



**PENGARUH INTERVENSI EDUKASI *PALLIATIVE*
CARE TERHADAP KUALITAS HIDUP ODHA
DENGAN ANTIRETROVIRAL (ARV)
DI KABUPATEN BIAK NUMFOR**

TESIS

**OLEH: ADOLFINA EMILIA WAMAER
NIM: 2015-01-001**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
JAKARTA 2017**



**PENGARUH INTERVENSI EDUKASI *PALLIATIVE*
CARE TERHADAP KUALITAS HIDUP ODHA
DENGAN ANTIRETROVIRAL (ARV)
DI KABUPATEN BIAK NUMFOR**

**OLEH: ADOLFINA EMILIA WAMAER
NIM: 2015-01-001**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
JAKARTA 2017**



PENGARUH INTERVENSI EDUKASI *PALLIATIVE CARE* TERHADAP KUALITAS HIDUP ODHA DENGAN ANTIRETROVIRAL (ARV) DI KABUPATEN BIAK NUMFOR

**Penelitian ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar
MAGISTERKEPERAWATAN**

**OLEH: ADOLFINA EMILIA WAMAER
NIM: 2015-01-001**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS
JAKARTA 2017**

PERNYATAAN KEASLIAN

Saya, yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Adolfina Emilia Wamaer
NIM : 2015-01-001
Program Studi : Magister Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus

Menyatakan bahwa tesis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan sepanjang pengetahuan dan keyakinan saya tidak mencantumkan tanpa pengakuan bahan-bahan yang telah dipublikasikan sebelumnya atau ditulis oleh orang lain, atau sebagian bahan yang pernah diajukan untuk gelar atau ijazah pada STIK Sint Carolus atau perguruan tinggi lainnya.

Apabila pada masa yang akan datang diketahui bahwa pernyataan ini tidak benar adanya, saya bersedia menerima sanksi yang diberikan dengan segala konsekuensinya. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta, 19 Juli 2017



(Adolfina Emilia Wamaer)

ORIGINALITY STATEMENT

I, who sign below:

Name : Adolfina Emilia Wamaer

NIM : 2015-01-001

Major : Master of Medical and Surgical Nursing

Hareby declare that this Thesis is my own work and to the best of my knowledge it contains no materials previously published or written by another person, or substantial proportions of material which have been accepted for the award of any other degree or diploma at Sint Carolus School of Health Science or any other educational institution, except where due acknowledgement is made in the Thesis.

If in the future there is something wrong in my thesis, i will get the consequence.

Jakarta, July 19th 2017



(Adolfina Emilia Wamaer)

PERNYATAAN PERSETUJUAN

PENGARUH INTERVENSI EDUKASI *PALLIATIVE CARE* TERHADAP KUALITAS HIDUP ODHA DENGAN ANTIRETROVIRAL (ARV) DI KABUPATEN BIAK NUMFOR

Laporan Tesis

Telah disetujui dan diuji dihadapan tim penguji TESIS
Program Studi Magister Keperawatan **STIK Sint Carolus**

Jakarta, 19 Juli 2017

Pembimbing Metodologi



(Dr. Ir. Wilhelmus Hary Susilo, MM)

Pembimbing Materi



(Ns. Regina V.T Novita, M.Kep.Sp.,Mat)

Mengetahui:
Ketua Program Studi Magister Keperawatan



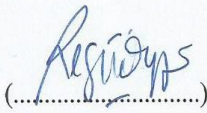
(Asnet Leo Bunga, S.Kp.,M.Kes)


HALAMAN PENGESAHAN

Tesis ini diajukan oleh :
Nama : Adolfina Emilia Wamaer
NIM : 2015-01-001
Program Studi : Magister Keperawatan Medikal Bedah
Judul Tesis : Pengaruh Intervensi Edukasi *Palliative Care*
terhadap Kualitas Hidup ODHA dengan
Antiretroviral (ARV) di Kabupaten Biak Numfor

Telah berhasil dipertahankan dihadapan TIM penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Magister Keperawatan pada Program Studi Magister Keperawatan STIK Sint Carolus, Jakarta.

TIM PENGUJI

Pembimbing : Ns. Regina V.T Novita, M.Kep.,Sp.Mat  (.....)

Pembimbing : Dr. Ir. Wilhelmus Hary Susilo, MM  (.....)

Penguji : Fitriana Suprapti, MAN  (.....)

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal : 19 Juli 2017

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TESIS
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai Sivitas akademik STIK Sint Carolus, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Adolfinia Emilia Wamaer
NIM : 2015-01-001
Program Studi : Magister Keperawatan Medikal Bedah
Jenis Karya : Tesis

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada STIK Sint Carolus **Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif** (*non-exclusive Royalty free Right*) atas karya ilmiah yang berjudul : “Pengaruh Intervensi Edukasi *Palliative Care* Terhadap Kualitas Hidup ODHA dengan Antiretroviral (ARV) di Kabupaten Biak Numfor” beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif ini STIK Sint Carolus berhak menyimpan, (*database*), merawat dan mempublikasikan tesis saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis utama/ pertama dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Jakarta
Tanggal : 19 Juli 2017

Yang menyatakan,



(Adolfinia Emilia Wamaer)

KATA PENGANTAR

Dengan memanjatkan rasa puji syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, atas berkat dan rahmat-Nya penyusunan tesis ini dapat terselesaikan. Tesis ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Magister Keperawatan (M.Kep) pada STIK Sint Carolus Jakarta dengan judul “Pengaruh intervensi edukasi *palliative care* terhadap kualitas hidup ODHA dengan antiretroviral (ARV) di kabupaten Biak Numfor”.

Dalam penulisan tesis ini tidak lepas dari kesulitan dan hambatan, namun berkat bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, akhirnya tesis ini dapat selesai pada waktunya. Pada kesempatan ini perkenankan penulis mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya dan penghargaan yang tulus kepada yang terhormat:

1. Ibu Emiliana Tarigan, S.Kp.,M.Kes selaku Ketua STIK Sint Carolus;
2. Ibu Asnet Leo Bunga, S.Kp.,M.Kes selaku Ketua Progam Studi Magister Keperawatan Medikal Bedah STIK Sint Carolus;
3. Ibu Ns. Regina V.T Novita, M.Kep, Sp.Mat., selaku pembimbing materi, yang mengarahkan dan membimbing selama proses penyusunan tesis;
4. DR.Ir. Wilhelmus Hary Susilo,MM., selaku dosen pembimbing metodologi, yang telah mengarahkan dan membimbing penulis dalam penyusunan tesis terutama dalam metodologi penelitian;
5. Ibu Fitriana Suprapti, MAN, selaku penguji tesis, untuk setiap masukan untuk perbaikan dan penyempurnaan penulisan ini;
6. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Biak Numfor yang memfasilitasi peneliti untuk data dan tempat penelitian;
7. Direktur RSUD Biak Numfor yang menyediakan tempat bagi peneliti;
8. Kepala Puskesmas Biak Kota dan Puskesmas Ridge yang menyediakan tempat bagi peneliti;
9. Staf Poliklinik VCT RSUD Biak serta Puskesmas Biak Kota dan Puskesmas Ridge yang telah memfasilitasi peneliti selama penelitian;
10. Rekan-rekan yang tergabung dalam Kelompok Dukungan Sebaya *Biak Support Group* atas bantuan dan kebersamaan selama proses penelitian;

11. Staf perpustakaan dan seluruh karyawan STIK Sint Carolus. Terima kasih atas bantuan yang diberikan;
12. Ibunda, kakak dan adik serta keluarga besar tercinta yang selalu memberikan semangat dan doa bagi kelancaran proses ini;
13. Teman-teman seperjuangan kelas KMB dan sahabat yang telah memberikan bantuan dan semangat kepada penulis selama penyusunan tesis ini.

Akhir kata, semoga Tuhan membalas budi baik semua pihak yang telah memberi kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan Tesis ini. Penulis menyadari bahwa Tesis ini jauh dari sempurna, oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak, mudah-mudahan Tesis ini dapat bermanfaat bagi penulis khususnya dan pembaca pada umumnya.

Jakarta, Juli 2017

Penulis

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN SINT CAROLUS**

Tesis, 19 Juli 2017

ADOLFINA EMILIA WAMAER

**Pengaruh Intervensi Edukasi *Palliative Care* Terhadap Kualitas Hidup
ODHA dengan Antiretroviral (ARV) di Kabupaten Biak Numfor**

ABSTRAK

HIV/AIDS berdampak pada kehidupan manusia dan mempengaruhi kualitas hidup orang yang menderitanya. Salah satu pendekatan untuk meningkatkan kualitas hidup ODHA dengan menggunakan intervensi edukasi *palliative care*. Tujuan dari penelitian adalah menganalisis dan mensistesis pengaruh intervensi edukasi *palliative care* terhadap kualitas hidup ODHA dengan antiretroviral (ARV) di Kabupaten Biak Numfor. Desain penelitian *quasi-eksperimental design* dengan *pre-post nonequivalent control group*, sampel 120 dipilih secara *purposive sampling*. Hasil penelitian menunjukkan karakteristik responden berusia 26-35 tahun (41,7%), perempuan (59,2%), berpendidikan SMA (44,2%), ibu rumah tangga (37,5%), terdiagnosa HIV >1 tahun (80,8%), terapi ARV >6 bulan (90,8%) dan ada dukungan sosial (70,8%). Hasil uji *Wilcoxon* (p value= 0,000: < 0,05) dan uji *Mann-Whitney* nilai (p value= 0,019: <0,05) intervensi edukasi *palliative care* signifikan meningkatkan kualitas hidup penderita HIV/AIDS. Domain tertinggi dan terendah berdasarkan domain adalah domain sosial dan domain lingkungan. Nilai *probability of event* pada intervensi edukasi *palliative care* 5 kali dan pekerjaan 0,78 kali meningkatkan kualitas hidup. Evaluasi terhadap perubahan perilaku dan pengetahuan dilakukan pada hari ke 12 dan 24 setelah intervensi. Intervensi edukasi *palliative care* secara simultan memberikan pengaruh sebesar 17,2% terhadap peningkatan kualitas hidup, 15,6% perubahan perilaku dan 15,5% peningkatan pengetahuan serta perilaku dan pengetahuan terhadap kualitas hidup sebesar 4% . Disimpulkan intervensi edukasi *palliative care* berpengaruh terhadap kualitas hidup ODHA dengan ARV. Rekomendasi intervensi edukasi *palliative care* dapat digunakan sebagai intervensi asuhan keperawatan untuk meningkatkan kualitas hidup penderita HIV/AIDS. Agar tujuan tercapai dengan optimal penggunaan *booklet* dan lembar balik disesuaikan dengan bahasa dan budaya setempat.

Kata kunci: HIV/AIDS, intervensi edukasi *palliative care*; kualitas hidup

Daftar pustaka: 102 (2002-2017)

**POST GRADUATE PROGRAM MASTER OF NURSING
SINT CAROLUS SCHOOL OF HEALTH SCIENCES**

Thesis, July 19, 2017

ADOLFINA EMILIA WAMAER

The influence of a Palliative Care Education Intervention on the Quality of Life of PLWHA with Antiretroviral (ARV) in Biak Numfor

Abstract

The HIV/AIDS affected many aspects of human life and the quality of life of people living with HIV/AIDS (PLWHA). The palliative care education intervention was one approach to improved the quality of life of PLWHA. The aimed of this study was analyzed and synthesized the effected of palliative care education on quality of life of PLWHA with antiretroviral (ARV) in Biak Numfor District. The quasi-experimental was conducted with the nonquivalent pre-post control group in this study, total samples of 120 PLWHA were selected by purposive sampling. The result showed the majority of respondents aged 26-35 years (41.7%), 59.2% female, senior high school (44.2%), housewife (37.5%), diagnosed HIV/AIDS > 1 year (80.8 %), using ARV >6 months (90.8%) and get social support (70.8%). Wilcoxon test results (p value = 0,000: <0.05) and Mann-Whitney test value (p value = 0.019: <0.05) showed that palliative care education interventions significantly improved the quality of life of the intervention group against the control (pvalue = 0,000: <0.05). Futhermore based on domain of quality of life, the mean of the highest domain in the social domain and lowest on the environment. The probability of event palliative care education intervention was 5 times and employment 0.78 times improved quality of life. Evaluation of behavioral and knowledge on days 12 and 24 after the intervention. The intervention of palliative care education simultaneously improved the effected of 17.2% on the improvement of quality of life, 15.6% behavior change and 15.5% knowledge improvement, and behavior and knowledge to quality of life equal to 4%. It was concluded that educational interventions of palliative care on the quality of life of PLHA with ARV. This study recommended palliative care education interventions as one of the interventions nursing care of PLWHA to improved the quality of life. For the purpose to be achieved with the optimal use of booklets and flipcharts adjusted to the local language and culture.

Keywords: HIV/AIDS, palliative care education intervention, Quality of life

References: 102 (2002-2017)

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL LUAR	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
HALAMAN JUDUL	iii
PERNYATAAN KEASLIAN	iv
PERNYATAAN PERSETUJUAN TESIS	vi
HALAMAN PENGESAHAN	vii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	viii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK	xi
ABSTRACT	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR SKEMA	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	10
1.3 Tujuan Penelitian	10
1.4 Manfaat Penelitian	11
1.5 Ruang Lingkup Penelitian	12
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	13
2.1 HIV/AIDS	13
2.1.1 Definisi	13
2.1.2 Etiologi dan Patogenesis	13
2.1.3 Cara Penularan	16
2.1.4 Tanda dan Gejala Berdasarkan Klasifikasi	18
2.1.5 Pemeriksaan Laboratorium dan Diagnostik	22
2.1.6 Penatalaksanaan Umum Penderita HIV/AIDS	24
2.2 <i>Palliative Care</i>	29

2.2.1 Definisi	29
2.2.2 Sasaran <i>Palliative Care</i>	30
2.2.3 Parinsip Dasar dari <i>Palliative Care</i>	31
2.2.4 Tujuan <i>Palliative Care</i>	32
2.2.5 Hubungan <i>Palliative Care</i> dan Kualitas Hidup	33
2.2.6 Domain <i>Palliative Care</i>	34
2.2.7 Tingkatan <i>Palliative Care</i>	37
2.3 Edukasi <i>Palliative Care</i>	38
2.3.1 Definisi	38
2.3.2 Tujuan <i>Palliative Care</i>	39
2.3.3 Tingkat Edukasi <i>Palliative Care</i>	41
2.3.4 Intervensi Edukasi <i>Palliative Care</i>	43
2.4 Kualitas Hidup	43
2.4.1 Definisi Kualitas Hidup	43
2.4.2 Pengukuran Kualitas Hidup	44
2.4.3 Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup	45
2.4.4 Domain Dalam Kualitas Hidup	47
2.4.5 Kualitas Hidup ODHA	48
2.5 Teori Keperawatan “ <i>Caring Watson</i> ”	47
2.5.1 Definisi <i>Caring</i>	50
2.5.2 Konsep Utama Watson	50
2.5.3 Asumsi Teori <i>Caring</i> terhadap Konsep Sentral Disiplin Ilmu Keperawatan	53
2.5.4 Manfaat Teori	54
2.6 Kerangka Teori	56
2.7 Penelitian Terkait	57
BAB 3 KERANGKA KONSEP, HIPOTESA DAN	
DEFINISI OPERASIONAL	61
3.1 Kerangka Konsep	61
3.2 Hipotesis	63
3.3 Definisi Operasional	65

BAB 4 METODE PENELITIAN	71
4.1 Desain Penelitian	71
4.2 Populasi dan Sampel	76
4.3 Tempat Penelitian	78
4.4 Waktu Penelitian	79
4.5 Etika Penelitian	79
4.6 Alat Pengumpulan Data	81
4.7 Uji Validitas dan Reliabilitas	82
4.8 Prosedur Pengumpulan Data	85
4.9 Teknik Analisa Data	88
4.10 <i>Principical Analisis</i>	90
BAB 5 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	99
5.1 Gambaran Umum Penelitian	99
5.2 Gambaran Lokasi Penelitian	100
5.3 Analisis Data Penelitian	101
5.4 Keterbatasan Penelitian	137
5.5 Implikasi Hasil Penelitian	140
BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN	141
6.1 Kesimpulan	141
6.2 Saran	142
DAFTAR PUSTAKA	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Tanda dan Gejala Klinis yang Patut Diduga Infeksi HIV	18
Tabel 2.2	Stadium klinis pada orang dewasa serta klasifikasi klinis menurut WHO Halaman sampul	20
Tabel 2.3	Pedoman Nasional pemberian terapi ARV tahun 2011....	27
Tabel 2.4	Aplikasi kurikulum berdasarkan nilai-nilai dan prinsip-prinsip dalam <i>palliative care</i>	40
Tabel 2.5	Tingkat Edukasi <i>Palliative Care</i>	41
Tabel 2.6	Faktor Karatif dan Proses <i>Caritas</i>	50
Tabel 2.7	Penelitian Terkait	57
Tabel 3.1	Definisi Operasional Variabel Penelitian	65
Tabel 4.1	Ringkasan Uji Statistik	98
Tabel 5.1	Distribusi Frekuensi Usia Responden Berdasarkan Kelompok di Kabupaten Biak Numfor tahun 2017	102
Tabel 5.2	Distribusi Frekuensi Jenis Kelamin Berdasarkan Kelompok di Kabupaten Biak Numfor tahun 2017	104
Tabel 5.3	Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Berdasarkan Kelompok di Kabupaten Biak Numfor tahun 2017	106
Tabel 5.4	Distribusi Frekuensi Pekerjaan Responden Berdasarkan Kelompok di Kabupaten Biak Numfor tahun 2017	108
Tabel 5.5	Distribusi Frekuensi Lama Terdiagnosa HIV Berdasarkan Kelompok di Kabupaten Biak Numfor tahun 2017	110
Tabel 5.6	Distribusi Frekuensi Lama Penggunaan ARV Berdasarkan Kelompok di Kabupaten Biak Numfor tahun 2017	112
Tabel 5.7	Distribusi Frekuensi Dukungan Sosial berdasarkan kelompok di Kabupaten Biak Numfor 2017	114
Tabel 5.8	Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup Responden	

	Sebelum dan Sesudah Intervensi Berdasarkan Kelompok di Kabupaten Biak Numfor 2017	116
Tabel 5.9	Kualitas Hidup ODHA Pre dan Post Intervensi Berdasarkan Domain	118
Tabel 5.10	Perbedaan <i>Mean</i> Perilaku dan Pengetahuan Hari ke 12 dan 24 pada ODHA dengan ARV di Kabupaten Biak Numfor	119
Tabel 5.11	Hasil Uji Beda Berpasangan Kualitas Hidup Sebelum dan Sesudah Intervensi pada Kelompok Intervensi Edukasi <i>Palliative Care</i> di Kabupaten Biak Numfor 2017	121
Tabel 5.12	Hasil Uji Beda Kualitas Hidup Kelompok Intervensi Edukasi dengan Kelompok Kontrol Sesudah Intervensi di Kabupaten Biak 2017	123
Tabel 5.13	Uji Kelayakan Model <i>Fit</i> Perilaku ODHA dengan ARV Pada Kelompok Intervensi Edukasi <i>Palliative Care</i> di Kabupaten Biak Numfor 2017	125
Tabel 5.14	Uji Keseluruhan Model <i>Fit (Goodness-of-Fit)</i> Perilaku, Pengetahuan dan Kualitas Hidup ODHA dengan ARV Pada Kelompok Intervensi Edukasi <i>Palliative Care</i> di Kabupaten Biak Numfor 2017	127
Tabel 5.15	Uji <i>Pseudo R-Square</i> Pada Kelompok Intervensi Edukasi <i>Palliative Care</i> Terhadap Perilaku, Pengetahuan dan Kualitas Hidup ODHA dengan ARV di Kabupaten Biak Numfor 2017	128
Tabel 5.16	Uji <i>Parameters Estimates</i> Variabel Independen Terhadap Perilaku (Z1), Pengetahuan (Z2) dan Kualitas Hidup(Z3) Pada Intervensi Edukasi <i>Palliative Care</i> di Kabupaten Biak Numfor 2017	129
Tabel 5.17	Uji <i>Parameters Estimates</i> Variabel Dependen Intervening Terhadap Kualitas Hidup ODHA dengan	

	ARV Pada Intervensi Edukasi <i>Palliative Care</i> di Kabupaten Biak Numfor 2017	131
Tabel 5.18	Uji <i>Parallel Lines</i> Intervensi Edukasi <i>Palliative Care</i> Terhadap Perilaku, Pengetahuan dan Kualitas Hidup ODHA di Kabupaten Biak Numfor 2017	132

DAFTAR SKEMA

- Skema 2.1 Kerangka teori pengaruh intervensi edukasi *palliative care* terhadap kualitas hidup ODHA
- Skema 3.1 Kerangka konsep penelitian pengaruh intervensi edukasi *palliative care* terhadap kualitas hidup ODHA dengan antiretroviral (ARV) di Kabupaten Biak Numfor
- Skema 4.1 Desain Penelitian pre test dan post test pada kelompok intervensi
- Skema 4.2 Desain penelitian uji beda berpasangan *kualitas hidup* sebelum dan sesudah intervensi
- Skema 4.3 Desain penelitian uji beda independen *kualitas hidup* pada kelompok intervensi dan kontrol
- Skema 4.4 Model Penelitian Uji *Multivariat Regresi Logistic Ordinal* pada kelompok *Edukasi palliative care* terhadap perilaku (Z_1)
- Skema 4.5 Model Penelitian Uji *Multivariat Regresi Logistic Ordinal* pada kelompok *Edukasi palliative care* terhadap pengetahuan (Z_2)
- Skema 4.6 Model Penelitian Uji *Multivariat Regresi Logistic Ordinal* pada kelompok *Edukasi palliative care* terhadap kualitas hidup ODHA (Z_3)
- Skema 4.7 Model Penelitian Uji *Multivariat Regresi Logistic Ordinal* pada perilaku (Z_1) dan pengetahuan (Z_2) terhadap kualitas hidup ODHA (Z_3)
- Skema 4.8 Populasi dan sampel penelitian pada kelompok intervensi dan kelompok kontrol
- Skema 4.9 Langkah Uji Validitas
- Skema 4.10 Prosedur Pengumpulan Data
- Skema 4.11 Langkah-langkah dalam melakukan Uji *Outlier*
- Skema 4.12 Langkah-langkah dalam melakukan uji *Missing Value*
- Skema 4.13 Langkah-langkah Uji Wilcoxon

Skema 4.14 Langkah-langkah Uji Mann Whitney U

Skema 4.15 Langkah-langkah uji *regresi logistic ordinal*

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Penelitian Bagi Calon Responden
- Lampiran 2 Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 3 Jadwal Penelitian Tahun 2017
- Lampiran 4 Karakteristik Responden
- Lampiran 5 Lembar Kuesioner Kualitas Hidup
- Lampiran 6 Lembar Kuesioner Pengetahuan dan Perilaku
- Lampiran 7 Lembar Observasi Kualitas Hidup, Pengetahuan dan Perilaku
- Lampiran 8 Izin Penggunaan Kuesioner WHO QOL HIV Bref
- Lampiran 9 Lolos Etik
- Lampiran 10 Uji Validitas RSUD Dok II Jayapura
- Lampiran 11 Rekomendasi Penelitian dari Badan Kesatuan Bangsa Propinsi Papua
- Lampiran 12 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan Kabupaten Biak Numfor
- Lampiran 13 Surat Keterangan Izin Penelitian RSUD Biak Numfor
- Lampiran 14 Satuan Acuan Pengajaran (SAP)
- Lampiran 15 Panduan Perawatan Paliatif