

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

5.1 Simpulan

5.1.1 Pengalaman Perawat dalam Memberikan Asuhan Keperawatan Paliatif

5.1.1.1 Pengalaman perawat dalam melakukan pengkajian:

Perawat melakukan pengkajian holistik meliputi pengkajian komprehensif, aspek fisik, psikologis, sosial, spiritual, lingkungan pasien, kolaborasi dengan tim medis, dan observasi langsung.

.

5.1.1.2 Pengalaman perawat dalam melakukan diagnosa Keperawatan:

Ditemukan masalah seperti nyeri kronis, gangguan integritas kulit, gangguan nutrisi, gangguan pola napas, kecemasan, keputusasaan, serta beban keluarga.

5.1.1.3 Pengalaman perawat dalam melakukan intervensi:

Perawat memberikan intervensi farmakologis seperti pemberian obat nyeri dan nonfarmakologi seperti kompres, serta termasuk perawatan luka, pemberian obat, teknik relaksasi, aromaterapi, serta dukungan spiritual.

5.1.1.4 Pengalaman perawat dalam melakukan implementasi:

Perawatan dilaksanakan dengan melibatkan keluarga sebagai mitra, edukasi langsung dan demonstrasi kepada keluarga, serta adaptasi lingkungan sesuai kondisi rumah pasien.

5.1.1.5 Pengalaman perawat dalam melakukan evaluasi:

Hasil perawatan dinilai dari kenyamanan pasien, berkurangnya gejala, perbaikan kondisi fisik, serta pemantauan berkelanjutan secara langsung maupun jarak jauh.

5.1.2 Hambatan/Tantangan dalam Melakukan Asuhan Keperawatan

Perawat menghadapi hambatan berupa penolakan pasien terhadap terapi, kelelahan caregiver dirumah, keterbatasan pengetahuan keluarga, hambatan komunikasi, serta faktor eksternal seperti keterbatasan biaya, peralatan, dan kondisi rumah yang tidak mendukung.

5.1.3 Harapan Perawat

Perawat berharap layanan paliatif dapat meningkatkan kualitas hidup pasien, didukung oleh fasilitas home care yang memadai, pelatihan perawat yang berkelanjutan, kerja sama tim multidisiplin, kesadaran masyarakat, serta dukungan kebijakan pemerintah.

5.1.4 Strategi Mengatasi Hambatan

Perawat mengatasi hambatan dengan komunikasi terapeutik, edukasi bertahap, adaptasi peralatan seadanya, serta kolaborasi bersama dokter, keluarga, dan tokoh agama. Strategi ini mencerminkan kemampuan adaptif perawat dalam menghadapi keterbatasan.

5.2 Saran

5.2.1 Bagi Rumah Sakit / Unit Home care

Rumah sakit perlu mengembangkan program pelatihan berkelanjutan seperti tentang konsep paliatif, prinsip komunikasi, manajemen nyeri khusus pasien paliatif, kebutuhan psikososial-spiritual fokus pada layanan di rumah pasien, manajemen perawatan kolaboratif dengan keluarga. Pelatihan bagi perawat guna meningkatkan keterampilan teknis maupun non-teknis.

5.2.2 Bagi Perawat Paliatif

Perawat paliatif khususnya di unit home care diharapkan terus meningkatkan keterampilan dalam pendekatan holistik serta memperkuat komunikasi dengan pasien dan keluarga. Keterlibatan aktif dalam pelatihan, seminar, maupun workshop tentang perawatan paliatif sangat dianjurkan untuk

memperkaya wawasan, meningkatkan kualitas pelayanan, serta memperkuat peran perawat dalam tim multidisiplin.

5.2.3 Bagi Pemerintah dan Lembaga Kesehatan

Diperlukan dukungan regulasi dan kebijakan dari pemerintah, khususnya terkait pembiayaan melalui BPJS Kesehatan agar layanan home care paliatif lebih terjangkau oleh masyarakat luas. Selain itu, pemerintah bersama lembaga kesehatan perlu melakukan sosialisasi dan edukasi kepada masyarakat mengenai perawatan paliatif, sehingga pemahaman yang berkembang tidak terbatas pada pelayanan menjelang kematian, tetapi sebagai upaya peningkatan kualitas hidup pasien dengan penyakit kronis maupun terminal.

5.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya

Penelitian lanjutan diharapkan dapat melibatkan perspektif pasien dan keluarga agar gambaran yang diperoleh lebih komprehensif mengenai pengalaman perawatan paliatif. Selain itu, penelitian serupa dapat dilakukan di berbagai rumah sakit atau komunitas lain untuk memperkaya literatur lokal dan memperluas pemahaman tentang praktik perawatan paliatif di Indonesia

DAFTAR PUSTAKA

- Ahsani, A. (2020). Untuk Meningkatkan Kualitas Hidup Pasien Terminal. Kajian Ilmiah Peran.
- Agritubella, S. M., Fatmi, Y. M., & Sakhnan, R. (2022). Patient Satisfaction with Home care Service in Riau Province. *JPK: Jurnal Proteksi Kesehatan*, 11(2), 102-10
- Astuti, V. W., Yusiana, M. A., Richard, S. D., & Suwardianto, H. (2021). Peningkatan Pengetahuan Masyarakat Tentang Kesehatan Melalui Home Care Pada Masyarakat Blimbing Tarokan Kabupaten Kediri. *Pelita Abdi Masyarakat*, 1(2), 54–58.
- Asmi, A. S., & Husaeni, H. (2019). Nursing Home Care in Families with Hypertension Health Problems. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Sandi Husada*, 10(2), 32–38
- Bijani, M., & Mohammadi, F. (2021). Ethical challenges of caring for burn patients: a qualitative study. *BMC Medical Ethics*, 22(1). <https://doi.org/10.1186/s12910021-00582-x>.
- Blaževičienė, A., Laurs, L., & Newland, J. A. (2020). Attitudes of registered nurses about the end -Of -life care in multi-profile hospitals: A cross-sectional survey. In *BMC Palliative Care* (Vol. 19, Issue 1). BioMed Central. <https://doi.org/10.1186/s12904-020-00637-7>.
- Braun, V., Clarke, V., Hayfield, N., & Terry, G. (2019). Analisis Tematik. 843–860.
- Chen, I.-H.; Kuo, S.-F.; Lin, Y.-K.; Huang, T., Chen, I.-H., Kuo, S.-F., Lin, Y.-K., & Huang, T.-W. (2022). Citation: Knowledge of and Barriers to Palliative Care Perceived by Healthcare Providers before and after Promotion of the Patient Autonomy Act: A Cross-Sectional Study. <https://doi.org/10.3390/ijerphCheung> ,

J. T. K., Au, D., Ip, A. H. F.,

Chan, J., Ng, K., Cheung, L., Yuen, J., Yuen, J., Hui, E., Lee, J., Lo, R., & Woo, J.

(2020). Barriers to advance care planning: A qualitative study of seriously ill Chinese patients and their families. *BMC Palliative Care*, 19(1). <https://doi.org/10.1186/s12904-020-00587-0>.

Cho, E.-J., & Cho, H. H. (2021). Factors Influencing Compassion Fatigue among Hospice and Palliative Care Unit Nurses. *Journal of Hospice and Palliative Care*, 24(1), 13–25. <https://doi.org/10.14475/jhpc.2021.24.1.13>

Connor, S., & Sepulveda Bermeda, M (2020). Global atlas of palliative care at the end of life. Worldwide Palliative Care Alliance and World Health Organization. In *European Journal of Palliative Care* (Vol. 21, Issue, January).

Creswell, J. W., & Poth, C. N. (2021). *Qualitative Inquiry and Research Design: Choosing Among Five Approaches* (4th ed.). SAGE Publications.

Fahrepi, R., Rate, S., & Hadi, A. J. (2019). Hubungan Kualitas Pelayanan Home Care Dengan 7 Tingkat Puskesmas Batua Kota Makassar the Relation of Home Care Service Quality and Family's Patient Satisfaction in Batua Public Health Center Jobs Area, Makassar City. 9(0451), 122–128.

Fangidae, E., & S, Y. (2022). Hambatan Perawat Dalam Memberikan Perawatan Paliatif Kepada Pasien: Kajian Literatur Integratif. *Jurnal Keperawatan Merdeka*, 2(2), 191-200. https://www.researchgate.net/publication/368484185_Hambatan_Perawat_Dalam_Memberikan_Perawatan_Paliatif_Kepada_Pasien_Kajian_Literatur_Integratif?utm_source=chatgpt.com

Guo, J., Dai, Y., Gong, Y., Xu, X., & Chen, Y. (2023). Exploring the telehealth readiness and its related factors among palliative care specialist nurses: a crosssectional study in China. *BMC Palliative Care*, 22, 82. <https://doi.org/10.1186/s12904-023-01209-1>

- Hagan, T. L., Xu, J., & Bressler, T. (2023). A Conceptual Model of the Nurse's Role as Primary Palliative Care Provider in Goals of Care Communication. *Journal of Hospice and Palliative Nursing*, 25(1), 30–37.
https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2772628224000025?utm_source=chatgpt.com
- Hamidah, P R dan Siagian, N. 2021. Pengalaman Caregiver dalam Merawat Pasien Paliatif diPanti Werdha Tulus Kasih. *Nutrix Journal*, Vol 5, No. 1.
- Hamsani. 2020. *Organizational Citizenship Behavior di Bank Syariah*. Jawa Timur: Scopindo Media Pustaka
- Handian, Feriana Ira, dkk. 2023. *Keperawatan Paliatif*. Padang: Global Eksekutif Teknologi
- Haswira, M., Wahidin, W., & Ahmad, S. (2019). Evaluation of Home Care Program Implementation in the Bara-Baraya Puskesmas Makassar City. *Jurnal Administrasi Negara*, 25(3), 212–228.
- Indarwati, Dkk. (2020). Determinan Pengetahuan dan Praktik Perawat dalam Perawatan Paliatif. *Universitas Airlangga*.
https://unair.ac.id/determinanpengetahuan-dan-praktik-perawat-dalam-perawatanpaliatif/?utm_source=chatgpt.com
- Juwita, E., Iskandar, I., & Octaviyana, C. (2022). Hubungan Kualitas Pelayanan Home Care dengan Tingkat Kepuasan Keluarga di Wilayah Puskesmas Mesjid Raya. *Journal Of Healthcare Technology and Medicine*, 8(1), 200–215.
- Kaasa, S., & Loge, J. H. (2023). Quality of life in palliative care: Principles and practice. *Palliative Medicine*, 17(1).
<https://doi.org/10.1191/0269216303pm662ra>

Kartika, I. R. (2020). Focus of nursing care: end-of-life care during the COVID-19 Pandemic. *Hospice & Palliative Medicine International* q (H. S. M. A (ed.); 1st ed.). Wal ashri Publishing

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2024). **Rencana Kanker Nasional**

2024-2034.

Diakses

dari

https://p2ptm.kemkes.go.id/uploads/cEdQdm1WVXZuRXhad3FtVXduOW1WUT09/2024/10/NCCP_ISI_240927_Rencana%20Kanker%20Nasional%202024-2034.pdf.

Monette, R. (2021). Quality of Life in Palliative Care: Holistic Approaches and Challenges. *Journal of Palliative Nursing*, 18(2), 100-110.

Pratama, H., & Yusuf, M. (2021). Strategi Meningkatkan Kredibilitas Data Penelitian Kualitatif. *Jurnal Penelitian Pendidikan*, 12(2), 98–112.

Puspasari, T. (2020). Perilaku Perawat dalam Perawatan Paliatif di Era Pandemi COVID-19. *Jurnal Keperawatan Merdeka (JKM)*, 2(2), 192-200.

Poerin, N. O. Setiawati, E. P. (2019). Gambaran Persepsi Masyarakat tentang Keberadaan Pelayanan Paliatif di Kota Bandung. *Jurnal Komunitas & Darurat*, 4, 133–139. Retrieved from http://journal.unpad.ac.id/jsk_ikm/article/view/21242 .

POI Jaya. (2021). *Prinsip Perawatan Paliatif dan Aplikasinya*. Tautan: <https://pojaya.org/2021/03/08/prinsip-perawatan-paliatif-danaplikasinya/>

Robertsen, I. L., & Skär, L. (2021). Oncology nurses' experiences of meeting with men with cancer-related fatigue: a qualitative study. *Scandinavian Journal of Caring Sciences*, 35(1), 252–259. <https://doi.org/10.1111/scs.12841>.

Vignato, J., Inman, M., Patsais, M., & Conley, V. (2022). Computer-Assisted Qualitative Data Analysis Software, Phenomenology, and Colaizzi's Method.

Western Journal of Nursing Research, 44(12), 1117–1123. <https://doi.org/10.1177/01939459211030335>.

Sugiyono. (2021). Metode Penelitian Kualitatif, Kuantitatif, dan R&D. Alfabeta.

Suprayitno, E., & Raisa F.K. (2020). Sikap Perawat Dalam Memberikan Asuhan Keperawatan Paliatif. Jurnal kebidanan dan keperawatan aisyiyah, 16 (2)

Uzelli Yilmaz, D., Yilmaz, D., Duzgun, G., & Akin, E. (2021). A Phenomenological Analysis of Experiences and Practices of Nurses Providing

Palliative and End of Life Care. Omega (United States). <https://doi.org/10.1177/00302228211037506>.

Watson, J. (2020). Watson's Human Caring Theory-Based Palliative Care. Iranian Journal of Cancer Prevention, 13(3), e103027.

World Health Organization (2020) Palliative care <https://www.who.int/healthtopics/palliative-care>.

Yin, R. K. (2023). Case study research and applications: Design and methods (7th ed.). SAGE Publications.

Zhao, J., Wang, Y., & Xiao, B. (2024). Behaviors and influencing factors of Chinese oncology nurses towards hospice care: A cross-sectional study based on social cognitive theory. BMC Palliative Care, 23, 53. <https://doi.org/10.1186/s12904-024-01385-8>