

Lampiran 1



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tannalar 401 Pringwulang, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantiarah.ac.id E-mail : stikespra@stikespantiarah.ac.id



SURAT TUGAS
Nomor: 626/STIKes-PR/C/III/2025

Pimpinan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta dengan ini memberikan tugas kepada Mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta sebagai berikut.

No	NPM	Nama Mahasiswa	No	NPM	Nama Mahasiswa
1.	202443015	Reygina Finarchy Lahiang	5.	202443016	Fransisca Grachela D
2.	202443043	Nur Wahyu Safitri Eni	6.	202443030	Ade Sartika
3.	202443014	Julia Gabriel Midu	7.	202443012	Erika Gledis Pontoh
4.	202443013	Lidya Jinifer Feloni R			

Untuk mengikuti kegiatan Pengabdian Kepada Masyarakat sebagai Petugas Donor Darah yang akan dilaksanakan pada:

Hari, Tanggal : Selasa, 8-11 April 2025
Waktu : 09.00 WIB - Selesai
Tempat : Aula Masjid Babussalam, Kantor Walikota Jakarta Utara

Surat tugas ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Yogyakarta, 7 April 2025
Wakil Ketua II
Silvia
Sr. Lucilla Suparmi, CB, M. Kep. Ns., Sp.KMB

Keterangan Melaksanakan Tugas

Dengan ini kami menerangkan bahwa mahasiswa berikut

No	NPM	Nama Mahasiswa	No	NPM	Nama Mahasiswa
1.	202443015	Reygina Finarchy Lahiang	5.	202443016	Fransisca Grachela D
2.	202443043	Nur Wahyu Safitri Eni	6.	202443030	Ade Sartika
3.	202443014	Julia Gabriel Midu	7.	202443012	Erika Gledis Pontoh
4.	202443013	Lidya Jinifer Feloni R			

telah melaksanakan tugas pada:

Kegiatan : Pengabdian Kepada Masyarakat sebagai Petugas Donor Darah
Hari, Tanggal : Selasa, 8-11 April 2025
Waktu : 09.00 WIB - Selesai
Tempat : Aula Masjid Babussalam, Kantor Walikota Jakarta Utara

NB: Surat tugas dibuat rangkap 3

1. Untuk arsip sekretariat Stikes Panti Rapih
2. Untuk bidang PPM
3. Untuk arsip BAAK

Jakarta, 11 April 2025
Penyelenggara



Lampian 2



RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
KOMITE ETIK DAN HUKUM RUMAH SAKIT (KEHRS)
Jln. Cik Di Tiro 30 - Yogyakarta 56223 Telp. 0274 – 562233, 562233, 563333

SUB KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
RUMAH SAKIT PANTI RAPIH

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")
No. 199/SKEPK-KKE/VIII/2025

Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Panti Rapih, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:
The Health Research Ethical Sub Committee of Panti Rapih Hospital, after studying the proposed research design carefully:

**"Studi Fenomenologi Pengalaman Perawat Dalam Melakukan Asuhan Keperawatan
Paliatif Di Unit Homecare Tzu Chi Hospital"**

Peneliti Utama : Julia Gabriel Midu
Principal Investigator
Anggota Peneliti :
Investigator member
Lokasi penelitian : Tzu Chi Hospital Jakarta
Location : Tzu Chi Hospital Jakarta
Unit/Lembaga : STIKes Panti Rapih
Institution

Maka dengan ini menyatakan bahwa rencana penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau dinyatakan laik etik untuk dilaksanakan.

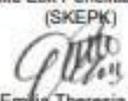
Thus hereby declare that the research design has qualified and been approved for the implementation.

Demikian surat keterangan lolos kaji etik ini dibuat untuk diketahui dan dimaklumi oleh yang berkepentingan dan berlaku sejak tanggal 04 Agustus 2025 sampai dengan 03 Agustus 2026.
This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from 04 August 2025 until 03 August 2026.

Yogyakarta, 04 Agustus 2025

Komite Etik dan Hukum Rumah Sakit

Maria Silvia Merry, M.Sc, Sp.MK
Ketua

Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan
(SKEPK)

dr. Emilia Theresia, Sp.PA
Ketua

Catatan (Notes):

Kewajiban peneliti (The obligations of researcher):

1. Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian
Keeping the confidentiality of the research subject identity.
2. Memberitahukan status penelitian apabila setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, atau ada perubahan protokol. Peneliti wajib mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).
Informing about the research status if the research is not completed after passes the validity period of the ethical clearance, or there is a change in the protocol. The researchers must reappplies the application for a research ethical review (amendment protocol).
3. Melaporkan status penelitian apabila penelitian berhenti di tengah jalan, ada kejadian serius yang tidak diinginkan dan melaporkan pelaksanaan penelitian secara berkala.
Reporting the research status if it stops before it is completed, there are serious adverse events, and reporting the research conduct periodically.
4. Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apa pun pada subjek sebelum penelitian lolos kaji etik, ada surat izin penelitian dan memberikan informed consent kepada subjek penelitian.
Researchers should not take any action on the subject before the study passes an ethical review, having a research license, and provides informed consent to the research subjects.
5. Setelah selesai penelitian, peneliti wajib memberikan laporan penelitian kepada Sub Komite Etik Penelitian Kesehatan RS Panti Rapih.
After completing the research, the researchers is obliged to provide a report to the Health Research Ethical Sub Committee of Panti Rapih Hospital.

Lampiran 3

LEMBAR PENJELASAN

Nama Peneliti : Julia Gabriel Midu

Judul Penelitian : Studi Fenomenologi Pengalaman Perawat Dalam Melakukan Asuhan Keperawatan Paliatif di Unit Home care Tzu Chi Hospital Jakarta

Mohon kesediaan Bapak/Ibu menjadi informan dalam penelitian ini yang berjudul “Studi Fenomenologi Pengalaman Perawat Dalam Melakukan Asuhan Keperawatan Paliatif di Unit Home care Tzu Chi Hospital Jakarta”. Berikut penjelasannya:

1. Tujuan penelitian

Penelitian ini bertujuan untuk mengeksplorasi pengalaman perawat dalam melakukan asuhan keperawatan paliatif di praktik mandiri di Tzu Chi Hospital.

2. Manfaat penelitian

Penelitian ini dilakukan dan diharapkan dapat memberikan manfaat terutama dalam dunia keperawatan serta menjadi inovasi dalam perawatan paliatif di praktik mandiri.

3. Prosedur pada pelaksanaan penelitian antara lain:

- a. Peneliti menjelaskan tujuan dan manfaat penelitian, kemudian memberikan *informed consent* kepada informan.
- b. Pengambilan data dengan metode wawancara dan dilakukan perekaman video/audio dengan waktu 30-45 menit.
- c. Proses dihentikan apabila pertanyaan sudah tidak ada ditanyakan, apabila informan tidak nyaman dan dilanjutkan apabila informan tenang atau waktu sesuai dengan keinginan informan.
- d. Penelitian ini tidak mempengaruhi informan secara fisik, psikologi dan pekerjaan atau profesi informan.
- e. Penelitian ini bersifat sukarela atau tidak ada unsur pemaksaan untuk menjadi informan.
- f. Peneliti menghargai Keputusan informan apabila sewaktu-waktu ingin mengundurkan diri menjadi informan.
- g. Informasi yang dapat dari partisipan akan dirahasiakan dan hanya digunakan untuk kebutuhan penelitian.

- h. Pelaporan hasil penelitian ini hanya menggunakan kode informan bukan menggunakan nama asli.
- i. Jika terdapat hal-hal yang belum dimengerti dapat menghubungi peneliti melalui kontak: 085880512947 (Julia).

Demikian penjelasan penelitian ini dibuat. Atas kesediaan dan Kerjasama Bapak/Ibu ucapkan terimakasih.

Jakarta, 20 Agustus 2025



Julia Gabriel Midu

Peneliti

Lampiran 4

LEMBAR PERSETUJUAN PARTISIPAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Inisial :

Usia :

Pendidikan Terakhir :

Telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan, manfaat serta prosedur penelitian tentang “Studi Fenomenologi Pengalaman Perawat Dalam Melakukan Asuhan Keperawatan Paliatif di Unit Homecare Tzu Chi Hospital Jakarta” dari mahasiswi Progam Studi Keperawatan Progam Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta:

Nama : Julia Gabriel Midu

NIK : 202443014

Saya memahami sepenuhnya dan memberika persetujuan untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini. Saya memahami hak dan kewajiban saya sebagai partisipan, tidak ada risiko fisik maupun psikologi karena telah diinformasikan kerahasiaan dan manfaat penelitian ini bagi pelayanan keperawatan secara umum. Persetujuan ini saya berikan dengan penuh kesadaran dan tanpa unsur keterpaksaan dari pihak manapun.

Jakarta, 20 Agustus 2025

Partisipan

(.....)

Lampian 5

PEDOMAN WAWANCARA

Penelitian “Studi Fenomenologi Pengalaman Perawat Dalam Melakukan Asuhan Keperawatan Paliatif di Unit Home care Tzu Chi Hospital Jakarta”.

Kode Informan :
Tanggal Wawancara :
Waktu Wawancara :
Tempat Wawancara :
Pewawancara :
Lama Wawancara :
Pertemuan Ke :

Panduan Wawancara

- a. Bagaimana proses pengkajian, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi asuhan keperawatan paliatif?
- b. Apa saja faktor-faktor yang mempengaruhi Bapak/Ibu saat memberikan asuhan keperawatan paliatif di unit home care?
- c. Bisakah Bapak/Ibu menceritakan hambatan/ kendala yang dialami saat memberikan asuhan keperawatan paliatif di unit home care?
- d. Bagaimana strategi Bapak/Ibu akan lakukan saat mengalami hambatan/kendala saat memberikan asuhan keperawatan paliatif di unit home care?
- e. Apa harapan saat memberikan asuhan keperawatan paliatif di unit home care?

Lampian 5

LEMBAR PERSETUJUAN INFORMAN

LEMBAR PERSETUJUAN PARTISIPAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Inisial : A

Usia : 26 tahun

Pendidikan Terakhir : Profesi Keperawatan

Telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan, manfaat serta prosedur penelitian tentang "Studi Fenomenologi Pengalaman Perawat Dalam Melakukan Asuhan Keperawatan Paliatif di Unit Homecare Tzu Chi Hospital Jakarta" dari mahasiswa Progam Studi Keperawatan Progam Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta:

Nama : Julia Gabriel Midu

NIK : 202443014

Saya memahami sepenuhnya dan memberika persetujuan untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini. Saya memahami hak dan kewajiban saya sebagai partisipan, tidak ada risiko fisik maupun psikologi karena telah diinformasikan kerahasiaan dan manfaat penelitian ini bagi pelayanan keperawatan secara umum. Persetujuan ini saya berikan dengan penuh kesadaran dan tanpa unsur keterpaksaan dari pihak manapun.

Jakarta, 20 Agustus 2025
Partisipan


(.....)

LEMBAR PERSETUJUAN PARTISIPAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Inisial : R. S
Usia : 30 Tahun
Pendidikan Terakhir : D3 Keperawatan

Telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan, manfaat serta prosedur penelitian tentang "Studi Fenomenologi Pengalaman Perawat Dalam Melakukan Asuhan Keperawatan Paliatif di Unit Homecare Tzu Chi Hospital Jakarta" dari mahasiswi Progam Studi Keperawatan Progam Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta:

Nama : Julia Gabriel Midu

NIK : 202443014

Saya memahami sepenuhnya dan memberika persetujuan untuk menjadi *partisipan* dalam penelitian ini. Saya memahami hak dan kewajiban saya sebagai partisipan, tidak ada risiko fisik maupun psikologi karena telah diinformasikan kerahasiaan dan manfaat penelitian ini bagi pelayanan keperawatan secara umum. Persetujuan ini saya berikan dengan penuh kesadaran dan tanpa unsur keterpaksaan dari pihak manapun.

Jakarta, 20 Agustus 2025

Partisipan


(.....)

LEMBAR PERSETUJUAN PARTISIPAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Inisial : S W
Usia : 28 Tahun
Pendidikan Terakhir : Profesi Keperawatan

Telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan, manfaat serta prosedur penelitian tentang "Studi Fenomenologi Pengalaman Perawat Dalam Melakukan Asuhan Keperawatan Paliatif di Unit Homecare Tzu Chi Hospital Jakarta" dari mahasiswa Progam Studi Keperawatan Progam Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta:

Nama : Julia Gabriel Midu

NIK : 202443014

Saya memahami sepenuhnya dan memberika persetujuan untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini. Saya memahami hak dan kewajiban saya sebagai partisipan, tidak ada risiko fisik maupun psikologi karena telah diinformasikan kerahasiaan dan manfaat penelitian ini bagi pelayanan keperawatan secara umum. Persetujuan ini saya berikan dengan penuh kesadaran dan tanpa unsur keterpaksaan dari pihak manapun.

Jakarta, 20 Agustus 2025

Partisipan


(.....)

LEMBAR PERSETUJUAN PARTISIPAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Inisial : L. M
Usia : 29 Tahun
Pendidikan Terakhir : D3 Keperawatan

Telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan, manfaat serta prosedur penelitian tentang "Studi Fenomenologi Pengalaman Perawat Dalam Melakukan Asuhan Keperawatan Paliatif di Unit Homecare Tzu Chi Hospital Jakarta" dari mahasiswi Progam Studi Keperawatan Progam Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta:

Nama : Julia Gabriel Midu

NIK : 202443014

Saya memahami sepenuhnya dan memberika persetujuan untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini. Saya memahami hak dan kewajiban saya sebagai partisipan, tidak ada risiko fisik maupun psikologi karena telah diinformasikan kerahasiaan dan manfaat penelitian ini bagi pelayanan keperawatan secara umum. Persetujuan ini saya berikan dengan penuh kesadaran dan tanpa unsur keterpaksaan dari pihak manapun.

Jakarta, 20 Agustus 2025

Partisipan


(.....)

LEMBAR PERSETUJUAN PARTISIPAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Inisial : P. R. M

Usia : 29 Tahun

Pendidikan Terakhir : Profesi Keperawatan

Telah mendapatkan penjelasan tentang tujuan, manfaat serta prosedur penelitian tentang "Studi Fenomenologi Pengalaman Perawat Dalam Melakukan Asuhan Keperawatan Paliatif di Unit Homecare Tzu Chi Hospital Jakarta" dari mahasiswa Progam Studi Keperawatan Progam Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta:

Nama : Julia Gabriel Midu

NIK : 202443014

Saya memahami sepenuhnya dan memberika persetujuan untuk menjadi partisipan dalam penelitian ini. Saya memahami hak dan kewajiban saya sebagai partisipan, tidak ada risiko fisik maupun psikologi karena telah diinformasikan kerahasiaan dan manfaat penelitian ini bagi pelayanan keperawatan secara umum. Persetujuan ini saya berikan dengan penuh kesadaran dan tanpa unsur keterpaksaan dari pihak manapun.

Jakarta, 20 Agustus 2025

Partisipan


(.....)

Lampiran 6

TRANSKIP WAWANCARA

P	QUOTES/PERNYATAAN	PEMAKNAAN/OPEN CODES	KODING/FINAL CODES
P1	"Berfokus pada perawatan paliatif untuk mengurangi penderitaan dan untuk meningkatkan kualitas hidup pada pasien dan juga keluarga, Kak."	Mengurangi penderitaan, meningkatkan kualitas hidup, perawatan untuk pasien dan keluarga	Tujuan Perawatan Paliatif
P1	"Saya mulai dengan membangun hubungan dulu—memperkenalkan diri, menjelaskan tujuan kedatangan, dan menciptakan suasana nyaman. Karena tanpa kepercayaan, pasien dan keluarga tidak akan terbuka."	Membangun hubungan, memperkenalkan diri, menciptakan suasana nyaman, membangun kepercayaan	Pendekatan Awal pada Pasien dan Keluarga
P1	Saya ukur tanda vital: tekanan darah, nadi, laju napas, suhu, saturasi oksigen. Lalu saya kaji nyeri dengan skala 0–10, tanyakan lokasi nyeri, kapan munculnya, dan apa yang memperberat atau meringankan."	Mengukur tanda vital, mengkaji nyeri, lokasi nyeri, faktor pemberat/peringan	Pengkajian Fisik
P1	"Selanjutnya pengkajian psikologis. Saya biasanya bertanya ringan dulu, seperti “Bagaimana perasaan Bapak/Ibu hari ini?” Dari situ saya bisa melihat apakah pasien tampak cemas, sedih, atau menerima kondisi."	Mengkaji psikologis, menanyakan perasaan, cemas, sedih, menerima kondisi	Pengkajian Psikologis dan Emosional

P1	"Kendala dari pasien misalnya penolakan obat karena efek samping, atau menolak reposisi karena nyeri. Dari keluarga, ada yang cepat lelah, merasa stres, atau tidak bisa mendampingi 24 jam."	Penolakan obat, efek samping, menolak reposisi, keluarga lelah, stres, tidak bisa mendampingi	Hambatan dalam Perawatan (Pasien & Keluarga)
----	---	---	--

P1	"Untuk pasien, saya pendekatan pelan-pelan, menjelaskan manfaat tindakan, dan memberikan pilihan. Untuk keluarga, saya ajarkan teknik perawatan yang efisien dan tidak terlalu melelahkan." "Untuk pasien, saya pendekatan pelan-pelan, menjelaskan manfaat tindakan, dan memberikan pilihan."	Pendekatan perlahan, menjelaskan manfaat, memberi pilihan, mengajar teknik perawatan efisien	Strategi Mengatasi Hambatan (Pasien & Keluarga)
P1	"Saya berharap layanan paliatif di Indonesia semakin dikenal masyarakat, sehingga pasien dan keluarga tidak merasa sendirian."	Layanan paliatif dikenal masyarakat, pasien tidak merasa sendirian	Harapan (Edukasi Masyarakat)
P2	"Berkonsentrasi pada perawatan paliatif untuk mengurangi penderitaan dan untuk meningkatkan kualitas hidup pada pasien dan juga keluarga, Kak."	Mengurangi penderitaan, meningkatkan kualitas hidup, perawatan untuk pasien dan keluarga	Tujuan Perawatan Paliatif
P2	"Kita periksa di C yang pertama dari fisiknya. Keluhan utama pasien, riwayat penyakit, ada penggunaan alat bantu pada pasien atau tidak, pola tidur, makan, serta eliminasi."	Pengkajian fisik, keluhan utama, riwayat penyakit, alat bantu, pola tidur, makan, eliminasi	Pengkajian Fisik

P2	"Setelah itu kita kaji psikologisnya, apakah ada kecemasan, ada depresi, stres, takut akan kematian."	Mengkaji psikologis, kecemasan, depresi, stres, takut akan kematian	Pengkajian Psikologis
P2	"Serta sosial, apakah ada dukungan dari keluarga ataupun dari dukungan sosial lain, hubungan interpersonalnya dan peran dalam keluarga sebelumnya pada pasien tersebut."	Mengkaji sosial, dukungan keluarga, dukungan sosial lain, hubungan interpersonal, peran dalam keluarga" Serta sosial, apakah ada dukungan dari keluarga ataupun dari dukungan sosial lain, hubungan interpersonalnya dan peran dalam keluarga sebelumnya pada pasien tersebut."	Pengkajian Sosial
P2	Serta kita kaji spiritualnya kak, bahwa pasiennya ada keyakinan agama nggak...	makna hidup dan kematian, harapan, ibadah, ritual	Pengkajian Kultural

	Terkait makna hidup dan kematian menurut pasien itu seperti apa, adanya harapan, spiritual, ibadah, ritual itu bagi setiap pasien."		
P2	"Untuk evaluasi keperawatan paliatif, kita nilai sejauh mana intervensi yang bisa kita berikan untuk membantu pasien dan keluarga... evaluasi itu enggak fokus ke perbaikan fisik ya kak, tapi kita juga fokus ke kualitas hidup pasien serta kenyamanan dan dukungan emosional spiritual pada pasien."	Mengevaluasi intervensi, membantu pasien dan keluarga, tidak fokus perbaikan fisik, fokus kualitas hidup, kenyamanan, dukungan emosional, spiritual	Fokus Evaluasi Perawatan Paliatif
P2	Faktor pasien ya kak, contoh misalkan dari kondisi pasien, tingkat keparahan penyakit pasien... dilihat dari status mental dan emosional pasien... serta bagi	Faktor pasien, kondisi fisik, tingkat keparahan, status mental dan emosional, kemandirian	Faktor-faktor Hambatan (Pasien)

	kemandirian si pasien itu."		
P2	"Faktor yang kedua itu faktor keluarga kak, biasanya dukungan emosional bagi pasien itu... serta pengetahuan dan keterampilan dari keluarga itu juga bisa mempengaruhi, terus ekonomi apalagi itu yang utama juga."	Faktor keluarga, dukungan emosional, pengetahuan dan keterampilan keluarga, ekonom	Faktor-faktor Hambatan (Keluarga)
P2	"Faktor lingkungan kak itu juga bisa mempengaruhi, karena misalkan kondisi fisik rumahnya yang sempit, terus ventilasinya misalkan tidak ada, terus pencahayaan juga tidak ada."	Faktor lingkungan, kondisi rumah sempit, ventilasi, pencahayaan	Faktor-faktor Hambatan (Lingkungan)
P2	"Kalau misalkan pasien gak punya oksigen... nah kita bawa cadangan di mobil home care kita."	Pasien tidak punya oksigen, membawa cadangan oksigen	Strategi Mengatasi Hambatan (Alat)
P2	"Kalau misalkan ada hambatan, terkait misalkan dari pasiennya, dari psikologisnya misalkan, ya	Hambatan psikologis, pendekatan empati, mendengarkan	Strategi Mengatasi Hambatan (Psikologis)
	kita pendekatan secara empati gitu, mendengarkan dari segi pasien maunya apa."		

P2	"Harapan saya sih, semoga dari segi perawatan kami kepada pasien, kami dapat mengurangi penderitaan bagi pasien... tercapai kualitas hidup pasien itu jadi lebih baik."	Mengurangi penderitaan pasien, kualitas hidup pasien lebih baik	Harapan (untuk Pasien)
P2	"Untuk keluarga, harapannya kita dapat memberikan edukasi sehingga keluarga dapat memiliki pengetahuan yang mungkin lebih cukup baik lagi untuk kedepannya."	Memberikan edukasi, keluarga punya pengetahuan yang lebih baik	Harapan (untuk Keluarga)
P2	"Kami tenaga kesehatan, kita bisa memberikan asuhan yang bermakna serta mengembangkan sih kak, kita pengennya kita dapat selalu berkembang untuk keterampilan paliatif."	Tenaga kesehatan, memberikan asuhan bermakna, mengembangkan keterampilan paliatif	Harapan (untuk Tenaga Kesehatan)
P3	"Biasanya ada keluarganya mendampingi, tapi kadang ada yang cuman caregivernya doang, macem-macem sih."	Keluarganya mendampingi, hanya caregiver, berbagai kondisi	Dukungan Keluarga & Caregiver
P3	"Biasanya kalau ada tindakan medis itu, keluarganya ada di tempat sih... biasanya mereka datang."	Tindakan medis, persetujuan keluarga, keluarga datang ke rumah	Keterlibatan Keluarga dalam Pengambilan Keputusan Medis
P4	"Untuk masalah lingkungan, saya sarankan modifikasi sederhana seperti menambah kipas, membuka ventilasi, atau memindahkan pasien ke ruangan yang lebih nyaman."	Modifikasi lingkungan, menambah kipas, membuka ventilasi, memindahkan pasien	Strategi Mengatasi Hambatan (Lingkungan)
P4	"Kalau kendalanya dari sistem, saya koordinasi dengan tim untuk mencari solusi, seperti meminjamkan alat atau mengatur prioritas pasien yang butuh kunjungan mendesak."	Kendala sistem, koordinasi dengan tim, meminjamkan alat, mengatur prioritas	Strategi Mengatasi Hambatan (Sistem)

P4	"Dukungan kebijakan pemerintah—misalnya memasukkan pelayanan home care paliatif ke dalam pembiayaan BPJS."	Kebijakan pemerintah, pembiayaan BPJS, home care paliatif	Harapan (Dukungan Pemerintah)
P5	"Kendala dari lingkungan, kadang rumah sempit dan pengap, sehingga sulit untuk melakukan tindakan dengan posisi yang ideal."	Lingkungan rumah sempit, pengap, sulit melakukan tindakan	Hambatan dalam Perawatan (Lingkungan)
P5	"Untuk keterbatasan alat, saya kadang memodifikasi dengan alat sederhana yang ada di rumah."	Keterbatasan alat, modifikasi alat sederhana	Strategi Mengatasi Hambatan (Alat)
P5	"Juga, semoga ada lebih banyak tenaga kesehatan terlatih, peralatan medis yang memadai di rumah, dan dukungan penuh dari pemerintah agar layanan ini bisa menjangkau semua wilayah."	Tenaga kesehatan terlatih, peralatan memadai, dukungan pemerintah, layanan merata	Harapan (Sumber Daya & Aksesibilitas)

Lampiran 8

Kode Informan : P1

DATA DEMOGRAFI INFORMAN

Isilah lembar pada tempat yang telah disediakan di bawah ini:

Data perawat yang memiliki pengalaman dalam melakukan asuhan keperawatan paliatif di unit home care:

1. Intial : A
2. Usia : 28 Tahun
3. Pekerjaan : Perawat
4. Pendidikan Terakhir : Profesi Keperawatan
5. Lama Bekerja : 3 Tahun di Tzu Chi Hospital
6. Unit Kerja : Paliatif Home care

Kode Informan : P2

Isilah lembar pada tempat yang telah disediakan di bawah ini:

Data perawat yang memiliki pengalaman dalam melakukan asuhan keperawatan paliatif di unit home care:

1. Intial : A. R.M
2. Usia : 29 Tahun
3. Pekerjaan : Perawat
4. Pendidikan Terakhir : Profesi Keperawatan
5. Lama Bekerja : 2 Tahun di Tzu Chi Hospital
6. Unit Kerja : Paliatif Home care

Kode Informan : P3

Isilah lembar pada tempat yang telah disediakan di bawah ini:

Data perawat yang memiliki pengalaman dalam melakukan asuhan keperawatan paliatif di unit home care:

1. Intial : L.M
2. Usia : 29 Tahun
3. Pekerjaan : Perawat
4. Pendidikan Terakhir : D3 Keperawatan
5. Lama Bekerja : 2 Tahun di Tzu Chi Hospital
6. Unit Kerja : Poli Dermatologi (Pengalaman lebih dari 5 kali di unit homcare)

Kode Informan : P4

Isilah lembar pada tempat yang telah disediakan di bawah ini:

Data perawat yang memiliki pengalaman dalam melakukan asuhan keperawatan paliatif di unit home care:

1. Intial : R.S
2. Usia : 30 Tahun
3. Pekerjaan : Perawat
4. Pendidikan Terakhir : D3 Keperawatan
5. Lama Bekerja : 2 Tahun di Tzu Chi Hospital
6. Unit Kerja : Poli Gastro (Pengalaman lebih dari 5 kali di unit homcare)

Kode Informan : P5

Isilah lembar pada tempat yang telah disediakan di bawah ini:

Data perawat yang memiliki pengalaman dalam melakukan asuhan keperawatan paliatif di unit home care:

1. Intial : S.W
2. Usia : 28 Tahun
3. Pekerjaan : Perawat

4. Pendidikan Terakhir : Profesi Keperawatan
5. Lama Bekerja : 2 Tahun di Tzu Chi Hospital
6. Unit Kerja : Poli General (Pengalaman lebih dari 5 kali di unit homcare)

Lampiran 9

Pelaksanaan Kegiatan Penelitian

Judul Penelitian : Studi Fenomenologi Penagalaman Perawat Dalam Melakukan

Asuhan Keperawatan Paliatif Unit Home care di Tzu Chi Hospital, Jakarta

Pembimbing I : Yulia Wardani MAN

Pembimbing II : Riski Wulandari, M.Kep., Sp.Kep.M

A. Timeline 2025

No	Kegiatan Penelitian	Juli				Agustus				September					Oktober				November				Desember				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5
1	Mengurus surat etik																										
2	Persiapan panduan Indepth Interview																										
3	Studi Pendahuluan																										
4	Pengurusan surat izin penelitian																										
5	Pengambilan data Indepth Interview																										

6	Pengolahan data Indepth Interview																									
---	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lampiran 10

Catatan Lapangan Wawancara Informan 1–5

Informan 1

Tanggal/Waktu	11 Agustus 2025, 10.00–10.40 WIB
Tempat	Ruang Home care Paliatif, Tzu Chi Hospital
Informan	P1 (Perawat Home care)
Peneliti	Julia Gabriel Midu
Deskripsi Situasi	Ruangan tenang, perawat baru selesai kunjungan pasien. Suasana awal agak canggung, kemudian menjadi lebih akrab.
Observasi Non-Verbal	Sering tersenyum di awal, nada suara menurun saat cerita pasien terminal, menghela napas saat bicara tentang keterbatasan fasilitas.
Ringkasan Isi Wawancara	Pengkajian lebih komprehensif (fisik, psikologis, spiritual). Diagnosa sulit karena kondisi pasien beragam. Intervensi fokus kontrol gejala dan edukasi keluarga. Implementasi melibatkan caregiver utama. Evaluasi dilakukan berulang, kadang via telepon.
Refleksi Peneliti	Informan terbuka, tetapi tampak menahan emosi saat bercerita. Perlu pendalaman tentang dukungan emosional bagi perawat.

Informan 2

Tanggal/Waktu	12 Agustus 2025, 14.00–14.35 WIB
Tempat	Kantor Home care, Tzu Chi Hospital
Informan	P2 (Perawat Home care)
Peneliti	Julia Gabriel Midu
Deskripsi Situasi	Suasana lebih santai, wawancara dilakukan di ruang kantor dengan sedikit aktivitas staf lain.
Observasi Non-Verbal	Banyak mengangguk saat menjelaskan pengalaman, sesekali tertawa kecil, tetapi mata berkaca-kaca saat cerita tentang pasien anak.
Ringkasan Isi Wawancara	Pengkajian lebih sulit bila pasien tidak kooperatif. Intervensi sering

	menekankan konseling keluarga. Tantangan terbesar: keterbatasan waktu kunjungan dan jumlah tenaga.
Refleksi Peneliti	Suasana wawancara lebih emosional. Perlu eksplorasi lebih jauh tentang pengalaman menangani pasien anak dan dukungan tim.

Informan 3

Tanggal/Waktu	12 Agustus 2025, 09.30–10.05 WIB
Tempat	Rungan Poli (Ruangan kosong)
Informan	P3 (Perawat yang memiliki pengalaman melakukan asuhan keperawatan patiatif di home care lebih dari 5 kali)
Peneliti	Julia Gabriel Midu
Deskripsi Situasi	Wawancara dilakukan setelah visit, suasana hangat karena keluarga pasien ikut menyapa.
Observasi Non-Verbal	Informan bercerita dengan penuh semangat, menggunakan banyak gestur tangan, tapi terlihat menunduk saat menceritakan kelelahan fisik.
Ringkasan Isi Wawancara	Implementasi banyak melibatkan keluarga. Perawat sering harus improvisasi karena alat terbatas di rumah. Evaluasi dilakukan secara fleksibel, menyesuaikan kondisi pasien.
Refleksi Peneliti	Informan sangat antusias, tetapi menyinggung kelelahan fisik. Hal ini penting digali sebagai bagian dari beban kerja perawat paliatif.

Informan 4

Tanggal/Waktu	13 Agustus 2025, 13.00–13.43 WIB
Tempat	Ruang Poli (Ruangan kosong)
Informan	P4 (Perawat yang memiliki pengalaman melakukan asuhan keperawatan patiatif di home care lebih dari 5 kali))
Peneliti	Julia Gabriel Midu

Deskripsi Situasi	Wawancara berlangsung di ruang rapat kecil, kondisi tenang. Informan terlihat rapi dan formal.
Observasi Non-Verbal	Bicara dengan tenang, lebih sistematis, sesekali menekankan poin dengan nada tegas. Tampak lebih rasional daripada emosional.
Ringkasan Isi Wawancara	Fokus pada aspek profesional: standar pengkajian, diagnosa keperawatan, kolaborasi tim medis. Tantangan adalah kurangnya pelatihan khusus paliatif bagi semua perawat.
Refleksi Peneliti	Informan lebih logis dan terstruktur, sehingga data kaya terkait prosedur formal. Perlu ditanyakan lebih lanjut sisi emosional atau personalnya.

Informan 5

Tanggal/Waktu	13 Agustus 2025, 14.05–14.45 WIB
Tempat	Ruang MCU (Ruangan Kosong)
Informan	P5 (Perawat yang memiliki pengalaman melakukan asuhan keperawatan paliatif di home care lebih dari 5 kali))
Peneliti	Julia Gabriel Midu
Deskripsi Situasi	Wawancara agak ramai karena dekat dengan jam pergantian shift, beberapa kali terhenti karena gangguan kecil.
Observasi Non-Verbal	Nada suara cepat, cenderung terburu-buru. Tampak lelah, sering menghela napas. Namun, ketika bercerita tentang pasien yang berhasil melewati masa kritis, matanya berbinar.
Ringkasan Isi Wawancara	Lebih menekankan pada pengalaman praktis sehari-hari. Tantangan: koordinasi dengan keluarga yang tidak selalu memahami kondisi pasien. Perawat sering menjadi “penengah” antara keluarga dan tim medis.
Refleksi Peneliti	Kondisi wawancara kurang ideal, tapi data tetap kaya. Menarik bahwa perawat berperan sebagai mediator, ini bisa jadi tema penting.

Lampiran 11

Hasil Cek Turnitin

Skripsi_Julia Midu_BAB 1-5.docx

ORIGINALITY REPORT

7 %	7 %	3 %	1 %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1	www.rayyanjurnal.com Internet Source	1 %
----------	--	------------



LEMBAR KONSULTASI

Judul Penelitian : Studi Fenomenologi Pengalaman Perawat Dalam Melakukan Asuhan Keperawatan Paliatif di Unit Homecare Tzu Chi Hospital Jakarta
Pembimbing 1 : Yulia Wardani, MAN

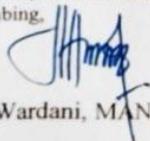
ti	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	11 February 2025	Konsultasi judul	Mencari judul dari banyaknya problem yang terjadi di sekitar lingkungan kerja	
2	12 February 2025	Pengarahan judul melalui zoom	Mencari judul dari banyaknya problem yang terjadi di sekitar lingkungan kerja	
3	13 February 2025	Konsultasi judul ke 2	Mencari judul sesuai unggulan prodi	
4	14 February 2025	Konsultasi Bab 1&2	Lanjutkan sampai Bab 3	
5	15 February 2025	Konsultasi Bab 3	Selesaikan Bab 3	

6	16 February 2025	Konsultasi Bab 1-3	<ul style="list-style-type: none"> -Update tahun -Hubungan dengan paragraf sebelumnya (bab 1) -Berikan beberapa kalimat tambahan (bab 1) -Tambahkan sumber problem, hambatan tentang merawat ps paliatife (bab 1) - jelaskan detail instrumen penelitian -jelaskan detail pengumpulan data -jelaskan lebih detail analisa data per itemnya 	
8	14 Maret 2025	Konsultasi Bab 1-3	<ul style="list-style-type: none"> -Perhatikan tata letak judul -Perhatikan huruf besar ditujuan umum -latar belakang tambahkan stupen 	
9	3 April 2025	Konsultasi Bab 1-3	Silahkan diperhatikan masukan dan diperbaiki	
10	6 April 2025	Konsultasi Bab 1-3	<ul style="list-style-type: none"> -Tambahkan pengalaman perawat di latar belakang -Tambahkan lebih banyak tentang faktor yang mempengaruhi 	
11	7 April 2025	Konsultasi Bab 2-3	-Tambahkan memperbanyak pengalaman perawat yang mengenai hambata/kendala, dan strateginya	
12	8 April 2025	Konsultasi Bab 2-3	<ul style="list-style-type: none"> -Definisi operasional disesuaikan dengan tujuan penelitian -Perhatiakan tata cara penulisan dan typo - ACC untuk daftar ujian periode 1 	
13.	19 April 2025	Konsultasi Bab 1-3 dan ppt	-Diperkaya lagi bab 2 tentang pengalam perawat (faktor, hambatan, dan strategi)	

			-Perhatikan tata cara sesuai pedoman dan perhatikan typonya	
14	4 Mei 2025	Konsul ppt	-	
15	20 Juni 2025	Revisi setelah ujian proposal	-Silahkan diatur headingnya -Bab 2, diberi konsep dulu terkait pengerian pengalaman, pengalaman paliatif -Bab 2, tambahkan literature -Definisi Operasional,tambahkan yang ada di tujuan penelitian (faktor, hambatan, strategi,harapan)	
16	29 Juni 2025	Revisi setelah ujian proposal	Silahkan proses uji etik setelah perbaiki semua kemudian setelah dapat ijin etik, bisa mulaia untuk ambil data lewat wawancara	
17	15 Agustus 2025	Konsul Bab 4-5	-Cek semua typo -Hindari kata ganti orang ketiga: saya,kami -Bab IV,tabel kategori dan tematik analisis menjadi hal atau substansi utama dalam bab IV -simpulan agar sesuai tujuan bab 1 -saran base on simpulan -silahkan cek turnitin dulu baru diperbaiki -Finalisasi sesuai pedoman ya	
18	17 Agustus 2025	Konsul Bab 4 -5	ACC untuk ujian	
19	21 Agustus 2025	Konsul setelah sidang	-Diganti tujuan khusus (pengalaman perawat dalam memberikan askep paliatif, hambatan, harapan, strategi) -perbaiki typo/spelling	

Yogyakarta,

Pembimbing,



Yulia Wardani, MAN



LEMBAR KONSULTASI

Judul Penelitian : Studi Fenomenologi Pengalaman Perawat Dalam Melakukan Asuhan Keperawatan Paliatif di Unit Homecare Tzu Chi Hospital Jakarta

Pembimbing 2 : Ns.Riski Wulandari, M.Kep., Sp.Kep.M

No	Hari/ tgl	Revisi Konsultai	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1	25 Februari 2025	Konsultasi Bab 3	Perubahan dan penambahan Metode penelitian	
2	12 April 2025	Konsultasi revisi bab 3	Perubahan tekni sample dan populasi pengumpulan data, analisis data	
3	14 April 2025	Konsultasi Revisi bab 3	Perubahan Teknik pengumpulan data, tujuan penelitian, instrument, lampiran	

4	15 April 2025	Konsultasi bab 3	Penembahkan lempiran. lembar pedoman wawancara, lembar persetujuan, lembar penjelasan	✓ 14
5	17 April 2025	Konsul Lampiran	Tambahan lembar penjelasan	✓ 14
6	24 April 2025	Konsul Bab 3	Perbaiki tata cara penulisan	✓ 14
7	4 Mei 2025	Konsul Bab1-3 dan PPT	Disesuaikan penulisan dengan tata pedoman setelah itu ACC ujian proposal	✓ 14
8	20 Juni 2025	Revisi setelah proposal	-Fenomenologinya deskriptif ata naratif? -Berapa jumlah partisipan yang akan diteliti? -Penambahan ekslusike partisipan yang sedang cuti hamil -Tambahan pedoman wawancara tentang asuhan keperawatan (pengkajian,diagnosa,	✓ 14

			intervensi, implementasi dan evaluasi)	
9	26 Juni 2025	Revisi setelah ujian proposal	Lampiran bagian aspek dibuatkan menjadi satu paragraph. Setelah itu lanjut uji etik	
10	15 Agustus 2025	Konsultasi skripsi	<ul style="list-style-type: none"> -Cek typo yang belum diganti dari ujian proposal - Dintisari sampaikan nanti akan mendapatkan berapa jumlah partisipan, kata kunci -Kata pengantar ditambahn terima kasih kepada partisipan - Daftar pustaka lengkapi adanya bab 4 dan bab 5 -Populasi dan sampel sampaikan bagaimana proses dan dapat berapa sampelnya -Teknik pengumpulan data, tambahkan no uji etik -Etika penelitian, <p>Disesuaikan dengan proses</p>	

			dari peneliti lakukan saat kepada informan	
11	17 Agustus	Konsul BAB 4 dan 5	-Hasil analisis tema 1 proses askep paliatif dilakukan secara holistic -Kesimpulan, tinggal 5 tema saja -lengkapi bab 4, lokasi tempat penelitian dan acc ujian sambil tetap koordinasi lewat wa.	
12	21 Agustus 2025	Konsultasi setelah sidang	-Dependabilitas apakah sesuai dengan catatan lapangan -Kelemahan member checking, tidak menemukan atau tidak melakukan?	
13	24 Agustus 2025	Konsultasi setelah sidang	-Update halaman persetujuan -Intisari spasi 1 -Manfaat peneliti 1.4 dst -Keabsahan data perhatikan kata italic	