

***FAMILY CAREGIVER BURDEN PADA PASIEN PPOK DI  
BALAI KESEHATAN MASYARAKAT SEMARANG***

**SKRIPSI**

Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



OLEH:

CITRA APRILIA ANGGRAENI

NIM 22020118130076

**DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS DIPONEGORO**

**SEMARANG, 2022**

**SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Citra Aprilia Anggraeni  
NIM : 22020118130076  
Fakultas/Departemen : Kedokteran/Ilmu Keperawatan  
Jenis : Skripsi  
Judul : *Family Caregiver Burden* pada Pasien PPOK di  
Balai Kesehatan Masyarakat Semarang

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk:

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, Desember 2022

Yang Menyatakan



Citra Aprilia Anggraeni

NIM. 22020118130076

## PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Citra Aprilia Anggraeni  
Tempat/Tanggal Lahir : Blora, 4 April 2000  
Alamat Rumah : Desa Turirejo RT/02 RW/02 Kecamatan Jepon,  
Kabupaten Blora, Jawa Tengah  
No.Telp : 085802988977  
Email : [citraaprilia7830@gmail.com](mailto:citraaprilia7830@gmail.com)

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “*Family Caregiver Burden* pada Pasien PPOK di Balai Kesehatan Masyarakat Semarang” bebas dari plagiarism dengan *similarity index* 19% dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila di kemudian hari ditemukan sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah dari hasil-hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Semarang, Desember 2022

Yang Menyatakan



Citra Aprilia Anggraeni

NIM. 22020118130076

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:

***FAMILY CAREGIVER BURDEN PADA PASIEN PPOK DI BALAI  
KESEHATAN MASYARAKAT SEMARANG***

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Citra Aprilia Anggraeni

NIM : 22020118130076

Telah disetujui sebagai usulan penelitian dan dinyatakan

telah memenuhi syarat untuk direview

Pembimbing,

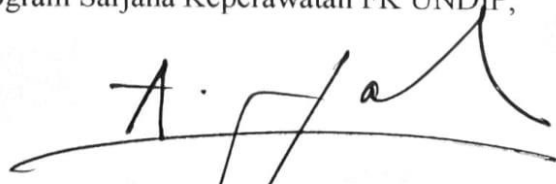


Ns. Yuni Dwi Hastuti, S.Kep., M.Kep

NIP. 198706262015042003

Mengetahui,

Ketua Program Sarjana Keperawatan FK UNDIP,



Agus Santoso, S.Kp., M.Kep

NIP. 197208211999031002

**LEMBAR PENGESAHAN**

## LEMBAR PENGESAHAN

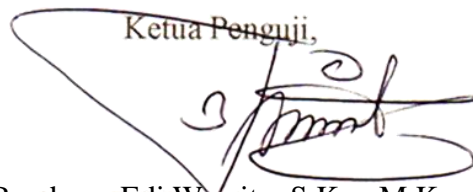
Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:

### ***FAMILY CAREGIVER BURDEN PADA PASIEN PPOK DI BALAI KESEHATAN MASYARAKAT SEMARANG***

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Citra Aprilia Anggraeni  
NIM : 22020118130076

Telah diuji pada 6 Desember 2022 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk memperoleh gelar sarjana

Ketua Penguji,  


Bambang Edi Warsito, S.Kp., M.Kes

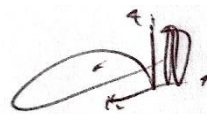
NIP. 196303071989031002

Anggota,

  
Ns. Nur Hafizhah Widwahingtvas, S.Kep., M.Kep.

NIP. 199304202019032024

Pembimbing,

  
Ns. Yuni Dwi Hastuti, S.Kep., M.Kep

NIP. 198706262015042003

Mengetahui,

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP,

  
Dr. Untung Sujianto, S.Kp., M.Kes.

NIP. 197109191994031001

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan pada Allah SWT atas limpahan rahmat, berkat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Family Caregiver Burden pada Pasien PPOK di Balai Kesehatan Masyarakat Semarang”**. Sholawat serta salam penulis ucapkan kepada junjungan nabi besar Nabi Muhammad SAW yang kita nantikan syafaatnya di yaumul akhir.

Tujuan dari penyusunan skripsi ini adalah untuk memenuhi syarat kelulusan dalam menyelesaikan pendidikan Program studi Sarjana Keperawatan Departemen Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang. Penulis menyadari adanya kekurangan dalam penulisan skripsi dikarenakan keterbatasan ilmu yang dimiliki oleh penulis. Oleh sebab itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi kesempurnaan penelitian yang telah dilaksanakan.

Semarang, 6 Desember 2022



Citra Aprilia Anggraeni

## **LEMBAR PERSEMBAHAN**

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi tidak lepas dari arahan, bimbingan, motivasi, dan bantuan dari segala pihak. Oleh karena itu, izinkan penulis mempersembahkan laporan ini sebagai ucapan terimakasih kepada:

1. Kedua orang tua tercinta Bapak Darsuki dan Ibu Kasihati, adik penulis Damar Dwi Kurniawan serta keluarga besar yang telah memberikan doa, bimbingan, dukungan dan semangat yang luar biasa.
2. Ibu Ns. Yuni Dwi Hastuti, S.Kep., M.Kep selaku dosen pembimbing.
3. Dr. Untung Sujianto, S.p., M.Kes. selaku Ketua Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
4. Bapak Agus Santoso, S.Kp., M.Kep. selaku Ketua Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
5. Bapak Bambang Edi Warsito, S.Kp., M.Kes selaku dosen penguji I
6. Ibu Ns. Nur Hafizhah Widyaningtyas, S.Kep., M.Kep. selaku dosen penguji II
7. Balai Kesehatan Masyarakat Semarang yang telah menerima, membantu, dan memberikan penjelasan kepada peneliti.
8. Nur Annisa Kurnianti yang selalu membantu dan kebersamai dalam penelitian.
9. Sahabat penulis yang tercinta SCORDA yang selalu mendukung dan memberikan semangat kepada penulis.

10. Teman-teman KKN Desa Palon Rosita, Septi, Tisya, April, Farah, Titin, Tio dan Hananto yang selalu memberikan dukungan dan bantuan kepada penulis.
11. Teman-teman selama kos yaitu Meirina, Kirana, Faras, Revita, Jessica, Putri, dan Risa yang selalu menemani dan memberikan masukan kepada penulis.
12. Teman-teman KARDIOTRIX Departemen Ilmu Keperawatan Angkatan 2018.



## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b> .....	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b> .....	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR</b> .....	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI</b> .....	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL</b> .....	<b>xii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b> .....	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....	<b>xiv</b>
<b>ABSTRAK</b> .....	<b>xv</b>
<b>ABSTRACT</b> .....	<b>xvi</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....	<b>1</b>
1.1    Latar Belakang .....	1
1.2    Rumusan Masalah .....	7
1.3    Tujuan Penelitian.....	8
1.3.1    Tujuan Umum .....	8
1.3.2    Tujuan Khusus .....	9
1.4    Manfaat Penelitian.....	9
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....	<b>10</b>
2.1    Konsep <i>Caregiver</i> .....	10
2.1.1    Definisi <i>Caregiver</i> .....	10
2.1.2    Jenis – Jenis <i>Caregiver</i> .....	10
2.1.3    Tugas <i>Caregiver</i> .....	11
2.1.4    Keluarga sebagai <i>Caregiver</i> .....	12
2.1.5    Dampak Menjadi <i>Caregiver</i> .....	13
2.2    Konsep <i>Caregiver Burden</i> .....	14
2.2.1    Definisi <i>Caregiver Burden</i> .....	14
2.2.2    Bentuk <i>Caregiver Burden</i> .....	15
2.2.3    Aspek <i>Caregiver Burden</i> .....	17
2.2.4    Faktor – Faktor yang Mempengaruhi <i>Caregiver Burden</i> .....	17

2.3	Konsep PPOK.....	19
2.3.1	Definisi PPOK.....	19
2.3.2	Faktor Resiko PPOK.....	19
2.3.3	Klasifikasi PPOK.....	22
2.3.4	Manifestasi Klinis PPOK.....	23
2.3.5	Komplikasi PPOK.....	24
2.3.6	Penatalaksanaan PPOK.....	26
2.4	Kerangka teori.....	28
2.5	Kerangka Konsep.....	29
<b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....</b>		<b>30</b>
3.1	Jenis dan Rancangan Penelitian.....	30
3.2	Populasi dan Sampel.....	30
3.2.1	Populasi.....	30
3.2.2	Sampel.....	31
3.3	Teknik Sampling.....	31
3.4	Tempat dan Waktu Penelitian.....	32
3.5	Varibel Penelitian, Definisi Operasional dan Skala Pengukuran.....	32
3.5.1	Variabel Penelitian.....	32
3.5.2	Definisi Operasional.....	33
3.6	Alat Penelitian dan Pengumpulan Data.....	36
3.6.1	Instrumen Penelitian.....	36
3.6.2	Validitas dan Reabilitas Instrumen.....	38
3.6.3	Cara Pengumpulan Data.....	39
3.7	Teknik Pengolahan dan Analisis Data.....	40
3.7.1	Pengolahan Data.....	40
3.7.2	Analisis Data.....	42
3.8	Etika Penelitian.....	43
3.8.1	<i>Confidelity</i> .....	44
3.8.2	<i>Justice</i> .....	44

3.8.3	<i>Beneficiencia</i> .....	45
<b>BAB IV</b>	<b>HASIL PENELITIAN</b> .....	<b>46</b>
4.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian .....	46
4.2	Hasil Penelitian.....	46
4.2.1	Karakteristik Responden .....	46
4.2.2	Tingkat <i>Family Caregiver Burden</i> .....	48
4.2.3	Distribusi Jawaban Kuesioner ZBI berdasarkan bentuk <i>Family Caregiver Burden</i> pasien PPOK (n=77) .....	52
<b>BAB V</b>	<b>PEMBAHASAN</b> .....	<b>61</b>
5.1	Gambaran Karakteristik Responden <i>Family Caregiver Burden</i> Pasien PPOK di Balai Kesehatan Masyarakat Semarang .....	61
5.2	Gambaran Tingkat <i>Family Caregiver Burden</i> Keluarga pada Pasien PPOK Berdasarkan <i>Zarit Burden Interview</i> di Balai Kesehatan Masyarakat Semarang .....	64
5.3	Keterbatasan Penelitian .....	73
<b>BAB VI</b>	<b>SIMPULAN DAN SARAN</b> .....	<b>75</b>
6.1	Simpulan.....	75
6.2	Saran .....	76
<b>DAFTAR PUSTAKA</b>	.....	<b>78</b>
<b>Lampiran 1.</b>	<b>Surat Ethical Clearence</b> .....	<b>viii</b>
<b>Lampiran 2.</b>	<b>Surat Izin Penelitian dari Departemen Ilmu Keperawatan Undip</b> .....	<b>ix</b>
<b>Lampiran 3.</b>	<b>Surat Izin Pengambilan Data dari Balai Kesehatan Masyarakat Semarang</b> .....	<b>x</b>
<b>Lampiran 4.</b>	<b>Surat Pengambilan Data Awal</b> .....	<b>xi</b>
<b>Lampiran 5.</b>	<b>Perizinan Kuesioner ke Penulis</b> .....	<b>xii</b>
<b>Lampiran 6.</b>	<b>Lembar <i>Informed Consent</i></b> .....	<b>xiii</b>
<b>Lampiran 7.</b>	<b>Kuesioner Penelitian</b> .....	<b>xvi</b>
<b>Lampiran 8.</b>	<b>Lembar Konsultasi</b> .....	<b>xx</b>
<b>Lampiran 9.</b>	<b>Logbook Bimbingan Skripsi</b> .....	<b>xxii</b>
<b>Lampiran 10.</b>	<b>Hasil dan Analisis Data Penelitian</b> .....	<b>viii</b>
<b>Lampiran 11.</b>	<b>Hasil Uji Turnitin</b> .....	<b>xx</b>

## DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
Tabel 2. 1	<i>Downes Score</i> .....	22
Tabel 3. 1	Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran.....	33
Tabel 3. 2	Kisi-kisi Kuesioner ZBI.....	37
Tabel 3. 3	<i>Coding</i> Kuesioner 1 (Data Demografi).....	41
Tabel 3. 4	<i>Coding</i> Kuesioner ZBI.....	41
Tabel 4. 1	Distribusi Karakteristik Responden berdasarkan Usia Responden (n=77).....	46
Tabel 4. 2	Distribusi Karakteristik Responden berdasarkan Jenis Kelamin, Tingkat Pendidikan, Pendapatan, Status Pekerjaan, dan Status Perkawinan (n=77) .....	47
Tabel 4. 3	Distribusi Karakteristik Responden berdasarkan Usia Pasien PPOK (n=77).....	48
Tabel 4. 4	Distribusi Karakteristik Pasien PPOK berdasarkan Penyakit Penyerta Pasien dan Lama Rawat Pasien (n=77).....	48
Tabel 4. 5	Tingkat <i>Family Caregiver Burden</i> (n=77).....	49
Tabel 4. 6	Distribusi Frekuensi <i>Crosstab</i> Karakteristik <i>Family Caregiver</i> Pasien PPOK dengan Tingkat <i>Burden Family Caregiver</i> Pasien PPOK (n=77).....	49
Tabel 4. 7	Distribusi Jawaban Kuesioner ZBI berdasarkan bentuk <i>Family Caregiver Burden</i> pasien PPOK (n=77) .....	52

## DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
Gambar 2. 1	Kerangka Teori <i>Family Caregiver Burden</i> Pasien PPOK.....	28
Gambar 2. 2	Kerangka Konsep <i>Family Caregiver Burden</i> Pasien PPOK.....	29

## DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
Lampiran 1.	Surat Ethical Clearence .....	viii
Lampiran 2.	Surat Izin Penelitian dari Departemen Ilmu Keperawatan Undip .....	ix
Lampiran 3.	Surat Izin Pengambilan Data dari Balai Kesehatan Masyarakat Semarang.....	x
Lampiran 4.	Surat Pengambilan Data Awal.....	xi
Lampiran 5.	Perizinan Kuesioner ke Penulis .....	xii
Lampiran 6.	Lembar <i>Informed Consent</i> .....	xiii
Lampiran 7.	Kuesioner Penelitian.....	xvi
Lampiran 8.	Lembar Konsultasi.....	xx
Lampiran 9.	Logbook Bimbingan Skripsi.....	xxii
Lampiran 10.	Hasil dan Analisis Data Penelitian .....	viii
Lampiran 11.	Hasil Uji Turnitin .....	xx

Departemen Ilmu Keperawatan

Fakultas Kedokteran

Universitas Diponegoro

Desember, 2020

**Citra Aprilia Anggraeni**

***Family Caregiver Burden* pada Pasien PPOK di Balai Kesehatan Masyarakat Semarang**

**viii + 73 Halaman + 8 Tabel + 2 Gambar + 11 Lampiran**

### **ABSTRAK**

PPOK merupakan penyakit paru kronis dengan hambatan aliran udara pada saluran napas yang terjadi secara menahun dan tidak dapat disembuhkan sepenuhnya. Pasien PPOK dapat mengalami keterbatasan aktivitas fisik sehingga membutuhkan *family caregiver* untuk merawatnya. *Family caregiver* dapat merasakan serangkaian kondisi negative selama merawat pasien PPOK yang disebut dengan *caregiver burden*. Penelitian ini bertujuan mengidentifikasi tingkat *caregiver burden* yang dialami oleh *family caregiver*. Jenis penelitian ini adalah kuantitatif dengan metode deskriptif survei. Teknik sampel yang digunakan adalah *purposive sampling* dengan sampel sebanyak 77 responden *family caregiver* pasien penderita PPOK yang terdaftar di Balai Kesehatan Masyarakat Wilayah Semarang. Kuesioner tersebut memiliki 22 pertanyaan mencakup 5 domain yang terdiri dari beban fisik, beban emosional, beban ekonomi, beban social, serta hubungan dengan keluarga. *Family caregiver* rata-rata berusia 44 tahun, berjenis kelamin perempuan, memiliki tingkat pendidikan SMA, pendapatan  $\geq$  Rp 2.835.000, bekerja, telah menikah, rata-rata pasien PPOK berusia 51 tahun, pasien PPOK tidak memiliki penyakit penyerta, dan lama rawat pasien PPOK  $<$  2 tahun. Penilaian tingkat *family caregiver burden* menggunakan kuesioner *Zarit Burden Interview (ZBI)*. Hasil penelitian tingkat *family caregiver burden* didapatkan bahwa *family caregiver* memiliki *burden* (48%) dimana responden paling banyak memiliki tingkat *burden* sedang (31,1%). *Burden* yang dialami oleh *family caregiver* dapat disebabkan oleh adanya beban fisik, beban emosional, beban ekonomi, beban sosial, serta beban hubungan dengan keluarga. Rekomendasi bagi *family caregiver* yang sebagian besar mengalami beban fisik diharapkan mampu meningkatkan derajat kesehatan dengan menerapkan pola hidup sehat dan meminta bantuan anggota keluarga lain untuk membantu mengurus pasien PPOK.

Kata kunci: PPOK, *family caregiver*, *burden*

Referensi: 24 (2004-2022)

Department of Nursing  
Faculty of Medicine  
Diponegoro University  
December, 2020

**Citra Aprilia Anggraeni**

**Family Caregiver Burden of COPD Patients at Semarang Community Health Center**

**viii + 73 Pages + 8 Tables + 2 Pictures + 11 Attachments**

### **ABSTRACT**

*COPD is a chronic lung disease with airflow obstruction in the airways that occurs chronically and cannot be cured entirely. COPD patients can experience limited physical activity so they need a family caregiver to care for them. Family caregivers can experience a series of negative conditions while caring for COPD patients, which is called the caregiver burden. The purpose of the study was to identify the burden level of family caregivers experienced by family caregivers. This type of research is quantitative with a descriptive method of surveying. The sampling technique used was purposive sampling with a sample of 81 respondents of family caregivers with patients of COPD registered at the Semarang Regional Public Health Centre. Assessment of level of family caregiver burden using the Zarit Burden Interview (ZBI). The questionnaire had 22 questions covering 5 domains consisting of physical burdens, emotional burdens, economic burdens, social burdens, and relationships with families. Family caregiver averaged 44 years of age, and most were female, has a high school education level, income  $\geq$  IDR 2,835,000, works, have been married, the average age of COPD patients is 51 years, COPD patients do not have comorbidities, and length of care patients with COPD  $<$  2 years. The results of the research on the level of family caregiver burden found that family caregivers had a burden (48%) and most of them had moderate burden levels (31.1%). Burdens experienced by family caregivers can be caused by physical burdens, emotional burdens, economic burdens, social burdens, and relationships with families. Recommendations for family caregivers who mostly experience physical burden to be able to improve health status by adopting a healthy lifestyle and can also ask help from other family member to take care of patients.*

**Keyword:** COPD, family caregiver, burden

**References:** 24 (2004-2022)