

**EDUKASI COVID-19 TERHADAP PENGETAHUAN
DAN KUALITAS HIDUP LANSIA PADA MASA
PANDEMI COVID-19**

Tesis

Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Gelar Magister
Keperawatan pada Program Magister Keperawatan Program Pascasarjana
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



OLEH:

TRIANA SAVITRI

20201050021

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

2022

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Triana Savitri

NIM : 20201050021

Program Studi : Magister Keperawatan

Kampus : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Dengan ini saya menyatakan bahwa tesis yang berjudul “Edukasi *Covid-19* Terhadap Pengetahuan Dan Kualitas Hidup Lansia Pada Masa Pandemi *Covid-19*”. Ini merupakan karya asli saya sendiri untuk memenuhi persyaratan gelar Magister Keperawatan Program Pascasarjana Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, tidak memuat karya orang lain kecuali yang disebutkan dalam kutipan orang bertanggung jawab untuk tesis atau referensi. Apabila tesis ini terbukti merupakan duplikasi ataupun plagiasi dari hasil karya penulis lain, maka penulis bersedia menerima sanksi akademik dan sanksi hukum yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat sebagai pertanggung jawaban ilmiah tanpa ada paksaan maupun tekanan dari pihak lain.

Yogyakarta, 27 April 2022

Penulis

Triana Savitri



KATA PENGANTAR

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji dan syukur panjatkan kehadirat Allah SWT atas limpahan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Tesis yang berjudul: **“Edukasi Covid-19 Terhadap Pengetahuan Dan Kualitas Hidup Lansia Pada Masa Pandemi Covid-19”**. Pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Prof. Dr. Ir. Gunawan Budiyo, MP., IPM selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Ir. Sri Atmaja P. Rosyidi, M.Sc.Eng., Ph.D., P.Eng. IPM selaku Direktur Program Pascasarjana.
3. Erna Rochmawati, S.Kp., Ns., MNSc., M.Med.Ed., Ph.D, selaku Ketua Program Magister Keperawatan
4. Dr. Titih Huriah, M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Kom, sebagai Dosen Penguji I yang telah membantu mengarahkan penelitian saya menjadi yang lebih baik serta meluangkan waktu untuk memberikan arahan, bimbingan, motivasi, nasihat, dan inspirasi bagi penulis dalam menyelesaikan penyusunan tesis ini
5. Dr.dr. Kusbaryanto.,M.Kes, selaku Pembimbing yang telah meluangkan waktu untuk memberikan arahan, bimbingan, motivasi, nasihat, dan inspirasi bagi penulis dalam menyelesaikan penyusunan tesis ini.
6. Dr. dr. Arlina Dewi, M.Kes. AAK, selaku Dosen Penguji II yang selalu memberikan waktu dan kesempatan dalam membimbing dan membantu serta memberikan saran – saran pada penelitian saya agar menjadi lebih baik.
7. Dr. Lisa Musharyanti, S.Kep., Ns., M.Med.Ed, selaku Sekretaris Program Magister Keperawatan yang telah membantu dan memberi kesempatan dalam penyelesaian tesis ini.
8. Kedua orang tua yang sudah mendukung, selalu mendoakan, dan selalu memberi semangat dalam penyusunan tesis ini.
9. Sahabat-sahabatku Magister Keperawatan Angkatan 11 yang sudah mendukung, memotivasi, dan selalu memberikan semangat positif.

Penulis menyadari bahwa sepenuhnya tesis ini masih mempunyai banyak kekurangan. Dikarenakan, keterbatasan kemampuan dan kurangnya pengetahuan. Oleh, karena itu kritik dan saran yang bersifat membangun dari semua pembaca untuk memperbaiki dan menyempurnakan isi dari tesis ini di masa mendatang yang sangat saya harapkan. Semoga tesis ini dapat bermanfaat bagi semua.

Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Yogyakarta, 27 April 2022

Penulis



Triana Savitri

ABSTRAK

Latar belakang: Upaya pencegahan penularan *Covid-19* pada lansia sangat penting dilakukan dalam menurunkan *Case Fatality Rate* (CFR) yang didominasi oleh lansia yang disertai penyakit komorbid. *Covid-19* sangat berbahaya untuk semua orang termasuk lansia, kematian akibat infeksiya adalah dua kali lipat lebih besar. Permasalahan kualitas hidup lansia tidak hanya terjadi di pedesaan, melainkan di perkotaan juga. Ketersediaan layanan kesehatan yang dapat diakses untuk lansia merupakan syarat penting untuk kualitas hidup perkotaan yang tinggi. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif dengan pendekatan quasi eksperimental desain jumlah partisipan sebanyak 37 responden pada daerah *Urban* dan *Rural*. **Hasil:** Hasil uji skor pengetahuan *Covid-19* sebelum dan sesudah dilakukan edukasi *Covid-19* pada kelompok intervensi pada daerah *Urban* dan *Rural* menunjukkan nilai p value $0,035 < (0,05)$ artinya ada perbedaan yang signifikan pada hasil *post test* pada variabel pengetahuan *Covid-19* di *Urban* dan *Rural*. Hasil uji skor kualitas hidup lansia sebelum dan sesudah dilakukan edukasi *Covid-19* pada kelompok intervensi pada daerah *Urban* dan *Rural* menunjukkan nilai p value $0,012 < (0,05)$ artinya ada perbedaan yang signifikan pada hasil *post test* pada variabel kualitas hidup lansia di *Urban* dan *Rural*. **Kesimpulan:** Edukasi tentang *Covid-19* pada daerah *Urban* dan *Rural* dapat meningkatkan pengetahuan dan kualitas hidup lansia.

Kata kunci: *Covid-19*, Pengetahuan tentang *Covid-19*, Kualitas hidup lansia

ABSTRACT

Background: Efforts to prevent the transmission of Covid-19 in the elderly are very important in reducing the Case Fatality Rate (CFR), which is dominated by the elderly with comorbid diseases. Covid-19 is very dangerous for everyone including the elderly, the death from infection is two times greater. Problems with the quality of life of the elderly do not only occur in rural areas, but also in urban areas. The availability of accessible health services for the elderly is an important requirement for a high quality of urban life. **Methods:** This study uses a quantitative design with a quasi-experimental design approach. The number of participants was 37 respondents in Urban and Rural areas. **Results:** The results of the Covid-19 knowledge score test before and after Covid-19 education in the intervention group in the Urban and Rural areas showed a value of $0.035 < (0.05)$ meaning that there was a significant difference in the post test results on the Covid-19 knowledge variable in Urban and Rural. The test results of the quality of life for the elderly before and after Covid-19 education in the intervention group in the Urban and Rural areas showed a value of $0.012 < (0.05)$ meaning that there was a significant difference in the post test results on the variable quality of life of the elderly in urban and rural areas. **Conclusion:** Education about Covid-19 in urban and rural areas can improve the knowledge and quality of life of the elderly.

Keywords: Covid-19, Knowledge about Covid-19, Quality of life of the elderly

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I	
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	9
C. Tujuan Penelitian.....	9
D. Manfaat Penelitian.....	10
E. Penelitian Terkait.....	10
BAB II	
TINJAUAN PUSTAKA	16
A. Landasan Teori	16
1. <i>Corona Virus Deases (Covid-19)</i>	16
2. Lansia	23
3. Edukasi	26
4. Pengetahuan.....	29
5. Kualitas Hidup.....	32
B. Kerangka Teori.....	38
C. Kerangka Konsep... ..	39

D. Hipotesis	40
BAB III	
METODE PENELITIAN	41
A. Desain Penelitian	41
B. Populasi dan Sampel Penelitian.....	42
C. Lokasi dan Waktu Penelitian.....	45
D. Variabel Penelitian	45
E. Definisi Operasional.....	46
F. Instrumen Penelitian.....	47
G. Uji Validitas dan Reliabilitas.....	48
H. Cara Pengumpulan Data	50
I. Pengolahan dan Metode Analisis Data.....	51
J. Etika Penelitian.....	54
BAB IV	
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	57
A. Hasil Penelitian.....	57
B. Pembahasan Penelitian	66
C. Keterbatasan Penelitian	78
BAB V	
SIMPULAN DAN SARAN	79
A. Simpulan.....	79
B. Saran	80
DAFTAR PUSTAKA	81
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1	Rancangan penelitian <i>design quasi experimental study</i>	41
Tabel 3.2	Definisi operasional	46
Tabel 3.3	Uji statistik menggunakan SPSS	53
Tabel 4.1	Karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin, usia, status pekerjaan, pendidikan terakhir, riwayat sakit Covid-19 dan status penyakit kronis pada kelompok intervensi dan kelompok control di daerah Urban	58
Tabel 4.2	Karakteristik responden berdasarkan jenis kelamin, usia, status pekerjaan, pendidikan terakhir, riwayat sakit Covid-19 dan status penyakit kronis pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol di daerah Rural	60
Tabel 4.3	Distribusi pengetahuan tentang Covid-19 pada kelompok intervensi dan kontrol pada daerah Urban	61
Tabel 4.4	Distribusi pengetahuan pengetahuan tentang Covid-19 pada kelompok kontrol dan intervensi pada daerah Rural	62
Tabel 4.5	Distribusi kualitas hidup lansia pada kelompok kontrol dan intervensi pada daerah Urban	62
Tabel 4.6	Distribusi kualitas hidup lansia pada kelompok kontrol dan intervensi pada daerah Rural	63
Tabel 4.7	Hasil uji skor pengetahuan Covid-19 sebelum dan sesudah dilakukan edukasi Covid-19 pada kelompok intervensi dan kontrol pada daerah Urban	64
Tabel 4.8	Hasil uji skor pengetahuan Covid-19 sebelum dan sesudah dilakukan edukasi Covid-19 pada kelompok intervensi dan kontrol pada daerah Rural	64
Tabel 4.9	Hasil uji skor pengetahuan Covid-19 sebelum dan sesudah dilakukan edukasi Covid-19 pada kelompok intervensi pada daerah Urban dan Rural	65
Tabel 4.10	Hasil uji skor kualitas hidup lansia sebelum dan sesudah dilakukan edukasi Covid-19 pada kelompok intervensi dan kontrol pada daerah Urban	66
Tabel 4.11	Hasil uji skor kualitas hidup lansia sebelum dan sesudah dilakukan edukasi Covid-19 pada kelompok intervensi dan kontrol pada daerah Rural	66
Tabel 4.12	Hasil uji skor kualitas hidup lansia sebelum dan sesudah dilakukan edukasi Covid-19 pada kelompok intervensi pada daerah Urban dan Rural	67

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Proses pendidikan (edukasi)	29
Gambar 2.2	Kerang teori edukasi <i>Covid-19</i> terhadap pengetahuan dan kualitas hidup lansia pada masa pandemi <i>Covid-19</i>	38
Gambar 2.3	Kerang konsep edukasi <i>Covid-19</i> terhadap pengetahuan dan kualitas hidup lansia pada masa pandemi <i>Covid-19</i>	39

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Informed consent
Lampiran 2	Kuesioner penelitian pengetahuan <i>Covid-19</i>
Lampiran 3	Kuesioner penelitian kualitas hidup lansia
Lampiran 4	Hasil uji statistic menggunakan SPSS
Lampiran 5	Data Pre Post Test Kelompok Intervensi Rural
Lampiran 6	Data Pre Post Test Kelompok Intervensi Rural
Lampiran 7	Dokumentasi Penelitian