



ISSN: 1410-2935
e-ISSN: 2354-8738

Buletin Penelitian Sistem Kesehatan

(Bulletin of Health System Research)

Vol. 23, No. 3, Juli 2020

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN KESEHATAN
PUSAT PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN
HUMANIORA DAN MANAJEMEN KESEHATAN

Alamat Redaksi/Penerbit

Pusat Penelitian dan Pengembangan Humaniora dan Manajemen Kesehatan
Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan
Jalan Percobaan Negeri 29, Jakarta 10560 Kotak Pos 1226 Telp dan Fax: (021) 42871604
Jalan Indrapura 17, Surabaya 60176 Telp. (031) 3528748, Fax: (031) 3528749
E-mail: puahumbulhan@yahoo.com

Bul. Penel. Sistem Kes.	Vol. 23	No. 3	Hlm. 145-215	Surabaya, Juli 2020	ISSN: 1410-2935
-------------------------------	---------	-------	--------------	------------------------	--------------------

Terakreditasi (Accredited) LIPI Nomor 779/Akred/P2MI-LIPI/08/2017

Editorial Team

Editor in Chief : Prof. Dr. drg. Niniek Lely Pratiwi, MKes, (**Scopus ID: [57221752853](#)** ; **Google Scholar ID: [gtiXz6oAAAAJ](#)**), Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan, Indonesia

Vice Editor in Chief : Dr. Agung Dwi Laksono, SKM., MKes, (**Scopus ID: [56429657100](#)** ; **Google Scholar ID: [Hb0ypnwAAAAJ](#)**), Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan, Indonesia

Member of Editor Board (Dewan Redaksi) :

- Dr. Ni Ketut Aryastami, MCN., M.S., (**Scopus ID: [57218393311](#)** ; **Google Scholar ID: [Nb9VQ78AAAAJ](#)**), Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan, Indonesia
- Dr. Gurendro Putro, SKM., M.Kes., (**Scopus ID: [57217592945](#)** ; **Google Scholar ID: [vMrPZQEAAAAJ](#)**), Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan, Indonesia
- Dr. drg. Ratih Ariningrum, M.Kes., (**Google Scholar ID: [w8lLt3wAAAAJ](#)**) Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan, Indonesia
- Dr. Wahyu Pudji Nugraeni, SKM., M.Kes., (**Scopus ID: [57201272608](#)**), Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan, Indonesia
- Dr. Masdalina Pane, SKM., MKes., (**Scopus ID: [55831164800](#)** ; **Google Scholar ID: [S4diHfAAAAAJ](#)**),
- Dra. Ristrini, M.Kes., (**Scopus ID: [57220298128](#)** ; **Google Scholar ID: [5A0wrIUAAAAJ](#)**), Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan, Indonesia
- Dra. Selma A. Siahaan, Apt., MHA, (**Google Scholar ID: [Z39HlggAAAAJ](#)**), Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan, Indonesia
- dr. Betty Roosihermatie, MSPH. Ph.D, (**Scopus ID: [6603104005](#)** ; **Google Scholar ID: [UrzjVIAAAAAJ](#)**), Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan, Indonesia
- Drs. Setia Pranata, MSi, Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan, Indonesia

Language Editor

- Diyan Ermawan Effendi, S.S., MGen&AppLing(Adv), (**Scopus ID: [57222962664](#)** **WoS ID: [3708707](#)** ; **Google Scholar ID: [sqXciHUAAAAJ](#)**), Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan, Indonesia
- Eka Denis Machfutra, S.Pd., M.PH, (**Google Scholar ID: [rYjR7 EAAAAJ](#)**), Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan, Indonesia
- Aan Kurniawan, S.Ant, MPH, (**Google Scholar ID: [9F56cH4AAAAJ](#)**) Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan, Indonesia

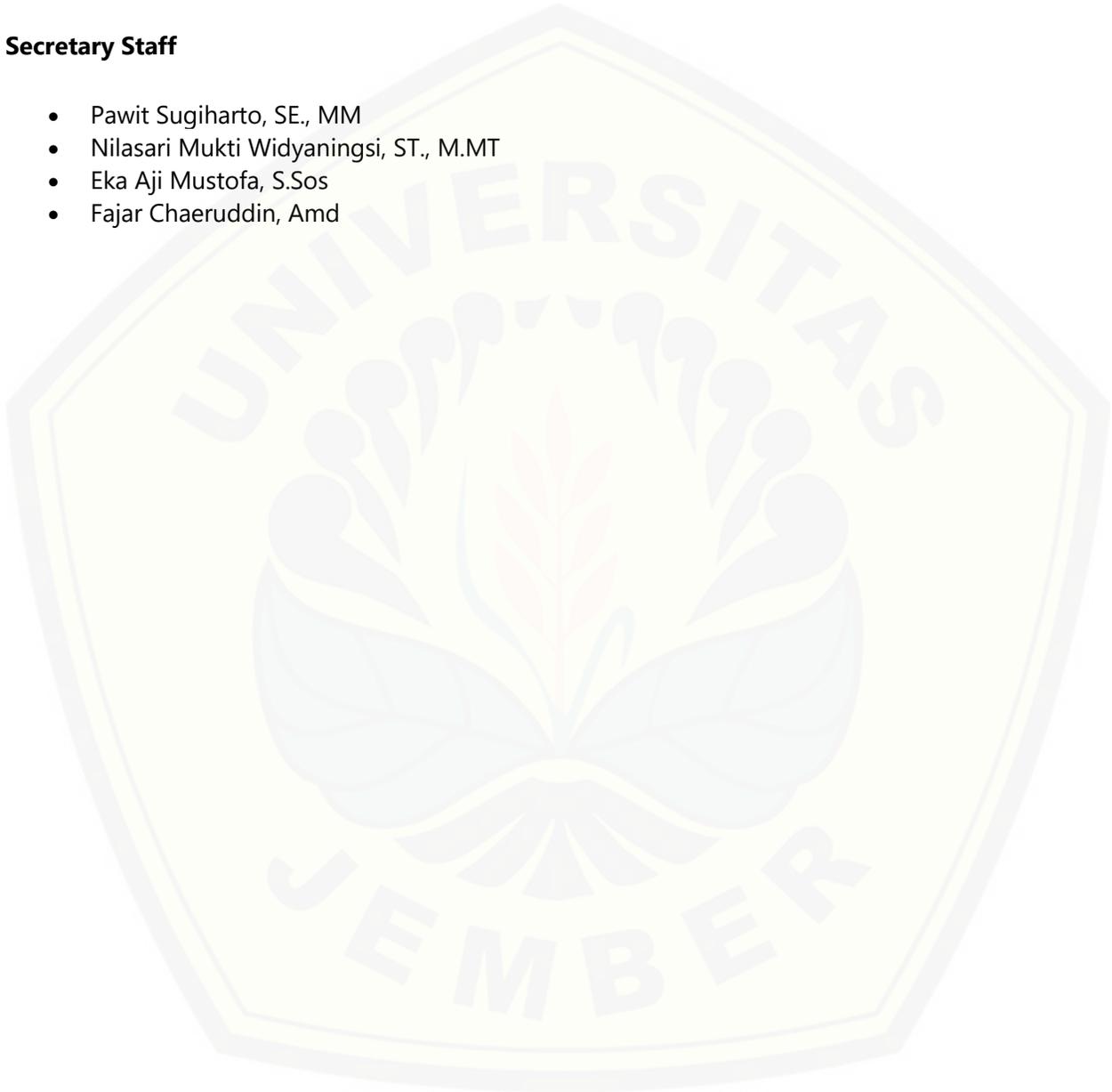
Assistant Editor :

- Zainul Khaqiqi Nantabah, S.Si., (**WoS ID: [AAB-5271-2021](#)** ; **Google Scholar ID: [E D-mPgAAAAJ](#)**), Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan, Indonesia

- Mugeni Sugiharto, SKM, M.Kes., (Scopus ID: [57221564937](#) ; Google Scholar ID: [Cp1x bEAAAAJ](#)), Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan, Indonesia
- Irfan Ardani, S.Fil. MKM. (Google Scholar ID: [ksBjTTQAAAAJ](#)), Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan, Indonesia
- Galih Arianto, SE., MPH. Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan, Indonesia

Secretary Staff

- Pawit Sugiharto, SE., MM
- Nilasari Mukti Widyaningsi, ST., M.MT
- Eka Aji Mustofa, S.Sos
- Fajar Chaeruddin, Amd



Peer Reviewer

Prof. Dr. Dede Anwar Musadad, SKM., M.Kes, (**Scopus ID : [56584546700](#) ; h-indeks : 3**) , Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan, Indonesia.

Prof. Dr. Agus Suwandono, MPH., dr.PH (**Scopus ID: [14029296800](#), h-index: 8**), Universitas Diponegoro, Indonesia

Prof. Dr. Rustika, SKM. MSi (**Scopus ID : [57216397242](#) , h-indeks : 1** ; Google Scholar ID: [oka7c1EAAAAJ](#) , h-indeks : 3), Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan, Indonesia.

Dr. Hari Basuki Notobroto, dr, M. Kes, (**Scopus ID : [56444366000](#) , h-indeks : 2** ; Google Scholar ID: [h_U-4Z0AAAAJ](#), h-indeks : 10), Universitas Airlangga, Indonesia.

R. Mohammad Atok, S.Si, M.Si, Ph.D (**Scopus ID : [27667511900](#) , h-indeks : 2** ; Google Scholar ID: [jmlAyEwAAAAJ](#), h-indeks : 3), Institut Teknologi Sepuluh Nopember, Indonesia.

Dr. Djazuly Chalidyanto, SKM, MARS. (**Scopus ID : [57202650292](#) , h-indeks : 1** ; Google Scholar ID: [BMAKvycAAAAJ](#) , h-indeks : 6), Universitas Airlangga, Indonesia.

Farid Agushybana, SKM., DEA., Ph.D (**Scopus ID : [57194600563](#) , h-indeks : 2** ; Google Scholar ID: [bxDMQSMAAAAJ](#) , h-indeks: 7), Universitas Diponegoro, Indonesia.

Prof. Dr. dr. Lestari Handayani, M.Med.(PH)., (**Google Scholar ID: [ky2Lx6cAAAAJ](#), h-indeks : 11**), Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan, Indonesia.

Prof. Dr. M. Alie Humaedi, M.A, M.Hum., (**Google Scholar ID: [iZaCNUUAAAAJ](#), h-indeks : 5**), Lembaga Ilmu Pengetahuan Indonesia, Indonesia.

Dr. dr. Trihono, Msc, (Pakar Kesehatan Masyarakat)



Buletin Penelitian Sistem Kesehatan (Bulletin of Health System Research)

Volume 23, No. 3, Juli 2020

SUSUNAN DEWAN REDAKSI

Pengarah	: Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan	
Penanggung Jawab	: Kepala Pusat Penelitian dan Pengembangan Humaniora dan Manajemen Kesehatan	
Ketua Dewan Redaksi	: Prof. Dr. drg. Niniek Lely Pratiwi, M.Kes.	
Anggota Dewan Redaksi	: Dr. Gurendro Putro, SKM, M.Kes. Dr. drg. Ratih Ariningrum, M.Kes. Dr. Rustika, SKM, M.Si. Dr. Ni Ketut Aryastami, MCN, M.S. Dra. Suharmiaty, Apt., M.Si. dr. Betty Roosiermiatie, MSPH, Ph.D Dra. Selma A. Siahaan, Apt., MHA Dra. Ristrini, M.Kes.	
Mitra Bestari	: Prof. Dr. Dede Anwar Musadad, SKM, M.Kes. Prof. Dr. dr. Lestari Handayani, M.Med.(PH). Prof. Dr. Agus Suwandono, MPH, dr.PH Prof. Dr. dr. Agus Purwandianto, DFM, SH, M.Si., Sp.F(K) Prof. Dr. M. Alie Humaedi, M.A., M.Hum. Dr. dr. Trihono, M.Sc. Dr. Hari Basuki Notobroto, dr., M.Kes. R. Mohamad Atok, S.Si., M.Si., Ph.D Dr. Djazuly Chalidyanto, SKM, MARS	(Pakar Kesehatan Lingkungan) (Pakar Obat Tradisional) (Pakar Kesehatan Masyarakat) (Pakar Humaniora dan Kesehatan) (Pakar Budaya) (Pakar Kesehatan Masyarakat) (Pakar Biostatistik) (Pakar Pemodelan Statistika) (Pakar Ekonomi Kesehatan)
Editor Bahasa	: Diyan Ermawan Effendi, SS., MGen&AppLing(Adv.) Eka Denis Machfutra, S.Pd., MPH Muhammad Agus Mikrajab, SKM, MPH	
Redaksi Pelaksana	: Mugeni Sugiharto, SKM, M.Kes. Zainul Khaqiqi Nantabah, S.Si. Galih Arianto, SE., MPH. Irfan Ardani, S.Fil, MKM	
Sekretariat Redaksi	: Dewi Lestari, SKM, M.Kes. Nur Asyah, SKM, M.Kes Nilasari Mukti Widyaningsih, ST., M.MT.	

BULETIN PENELITIAN SISTEM KESEHATAN diterbitkan sejak 1994, dan sejak tahun 2006 terbit dengan frekuensi 4 kali setahun. Redaksi menerima naskah ilmiah tentang hasil-hasil penelitian, survei, dan tinjauan pustaka yang erat hubungannya dengan bidang Sistem dan Kebijakan Kesehatan.

Harga langganan (termasuk ongkos kirim):

Alamat Redaksi/Penerbit : Pusat Penelitian dan Pengembangan Humaniora dan Manajemen Kesehatan
Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan
Jalan Percetakan Negara 29, Jakarta 10560 Kotak Pos 1226
Telp dan Fax (021) 42871604
Jalan Indrapura 17, Surabaya 60176 Telp. (031) 3528748, Fax. (031) 3528749
E-mail: pushumbullhsr@yahoo.com

Buletin Penelitian Sistem Kesehatan

(Bulletin of Health System Research)

Volume 23, No. 3, Juli 2020

DAFTAR ISI

Tingkat Ketanggapan Pelayanan Kesehatan Rawat Inap di Indonesia <i>In-Patient Health Services Responsiveness Level in Indonesia</i> Lukman Prayitno, Primasari Syam, Hendrianto Trisnowibowo, Mugeni Sugiharto	145–153
Pemanfaatan Metode Tes Cepat Molekuler (<i>XPERT</i> MTB/RIF) di Kabupaten Sorong Tahun 2014-2018 <i>Utilization of Molecular Rapid Test Method (XPERT MTB/RIF) in Sorong District Year 2014-2018</i> Kristina, Dian Perwitasari, Dina Bisara Lolong	154–160
Peran Dukungan Sosial pada Ibu dengan Gejala Depresi dalam Periode Pasca Persalinan <i>The Role of Social Support for Mothers with Depression Symptoms in the Postpartum Period</i> Tri Wurisastuti, Rofingatul Mubasyiroh	161–168
Hubungan Perilaku <i>Caring</i> Perawat dengan Tingkat Harapan Sembuh pada Pasien Kanker yang Menjalani Program Kemoterapi di Rumah Sakit Baladhika Husada Jember <i>The Relationship Between Nurses Caring Behavior and Recovery Hope Level of Cancer Patients Undergoing Chemotherapy Program at Baladhika Husada Hospital in Jember</i> Alvinda Apriliatul Jannah, Anisah Ardiana, Retno Purwandari	169–177
Posisi Relatif Provinsi Di Indonesia Berdasarkan Penggunaan Pengobatan Tradisional: Analisis Komponen Utama Biplot <i>Relative Position of Provinces in Indonesia Based on Traditional Medicine Utilization: A Biplot Principal Component Analysis</i> Lusi Kristiana, Pramita Andarwati, Astridya Paramita, Herti Maryani, Nailul Izza	178–187
Peningkatan Aksesibilitas Pelayanan Kesehatan Dasar untuk Difabel di Sukoharjo, Jawa Tengah <i>Accessibility Improvement on Primary Health Services for the Disabled in Sukoharjo, Central Java</i> Aan Kurniawan, Ajeng Kusuma Wardani, Tri Juni Angkasawati, Mugi Wahidin	188–197
Persepsi Pasien Penyakit Kronis terhadap Kualitas dan Kepuasan Pelayanan Sebelum dan Sesudah Pemberlakuan BPJS di Unit Rawat Jalan RSH Blitar <i>Chronic Illness Patient Perceptions on Quality and Satisfaction of Services Before and After the Application of BPJS at the Outpatient Unit RSH Blitar</i> Nikma Fitriyani, Fajar Juli Nursanti, Siswanto	198–204
Hubungan Tingkat Pencapaian Indikator Kapitasi Berbasis Kompetensi (KBK) dengan Kepuasan Pasien <i>Correlation Between Competence-based Capitation Indicators Achievement and Patient Satisfaction</i> Khujaefah, Ratnawati, Suryani Yuliyanti	205–213

Kata Pengantar

Alhamdulillah puji syukur ke hadirat Allah SWT Bulletin Penelitian Sistem Kesehatan dapat menjumpai para sahabat ilmuwan, praktisi, kita bertemu lagi pada edisi JULI 2020. Banyak bahasan menarik dalam edisi ini antara lain naskah dengan judul Tingkat Ketanggapan Pelayanan Kesehatan Rawat Inap di Indonesia, tulisan ini mengupas level Ketanggapan rawat inap dan signifikansi karakteristik responden terhadap 8 domain Ketanggapan. Penelitian ini merupakan analisa lanjut data survei Ketanggapan tahun 2017.. Artikel menarik lainnya adalah Pemanfaatan Metode Tes Cepat Molekuler (XPERT MTB/RIF) di Kabupaten Sorong Tahun 2014-2018. Tujuan penelitian untuk mengetahui gambaran pemanfaatan TCM di Kabupaten Sorong dari Tahun 2014-2018. Disain penelitian potong lintang.

Peran Dukungan Sosial pada Ibu dengan Gejala Depresi dalam Periode Pasca Persalinan The Role of Social Support for Mothers with Depression Symptoms in the Postpartum Period. Studi ini bertujuan mengetahui hubungan dukungan sosial dengan depresi ibu pasca persalinan. Analisis menggunakan data Indonesia Family Life Survey (IFLS) 5 tahun 2014. Hubungan Perilaku Caring Perawat dengan Tingkat Harapan Sembuh pada Pasien Kanker yang Menjalani Program Kemoterapi di Rumah Sakit Baladhika Husada Jember. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menganalisis hubungan perilaku caring perawat dengan tingkat harapan sembuh pasien kanker yang menjalani program kemoterapi di Rumah Sakit Baladhika Husada Jember. Penelitian ini menggunakan metode cross sectional dan 112 responden didapatkan dengan teknik sampel purposive sampling. Data didapatkan melalui kuesioner CBI-24 dan kuesioner skala harapan. Analisis pada penelitian ini menggunakan uji korelasi Kendall Tau B (τ).

Posisi Relatif Provinsi Di Indonesia Berdasarkan Penggunaan Obat Tradisional: Analisis Komponen Utama Biplot. Penelitian ini menganalisis posisi relatif 10 besar provinsi di Indonesia yang melakukan upaya kestrad sendiri dan memanfaatkan yankestrad berdasarkan data Riskesdas 2018. Analisis posisi relatif dalam artikel ini adalah PCA-Biplot.

Peningkatan Aksesibilitas Pelayanan Kesehatan Dasar untuk Difabel di Sukoharjo, Jawa Tengah. Penelitian ini bertujuan untuk mencari gambaran pelayanan kesehatan yang ramah bagi difabel pada tingkat Puskesmas. Penelitian ini melihat pada faktor kebutuhan difabel akan pelayanan kesehatan, mengevaluasi ketersediaan pelayanan kesehatan dan faktor dukungan kebijakan, serta melihat faktor dukungan dari keluarga dan organisasi difabel dalam memastikan kebutuhan difabel akan pelayanan kesehatan yang memadai. Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah metode kualitatif.

Persepsi Pasien Penyakit Kronis terhadap Kualitas dan Kepuasan Pelayanan Sebelum dan Sesudah Pemberlakuan BPJS di Unit Rawat Jalan RSH Blitar. Studi ini mengkaji lebih lanjut perbedaan persepsi pasien terhadap kualitas pelayanan dan kepuasan sebelum dan sesudah diberlakukan BPJS. Studi ini adalah analitik observasional dengan pendekatan potong lintang. Hubungan Tingkat Pencapaian Indikator Kapitasi Berbasis Kompetensi (KBK) dengan Kepuasan Pasien. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara tingkat pencapaian indikator KBK dengan kepuasan pasien di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) di Kota Semarang. Penelitian observasional rancangan cross sectional. Semoga dengan melihat tujuan riset dalam artikel akan memudahkan pembaca memilih artikel yang sedang diperlukan.

Ketua Dewan Redaksi

Buletin Penelitian Sistem Kesehatan

ISSN: 1410-2935
e-ISSN: 2354-8738

Vol. 23 No. 3 Juli 2020

DDC: 362.12

Lukman Prayitno, Primasari Syam, Hendrianto Trisnowibowo, Mugeni Sugiharto (Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan, Kemenkes RI, Jakarta, Indonesia)

Tingkat Ketanggapan Pelayanan Kesehatan Rawat Inap di Indonesia

Buletin Penelitian Sistem Kesehatan Vol. 23 No. 3 Juli 2020: 145–153

Ketanggapan rawat inap sistem kesehatan berkaitan dengan harapan logis pasien terhadap aspek non medis. Level Ketanggapan dapat secara langsung mempengaruhi kenyamanan pasien. Penelitian bertujuan mengetahui level Ketanggapan rawat inap dan signifikansi karakteristik responden terhadap 8 domain Ketanggapan. Penelitian ini merupakan analisa lanjut data survei Ketanggapan tahun 2017. Metode penelitian adalah *cross-sectional* dengan pendekatan kuantitatif. Survei ini dilakukan di 34 provinsi di Indonesia. Semua rerata skor Ketanggapan berada pada rentang skor baik. Nilai skor yang paling rendah adalah domain *quality basic amenities*. Sedangkan nilai skor yang paling tinggi adalah domain *confidentiality*. Level Ketanggapan rawat inap adalah 8,05 dan masuk kategori baik. Setiap karakteristik mempunyai hubungan signifikan dengan satu atau lebih domain Ketanggapan. Nilai Ketanggapan rawat inap bisa ditingkatkan dengan memperbaiki 3 domain *Responsiveness*, yaitu *Dignity*, *Access to social network*, *Choice of provider*.

Kata Kunci: ketanggapan; rawat inap; delapan domain; aspek non medis

cepat molekuler (TCM) dapat mendeteksi lebih akurat kasus konfirmasi kultur TBC dibanding dengan pemeriksaan mikroskopik. RSUD Kabupaten Sorong telah menerapkan penggunaan metode diagnosa TBC dengan tes cepat molekuler sejak 2014 hingga saat ini. Tujuan penulisan artikel untuk mengetahui gambaran pemanfaatan TCM di Kabupaten Sorong dari Tahun 2014-2018. Disain penelitian potong lintang. Populasi adalah suspek TBC yang diperiksa TCM di RSUD Kabupaten sedangkan sampel adalah semua suspek TBC yang dirujuk ke RSUD Kab Sorong untuk pemeriksaan TCM periode 2014-Juli 2018. Data sekunder yang dikumpulkan: identitas pasien, asal rujukan, jenis specimen yang diperiksa, tujuan pemeriksaan, status pengobatan pasien, dan hasil pemeriksaan TCM. Pemeriksaan TCM sebagian besar laki-laki (54,5%), umur 15-54 tahun (71,3%), asal rujukan dari internal faskes (38,7%) dan Puskesmas (37,8%). Pemeriksaan TCM sebagian besar pasien TBC kasus pengobatan ulang yaitu 88-90% tahun 2014-2016 dan 53-66% tahun 2017-2018. Setiap tahun pemeriksaan TBC resisten obat (RO) berkisar (47-87%). Dari seluruh total pemeriksaan TCM diperoleh hasil 25,7% rifampisin sensitive, dan 5% rifampisin resisten. Kesimpulan: Pemeriksaan TCM sebagian besar laki-laki, umur 15-54 tahun, dan asal rujukan dari internal fasyankes/rumah sakit. Tujuan pemeriksaan sebagian besar memeriksa TBC resisten obat. Hasil pemeriksaan TCM mendiagnosa 25,7% kasus TBC baru dan 5% TBC resisten obat dari 1.528 pemeriksaan.

Kata Kunci: Rumah Sakit, Tes Cepat Molekuler, Xpert MTB/RIF, TBC

DDC: 616.99

Kristina, Dian Perwitasari, Dina Bisara Lolong (Puslitbang Upaya Kesehatan Masyarakat, Badan Litbang Kesehatan)

Pemanfaatan Metode Tes Cepat Molekuler (XPert MTB/RIF) di Kabupaten Sorong Tahun 2014-2018

Buletin Penelitian Sistem Kesehatan Vol. 23 No. 3 Juli 2020: 154–160

Penyakit tuberculosis (TBC) merupakan masalah kesehatan di dunia, termasuk di Indonesia. Menurut WHO (*World Health Organization*) populasi orang dewasa lebih banyak terpapar TBC. Penemuan kasus TBC sedini penting dalam upaya pencegahan penularan penyakit. Keterlambatan diagnosis kasus TBC dan ketidakteraturan pengobatan memperbesar peluang transmisi di masyarakat. Pemeriksaan tes

DDC: 618.76

Peran Dukungan Sosial pada Ibu dengan Gejala Depresi dalam Periode Pasca Persalinan

Tri Wurisastuti, Rofingatul Mubasyiroh (Pusat Penelitian Upaya Kesehatan Masyarakat)

Buletin Penelitian Sistem Kesehatan Vol. 23 No. 3 Juli 2020: 161–168

Ibu yang baru melahirkan membutuhkan dukungan psikologis dari orang-orang terdekatnya. Kurangnya dukungan dari orang terdekat dapat menyebabkan penurunan psikologis yang akan menyebabkan ibu menjadi depresi. Studi ini bertujuan mengetahui hubungan dukungan sosial dengan depresi ibu pasca persalinan. Analisis menggunakan data Indonesia Family Life Survey (IFLS) 5 tahun 2014. Sampel

<p>dalam analisis adalah seluruh ibu berusia 15 tahun ke atas yang menikah dan memiliki bayi berusia 2-24 minggu. Variabel bebas yang dianalisis meliputi keberadaan pasangan, keberadaan kerabat lain, keikutsertaan ibu dalam arisan, dan karakteristik ibu (usia, pendidikan dan pekerjaan). Data dianalisis dari 593 ibu yang memiliki variable lengkap dengan menggunakan analisis regresi logistik berganda. Hasil analisis menunjukkan bahwa ketidakberadaan suami berpengaruh signifikan terhadap depresi pasca persalinan (p-value=0,001; OR=2,81). Keberadaan kerabat lain dan usia ibu merupakan variabel confounding terhadap depresi ibu pasca bersalin. Ibu yang tidak tinggal bersama pasangannya memiliki risiko depresi 2,81 kali lebih tinggi dibandingkan dengan ibu yang tinggal dengan pasangannya setelah dikontrol variabel keberadaan kerabat lain dan usia ibu. Ibu pasca bersalin disarankan didampingi oleh pasangan selama pengasuhan bayi.</p> <p>Kata Kunci: pasca persalinan, depresi, dukungan sosial, pasangan</p>	<p>sembuh pasien dapat meningkat. Kesimpulan dari penelitian ini adalah perilaku <i>caring</i> perawat dapat meningkatkan harapan sembuh pasien kanker.</p> <p>170</p> <p>Kata Kunci: harapan, harapan sembuh, perilaku <i>caring</i> perawat</p>
<p>DDC: 610.730 699 Hubungan Perilaku <i>Caring</i> Perawat dengan Tingkat Harapan Sembuh pada Pasien Kanker yang Menjalani Program Kemoterapi di Rumah Sakit Baladhika Husada Jember Alvinda Apriliatul Jannah, Anisah Ardiana, Retno Purwandari (Fakultas Keperawatan Universitas Jember) Buletin Penelitian Sistem Kesehatan Vol. 23 No. 3 Juli 2020: 169–177</p> <p>Harapan adalah hal krusial pada pasien kanker. Harapan dapat ditingkatkan dengan pemberian dukungan sosial yang bisa didapat dari perilaku <i>caring</i> perawat. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menganalisis hubungan perilaku <i>caring</i> perawat dengan tingkat harapan sembuh pasien kanker yang menjalani program kemoterapi di Rumah Sakit Baladhika Husada Jember. Penelitian ini menggunakan metode <i>cross sectional</i> dan 112 responden didapatkan dengan teknik sampel <i>purposive sampling</i>. Data didapatkan melalui kuesioner CBI-24 dan kuesioner skala harapan. Analisis pada penelitian ini menggunakan uji korelasi Kendall Tau B (τ). Hasil menunjukkan terdapat hubungan antara perilaku <i>caring</i> perawat dengan tingkat harapan sembuh pasien kanker yang menjalani program kemoterapi di Rumah Sakit Baladhika Husada Jember (p value < 0,001; τ = 0,375). Perilaku <i>caring</i> perawat dapat meningkatkan kenyamanan pasien dan membuat pasien lebih semangat menjalankan terapi yang dijalani. Pasien merasa dinilai dan mendapatkan informasi lebih dari perawat. Maka dari itu, harapan</p>	<p>DDC: 362.1 Lusi Kristiana, Pramita Andarwati, Astridya Paramita, Herti Maryani, Nailul Izza (UPF Inovasi Teknologi Kesehatan – Puslitbang Humaniora dan Manajemen Kesehatan – Badan Litbang Kesehatan) Posisi Relatif Provinsi di Indonesia berdasarkan Penggunaan Pengobatan Tradisional: Analisis Komponen Utama Biplot Buletin Penelitian Sistem Kesehatan Vol. 23 No. 3 Juli 2020: 178–187</p> <p>Pemanfaatan pelayanan Kesehatan tradisional (yankestrad) dan penggunaan obat tradisional masih cukup banyak. Terdapat keterkaitan sosial, budaya, dan sumber daya alam dalam pemanfaatan yankestrad dan penggunaan pengobatan tradisional lokal. Penelitian ini menganalisis posisi relatif 10 besar provinsi di Indonesia yang melakukan upaya kestrad sendiri dan memanfaatkan yankestrad berdasarkan data Riskesdas 2018. Analisis posisi relatif dalam artikel ini adalah <i>PCA-Biplot</i>. Hasil analisis menunjukkan pola pengelompokan kemiripan sebagai berikut: Maluku-Maluku-Pabar; Sulteng-Sulsel-NTT-Papua; DIY-Jateng-Jatim; Kalsel-Banten, dan lainnya tersebar. Variabel pemanfaatan TOGA, semakin positif variabel, maka diikuti oleh pemanfaatan obat tradisional yang semakin baik. Hasil identifikasi keragaman variabel pada pengelompokan 10 besar provinsi dengan masyarakat memanfaatkan yankestrad (83,29%) mempunyai nilai lebih tinggi daripada masyarakat melakukan upaya kestrad sendiri (73,19%). Pemerintah melalui dinas terkait harus melakukan pemantauan, pemberian informasi dan edukasi pengobatan tradisional khususnya untuk penyakit tidak menular dengan penyesuaian terhadap karakteristik pemanfaatan pengobatan tradisional di wilayah tersebut.</p> <p>Kata Kunci: Analisis Posisi Relatif, PCA-Biplot, obat tradisional, yankestrad</p>
	<p>DDC: 362.106 8 Aan Kurniawan, Ajeng Kusuma Wardani, Tri Juni Angkasawati, Mugi Wahidin (Pusat Penelitian dan Pengembangan Humaniora dan Manajemen Kesehatan Badan Litbangkes) Peningkatan Aksesibilitas Pelayanan Kesehatan Dasar untuk Difabel di Sukoharjo, Jawa Tengah</p>

Buletin Penelitian Sistem Kesehatan Vol. 23 No. 3 Juli 2020: 188–197

Pola-pola non inklusif masih sering ditemui pada pelayanan kesehatan dasar di Indonesia, khususnya pada fasilitas kesehatan tingkat pertama (FKTP). Bentuk layanan itu tidak dapat mengakomodir kebutuhan difabel terhadap pelayanan kesehatan yang memadai. Kebutuhan seperti aksesibilitas fisik masih belum tersedia dan dapat diakses oleh difabel yang membutuhkan pelayanan kesehatan. Penelitian ini bertujuan untuk mencari gambaran pelayanan kesehatan yang ramah bagi difabel pada tingkat Puskesmas. Penelitian ini melihat pada faktor kebutuhan difabel akan pelayanan kesehatan, mengevaluasi ketersediaan pelayanan kesehatan dan faktor dukungan kebijakan, serta melihat faktor dukungan dari keluarga dan organisasi difabel dalam memastikan kebutuhan difabel akan pelayanan kesehatan yang memadai. Metode yang digunakan dalam penelitian ini adalah metode kualitatif. Penelitian dilaksanakan di tiga Puskesmas di Kabupaten Sukoharjo, Jawa Tengah. Data dikumpulkan dengan melakukan wawancara mendalam, observasi dan penelusuran literatur terkait. Hasil dari penelitian ini menunjukkan bahwa kebutuhan difabel pada pelayanan kesehatan dasar di Puskesmas meliputi aksesibilitas fisik, kemampuan petugas dalam memahami dan jaminan kesehatan yang tepat. Organisasi Difabel di Sukoharjo secara aktif mengadvokasi hak difabel kepada pemerintah setempat. Sinergi yang baik terbangun di antara kedua belah pihak dalam meningkatkan pelayanan kesehatan untuk difabel. Sarana dan prasarana penunjang yang lebih aksesibel masih dalam proses peningkatan pada ketiga Puskesmas yang menjadi fokus dalam penelitian ini. Pembangunan tersebut dilakukan dengan mengikuti petunjuk teknis aksesibilitas gedung. Ini merupakan *pilot project* pembangunan Puskesmas ramah-difabel di Sukoharjo.

Kata Kunci: aksesibilitas pelayanan, pelayanan kesehatan, difabel

tangibles, reliability, responsiveness, assurance, dan empathy. Pada dasarnya, pelayanan yang berkualitas meningkatkan kepuasan pelayanan. Kondisi di RSH Blitar menunjukkan peningkatan kunjungan rawat jalan sebesar 79,4% setelah bekerjasama dengan BPJS. Peningkatan kunjungan ini dapat menimbulkan perubahan pada kualitas pelayanan. Studi ini mengkaji lebih lanjut perbedaan persepsi pasien terhadap kualitas pelayanan dan kepuasan sebelum dan sesudah diberlakukan BPJS. Studi ini adalah analitik observasional dengan pendekatan potong lintang. Pengumpulan data dilakukan di Unit Rawat Jalan RSH Blitar pada bulan April-Juni tahun 2018. Jumlah sampel penelitian adalah 66 pasien. Hasil Uji *Paired Wilcoxon* menunjukkan adanya perbedaan yang signifikan antara persepsi dengan kualitas pelayanan dan kepuasan pelayanan sebelum dan sesudah pemberlakuan BPJS pada pasien rawat jalan BPJS dengan penyakit kronis di RSH Blitar.

Kata Kunci: kualitas pelayanan, kepuasan pelayanan, BPJS

DDC: 615.5

Khujaefah, Ratnawati, Suryani Yuliyanti (Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung, Semarang; Bagian Ilmu Kesehatan Masyarakat, Fakultas Kedokteran Universitas Islam Sultan Agung, Semarang) Hubungan Tingkat Pencapaian Indikator Kapitasi Berbasis Kompetensi (KBK) dengan Kepuasan Pasien Buletin Penelitian Sistem Kesehatan Vol. 23 No. 3 Juli 2020: 205–213

Kepuasan pasien merupakan salah satu indikator kualitas pelayanan kesehatan. Pada era jaminan kesehatan nasional, kualitas pelayanan di Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama (FKTP) dinyatakan dalam indikator Kapitasi Berbasis Kompetensi (KBK). Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara tingkat pencapaian indikator KBK dengan kepuasan pasien di FKTP di Kota Semarang. Penelitian observasional dengan rancangan cross sectional dilakukan pada bulan Juli sampai Agustus 2019. Data capaian KBK yang terdiri dari Angka Kontak (AK), Rasio Rujukan non Spesialistik (RRnS) dan Rasio Peserta Prolanis Berkunjung (RPPB) diperoleh dari FKTP mitra BPJS yang terdiri dari 2 Puskesmas, 2 Dokter praktik mandiri, dan 2 klinik pratama. Data kepuasan pasien diperoleh dari 60 responden (masing-masing 10 pasien dari setiap FKTP) menggunakan kuesioner yang sudah di uji validitasnya. Skala kepuasan menggunakan skala LIKERT dengan nilai antara 1 untuk sangat tidak puas sampai 5 untuk sangat puas. Rerata kepuasan pasien terhadap pelayanan di FKTP di Kota Semarang adalah cukup puas (3,74), aspek kepuasan terendah terletak

DDC: 368.4

Nikma Fitriyani, Fajar Juli Nursanti, Siswanto (Fakultas Kedokteran Universitas Brawijaya)

Persepsi Pasien Penyakit Kronis terhadap Kualitas dan Kepuasan Pelayanan Sebelum dan Sesudah Pemberlakuan BPJS di Unit Rawat Jalan RSH Blitar Buletin Penelitian Sistem Kesehatan Vol. 23 No. 3 Juli 2020: 198–204

Seluruh rumah sakit di Indonesia wajib melayani pasien BPJS dengan pelayanan yang berkualitas. Kualitas pelayanan dapat dilihat dari lima dimensi, yaitu

pada dimensi tangible dan assurance. Berdasarkan uji korelasi Spearman didapatkan nilai $p < 0,05$ (0,038) untuk angka kontak (AK), $p > 0,05$ (0,651) untuk RRNS dan $p > 0,05$ untuk (0,939) RPPB. Disimpulkan bahwa terdapat hubungan antara tingkat pencapaian indikator KBK pada indikator AK dengan kepuasan pasien di FKTP di Kota Semarang, sedangkan untuk

indikator lain tidak berhubungan. Upaya peningkatan kontak sehat diperlukan untuk memperbaiki capaian target KBK di FKTP.

Kata Kunci: Angka Kontak, Kepuasan, Kapitasi Berbasis kompetensi



HUBUNGAN PERILAKU CARING PERAWAT DENGAN TINGKAT HARAPAN SEMBUH PADA PASIEN KANKER YANG MENJALANI PROGRAM KEMOTERAPI DI RUMAH SAKIT BALADHIKA HUSADA JEMBER

The Relationship Between Nurses Caring Behavior and Recovery Hope Level of Cancer Patients Undergoing Chemotherapy Program at Baladhika Husada Hospital in Jember

Alvinda Apriliatul Jannah, Anisah Ardiana, Retno Purwandari

Fakultas Keperawatan Universitas Jember

Naskah masuk: 21 April 2020 Perbaikan: 13 Juli 2020 2020 Layak terbit: 17 Juli 2020

<https://doi.org/10.22435/hsr.v23i3.3123>

ABSTRAK

Harapan adalah hal krusial pada pasien kanker. Harapan dapat ditingkatkan dengan pemberian dukungan sosial yang bisa didapat dari perilaku *caring* perawat. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menganalisis hubungan perilaku *caring* perawat dengan tingkat harapan sembuh pasien kanker yang menjalani program kemoterapi di Rumah Sakit Baladhika Husada Jember. Penelitian ini menggunakan metode *cross sectional* dan 112 responden didapatkan dengan teknik sampel *purposive sampling*. Data didapatkan melalui kuesioner CBI-24 dan kuesioner skala harapan. Analisis pada penelitian ini menggunakan uji korelasi Kendall Tau B (τ). Hasil menunjukkan terdapat hubungan antara perilaku *caring* perawat dengan tingkat harapan sembuh pasien kanker yang menjalani program kemoterapi di Rumah Sakit Baladhika Husada Jember (p value $< 0,001$; $\tau = 0,375$). Perilaku *caring* perawat dapat meningkatkan kenyamanan pasien dan membuat pasien lebih semangat menjalankan terapi yang dijalani. Pasien merasa dinilai dan mendapatkan informasi lebih dari perawat. Maka dari itu, harapan sembuh pasien dapat meningkat. Kesimpulan dari penelitian ini adalah perilaku *caring* perawat dapat meningkatkan harapan sembuh pasien kanker.

Kata Kunci: harapan, harapan sembuh, perilaku *caring* perawat

ABSTRACT

Hope is a crucial issue in patients with cancer. Hope can be increased by providing social support. Social support can be obtained from the nurses caring behavior. This research aimed to analyze the relationship between nurses caring behavior and recovery hope level of cancer patients undergoing chemotherapy program at Baladhika Husada Hospital in Jember. A cross-sectional study was conducted to 112 respondents using the Caring Behavior Inventory (CBI-24) questionnaire and Scale of Hope. The data were analyzed applying the Kendall Tau B (τ) correlation. The results showed that there was a relationship between nurses caring behavior with the level of recovery expectancy of cancer patients undergoing chemotherapy programs at Baladhika Husada Hospital in Jember (p -value < 0.001 ; $\tau = 0.375$). Nurse caring behavior increases patient comfort and makes patients more enthusiastic about undergoing therapy. Patients feel valued and get more information from nurses. Therefore, the patient's recovery hopes can increase. This study concludes that nurses caring behavior can increase the expectation of recovery of cancer patients.

Keywords: Hope, Hope of recovery, Cancer, Nurses Caring Behavior

Korespondensi:

Alvinda Apriliatul Jannah
Fakultas Keperawatan Universitas Jember
E-mail: alvindaaprilialia47@gmail.com

PENDAHULUAN

Kanker merupakan penyakit kronis yang dapat mengakibatkan berbagai masalah biologis, psikologis, sosial dan spiritual (Sulisno dan Sari, 2016). Pasien kanker yang sedang melakukan terapi pengobatan terbukti mengalami masalah kesehatan fisik dan psikologis akibat penurunan kondisi fisik yang disebabkan oleh penyakit dan efek samping terapi yang sedang dijalani (Wahyuni, Dwi; Huda Nurul; Utami, 2015). Pasien kanker mengemukakan bahwa ia mengalami kekhawatiran akan masalah-masalah yang akan dihadapinya pada saat ia mengalami kanker seperti ketergantungan, *hopelessness* atau keputusasaan, menjadi beban bagi orang lain, kehilangan peran sosial dan merasa tidak berguna (Wei dkk., 2016). Breatbart melakukan wawancara terhadap 300 pasien kanker dan ditemukan bahwa sebagian besar pasien kanker membutuhkan bantuan untuk menemukan harapan dan menemukan makna dalam kehidupannya (Wei dkk., 2016).

Harapan adalah suatu kemampuan seseorang mempercayai bahwa keadaannya saat ini merupakan keadaan yang sementara dan dapat diubah ke dalam kondisi yang lebih baik, serta suatu hal yang memotivasi untuk beralih ke kebiasaan hidup yang lebih sehat (Schiavon dkk., 2017). Harapan lebih mengarah pada upaya seseorang dalam mencapai tujuan (Fathi dkk., 2018). Sehingga harapan sembuh adalah proses kognitif pada seseorang dengan keadaan penuh motivasi yang kemudian tercipta suatu tujuan untuk mencapai kesembuhan, serta terdapat rencana dan arah positif untuk mencapai tujuan tersebut (Iriani dan Syafiq, 2017). Seseorang dengan harapan yang tinggi memiliki energi yang lebih untuk memotivasi diri berperan aktif dalam penyelesaian masalah yang berhubungan dengan penyakitnya dan terus berkembang untuk menuju kualitas hidup yang baik (Junovandy dkk., 2019).

Harapan merupakan masalah krusial pada pasien kanker. Harapan dapat dijadikan suatu proses dalam perbaikan pencapaian hasil dengan menciptakan tujuan yang berorientasi pada masa depan dan sebagai motivasi (Mahendran dkk., 2016). Harapan dapat ditingkatkan dengan pemberian dukungan sosial (Proserpio dkk., 2015). Pada saat seorang pasien dirawat di rumah sakit, dukungan sosial yang didapat bisa dari perawat dalam perilaku *caring* nya.

Care dan *caring* merupakan hal yang selalu menjadi bagian dari keperawatan. *Caring* adalah elemen penting dalam praktik keperawatan.

Caring mencakup perilaku ekspresif dan kegiatan instrumental, perilaku ekspresif dapat ditampilkan oleh perawat sebagai bentuk dukungan emosional melalui kesetiaan, kepercayaan diri, harapan, dan kehangatan emosional, sedangkan dalam kegiatan instrumental perawat membantu memenuhi kebutuhan dasar pasien, memberikan informasi medis, yang bertujuan untuk meningkatkan kenyamanan fisik pasien dan pasien dapat melakukan coping yang adaptif (Karlou dkk., 2014). Kehadiran seorang perawat terhadap pasien kanker dengan melibatkan perasaan penuh menghargai, kasih sayang, hormat, dan empati merupakan suatu tindakan yang bernilai dan memberikan kepuasan bagi pasien (Keliat dan Pasaribu, 2016).

Pasien kanker yang mendapatkan perilaku *caring* perawat yang baik, seperti sikap peduli perawat terhadap pasien, pemberian dukungan penuh terhadap pasien, perhatian dan menghormati pasien, diharapkan dapat memperbaiki tekanan psikologis yang dirasa seperti perasaan depresi dan keputusasaan, sehingga harapan pasien mengenai pembentukan kualitas hidupnya akan berjalan dengan optimal (Sulisno & Sari, 2016).

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk menganalisis hubungan antara perilaku *caring* perawat dengan tingkat harapan sembuh pada pasien kanker yang menjalani program kemoterapi di Rumah Sakit Tingkat III Baladhika Husada Jember. Hasil penelitian dapat dijadikan bahan evaluasi bagi pihak manajemen Rumah Sakit Tingkat III Baladhika Husada Jember agar perilaku *caring* perawat dapat meningkat. Manfaat yang mungkin didapatkan pasien adalah pasien dapat berkontribusi mengenai tingkat harapan sembuh dan perilaku *caring* perawat sehingga perilaku *caring* perawat kepada pasien dapat meningkat.

METODE

Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif menggunakan desain deskriptif korelasional dengan pendekatan *cross sectional*. Teknik *sampling* yang digunakan adalah *purposive sampling* dengan total sampel berjumlah 112 responden. Populasi pada penelitian ini adalah seluruh pasien kanker yang menjalani program kemoterapi di Rumah Sakit Tingkat III Baladhika Husada Jember pada bulan Januari 2020 yaitu 316 pasien. Sampel dalam penelitian ini adalah pasien yang memenuhi kriteria inklusi meliputi pasien kanker yang menjalani

program kemoterapi dengan minimal kunjungan ke 2 dan bersedia menjadi responden. Kriteria eksklusi meliputi pasien kanker dengan kondisi umum buruk seperti kesadaran menurun dan Tanda-tanda Vital (TTV) tidak stabil.

Uji validitas dan realibilitas dilakukan pada kuesioner CBI-24. Didapatkan nilai koefisien korelasi sebesar 0,372 – 0,610 dengan r tabel sebesar 0,361 maka dapat disimpulkan kuesioner CBI-24 valid. Sementara uji reliabilitas didapatkan hasil 0,865 maka disebut kuesioner CBI-24 adalah *reliabel*. Kuesioner skala harapan telah dilakukan uji validitas dan realibilitas oleh Junovandy, dkk (2019) dengan nilai *Corrected Item-Total Correlation* (riX) diatas 0,3 yaitu berkisar antara 0,308 – 0,621 dan uji reliabilitas didapatkan nilai alpha Cronbach sebesar 0,917. Pengambilan data dilakukan oleh peneliti dengan mengunjungi pasien dan memberikan kuesioner pada pasien. Setelah data terkumpul, dilakukan analisa univariat dan bivariat. Analisa univariat terdiri dari data demografi pasien, perilaku *caring* perawat, dan tingkat harapan pasien. Analisa bivariat diuji menggunakan uji korelasi Kendall Tau B.

HASIL

Tabel 1 menunjukkan rata-rata usia responden adalah 50,07 tahun dengan median 50,00. Usia responden yang paling muda adalah 16 tahun dan usia yang paling tua adalah 75 tahun.

Tabel 2 menunjukkan bahwa paling banyak responden penelitian adalah berjenis kelamin perempuan yaitu sebanyak 92 (82,1%) responden. Paling banyak responden memiliki status pernikahan menikah yaitu sebanyak 97 (86,6%) dan pada umumnya responden memiliki status pendidikan SD yaitu sebanyak 52 (46,4%). Untuk jenis kanker terbanyak didominasi oleh kanker payudara yaitu sebanyak 82 (73,2%) dengan riwayat pengobatan antara kemoterapi dengan operasi dan kemoterapi hampir sama yaitu kemoterapi saja sebanyak 53 (47,3%) responden dan telah melakukan operasi

Tabel 1. Gambaran Karakteristik Usia Responden di Ruang Flamboyan Rumah Sakit Baladhika Husada Jember, Tahun 2020

Karakteristik Responden	Mean	Median	Min-Max
Usia	50,07	50,00	16-75

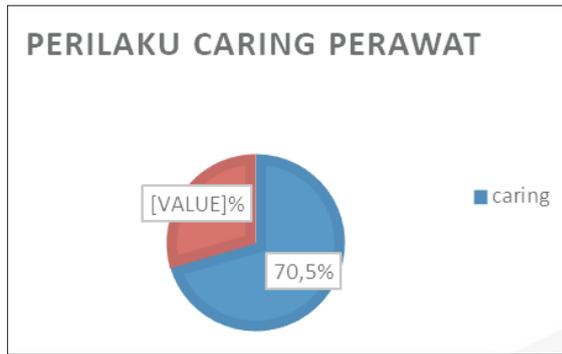
Tabel 2. Gambaran Karakteristik Responden di Ruang Flamboyan Rumah Sakit Baladhika Husada Jember, Tahun 2020

Karakteristik Responden	Frekuensi	Persentase (%)
Jenis Kelamin		
Laki-laki	20	17,9
Perempuan	92	82,1
Status Pernikahan		
Lajang	1	0,9
Menikah	97	86,6
Duda/Janda	14	12,5
Status Pendidikan		
Tidak Sekolah	9	8,0
SD	52	46,4
SMP	20	17,9
SMA	24	21,4
Perguruan Tinggi	7	6,3
Jenis Kanker		
Kanker paru	5	4,5
Kanker hati	1	0,9
Kanker payudara	82	73,2
Kanker serviks	1	0,9
Kanker kepala dan leher	6	5,4
Limfoma non hodgkin	10	8,9
Kanker lain	7	6,2
Riwayat Pengobatan		
Operasi	0	0
Kemoterapi	53	47,3
Operasi dan kemoterapi	59	52,7
Total	112	100

dan menjalankan kemoterapi sebanyak 59 (52,7%) responden.

Gambar 1 menunjukkan gambaran perilaku *caring* perawat berdasarkan persepsi pasien yang menjalani program kemoterapi di ruang Flamboyan Rumah Sakit Baladhika Husada Jember. Sebesar 70,5% perawat telah berperilaku *caring* dan 29,5% menyatakan bahwa perawat kurang *caring*.

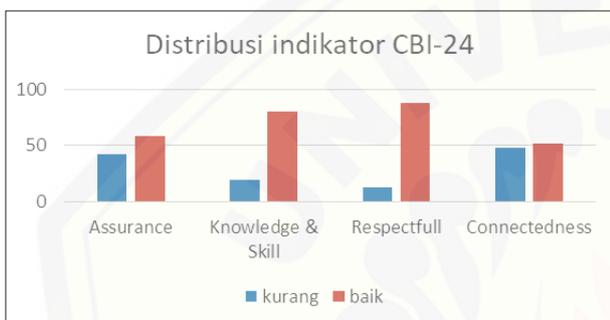
Gambar 2 menunjukkan bahwa distribusi item kuesioner perilaku *caring* perawat di ruang Flamboyan Rumah Sakit Baladhika Husada Jember ditinjau dari 4 indikator. Pada indikator *assurance* sebesar 42% dinilai kurang dan 58% baik. Pada indikator *knowledge and skill* 19,6% dinilai kurang dan 80,4% baik, indikator *respectful* 12,5% dinilai kurang dan 87,5% dinilai baik. Pada indikator *connectedness*



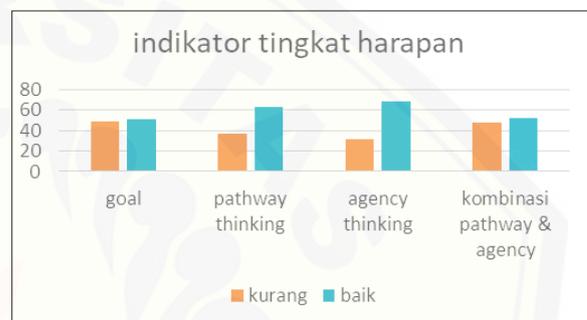
Gambar 1. Gambaran Perilaku *Caring* Perawat di Ruang Flamboyan Rumah Sakit Baladhika Husada Jember, Tahun 2020



Gambar 3. Gambaran Tingkat Harapan Sembuh Pasien di ruang Flamboyan Rumah Sakit Baladhika Husada Jember, Tahun 2020



Gambar 2. Gambaran Distribusi Item Kuesioner Perilaku *Caring* Perawat di ruang Flamboyan Rumah Sakit Baladhika Husada Jember, Tahun 2020



Gambar 4. Gambaran Distribusi Item Kuesioner Tingkat Harapan Sembuh Pasien Kemoterapi di Ruang Flamboyan Rumah Sakit Baladhika Husada Jember

sebesar 48,2% dinilai kurang dan 51,8% dinilai baik.

Gambar 3 menunjukkan gambaran tingkat harapan sembuh pasien. Dari 112 responden yang memiliki harapan sedang yaitu sebesar 62,5% responden. Pada responden yang memiliki harapan tinggi hanya sebesar 20,5% responden. Jumlah paling sedikit adalah responden dengan harapan rendah yaitu sebesar 17,0% responden.

Gambar 4 menggambarkan distribusi item kuesioner tingkat harapan sembuh pasien kemoterapi di ruang Flamboyan Rumah Sakit Baladhika Husada Jember ditinjau dari 4 indikator. Indikator *goal* sebesar 50,9% dinilai baik, indikator *pathway thinking* 63,4% dinilai baik, indikator *agency thinking* 68,8% dinilai baik dan indikator kombinasi *pathway thinking* dan *agency thinking* 51,8% dinilai baik.

Tabel 3 menunjukkan bahwa hasil uji bivariat dengan menggunakan uji korelasi *Kendall Tau B* didapatkan *p value* sebesar <0,001 dengan taraf signifikansi 0,05 maka $p < \alpha$. Dapat disimpulkan

Tabel 3. Hubungan Perilaku *Caring* Perawat dengan Tingkat Harapan Sembuh Pasien

Perilaku <i>Caring</i> Perawat – Tingkat Harapan Sembuh Pasien	<i>p value</i>	(τ)
	<0,001	0,375

bahwa H_a diterima, yang artinya terdapat hubungan yang bermakna antara hubungan perilaku *caring* perawat dengan tingkat harapan sembuh responden. Nilai korelasi *Kendall Tau B* (τ) adalah 0,375 yang artinya memiliki arah positif atau searah dengan kekuatan korelasi lemah.

PEMBAHASAN

Gambaran Perilaku *Caring* Perawat berdasarkan Persepsi Pasien

Hasil penelitian menunjukkan dari 112 responden, 70,6% responden mempersepsikan perilaku *caring* perawat dalam kategori *caring* baik, dibandingkan dengan responden yang mempersepsikan perawat

kurang *caring* adalah sebesar 29,5% responden. Hasil penelitian ini hampir sama dengan hasil penelitian yang dilakukan di ruang Asoka RSUD Jombang menunjukkan bahwa sebesar 66,7% responden mempersepsikan perilaku *caring* perawat baik (Lisdiati, 2017). Penelitian ini sesuai dengan penelitian yang dilakukan di Rumah Sakit IMC Bintaro menyatakan perilaku *caring* perawat selama memberikan pelayanan adalah baik sebesar 75,2% responden (Manurung dan Hutasoit, 2013). Oleh karena itu, berdasarkan penelitian ini perilaku *caring* perawat telah dipersepsikan baik oleh pasien.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa pada indikator *assurance*, pasien mempersepsikan baik sebesar 58%. Tidak sesuai dengan penelitian sebelumnya, yaitu berdasarkan nilai humanisme/keyakinan-harapan dan sensitivitas di RSPN Universitas Syiah Kuala Banda Aceh didapatkan hasil yang menunjukkan persepsi pasien sebanyak 100% responden menyatakan persepsi baik terhadap perilaku *caring* perawat tersebut (Urzia dan Jannah, 2020). Peneliti berpendapat bahwa dalam asuhan keperawatannya, perawat telah menegakkan nilai kemanusiaan dan selalu menghormati pasien sebagai individu. Perawat selalu berbicara dengan pasien saat melakukan asuhan keperawatan, namun pada faktor karatif mengembangkan sensitivitas atau kesadaran seorang perawat dalam memahami apa yang pasien butuhkan masih kurang. Maka dari itu, indikator *assurance* perlu ditingkatkan oleh perawat.

Indikator *knowledge and skill* pada penelitian ini dinilai baik untuk profesional seorang perawat. Sejalan dengan penelitian yang menyatakan bahwa perilaku *caring* perawat dalam pengetahuan dan keterampilan secara keseluruhan baik, yaitu sebesar 86,7% (Muzaiyanah dan Mayasari, 2019). Peneliti berasumsi bahwa perilaku *caring* perawat berdasarkan indikator ini dipersepsikan baik oleh pasien, karena perawat di ruang Flamboyan Rumah Sakit Tingkat III Baladhika Husada Jember telah menunjukkan kepercayaan diri pada pasien, perawat dinilai memiliki pengetahuan dan keterampilan profesional dan mampu menggunakan alat-alat secara kompeten. Maka dari itu, hal ini sesuai dengan hasil penelitian yang menyatakan indikator perilaku *caring* perawat *knowledge and skill* adalah keseluruhan baik.

Hasil penelitian perilaku *caring* perawat pada indikator *respectful* dinilai sudah baik pada penelitian

ini. Sesuai dengan penelitian yang menunjukkan sebesar 80% responden menyatakan persepsi baik terhadap perilaku perawat berdasarkan pemenuhan kebutuhan manusia dan pengungkapan ekspresi perasaan positif-negatif pasien (Ilkafah & Harniah, 2017). Peneliti berasumsi bahwa perawat selalu mendengarkan pasien dengan penuh perhatian, perawat telah memperlakukan pasien sebagai individu dan pasien merasa perawat telah menunjukkan sikap empati dengan menanyakan apa yang dirasakan ataukah pasien perlu bantuan atau tidak. Namun, pada indikator ini pasien menilai bahwa perawat tidak setiap saat menemui pasien baik dibutuhkan atau tidak.

Pada indikator *connectedness*, pasien mempersepsikan perilaku perawat pada indikator ini 48,2% adalah kurang. Sesuai penelitian yang menyatakan bahwa faktor menciptakan lingkungan yang suportif, protektif dan perbaikan mental, sosiokultural dan spiritual dinilai pasien masih kurang yaitu sebesar 55,0% (Ilkafah & Harniah, 2017). Peneliti berpendapat bahwa perawat kurang dalam hal menghabiskan waktu bersama pasien, membantu meningkatkan perilaku sehat seperti edukasi mandiri, dan mengikutsertakan keluarga dalam perawatan. Maka dari itu, dapat diartikan bahwa perilaku *caring* perawat berdasarkan faktor ini masih kurang dan perlu ditingkatkan.

Perilaku *caring* yang dinilai masih kurang ini dapat disebabkan oleh jumlah perawat yang sangat terbatas dengan jumlah pasien yang banyak, sesuai dengan penelitian yang menyatakan bahwa rasio antara perawat dan pasien yang tidak sebanding yang dapat menyebabkan perilaku *caring* perawat kurang (Supriatin, 2015). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 340/Menkes/PER/III/2010 menentukan perbandingan ideal antara perawat dan pasien adalah 1 banding 2. Penelitian yang dilakukan di RSUD Kota Banjar didapatkan perbandingan jumlah perawat dan pasien adalah 1 : 5-8 (Maharani dan Budianto, 2019). Sesuai dengan penelitian ini, di ruang Flamboyan perbandingan perawat dan pasien adalah 1 : 4-8.

Hal lain yang dapat mempengaruhi perilaku *caring* perawat yang kurang tersebut adalah perawat yang lebih menekankan perilaku *caring* fisik daripada afektif (Supriatin, 2015). Perawat lebih mengutamakan pemenuhan kebutuhan biologis sehingga pada kebutuhan psikologis, sosial, dan

spiritual pasien kurang mendapat perhatian. Maka dari itu pasien merasa bahwa perawat kurang dalam memberikan waktunya kepada pasien, pasien merasa bahwa perawat hanya datang kepada pasien saat dibutuhkan saja dan kurang melibatkan keluarga dalam proses perawatan. Perawat seharusnya hadir untuk pasien baik dibutuhkan atau tidak untuk melihat dan membantu perkembangan pasien.

Peneliti menyimpulkan bahwa persepsi pasien terhadap perilaku *caring* perawat di ruang Flamboyan Rumah Sakit Tingkat III Baladhika Husada Jember sebesar 70,5% adalah baik dikarenakan dalam asuhan keperawatannya, perawat telah menerapkan perilaku *caring*.

Gambaran Tingkat Harapan Sembuh Pasien

Hasil penelitian menunjukkan dari 112 responden yaitu didapatkan sebesar 20,5% responden memiliki harapan tinggi dan sebesar 62,5% responden memiliki harapan sedang. Sesuai dengan penelitian sebelumnya yang dilakukan pada pasien wanita penderita kanker di Murni Teguh Memorial Hospital Medan menunjukkan bahwa hasil sebesar 62,5% harapan pasien dalam kategori sedang dan 36,2% harapan pasien dalam kategori tinggi (Junovandy dkk., 2019). Disini peneliti berpendapat bahwa harapan pasien kanker cukup baik. Pasien mengemukakan bahwa telah memiliki tujuan untuk sembuh dari penyakit kanker yang diderita. Pasien mengungkapkan akan melakukan segala cara untuk sembuh walaupun setelah kemoterapi terdapat efek samping yang dirasakan namun pasien masih akan tetap semangat menjalaninya. Pasien juga mengemukakan bahwa masih mencari informasi untuk pengobatan dan yakin bahwa akan meraih target kesembuhan mereka.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa sebesar 17,0% pasien memiliki harapan sembuh pada kategori rendah. Hasil penelitian ini tidak sejalan dengan penelitian sebelumnya yang menunjukkan tingkat harapan rendah pada pasien kanker hanya sebesar 0,7% responden (Junovandy dkk., 2019). Berdasarkan penelitian ini peneliti berpendapat bahwa berdasarkan karakteristik demografi, terdapat hal yang dapat mempengaruhi tingkat harapan sembuh pasien adalah usia dan tingkat pendidikan. Sesuai dengan penelitian yang menyebutkan bahwa pada pasien di atas 60 tahun skor harapan menurun (Fathi dkk., 2018) dan keputusan berhubungan negatif dengan tingkat pendidikan (Han dkk., 2013).

Peneliti berpendapat bahwa sesuai dengan hasil penelitian ini rata-rata usia pasien adalah 50 tahun dan terdapat beberapa responden dengan usia lebih dari 60 tahun serta tingkat pendidikan terbanyak responden adalah tingkat pendidikan rendah yaitu SD. Hal ini dapat mempengaruhi skor harapan karena responden yang memiliki usia lanjut dan pendidikan yang rendah memiliki harapan yakni memiliki tujuan untuk sembuh tetapi dengan cara yang cukup terbatas, misalnya tidak mencari informasi lebih untuk pengobatan. Peneliti berasumsi bahwa responden dengan tingkat pendidikan yang tinggi akan lebih bisa mendapatkan informasi mengenai pengobatan dengan mudah, akan memiliki pemahaman yang lebih besar tentang penyakit dan pengobatan, akan memiliki pengetahuan yang lebih besar mengenai berbagai tahap perawatan sehingga mereka dapat menjalani pengobatan dengan lebih positif dan dapat melakukan berbagai cara untuk mencapai kesembuhan.

Hasil penelitian jika dilihat dari distribusi indikator tingkat harapan pasien didapatkan indikator *goal* atau dapat diartikan pasien telah memiliki tujuan untuk sembuh sebesar 50,9%. Pada indikator *pathway thinking* 63,4% dinilai baik yang artinya pasien telah memiliki cara-cara untuk mencapai tujuan dan telah memiliki kemampuan untuk mengembangkan jalur untuk mencapai tujuan. Indikator *agency thinking* 68,8% dinilai baik yang artinya pasien telah memiliki kapasitas untuk tetap mencapai tujuan dengan baik dan indikator kombinasi *pathway thinking-agency thinking* dinilai baik sebesar 51,8%.

Berdasarkan hasil ini, harapan sembuh pasien masih perlu ditingkatkan agar pasien dapat memiliki harapan dengan tingkatan yang lebih tinggi untuk mencapai kesembuhannya. Individu yang memiliki harapan tinggi akan memiliki tujuan dalam hidupnya, ia akan mampu mengembangkan cara-cara untuk mencapai tujuannya dan memiliki keyakinan bahwa ia mampu melakukan dan mengembangkan cara-cara untuk mencapai tujuannya (Junovandy dkk., 2019). Peneliti berpendapat bahwa perawat perlu meningkatkan harapan sembuh pasien dengan meningkatkan *goal*, *pathway thinking*, *agency thinking*, dan kombinasi *pathway-agency thinking* dengan begitu pasien dapat memiliki tujuan untuk sembuh, memiliki dan mengembangkan cara-cara untuk sembuh dan memiliki keyakinan bahwa ia mampu melakukan segala cara tersebut dan dapat mencapai tujuan untuk sembuh.

Hubungan Perilaku Caring Perawat dengan Tingkat Harapan Sembuh Pasien

Hasil pada penelitian ini yaitu terdapat hubungan yang signifikan antara perilaku *caring* perawat dengan tingkat harapan sembuh pasien kanker yang menjalani program Kemoterapi di Ruang Flamboyan Rumah Sakit Baladhika Husada Jember. Nilai korelasi Kendall Tau B (τ) adalah 0,375 yaitu memiliki arah positif atau searah dengan kekuatan korelasi lemah. Hubungan yang memiliki arah positif atau searah dapat diartikan dengan semakin besar nilai suatu variabel maka semakin besar nilai pada suatu variabel yang lain dan sebaliknya, yang artinya disini semakin besar nilai pada perilaku *caring* perawat maka semakin besar pula nilai pada harapan sembuh pasien.

Penelitian ini sesuai dengan penelitian sebelumnya yaitu menunjukkan bahwa antara perilaku *caring* perawat dengan tingkat harapan pasien kanker terdapat hubungan dimana nilai p-value didapatkan sebesar 0,013 dengan tingkat kepercayaan ($\alpha = 0,05$) dinyatakan terdapat hubungan karena p-value $< 0,05$ (Sulisno dan Sari, 2016). Peneliti berpendapat bahwa penelitian ini sesuai dan menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang bermakna antara perilaku *caring* perawat dengan tingkat harapan sembuh pasien. Namun, korelasi antara perilaku *caring* perawat dengan tingkat harapan sembuh pasien berada pada kategori lemah.

Peneliti berpendapat bahwa penerapan perilaku *caring* perawat berhubungan dengan tingkat harapan sembuh pasien. Didukung oleh penelitian lain yang menyebutkan bahwa pasien yang dirawat dengan perilaku *caring* perawat yang baik dapat merasakan kesejahteraan emosional-spiritual, meningkatnya kemampuan fisik, keselamatan, keamanan, kenyamanan, hubungan saling percaya dan meningkatnya kerutinan dalam berobat sehingga proses penyembuhan pasien menjadi lebih cepat (Awaliah dkk., 2013). Perilaku *caring* perawat yang baik dapat membuat pasien menjadi nyaman dan lebih semangat dalam menjalani pengobatan, pasien merasa dihargai dan diberikan informasi-informasi yang pasien butuhkan dalam pengobatan mereka, pasien merasa senang jika perawat ramah dan pasien merasa puas apabila pertanyaannya dijawab dan dijelaskan oleh perawat.

Akan tetapi pada nilai kekuatan korelasi didapatkan nilai 0,375 yang artinya nilai kekuatan korelasi berada pada kategori lemah. Lemahnya hubungan antara perilaku *caring* perawat dengan

tingkat harapan sembuh pasien kemungkinan dipengaruhi oleh hasil penelitian yang menunjukkan bahwa perawat dinilai kurang *caring* pada indikator *assurance* dan *connectedness*.

Pada indikator *assurance* masih dinilai kurang oleh pasien, disini berarti kehadiran seorang perawat dinilai kurang. Maka dari itu, peneliti berpendapat bahwa perilaku *caring* perawat yang kurang tersebut mungkin dapat mempengaruhi lemahnya hubungan dengan tingkat harapan sembuh pasien. Perawat seharusnya hadir pada pasien baik dibutuhkan atau tidak untuk memperbaiki psikososial, sosiokultural dan spiritual pasien serta dapat meningkatkan kekuatan eksistensial-fenomenologis pasien agar pasien dapat menemukan arti kehidupannya dan dapat mengendalikan diri sendiri untuk meningkatkan harapan sembuh pasien.

Penelitian lain juga mengungkapkan selain dukungan dari tenaga kesehatan, terdapat pula dukungan sosial yang dapat meningkatkan harapan pasien kanker diantaranya dukungan dari keluarga dan kerabat adalah hal yang paling berharga (Suwankhong dan Liamputtong, 2016). Maka dari itu, dukungan keluarga dan orang-orang terdekat pasien merupakan hal berharga yang dapat meningkatkan harapan pasien. Sesuai dengan penelitian yang mengatakan bahwa jika seseorang merasa dirinya dinilai, dihargai, dicintai dan didukung maka harapan seseorang dapat meningkat (Chokamy dan Razavi, 2015). Peneliti berpendapat bahwa hubungan yang baik dan dukungan dari keluarga dan orang terdekat untuk pasien sangat berarti dan dapat meningkatkan harapan pasien.

Kesejahteraan spiritualitas merupakan hal yang juga dianggap penting untuk meningkatkan harapan pasien. Sesuai dengan penelitian yang mengungkapkan bahwa praktik keagamaan juga dapat meningkatkan kesejahteraan emosional pasien kanker selama menjalani pengobatan, hal ini merupakan hal yang dapat meningkatkan harapan sembuh pasien (Suwankhong dan Liamputtong, 2016). Maka dari itu peneliti berpendapat bahwa kesejahteraan spiritualitas pasien juga dapat mempengaruhi tingkat harapan seseorang.

Penelitian lain yang membahas mengenai hubungan optimisme dengan harapan pasien dengan penyakit kronis, salah satunya kanker menyatakan bahwa optimisme seorang pasien sangat penting untuk meningkatkan harapan karena dengan optimisme pasien akan lebih memiliki kemampuan

untuk mengelola stressor (Schiavon dkk., 2017). Disebutkan pula pasien yang kurang optimis akan mengalami perubahan psikologis yang lebih negatif dan seseorang yang memiliki sikap pesimis akan memiliki kesehatan fisik yang lebih buruk dan cenderung mengalami depresi yang lebih tinggi (Schiavon dkk., 2017).

Oleh karena itu, perawat harus mempertahankan dan meningkatkan perilaku *caring* kepada pasien. Selain memenuhi kebutuhan fisik pasien, perawat hendaknya memperbaiki kebutuhan psikososial dan spiritual pasien. Hendaknya perawat juga memberikan dukungan kepada keluarga agar keluarga lebih dapat memberikan dukungan kepada pasien. Perawat juga dapat memberi dukungan dan edukasi agar optimisme pasien dapat meningkat sehingga harapan pasien akan kesembuhan turut meningkat.

KESIMPULAN DAN SARAN

Kesimpulan

Kesimpulan dari penelitian ini adalah sebanyak 70,5% responden mempersepsikan perawat di ruang Flamboyan Rumah Sakit Baladhika Husada Jember telah berperilaku *caring*. Sebesar 62,5% responden memiliki tingkat harapan sembuh pada kategori sedang, dan terdapat hubungan yang lemah antara perilaku *caring* perawat dengan tingkat harapan sembuh. Semakin baik perilaku *caring* perawat, semakin tinggi pula tingkat harapan sembuh pasien, dan sebaliknya.

Saran

Berdasarkan dari hasil penelitian didapatkan perilaku *caring* sudah baik, namun pada indikator *assurance* dan *connectedness* harus ditingkatkan karena dinilai masih kurang. Perawat dapat memberikan waktu kepada pasien minimal lima menit untuk berbicara dengan pasien kemudian membantu perkembangan pasien. Perawat seharusnya tidak fokus hanya pada kebutuhan fisik pasien, namun kebutuhan mental, sosial dan spiritual pasien hendaknya dapat juga diperhatikan. Rasio perawat dan pasien juga dapat diperbaiki agar menjadi ideal sesuai Permenkes RI. Perilaku *caring* perawat sangat penting untuk diterapkan dalam pelayanan keperawatan pada pasien sesuai dengan seluruh indikator sehingga kebutuhan pasien dapat terpenuhi secara komprehensif. Hal yang dapat diteliti selanjutnya adalah hubungan antara perilaku *caring* perawat dengan peningkatan kualitas hidup pasien

atau manajemen koping pasien selama menjalani program kemoterapi. Selanjutnya, pada penelitian ini tidak dilakukan uji mengenai hal yang berkaitan dengan karakteristik demografi pasien dengan variabel. Sehingga disarankan pada penelitian selanjutnya dilakukan uji korelasi antara data demografi pasien dengan variabel tingkat harapan pasien.

UCAPAN TERIMA KASIH

Peneliti mengucapkan terimakasih kepada para responden, staf di ruang Flamboyan RS Baladhika Husada Jember, dan kelompok riset *Center of Fundamental Nursing Studies (CFUNS)* yang telah membantu penelitian ini.

DAFTAR PUSTAKA

- Awaliah, N. Nurhaeni, dan D. Wanda. 2013. Strategi mengubah pengetahuan dan perilaku *caring* perawat. *Indonesian Journal of Nursing Sciences and Practice*. 1–8.
- Chokamy, A. A. dan V. Razavi. 2015. Relationship between social support and hope and death anxiety among the old people of tehran omid cultural center. *International Journal of Life Sciences*. 9(2):65–70. dx.doi.org/10.3126/ijls.v9i2.12052.
- Fathi, M., H. Hamzepour, J. Gammon, D. Roshani, dan S. Valiee. 2018. Hope and spiritual well-being in iranian patients undergoing chemotherapy. *Journal of Evolution of Medical and Dental Sciences*. 7(27):3106–3111. DOI: 10.14260/jemds/2018/698.
- Firmansyah, C. S., R. Noprianty, dan I. Karana. 2019. Perilaku *caring* perawat berdasarkan teori jean watson di ruang rawat inap. *Jurnal Kesehatan Vokasional*. 4(1):33–48. hJps://doi.org/10.22146/jkesvo.40957.
- Han, Y., J. Yuan, Z. Luo, J. Zhao, J. Wu, R. Liu, dan V. Lopez. 2013. Determinants of hopelessness and depression among chinese hospitalized esophageal cancer patients and their family caregivers. *Psycho-Oncology*. 22(11):2529–2536. DOI: 10.1002/pon.3315.
- Ilkafah & Harniah. 2017. Perilaku *caring* perawat dengan kepuasan pasien di ruang rawat inap private care centre rsup dr wahidin sudirohusodo makassar nurses 'caring behaviour and patients 'satisfaction at private care centre ward in dr . wahidin sudirohusodo hospital makassar r. *Journal UMM*. 8(2):138–146.
- Iriani, L. P. dan M. Syafiq. 2017. Gambaran Hope Pada Penderita Tunarungu Wicara Yang Berprestasi. 2017.
- Junovandy, D., R. Elvinawanty, dan W. Marpaung. 2019. Kualitas hidup ditinjau dari harapan pada pasien wanita penderita kanker. *Jurnal Ilmiah Psikologi Terapan*. 7(1):41–51.

- Karlou, C., E. Papathanassoglou, dan E. Patiraki. 2014. Caring behaviours in cancer care in greece. comparison of patients', their caregivers' and nurses' perceptions. *European Journal of Oncology Nursing*. 1–7. <http://dx.doi.org/10.1016/j.ejon.2014.11.005>.
- Keliat, B. A. dan J. Pasaribu. 2016. *Prinsip Dan Praktik Keperawatan Kesehatan Jiwa*. Edisi Indonesia. Jakarta: Elsevier Inc.
- Lisdiati, T. 2017. Komunikasi efektif dengan perilaku caring perawat terhadap pasien. *Skripsi*
- Maharani, R. dan A. Budianto. 2019. Pengaruh beban kerja terhadap stres kerja dan kinerja perawat rawat inap dalam. *Journal of Management Review*. 3(2):327–332. doi: <http://dx.doi.org/10.25157/mr.v3i2.2614>.
- Mahendran, R., S. M. Chua, H. A. Lim, I. J. Yee, J. Y. S. Tan, E. H. Kua, dan K. Griva. 2016. Biopsychosocial correlates of hope in asian patients with cancer: a systematic review. *BMJ Open*. 6(10). doi:10.1136/bmjopen-2016-012087.
- Manurung, S. dan M. L. C. Hutasoit. 2013. Persepsi pasien terhadap perilaku caring perawat di ruang rawat inap rumah sakit. *Kesmas: National Public Health Journal*. 8(3):104.
- Muzaiyanah, R. dan P. Mayasari. 2019. Gambaran perilaku caring perawat di rumah sakit di banda aceh. *JIM Fkep*. IV(2):56–63.
- Proserpio, T., A. Ferrari, S. Lo Vullo, M. Massimino, C. A. Clerici, L. Veneroni, C. Bresciani, P. G. Casali, M. Ferrari, P. Bossi, G. Galmozzi, A. Pierantozzi, L. Licitra, S. Marceglia, dan L. Mariani. 2015. Hope in cancer patients: the relational domain as a crucial factor. *Tumori*. 101(4):447–454. DOI: 10.5301/tj.5000366.
- Schiavon, C. C., E. Marchetti, L. G. Gurgel, F. M. Busnello, dan C. T. Reppold. 2017. Optimism and hope in chronic disease: a systematic review. *Frontiers in Psychology*. 7(JAN):1–10. doi: 10.3389/fpsyg.2016.02022.
- Sulisno, M. dan R. P. Sari. 2016. Hubungan perilaku caring perawat dengan keyakinan dan harapan pasien kanker di rumah sakit. *Media Medika Muda*. 1(September):19–24.
- Supriatin. 2015. Perilaku caring perawat berdasarkan faktor individu dan organisasi. *Jurnal Keperawatan Indonesia*. 18(3):192–198.
- Suwankhong, D. dan P. Liamputtong. 2016. Social support and women living with breast cancer in the south of thailand. *Journal of Nursing Scholarship*. 48(1):39–47. doi: 10.1111/jnu.12179.
- Urzia, U. dan N. Jannah. 2020. Persepsi pasien terhadap perilaku caring perawat dirumah sakit patient perception toward the nurse caring at hospital. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Fakultas Keperawatan*. IV(2):132–140.
- Wahyuni, Dwi; Huda Nurul; Utami, G. T. 2015. Studi fenomenologi : pengalaman pasien kanker stadium lanjut. *Jurnal Online Mahasiswa*. 2(2):1041–1047.
- Wei, D., X.-Y. Liu, Y.-Y. Chen, X. Zhou, dan H.-P. Hu. 2016. Effectiveness of physical, psychological, social, and spiritual intervention in breast cancer survivors: an integrative review. *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*. 3(3):226–232. DOI:10.4103 / 2347-5625.189813.