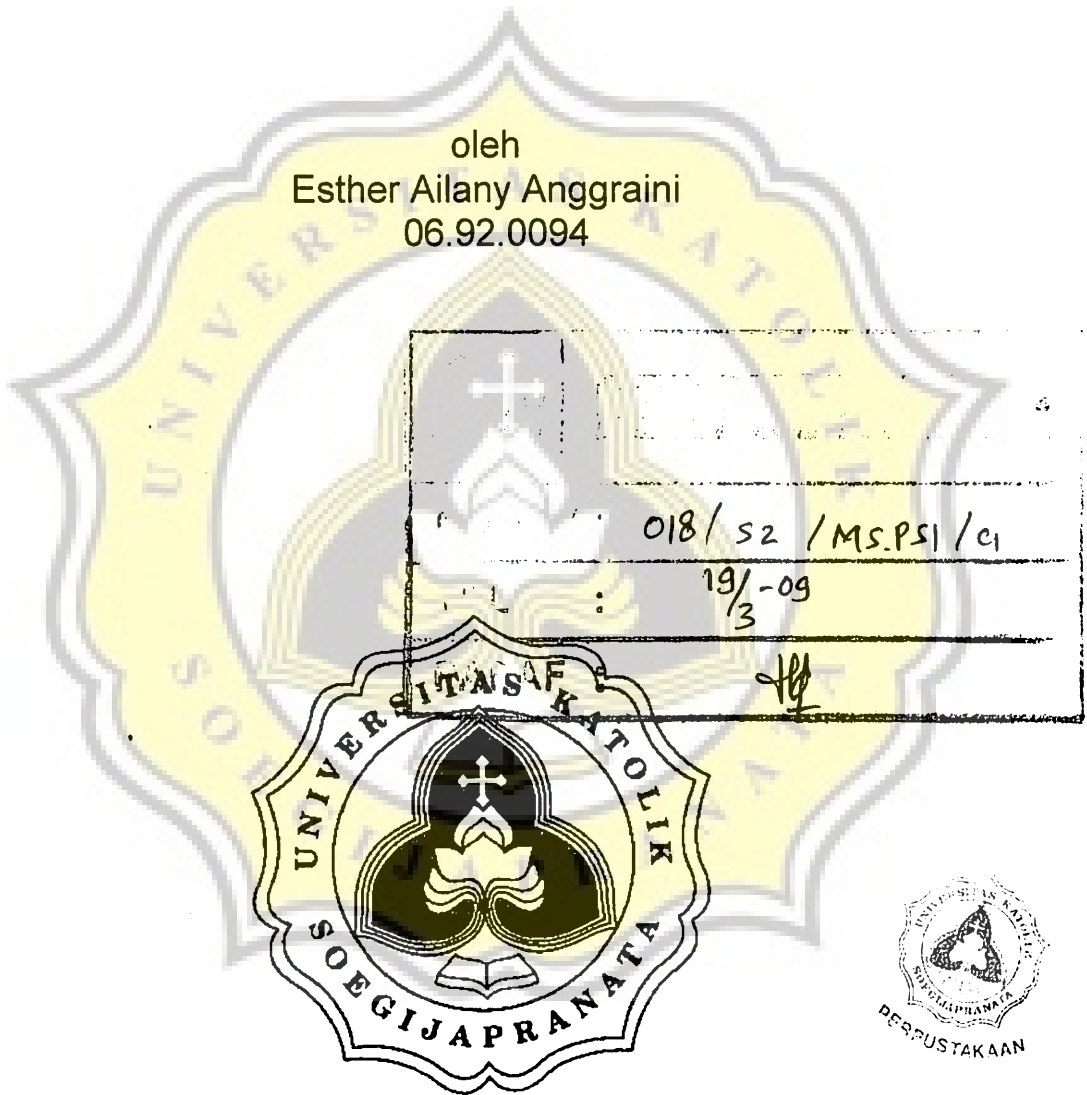


PERAN PERAWATAN PALIATIF TERHADAP KUALITAS HIDUP PENDERITA PENYAKIT TERMINAL

oleh
Esther Ailany Anggraini
06.92.0094



**Magister Sains Psikologi
Program Pasca Sarjana
Universitas Katholik Soegijapranata
Semarang 2009**

PERAN PERAWATAN PALIATIF TERHADAP KUALITAS HIDUP PENDERITA PENYAKIT TERMINAL



Tesis

Untuk memperoleh derajat Magister
Dalam psikologi pada Program Pasca Sarjana
Universitas Katholik Soegijapranata Semarang

Oleh

Esther Ailany Anggraini

Magister Sains Psikologi
Program Pasca Sarjana
Universitas Katholik Soegijapranata
Semarang

2009

PERAN PERAWATAN PALIATIF TERHADAP KUALITAS HIDUP PENDERITA PENYAKIT TERMINAL



Ketua Program

Pembimbing Utama



Endang Widyorini

Endang Widyorini


Dr. Endang Widyorini, Psi

Dr. Endang Widyorini, Psi

PROGRAM PASCA SARJANA
MAGISTER PSIKOLOGI

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa di dalam tesis ini tidak terdapat karya yang pernah digunakan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi, dan juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara sengaja tertulis diacu dalam naskah tesis ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.



Semarang, 23 Januari 2009

Yang menyatakan,



Esther Ailany Anggraini

06.92.0094

PRAKATA

Menghadapi akhir kehidupan dengan berkualitas adalah dambaan setiap orang, walau demikian tidak setiap orang dapat mencapai keadaan yang demikian. Perjalanan hidup yang diwarnai dengan berbagai beban persoalan termasuk sakit penyakit dapat membuat seseorang tidak memiliki kualitas hidup yang baik dan bila keadaan ini berlanjut maka akhir kehidupannya pun akan dialami dalam keadaan yang memprihatinkan.

Manusia sebagai makhluk biopsikososiokultural dan spiritual memerlukan pendekatan dan pendampingan yang bersifat holistik terutama pada saat menghadapi tahap-tahap sulit dalam perjalanan hidupnya itu. Tahap-tahap sulit yang dimaksud dalam penelitian ini adalah ketika seseorang menghadapi kenyataan bahwa penyakit yang dideritanya tidak dapat sembuh lagi (penyakit terminal). Dalam keadaan ini penderita memerlukan tindakan untuk menghilangkan rasa sakit (nyeri) dan keluhan-keluhan lain pada fisiknya maupun pendampingan untuk perbaikan aspek psikologis, sosial dan spiritualnya.

Perawatan Paliatif adalah bentuk pelayanan terpadu untuk menolong penderita supaya tetap memiliki kualitas hidup yang baik dalam menghadapi kenyataan kondisi terminalnya sehingga ia dapat sampai kepada akhir hidupnya dengan tenang, bermartabat dan beriman.

Penelitian ini dimaksudkan untuk melihat peran Perawatan Paliatif terhadap kualitas hidup penderita penyakit terminal sehingga manfaat

perawatan paliatif sebagai pendampingan dan perawatan kepada sesama dengan sentuhan kemanusiaan yang lebih kuat dapat ditingkatkan bersama dengan kemajuan teknologi kedokteran.

Selesainya masa studi, penelitian dan penulisan tesis ini tidak terlepas dari dukungan kasih, bimbingan dan doa dari banyak pihak. Untuk itu penulis menjenguk kilas balik seluruh perjalanan yang telah terlampaui dengan menyampaikan rasa syukur yang tak terhingga kepada Tuhan, Bapa Sorgawi yang memungkinkan semuanya berlangsung dan selesai. Dialah yang menghadirkan semua yang terlibat dalam masa studi ini, Dia yang menguatkan ketika semangatku patah, Dia yang memberiku hikmat, Dia yang menyediakan semua yang aku perlu. Bagi Dia seluruh hidup dan pengabdianku.

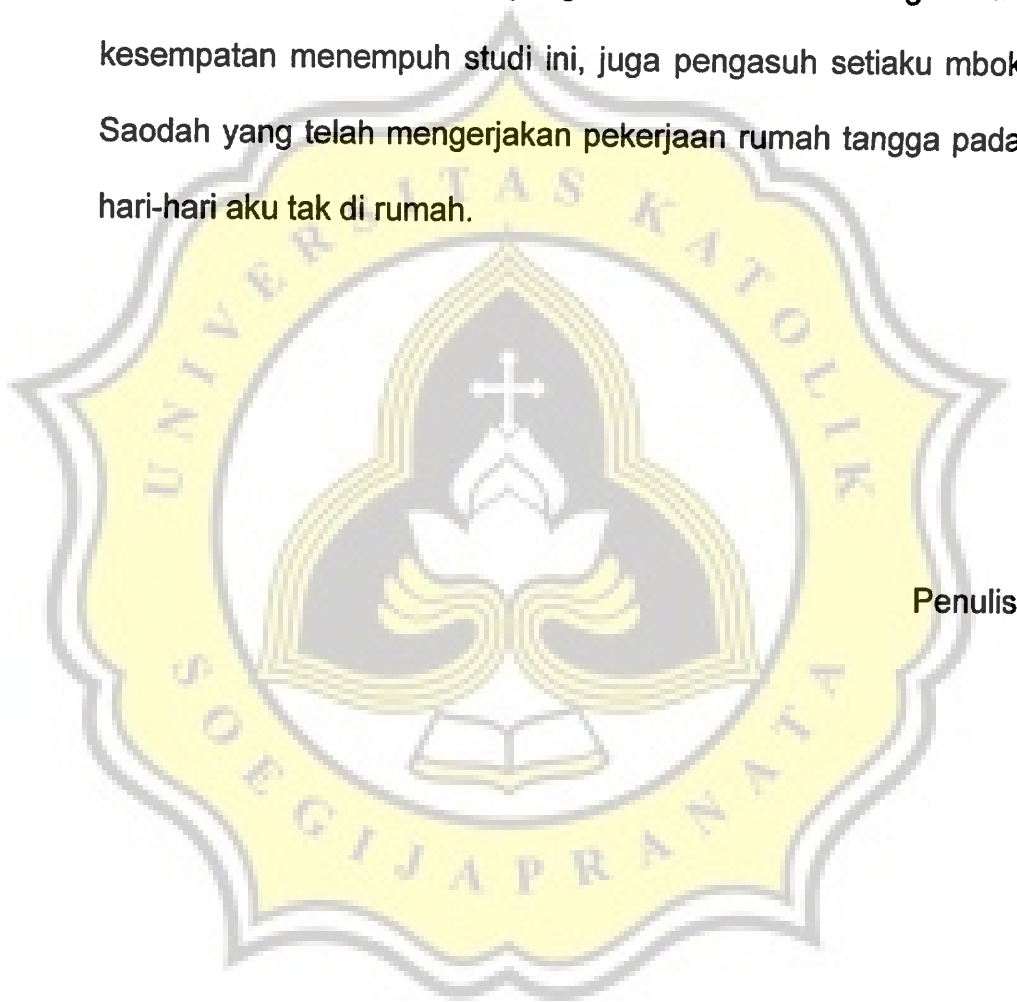
Selanjutnya penghargaan dan rasa terima kasih yang besar kepada:

1. Dr.Endang Widyorini, PSi selaku pembimbing utama yang telah dengan sabar dan penuh pengertian memberikan bimbingan yang sangat berarti.
2. Dra.M.Yang Roswita, MSi selaku pembimbing kedua yang juga dengan segala kesabaran dan ketelitian membimbing penulisan tesis ini.
3. Pengurus Yayasan Asih Surakarta, secara khusus pengurus periode 2003-2008 sebagai penyandang dana utama masa

studi ini. Terima kasih untuk ijin meninggalkan tugas di Panti Wredha selama studi.

4. Pimpinan RSUD Dr. Soetomo Surabaya dan Komite Etik RSUD Dr. Soetomo Surabaya yang telah memberikan ijin penelitian.
5. Tim Paliatif RSUD Dr. Soetomo Surabaya : dr. Susi Ernawati, PGD.Pall.Med.(ECU), dr. Agus Ali Fauzi, PGD.Pall.Med (ECU), dr. Wiwiek Indrayani M., Sp.PD, dr. Agustine Konginan, PGD.Pall.Med (ECU) yang telah mendampingi dan memberikan banyak masukan selama penelitian.
6. Kedua subyek penelitian dan keluarga yang bersedia ikut dalam penelitian .
7. Keluarga Pdt. Peter Hiendarto, MA terima kasih untuk kepercayaan dan kesempatan tinggal di tengah keluarga selama masa studi dan penulisan tesis ini, terima kasih untuk dukungan yang selalu terselip dalam doa setiap hari.
8. Sahabatku Dr. Lidia L. Hidayat, MPH terima kasih untuk bahan pustaka dan saran-sarannya.
9. Para donatur yang telah ikut menyandang dana perkuliahan: keluarga Ir. Roesmono Besari, Ibu Lanny Yujuanto, Ibu Angga Husada, Keluarga A.S. Poerwono.
10. Staf Kantor Pasca Sarjana Unika: mas Edy, mbak Indah yang telah membantu kelancaran administrasi.

11. Teman-teman seangkatan pak Haris, Nina, Deasy untuk dukungan yang diberikan. Pengalaman bersama kalian sungguh berkesan.
12. Pdt. Anthon Karundeng, STh dan Andrew Ebenhaezer, S.Kom suami dan anakku kekasih yang telah memberi dukungan dan kesempatan menempuh studi ini, juga pengasuh setiaku mbok Saodah yang telah mengerjakan pekerjaan rumah tangga pada hari-hari aku tak di rumah.



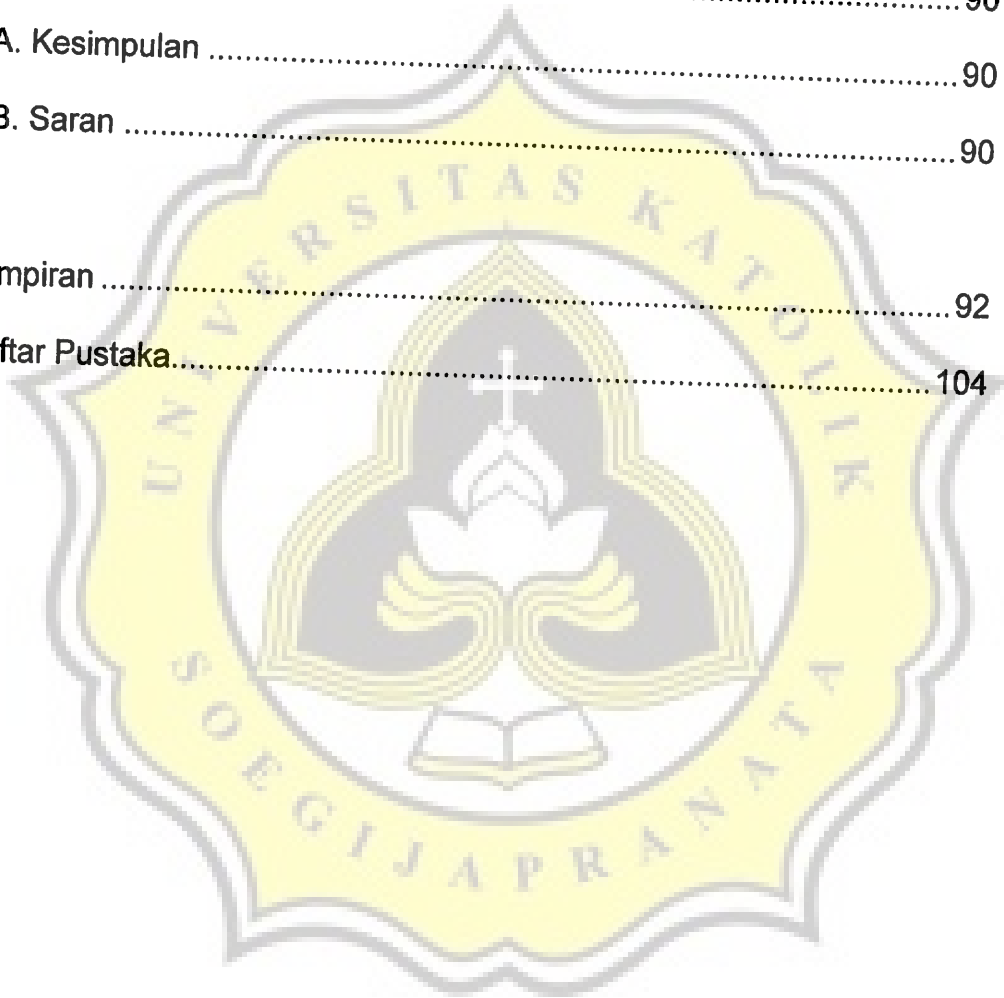
Penulis

DAFTAR ISI

Halaman Judul	ii
Halaman Pengesahan.....	iii
Halaman Pengesahan Penguji.....	iv
Halaman Pernyataan Keaslian.....	v
Prakata.....	vi
Daftar Isi	x
Daftar Tabel	xiii
Daftar Gambar	xiv
Daftar Lampiran.....	xv
Abstraksi	xvi
Abstract.....	xvii
BAB I : Pendahuluan.....	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Tujuan Penelitian	9
C. Manfaat Penelitian	9
BAB II : Tinjauan Pustaka	10
A. Kualitas Hidup	10
B. Gambaran Umum Penyakit Terminal.....	12

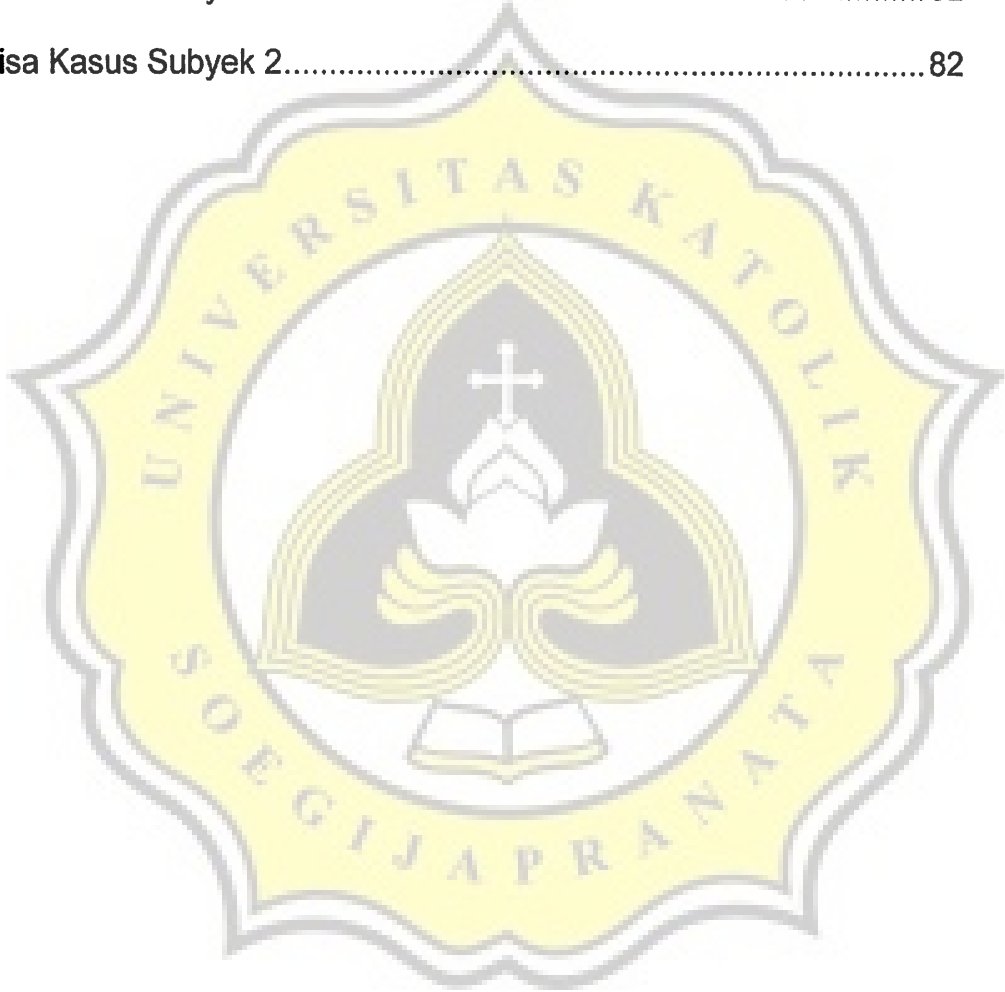
1. Nyeri.....	13
a. Penyebab Nyeri Kanker	13
b. Jenis Nyeri Kanker	15
2. Masalah Yang Timbul Selain Nyeri	18
a. Masalah Pada Saluran Cerna	18
b. Masalah Saluran Nafas.....	19
c. Kebingungan (<i>Terminal Confusion</i>).....	20
C. Aspek Psikologis Penderita Penyakit Terminal.....	23
D. Peran Perawatan Paliatif Terhadap Kualitas Hidup Penderita Penyakit Terminal.....	29
1. Penyampaian Berita Buruk (<i>Breaking Bad News</i>).....	30
2. Pemberian Obat Penghilang Rasa Nyeri.....	35
3. Pendampingan Pastoral	36
4. Pendampingan Keluarga (<i>Caregiver</i>)	37
5. Perawatan Paliatif di Rumah Sakit	38
E. Kerangka Berpikir	41
BAB III : Metode Penelitian	42
A. Metode.....	42
B. Subyek Penelitian	42
C. Teknik Pengumpulan Data	43
BAB IV : Hasil Penelitian dan Pembahasan.....	45

A. Orientasi Kancah Penelitian.....	45
B. Persiapan dan Pelaksanaan Penelitian	46
C. Hasil Penelitian.....	47
BAB V : Penutup	90
A. Kesimpulan	90
B. Saran	90
Lampiran	92
Daftar Pustaka.....	104



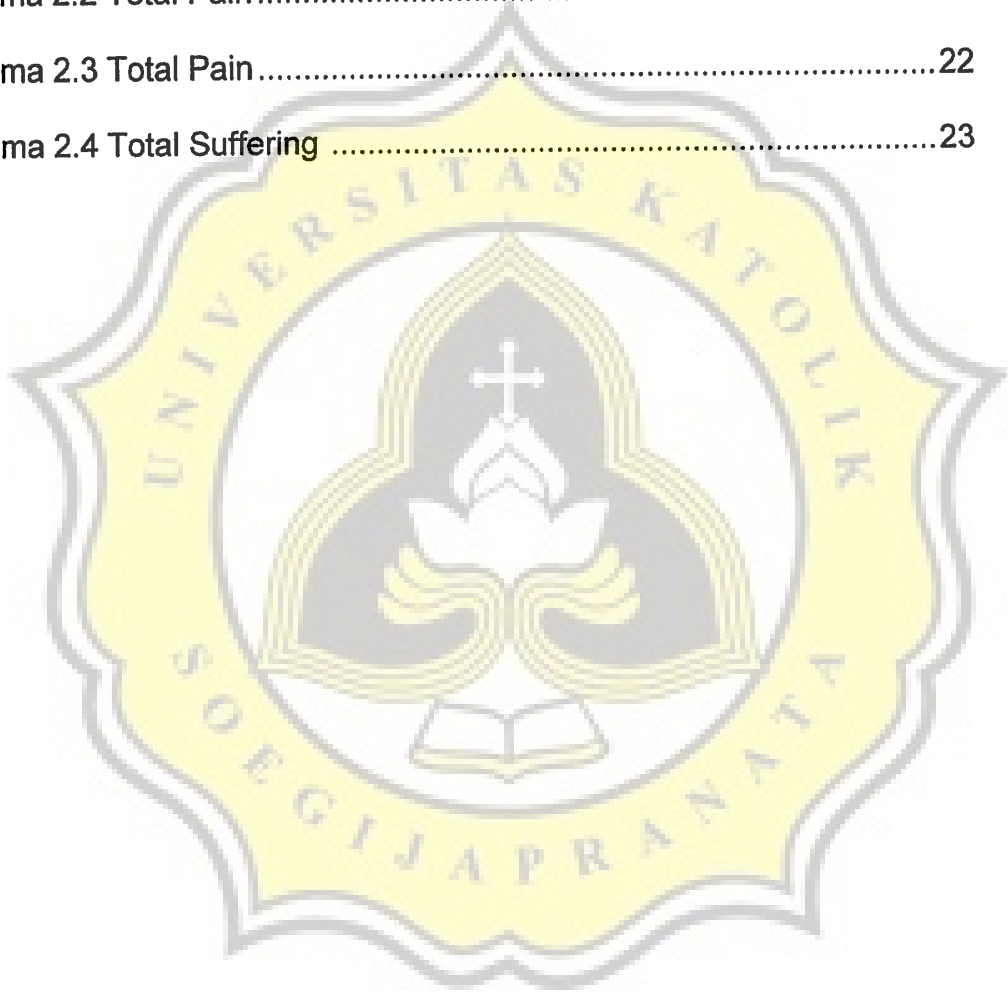
DAFTAR TABEL

Definition of QOL.....	10
Analisa Kasus Subyek 1.....	62
Analisa Kasus Subyek 2.....	82



DAFTAR GAMBAR

Skema 2.1 Jenis Nyeri	17
Skema 2.2 Total Pain	22
Skema 2.3 Total Pain	22
Skema 2.4 Total Suffering	23



DAFTAR LAMPIRAN

Transkrip Wawancara Subyek 1.....	92
Transkrip Wawancara Subyek 2.....	98



ABSTRAKSI

Mempertahankan kualitas hidup yang baik meskipun berada dalam kondisi terminal sama sekali bukanlah hal yang mudah, padahal kualitas hidup yang baik perlu diupayakan sedemikian rupa supaya penderita tetap memiliki semangat hidup dan walaupun tiba pada akhir hayatnya penderita dapat meninggal dengan tenang, beriman dan bermartabat. Mengingat keberadaan manusia sebagai makhluk biopsikososiokultural dan spiritual maka pendampingan yang diperlukan adalah pendampingan yang bersifat holistik terhadap aspek-aspek kehidupannya itu. Perawatan Paliatif adalah perawatan terpadu yang bertujuan untuk menolong penderita memiliki kualitas hidup yang baik sampai akhir hayatnya melalui pendampingan yang juga bersifat holistik.

Tujuan penelitian ini adalah memberikan gambaran kualitas hidup penderita penyakit terminal, khususnya penderita kanker stadium terminal setelah mereka mendapatkan perawatan paliatif.

Metode penelitian yang digunakan adalah metode penelitian kualitatif dengan dua subyek penelitian yang berada pada rentang usia 40-59 tahun (*midlife*) mengingat pada rentang usia ini manusia berada pada puncak dinamika kehidupannya, sehingga diharapkan penelitian tentang peran perawatan paliatif terhadap kualitas hidup penderita dapat terlihat jelas. Penelitian dilakukan dengan mengadakan observasi dan wawancara kepada subyek, yang masih mampu berkomunikasi dengan baik.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa perawatan paliatif berperan besar terhadap kualitas hidup penderita penyakit terminal.

Kata Kunci : Kualitas Hidup, Perawatan Paliatif, Penderita Penyakit terminal

ABSTRACT

Maintaining a good quality of life for a terminally ill patient is not an easy task. Nevertheless, it is important to continue maintaining a good quality of life in order to keep the patient in good spirits so that in his/her final months the patient is able to embrace death peacefully with faith and dignity. As humans are both bio-psycho socio-cultural and spiritual beings, a holistic assistance is required to encompass all aspects of their life. Palliative Care is a combination of treatments which aim to assist the terminally ill patient in achieving good quality of life until the end of his/her life by means of holistic assistance.

The goal of this research is to describe the quality of life of two terminally ill patients suffering a terminal stage of cancer, after they received palliative treatment.

The research used a qualitative method to observe two subjects who were 40 and 59 years old. During this period of midlife, humans reach their full adult life and thus the purpose of palliative care towards their quality of life can be observed quite clearly. The research was done by conducting observations and interviews of subjects who were still able to communicate coherently.

The result of the research shows that palliative treatment plays a significant role in improving the quality of life of the terminally ill patient.

Key words: Quality of Life, Palliative Care, Terminally Ill Patient