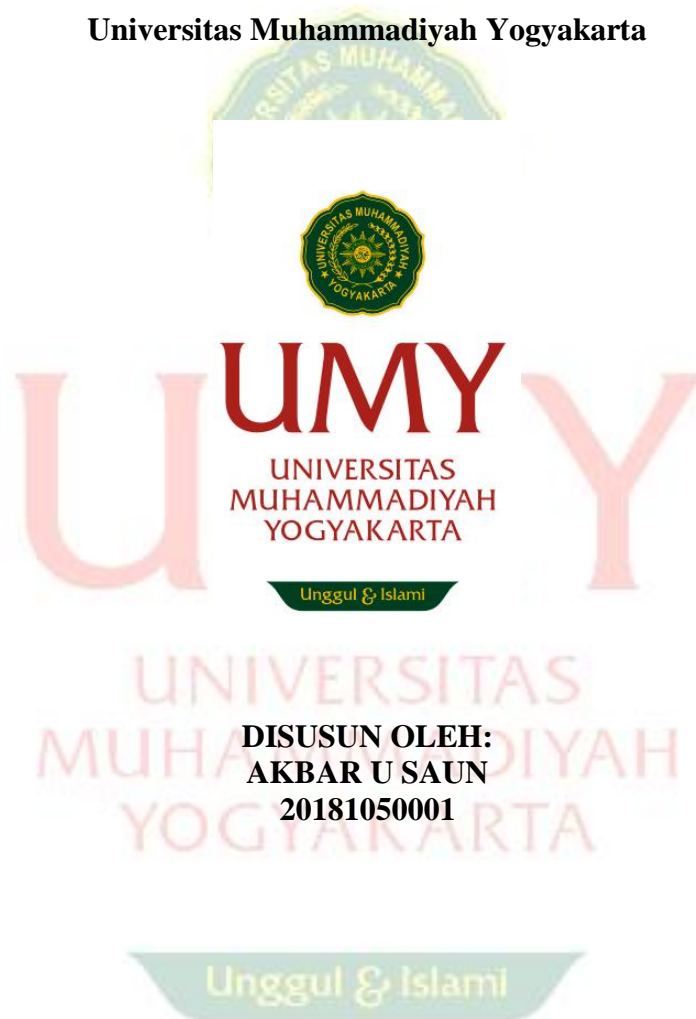


**EFEKTIFITAS PENDIDIKAN KESEHATAN DENGAN MODUL TERHADAP  
KESIAPAN DAN BEBAN KELUARGA YANG MERAWAT PASIEN DENGAN *LIFE  
LIMITING ILLNESS***

**TESIS**

**Disusun untuk memenuhi syarat memperoleh derajat Magister Keperawatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta**



**PROGRAM MAGISTER KEPERAWATAN  
PROGRAM PASCA SARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2020**

**Effectiveness of Health Education using Module on The Readiness and Caregiving Burden of Patient with Life Limiting Illness**

Efektifitas Pendidikan Kesehatan dengan Modul terhadap Kesiapan dan Beban Keluarga yang Merawat Pasien dengan *Life Limiting Illness*

Akbar U Saun<sup>1</sup> Erna Rochmawati<sup>2</sup>

Master of Nursing Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

**ABSTRAK**

**Latar belakang:** *Life limiting illness (LLI)* merupakan penyakit yang membatasi hidup dan memiliki konsekuensi kematian seperti kanker, penyakit jantung, penyakit paru obstruktif kronik, demensia, gagal jantung, penyakit neurodegeneratif, penyakit hati kronik, gagal ginjal serta orang lanjut usia dengan keadaan lemah. Keluarga memiliki peran yang sangat penting bagi anggota keluarga yang sakit. Kesiapan dan beban keluarga dalam merawat pasien dirumah merupakan hal yang penting untuk diperhatikan. Tujuan dari penelitian ini adalah mengetahui efektifitas pemberian modul edukasi terhadap kesiapan dan beban keluarga dalam merawat pasien *LLI* di rumah. **Metode:** Penelitian menggunakan metode kuantitatif *quasy-eksperiment pre post with control group* dengan 4 minggu intervensi menggunakan modul edukasi. Responden dalam penelitian ini adalah 50 anggota keluarga dibagi menjadi 25 orang dikelompok intervensi dan 25 orang dikelompok kontrol yang merupakan keluarga yang merawat pasien dengan *life limiting illness* di rumah. Kesiapan diukur menggunakan kuesioner *Caregiving Inventory* dan beban diukur dengan *Caregiving Burden Scale*. Analisis data dilakukan dengan *Man whitney* dan *Wilcoxon test* pada program SPSS. **Hasil:** Pada kelompok intervensi variabel kesiapan dengan nilai 0,00 ( $<0,05$ ) dan pada kelompok kontrol 0,042 ( $<0,05$ ) yang berarti terdapat perbedaan yang signifikan di kelompok intervensi dan kontrol pada kesiapan. Pada variabel beban hasil statistik menunjukkan nilai signifikansi pada kelompok intervensi beban dengan nilai 0,00 ( $<0,05$ ) dan pada kelompok kontrol 0,345 ( $>0,05$ ) yang berarti terdapat perbedaan yang signifikan di kelompok intervensi pada beban sedangkan pada kelompok kontrol tidak terdapat perbedaan yang signifikan pada beban sebelum dan sesudah dilakukan tes. **Kesimpulan:** Terdapat pengaruh pemberian pemberian modul edukasi penanganan gejala di rumah “My Semah” terhadap kesiapan dan beban keluarga dalam merawat pasien dengan penyakit *life limiting illness* di wilayah kerja Puskesmas Gamping 1 Sleman.

Kata kunci: Kesiapan, Beban, Keluarga, *Life limiting illness*

Unggul & Islami

## ABSTRACT

**Background:** Life limiting illness is a life-limiting disease and is described as a disease that has death consequences such as cancer, heart disease, chronic obstructive pulmonary disease, dementia, heart failure, neurodegenerative disease, chronic liver disease, kidney failure and elderly people who have weak state. The family has a very important role for sick family members. Family readiness in treating patients at home is an important thing to note. Families who care for patients at home often have a high care load. They tend to experience a decrease in psychological well-being and have a low quality of life. The purpose of this study was to determine the effectiveness of providing educational modules on family readiness and independence in treating patients at home. **Method:** This study used a quantitative quasy-experimental method pre-post with control group. Respondents in this study were 50 family members divided into 25 people in the intervention group and 25 people in the control group who are families who care for patients with life limiting illness at home. Readiness and expense are measured using Caregiving Inventory (CGI) and Caregiving Burden Scale questionnaires. **Results:** In the intervention group readiness variable with a value of 0.00 ( $<0.05$ ) and in the control group 0.042 ( $<0.05$ ) which means there are significant differences in the intervention and control group on readiness. In the load variable the statistical results show a significance value in the burden intervention group with a value of 0.00 ( $<0.05$ ) and in the control group 0.345 ( $> 0.05$ ) which means there is a significant difference in the intervention group in the load whereas in the control group it is not there are significant differences in the load before and after the test. **Conclusion:** There is an effect of giving the symptom treatment module in "My Semah" home to the family's readiness and burden in caring for patient with life limiting illness in the work area of Puskesmas Gamping 1 Sleman.

**Keywords:** Readiness, Burden, Family, Life limiting illness

UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA

Unggul & Islami

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
PERNYATAAN ORIGINALITAS .....	iii
ABSTRAK .....	iv
DAFTAR ISI .....	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
KATA PENGANTAR .....	x
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar belakang .....	1
B. Rumusan masalah.....	7
C. Tujuan penelitian.....	8
D. Manfaat penelitian.....	8
E. Penelitian terkait.....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. <i>Life limiting illness</i> (LLI).....	13
1. Definisi <i>life limiting illness</i> .....	13
2. Tanda dan gejala <i>life limiting illness</i> .....	13
B. Keluarga.....	14
1. Definisi keluarga.....	15
2. Fungsi keluarga sebagai <i>caregiver</i> .....	15
3. Tugas keluarga dalam bidang kesehatan .....	15
C. Kesiapan keluarga .....	16
1. Definisi kesiapan keluarga .....	16
2. Faktor yang mempengaruhi kesiapan keluarga .....	17
3. Instrument pengukuran kesiapan .....	19
D. Beban keluarga.....	20
1. Definisi beban keluarga.....	20
2. Faktor yang mempengaruhi beban keluarga.....	20

3. Jenis beban keluarga .....	23
4. Instrumen beban keluarga .....	25
E. Pemberian edukasi.....	25
F. Teori keperawatan (Dorothea Orem).....	27
G. <i>Literature review</i> .....	33
H. Kerangka teori.....	37
I. Kerangka konsep .....	38
J. Hipotesis .....	39
<b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Desain penelitian .....	40
B. Populasi dan sampel penelitian .....	41
C. Lokasi dan waktu penelitian .....	43
D. Variabel penelitian .....	44
E. Definisi operasional.....	44
F. Instrumen penelitian .....	46
G. Uji validitas dan reabilitas .....	49
H. Cara pengumpulan data .....	51
I. Alur penelitian.....	55
J. Pengolahan dan metode analisis data .....	56
K. Etika penelitian.....	58
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil .....	61
B. Pembahasan .....	73
C. Keterbatasan penelitian.....	83
<b>BAB V PENUTUP</b>	
A. Kesimpulan .....	84
B. Saran .....	84
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>87</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>92</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Definisi operasional .....	45
Tabel 2 Topik kegiatan edukasi .....	53
Tabel 3 Frekuensi dan prosentase data karakteristik responden.....	62
Tabel 4 Uji normalitas data .....	65
Tabel 5 Uji homogenitas .....	66
Tabel 6 Tingkat kesiapan dan beban.....	67
Tabel 7 Uji beda karakteristik demografi.....	69
Tabel 8 Uji beda antar kelompok <i>Man Whitney</i> .....	70
Tabel 9 Uji non parametrik <i>Wilcoxon test</i> variabel beban .....	70
Tabel 10 Uji non parametrik <i>Wilcoxon test</i> variabel kesiapan.....	71
Tabel 11 Uji beda data kesiapan perdomain .....	72
Tabel 12 Uji beda data beban perdomain.....	73

UMY

UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA

Unggul & Islami

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Konsep teori Dorotea Orem .....	30
Gambar 2 Kerangka teori .....	37
Gambar 3 Kerangka konsep .....	38
Gambar 4 Alur penelitian .....	55



# UMY

UNIVERSITAS  
MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA

Unggul & Islami



## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT atas ridhonya penulis dapat menyelesaikan tesis yang berjudul “Efektifitas Pendidikan Kesehatan dengan Modul terhadap Kesiapan dan Beban Keluarga yang Merawat Pasien dengan *Life Limiting Illness (LLI)* di Wilayah Puskesmas Gamping 1 Yogyakarta”. Tesis ini merupakan syarat yang harus dipenuhi untuk memperoleh gelar Magister Keperawatan pada Program Studi Magister Keperawatan Program Pasca Sarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Penulis menyadari bahwa tesis ini masih jauh dari kesempurnaan, banyak kekurangan dan kelemahan sehubungan dengan keterbatasan penulis, namun berkat bimbingan, arahan, dorongan serta perhatian dari berbagai pihak sehingga tesis ini dapat terselesaikan. Dengan ini maka penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Ir. Gunawan Budiyanto, M. P. selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
2. Prof. Dr. Acmad Nurmandi., M. Sc selaku Direktur Program Pasca Sarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
3. Fitri Arofiati S. Kep., Ns., MAN., Ph. D selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
4. Erna Rochmawati, S.Kp., MNSc., M.Med.Ed., Ph.D. selaku pembimbing atas bimbingan, koreksi, masukan, arahan serta motivasi yang telah diberikan sehingga tesis ini dapat terselesaikan



5. Dr. Dra. Nurul Makiyah, M.Kes selaku penguji I atas bimbingan, koreksi, masukan, arahan serta motivasi yang telah diberikan sehingga tesis ini dapat terselesaikan
6. Dr. dr. Ikhlas M Jenie, MSc selaku penguji II atas bimbingan, koreksi, masukan, arahan serta motivasi yang telah diberikan sehingga tesis ini dapat terselesaikan
7. Kepala Puskesmas Gamping 1 Yogyakarta yang telah memberikan informasi terkait data pasien *life limiting illness*
8. Seluruh Dosen, Staff Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta
9. Teman-teman Magister Keperawatan angkatan IX atas semangat dan motivasinya

Penulis menyadari bahwa tesis ini masih jauh dari kesempurnaan, masukan dan saran sangat penulis perlukan demi kesempurnaan tesis ini.

Yogyakarta, Juni 2020

Penulis

Unggul & Islami