

**EFEKTIVITAS EDUKASI MELALUI *MOBILE APPLICATION*  
TERHADAP KESIAPAN DAN KUALITAS HIDUP *CAREGIVER*  
KELUARGA YANG MERAWAT PASIEN DENGAN  
*LIFE LIMITING ILLNESS (LLI)***

**TESIS**



**DIAN PUTRANTO  
20181050003**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN  
PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**2020**

**EFEKTIVITAS EDUKASI MELALUI *MOBILE APPLICATION*  
TERHADAP KESIAPAN DAN KUALITAS HIDUP *CAREGIVER*  
KELUARGA YANG MERAWAT PASIEN DENGAN  
*LIFE LIMITING ILLNESS (LLI)***

**TESIS**

Untuk Memenuhi Syarat Memperoleh Derajat Magister Keperawatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



**DIAN PUTRANTO  
20181050003**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN  
PROGRAM PASCASARJANA  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA  
2020**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**Tesis**

**EFEKTIVITAS EDUKASI MELALUI *MOBILE APPLICATION*  
TERHADAP KESIAPAN DAN KUALITAS HIDUP *CAREGIVER*  
KELUARGA YANG MERAWAT PASIEN DENGAN  
*LIFE LIMITING ILLNESS (LLI)***

Telah diseminarkan dan diujikan pada tanggal : 24 Juli 2020

Oleh:

**DIAN PUTRANTO**  
**20181050003**

Penguji

**Dr. Nur Chayati, S. Kep., Ns., M.Kep**

(.....)

**Dr. Dra. Nurul Makiyah, M.Kes**

(.....)

**Dr.dr. Ikhlas Muhammad Jenie, M.Med.Sc**

(.....)

**Erna Rochmawati, S. Kp., MNSc., M. Med. Ed., Ph.D**

(.....)

**Mengetahui**

Ketua Program Magister Keperawatan  
Program Pascasarjana  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



**Eltri Arofiati, Ns., MAN., PhD**

## PERNYATAAN ORIGINALITAS

Nama : Dian Putranto  
NIM : 20181050003  
Program Studi : Magister Keperawatan  
Program : Pascasarjana

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa tesis yang berjudul **“Efektivitas Edukasi Melalui *Mobile Application* Terhadap Kesiapan dan Kualitas Hidup *Caregiver* Keluarga yang Merawat Pasien dengan *Life Limiting Illness (LLI)*”** merupakan hasil karya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi manapun. Sumber yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan di dalam bagian akhir tesis ini. Apabila tesis saya ini di kemudian hari terbukti telah melakukan plagiat. Saya bersedia untuk dilakukan pemeriksaan dan penelusuran keaslian tesis saya.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan digunakan sebagai mana mestinya.

Yogyakarta, 28 Juli 2020



Dian Putranto

## KATA PENGANTAR

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

*Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarokatuh.*

Alhamdulillah, berkat ridho Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis yang berjudul **“Efektivitas Edukasi Melalui *Mobile Application* Terhadap Kesiapan dan Kualitas Hidup *Caregiver* Keluarga yang Merawat Pasien dengan *Life Limiting Illness* (LLI)”**. Penyusunan tesis ini untuk memenuhi syarat memperoleh derajat Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.

Dengan terselesaikannya tesis ini, penulis ingin mengucapkan terima kasih yang setulus-tulusnya kepada orang tua yang senantiasa memberikan bantuan moral dan material yang tak ternilai. Penulis juga mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Ir. Gunawan Budiyo, M.P. selaku Ketua Rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Sri Atmaja P. Rosyidi, ST., MSc.Eng., Ph.D., PE. selaku Direktur Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
3. Fitri Arofiati, S.Kep., Ns., MAN., Ph.D. selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
4. Erna Rochmawati., S.Kp., MNsc., M.Med.Ed., Ph.D selaku advisor yang telah memberikan bimbingan, motivasi dan arahnya dalam menyelesaikan tesis ini.
5. Dr. Dra. Nurul Makiyah, M.Kes selaku dosen penguji pertama yang telah banyak memberi masukan serta saran guna penyempurnaan tesis ini.

6. Dr.dr. Ikhlas Muhammad Jenie, M.Med.Sc selaku dosen penguji kedua yang telah banyak memberi masukan serta saran guna penyempurnaan tesis ini.
7. Seluruh dosen program studi Magister Keperawatan Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah membekali ilmu sehingga tesis ini terwujud.
8. Teman-teman peminatan KMB dan semua teman-teman angkatan IX Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta yang telah banyak memberikan bantuan, kebersamaan dan semangat kepada penulis. Semoga Allah SWT membalas segala kebaikan yang telah diberikan.

Penulis menyadari bahwa tesis ini masih jauh dari sempurna, Oleh karena itu, penulis mengharap kritik dan saran yang bersifat membangun agar dapat bermanfaat untuk semua pihak khususnya dalam lingkup keperawatan.

***Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarokatuh.***

Yogyakarta, Juni 2020  
Penulis,

Dian Putranto

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN .....	ii
PERNYATAAN ORIGINALITAS.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vi
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR .....	x
DAFTAR SINGKATAN.....	xi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xii
ABSTRAK .....	xiii
<i>ABSTRACT</i> .....	xiv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	10
C. Tujuan Penelitian.....	11
D. Manfaat Penelitian.....	11
E. Penelitian Terkait .....	13
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	20
A. <i>Life Limiting Illness</i> (LLI).....	20
1. <i>Pengertian Life Limiting Illness</i> (LLI) .....	20
2. Penyakit <i>Life Limiting Illness</i> (LLI).....	20
3. Gejala Umum Pada Pasien LLI.....	21
B. <i>Mobile Application</i> .....	22
1. <i>Pengertian Mobile-Health (mHealth)</i> .....	22
2. Sejarah <i>Mobile-Health (mHealth)</i> .....	23
3. Manfaat Penggunaan <i>mobile-Health (mHealth)</i> .....	25
4. <i>My Semah (Symptom Management at Home)</i> .....	26
C. Keluarga .....	27
1. <i>Pengertian Keluarga</i> .....	27
2. Tipe Keluarga.....	27
3. Fungsi Keluarga .....	28
D. Kesiapan <i>Caregiver</i> Keluarga .....	32
1. <i>Pengertian Kesiapan Caregiver</i> Keluarga.....	32

2.	Faktor yang Mempengaruhi Kesiapan <i>Caregiver</i> Keluarga.....	34
3.	Kuesioner Kesiapan Keluarga .....	42
E.	Kualitas Hidup.....	45
1.	Pengertian Kualitas Hidup .....	45
2.	Dimensi Kualitas Hidup .....	46
3.	Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup <i>Family Caregiver</i> ..	48
4.	Kuesioner Kualitas Hidup .....	51
F.	Teori Keperawatan .....	53
1.	Teori Keperawatan <i>Peaceful End of life</i> .....	53
2.	Model Teori Keperawatan <i>Peaceful End of life</i> .....	55
3.	Hubungan Teori Keperawatan <i>Peaceful End of life</i> dengan Penelitian.....	55
G.	Kerangka Teori.....	60
H.	Kerangka Konsep .....	61
I.	Hipotesis.....	62
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>		<b>63</b>
A.	Desain Penelitian.....	63
B.	Populasi dan Sampel .....	64
C.	Lokasi dan Waktu Penelitian.....	67
D.	Variabel Penelitian .....	67
E.	Definisi Operasional.....	69
F.	Instrumen Penelitian.....	72
G.	Uji Validitas dan Reliabilitas .....	76
H.	Cara Pengumpulan Data.....	80
I.	Pengolahan dan Metode Analisis Data.....	83
J.	Etika Penelitian .....	87
<b>BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>		<b>89</b>
A.	Hasil Penelitian .....	89
1.	Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	89
2.	Karakteristik Demografi Responden .....	90
3.	Perbedaan Kesiapan <i>Caregiver</i> Keluarga Sebelum ( <i>Pre</i> ) dan Setelah ( <i>Post</i> ) Intervensi Pada Masing-Masing Kelompok. ....	93
4.	Perbedaan Kesiapan <i>Caregiver</i> keluarga antara Kelompok Kontrol dan Kelompok Eksperimen Setelah Intervensi. ....	93



5. Perbedaan Kualitas Hidup <i>Caregiver</i> keluarga Sebelum ( <i>Pre</i> ) dan Setelah ( <i>Post</i> ) Intervensi Pada Masing-Masing Kelompok. ....	94
6. Perbedaan Kualitas Hidup <i>Caregiver</i> keluarga antara Kelompok Kontrol dan Kelompok Eksperimen Setelah Intervensi. ....	96
7. Hasil Uji <i>Resgresi Linear</i> Variabel Dependen dan Data Karakteristik Demografi. ....	97
8. Pesan dan Kesan dari Responden Kelompok Eksperimen Tentang My Semah. ....	99
B. Pembahasan.....	103
1. Efektivitas Edukasi Melalui My Semah terhadap Tingkat Kesiapan <i>Caregiver</i> Keluarga .....	103
2. Efektivitas Edukasi Melalui My Semah terhadap Kualitas Hidup Keluarga .....	118
C. Keterbatasan Penelitian .....	153
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....	 155
A. Kesimpulan.....	155
B. Saran.....	155
DAFTAR PUSTAKA .....	158
LAMPIRAN .....	173

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Penelitian Terkait .....	13
Tabel 3.1 Desain Penelitian.....	63
Tabel 3.2 Definisi Operasional.....	69
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Karakteristik Demografi Usia, Jenis Kelamin, Agama, Suku, Pendidikan Terakhir, Pekerjaan, Pendapatan Penyakit Pasien, Lama Merawat Pasien, Hubungan dengan Pasien, Tingkat Ketergantungan Pasien, Dukungan Keluarga, dan Uji Beda Karakteristik Kedua Kelompok di Wilayah Kerja Puskesmas Gamping 1, Sleman, Yogyakarta (N=50).....	90
Tabel 4.2 Hasil Analisis Perbedaan Kesiapan <i>Caregiver</i> keluarga Sebelum dan Setelah Intervensi pada Masing-Masing Kelompok dengan Uji <i>Paired T Test</i> (N=50).....	93
Tabel 4.3 Hasil Analisis Perbedaan Kesiapan Antar Kelompok Sebelum dengan Uji <i>Independent Samples T-Test</i> dan Setelah dengan Uji <i>Mann-Withnay</i> (N=50) .....	93
Tabel 4.4 Hasil Analisis Perbedaan Kualitas Hidup Kelompok Eksperimen dan Kelompok Kontrol Sebelum dan Setelah Intervensi dengan Uji <i>Wilcoxon</i> (N=50) .....	95
Tabel 4.5 Hasil Analisis Perbedaan Kualitas Hidup <i>Caregiver</i> keluarga Antara Kelompok Kontrol dan Kelompok Eksperimen Sebelum dan Setelah Intervensi dengan Uji <i>Mann-Withnay</i> (N=50) .....	96
Tabel 4.6 Hasil Analisis Kesiapan <i>Caregiver</i> keluarga dan Karakteristik Demografi Yang Turut Mempengaruhi Hasil Penelitian (Variabel Antara) Dengan Uji <i>Regresi Linear</i> (N=50) .....	97
Tabel 4.7 Hasil Analisis Kualitas Hidup dan Karakteristik Demografi Yang Turut Mempengaruhi Hasil Penelitian (Variabel Antara) Dengan Uji <i>Regresi Linear</i> (N=50) .....	99

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Konsep model teori keperawatan <i>Peaceful End of Life</i> .....	57
Gambar 2. 2 Kerangka teori .....	60
Gambar 2. 3 Kerangka konsep .....	61
Gambar 3. 1 Skema Tahap Pelaksanaan Penelitian .....	82

## DAFTAR SINGKATAN

CGI	: <i>Caregiving Inventory</i>
CVD	: <i>Cardiovascular Disesase</i>
DM	: <i>Diabetes Melitus</i>
eHealth	: <i>Electronic-Health</i>
KEMENKES RI	: <i>Kementrian Kesehatan Republik Indonesia</i>
LLI	: <i>Life Limiting Illness</i>
MeSH	: <i>Medical Subject Headings</i>
mHealth	: <i>Mobile-Health</i>
My Semah	: <i>Symptoms Management at Home</i>
PCC4U	: <i>Palliative Care Curriculum for Undergraduates</i>
PPOK	: <i>Penyakit Paru Obstruktif Kronik</i>
Puskesmas	: <i>Pusat Kesehatan Masyarakat</i>
QoL	: <i>Quality of Life</i>
RSUD	: <i>Rumah Sakit Umum Daerah</i>
TIK	: <i>Teknologi, Informasi, dan Komunikasi</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>
WHOQOL	: <i>The World Health Organization Quality of Life</i>

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Formulir Informasi dan Persetujuan Partisipan .....	173
Lampiran 2. Lembar Kuesioner Data Demografi.....	178
Lampiran 3. Lembar Kuesioner CGI.....	180
Lampiran 4. Lembar Kuesioner Kualitas Hidup .....	184
Lampiran 5. Surat Permohonan <i>Judgment</i> dan Kuesioner Validitas My Semah.....	191
Lampiran 6. Saran Uji <i>Content Validity</i> .....	202
Lampiran 7. Kebijakan Legalitas My Semah.....	213
Lampiran 8. Gambar Tampilan My Semah.....	219
Lampiran 9. Data Hasil Analisis SPSS .....	221
Lampiran 10. Surat Permohonan Ijin Penelitian .....	239
Lampiran 11. Surat Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kab. Sleman .....	241
Lampiran 12. Pesan dan Kesan Terkait dengan Penggunaan My Semah ....	242
Lampiran 13. Catatan Pasien pada Aplikasi My Semah .....	247
Lampiran 14. Grup WhatsApp My Semah.....	250

# EFEKTIVITAS EDUKASI MELALUI *MOBILE APPLICATION* TERHADAP KESIAPAN DAN KUALITAS HIDUP *CAREGIVER* KELUARGA YANG MERAWAT PASIEN DENGAN *LIFE LIMITING ILLNESS (LLI)*

Dian Putranto<sup>1</sup>, Erna Rochmawati<sup>2</sup>

Mahasiswa Magister Keperawatan<sup>1</sup>, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Dosen Magister Keperawatan<sup>2</sup>, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Correspondence email: [dianputranto03@gmail.com](mailto:dianputranto03@gmail.com)

## ABSTRAK

**Latar Belakang:** Penyakit *life limiting illnesses (LLI)* menempatkan beban yang sangat besar pada sistem kesehatan termasuk *caregiver* keluarga yang memberikan perawatan. *Mobile Application* dapat meningkatkan sumber daya dalam perawatan paliatif yang berpotensi meningkatkan kesiapan dan kualitas hidup *caregiver* keluarga.

**Tujuan:** Penelitian ini dilakukan untuk mengetahui efektivitas edukasi melalui *mobile application My Semah* terhadap kesiapan dan kualitas hidup *caregiver* keluarga yang melakukan perawatan pada pasien dengan LLI di rumah.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan *quasy-experimental with pre-test and post-test control group design*. Penelitian dilaksanakan pada Februari-April 2020 di wilayah Puskesmas Gamping 1, Sleman, Yogyakarta. Responden merupakan *caregiver* keluarga yang merawat pasien LLI yang dipilih dengan teknik *quota sampling* dengan 25 orang kelompok eksperimen diberikan intervensi edukasi melalui *My Semah* selama 1 bulan dan 25 orang pada kelompok kontrol memberikan perawatan seperti biasa. Data pada kesiapan dianalisis menggunakan uji *Paired T-Test* dan *Independent Samples T-Test*, sedangkan pada kualitas hidup menggunakan uji *Wilcoxon* dan *Mann-Withney* dengan signifikansi  $p < 0,05$ .

**Hasil:** Hasil analisis perbedaan posttest kesiapan antara kelompok kontrol dengan  $mean = 71,20 \pm 9,51$  dan eksperimen dengan  $mean = 162,32 \pm 23,11$  didapatkan nilai  $p = 0,000$ , yang menunjukkan peningkatan kesiapan *caregiver* keluarga pada kelompok eksperimen setelah diberikan intervensi edukasi melalui *mobile application*. Hasil analisis kualitas hidup pada semua domain pada kelompok eksperimen yang dibandingkan dengan kelompok kontrol didapatkan nilai  $p = 0,000$ , yang menunjukkan peningkatan pada semua domain kualitas hidup *caregiver* keluarga setelah dilakukam intervensi edukasi melalui *mobile application My Semah*.

**Kesimpulan:** Edukasi melalui *mobile application* efektif untuk meningkatkan kesiapan dan kualitas hidup *caregiver* keluarga yang memberikan perawatan kepada pasien LLI.

**Kata Kunci:** *mobile application*, edukasi, kesiapan, kualitas hidup, *life limiting illness*, *palliative care*

**EFFECTIVENESS OF EDUCATION USING MOBILE APPLICATION  
TO PREPAREDNESS AND QUALITY OF LIFE FROM FAMILY  
CAREGIVER THAT CARE FOR PATIENTS WITH  
LIFE LIMITING ILLNESS (LLI)**

Dian Putranto<sup>1</sup>, Erna Rochmawati<sup>2</sup>

*Students of Master of Nursing<sup>1</sup>, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta*

*Lecturer of Master of Nursing<sup>2</sup>, Universitas Muhammadiyah Yogyakarta*

*Correspondence email: [dianputranto03@gmail.com](mailto:dianputranto03@gmail.com)*

**ABSTRACT**

**Background:** Life limiting illnesses (LLI) place an enormous burden on the health system including family caregivers who provide care. Mobile Application can increase resources in palliative care which has the potential to improve the preparedness and quality of life of family caregivers.

**Purpose:** This study was conducted to determine the effectiveness of education through the My Semah mobile application to the preparedness and quality of life of family caregivers who care for patients with LLI at home.

**Method:** This research uses quasi-experimental with pre-test and post-test control group design. The study was conducted in February-April 2020 in the Gamping 1 Puskesmas, Sleman, Yogyakarta. Respondents are family caregivers who treat LLI patients selected by quota sampling technique with 25 experimental groups given education through My Semah for 1 month and 25 people in the control group providing care as usual. Data on preparedness were analyzed using the Paired T-Test and Independent Samples T-Test, while on quality of life using the Wilcoxon and Mann-Whitney test with a significance of  $p < 0.05$ .

**Results:** The results of the analysis of posttest differences in preparedness between the control group with mean =  $71.20 \pm 9.51$  and experiments with mean =  $162.32 \pm 23.11$  obtained  $p = 0.000$ , which indicates an increase in family caregiver preparedness in the experimental group after the intervention was given education through a mobile application. The results of the analysis of quality of life in all domains in the experimental group compared with the control group obtained a value of  $p = 0,000$ , which shows an increase in all domains of quality of life of family caregivers after an educational intervention through the My Semah mobile application.

**Conclusion:** Education through mobile applications is effective in increasing the preparedness and quality of life of family caregivers who provide care for LLI patients.

**Keywords:** mobile application, education, preparedness, quality of life, life limiting illness, palliative care