursing Faculty, Yogyakarta	Private University	S1
2002-1999	AKPER Muhammadiyah, Nursing Academy, Magelang	Academy	D3
1999-1996	SPK DepKes, Health of Nursing School, Yogyakarta	Public Senior High School	
1996-1993	SMP N Sendangsari, Sleman	Public Junior High School	
1993-1987	SD N Balangan I, Sleman	Public Elementary School	

#### Informal Education

Time	Institution	Institution Type	Description
2002	Lingua	English course	Conversation in English



January 2008-present	English ELTI	English course	Conversation in English
----------------------	--------------	----------------	-------------------------

### Trainings

Time	Description
2008	Lecturer Soft Skill Development, University of Muhammadiyah Yogyakarta
2006	The Language Training Center and The School of Nursing University Muhammadiyah Yogyakarta
2006	Training for Instructor, University of Muhammadiyah Yogyakarta
2009	Management of Lactation
2009	Training of Emergency Care

### Professional Experiences

Time	Organization	Organization Type	Position
2002-present	BPS/ Midwifery Practice	Public Clinic	Nursing Staff
2004-2006	PKU Muhammadiyah Hospital, Yogyakarta	Public Hospital	Nurse (Nurse Program)
2006	Kampoeng Muhammadiyah , Earth Quake Yogyakarta	Public Hospital	Volunteer
2006-2007	School of Nursing Medical Faculty Muhammadiyah University of Yogyakarta	Private University	Assistance of lecturer
September 2007 - present	School of Nursing Medical Faculty Muhammadiyah University of Yogyakarta	Private University	Educational staff

Yang menyatakan,

Erfin Firmawati, S.Kep., Ns.MNS.

## Anggota Peneliti 2

### Curriculum Vitae Erna Rochmawati

Last Update: February 2016

---

Office: School of Nursing  
F 4 building, level 4  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
Kampus Terpadu UMY  
Jl. Lingkar Barat, Tamantirto, Kasihan  
Bantul, Yogyakarta, 55183

Email: [erna.rochmawati@umy.ac.id](mailto:erna.rochmawati@umy.ac.id)  
[erna\\_rho@yahoo.com](mailto:erna_rho@yahoo.com)

Office: +62 274 387656 ext 215  
Mobile: +62 813 937 02252(preferred contact no.)

Home: Sidorejo No 9 Rt 9, Dkh XII  
Ngestiharjo, Kasihan, Bantul  
Yogyakarta, 55182  
Indonesia

Place/Date of Birth: Indonesia, 25 October 1979  
Citizenship: Indonesian  
Gender: Female

---

#### CURRENT POSITION

Senior Lecturer in School of Nursing, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

#### EDUCATION

PhD student: University of Adelaide, 2012-now  
Master of Nursing Science: University of Adelaide, Australia, 2008 – 2009  
Master of Medical Education: University of Gadjah Mada, Indonesia, 2006 - 2011  
Bachelor of Nursing Science: University of Indonesia, 1997-2001

#### PAST RESEARCH EXPERIENCE

1. Effect of progressive relaxation techniques to level of pain, fatigue, insomnia among patients with chronic kidney disease who undergo hemodialysis in PKU Hospital Yogyakarta (2011), source of funding: Association of Indonesian Nurse Education Institution
2. Being Health Volunteers during Mt Merapi Eruption: What Undergraduate Nurse Students Learnt? (2011). <http://journal.umy.ac.id/index.php/mm/article/view/924>
3. Exercise in type II DM patients and their blood glucose level and Health – related quality of life in Kasihan II Primary Health Care, (2010), source of fund : Faculty of Medicine and Health Sciences, UMY

## AWARDS

1. Research grant, Faculty of Medicine and Health Science (2004, 2010)
2. Research grant, Association of Indonesian Nursing Education Institution (2011)
3. Grant for attending the 17<sup>th</sup> WADEM Conference, Beijing, China, Ministry of Education (2011)
4. Endeavour Prime Minister's Asia Australia Scholarship, Government of Australia (2012-now)
5. Tuition fee waiver, Adelaide Graduate Center, University of Adelaide (2012-now)
6. Hospice23 Bursary Award, United Kingdom (2015)

## PUBLICATION

### Journal

1. Rochmawati, E, Wiechula, R (2010). Education Strategies to Foster Health Profession Students' Clinical Reasoning Skills: Systematic Review. *Nursing and Health Sciences*, vol 2, no. 2, pp. 244-250.
2. Rizki, W & Rochmawati, E (2011). Perbedaan nilai uji fungsi paru antara karyawan di ruang produksi dan karyawan di ruang administrasi di pabrik textile Magelang, *Jurnal Ners Indonesia*, vol 2 no 1.
3. Rochmawati, E. (2011). Being Health Volunteers during Mt Merapi Eruption: What Undergraduate Nurse Students Learnt?, *Jurnal Mutiara Medika*, Vol 11 (1). <http://journal.umy.ac.id/index.php/mm/article/view/924>
4. Rochmawati, E, Rahayu, G.R, Kumara, A. (2014). Educational environment and approaches to learning of undergraduate nursing students in an Indonesian School of Nursing, *Nurse Education in Practice*, vol. 14. pp. 729-733. [doi:10.1016/j.nepr.2014.08.009](https://doi.org/10.1016/j.nepr.2014.08.009)
5. Rochmawati, E, Wiechula, R, Cameron, K (2016). Current status of palliative care services in Indonesia: Literature review, *International Nursing Review*, doi:[10.1111/inr.12236](https://doi.org/10.1111/inr.12236)

### Proceeding

1. Rochmawati, E, Wiechula R (2010). Learning methods to develop health profession students' clinical reasoning skills. *Proceeding. Java International Nursing Conference*.
2. Rochmawati, E (2011), Pengaruh tehnik relaksasi progresif terhadap tingkat nyeri, insomnia dan fatigue pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa, proceeding, International Nursing Conference, Universitas Hasanudin.
3. Rochmawati, E (2011). Being Health Volunteers during Mt Merapi Eruption: What Undergraduate Nurse Students Learnt? *Prehospital and Disaster Medicine*, vol 26, supplement 1, p. s14. <http://dx.doi.org/10.1017/S1049023X11000586>
4. Suhariyanto & Rochmawati, E (2011). Nurse Educators' Experiences of Conducting Trauma Healing to Reduce Anxiety Among Victims of Mt Merapi Eruption at Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, *Prehospital and Disaster Medicine*, vol 25, supplement 1, p. s161. <http://dx.doi.org/10.1017/S1049023X11004961>
5. Rochmawati, E (2010), Students perceptions on learning environment in PSIK UMY, proceeding, Jogjakarta International Nursing Conference, 2010.
6. Rochmawati, E, Wiechula, R & Cameron, K (2012), An exploration of the provision of palliative care for cancer patients in Indonesia, *Research Conversazione*, School of Nursing, University of Adelaide.
7. Rochmawati, E, Wiechula, R, Cameron, K (2013). Facilitators and barriers in palliative care: a literature review, proceeding, the Asian International Humanised Health Care Conference, Yogyakarta
8. Rochmawati, E, Wiechula, R, Cameron, K (2014). Family caregiver involvement in home based care for palliative cancer patients in Indonesia, *Asia-Pacific Journal of Clinical Oncology*, 10(Suppl. 9); pp. 449-450. Doi:[10.1111/ajco.12332](https://doi.org/10.1111/ajco.12332)

## CONFERENCE/SEMINAR PRESENTATION

2010	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. National Scientific Meeting for Nursing Higher Education Institution (2010), organised by Association of Nursing Education Institution</li> <li>2. Java International Nursing Conference , University of Diponegoro, 2 – 3 October 2010 (Oral presentation)</li> <li>3. SEARA medical education conference, Jakarta, November 2010 (oral communication)</li> <li>4. Preceptorship model training, Universitas Muhammadiyah Malang, December 2010 (speaker)</li> <li>5. One day Surgery Seminar, RS PKU Pekajangan, December 2010 (speaker)</li> </ol>
2011	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. The 17<sup>th</sup> World Congress on Disaster and Emergency Medicine. Beijing, China, June 2011 (oral presentation)</li> <li>2. International Nursing Conference, organized by AIPNI and School of Nursing, University of Hasanudin (oral presentation)</li> <li>3. The first Jogja International Nursing Conference, organized by School of Nursing, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, (poster presentation)</li> <li>4. Workshop for educator for tobacco curriculum, November, Singapore</li> <li>5. Journal Presentation (2012) training to nurses in PKU Muhammadiyah Hospital (speaker)</li> </ol>
2012	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Workshop to gather strategic partner in tobacco control (2012), Muhammadiyah Tobacco Control Center, UMY and Johns Hopkins School of Public Health (coordinator)</li> <li>2. National Joanna Briggs Institute Conference, Adelaide, 2012</li> <li>3. Faculty of Health Science Post graduate Conference, Adelaide, 2012.</li> </ol>
2013	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Research Conversazione, School of Nursing, University of Adelaide, oral presenter</li> <li>2. JBI Systematic Review Training, University of Adelaide</li> <li>3. JBI International Conference, Adelaide</li> <li>4. Asian Internasional Humanised Health Care Conference, Indonesia</li> </ol>
2014	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nursing and Midwifery Forum, Department of Health, South Australia</li> <li>2. World Care Congress, Melbourne, oral presenter</li> <li>3. South Australia National Palliative Care Congress, Adelaide, participant</li> </ol>
2015	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. South Australia National Palliative Care Congress, Adelaide</li> <li>2. Compassionate care in palliative care. Hospice23 Conference. Devon, United Kingdom. Oral Presenter</li> <li>3. Research Conversazione, School of Nursing, University of Adelaide. Oral presenter</li> </ol>

#### Lampiran 4. Surat pernyataan ketua peneliti

#### SURAT PERNYATAAN KETUA PENGUSUL

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Arianti, M.Kep., Ns., SP.Kep.MB

NIDN : 0520128001

Pangkat/Golongan : IIIB

Jabatan Fungsional : Tenaga Pendidik

Dengan ini menyatakan bahwa proposal saya dengan judul :

Identifikasi Gejala pada Pasien dengan *Life Limiting Illness*, yang diusulkan dalam skema Penelitian Dosen Muda untuk tahun anggaran 2017 **bersifat original dan belum pernah dibiayai oleh lembaga/sumber dana lain.**

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan mengembalikan seluruh biaya penugasan yang sudah diterima ke Kas Negara.

Demikian pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan dengan sebenar-benarnya.

Mengetahui,  
Ketua Lembaga  
Penelitian/Pengabdian

Hilman Latief,  
S.Ag.,M.Ag.,Ph.D  
NIK : 113033

Yogyakarta, 8 Oktober 2016  
Ketua Tim Pengusul

Arianti, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB  
NIK : 173073

