

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan Yesus Kristus karena hanya atas kasih karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan penulisan penelitian yang berjudul: “Strategi Komunikasi Terapeutik Dalam Proses Penyampaian Diagnosis Paliatif kepada Pasien Kanker dan Keluarganya”. Penulis menyadari sepenuhnya bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna, karena itu penulis sangat membutuhkan dukungan dan sumbangsih pikiran yang berupa kritik dan saran yang bersifat membangun.

Penulis mempersembahkan penelitian ini bagi keluarga penulis, yang telah dengan tulus dan ikhlas memberikan kasih sayang, doa, perhatian, pengertian, dan dukungan sepanjang periode kuliah ini. Terima kasih atas segenap waktu yang didedikasikan untuk mendukung, mendampingi, dan menjadi bagian dari perjalanan hidup penulis sehingga penulis dapat menghasilkan suatu karya yang sekiranya dapat bermanfaat bagi sesama, khususnya kepada para pejuang dan penyintas kanker beserta keluarganya.

Perkuliahan saya hingga detik ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Dr. Naniek Novijanti Setijadi, S.Pd., M.Si., selaku Dekan Fakultas Ilmu Sosial dan Ilmu Politik Universitas Pelita Harapan.
2. Rambu Naha, S.I.Kom., M.I.Kom., selaku Ketua Program Studi Pendidikan Jarak Jauh Universitas Pelita Harapan.

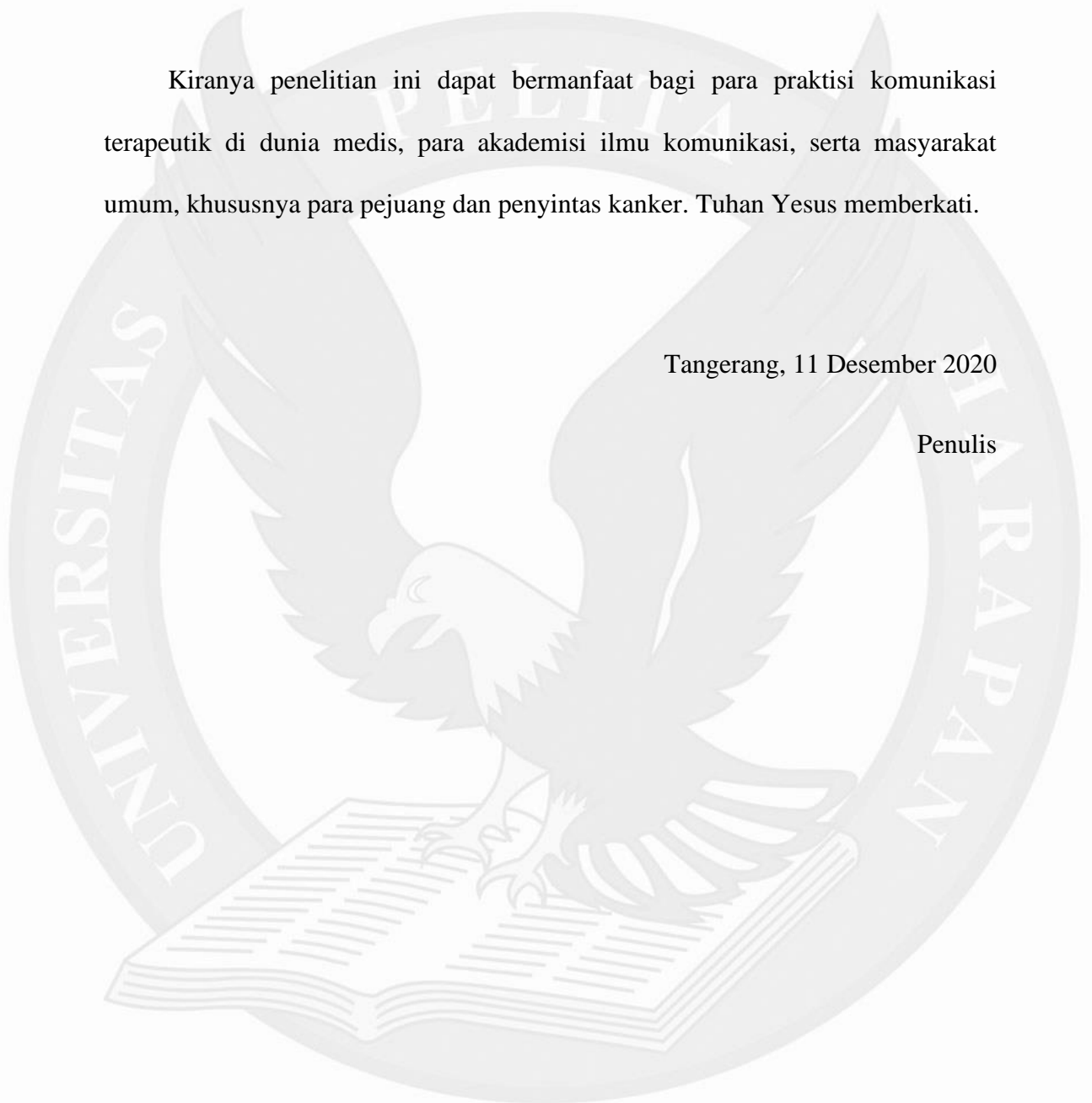
3. Dr. Rizaldi Parani, S.Sos., M.I.R., selaku dosen pembimbing yang mendukung penyusunan penelitian ini.
4. Seluruh dosen Pendidikan Jarak Jauh Universitas Pelita Harapan yang telah memotivasi dan membimbing saya sejak sebelum hingga sepanjang proses perkuliahan saya.
5. Gina Karina, S.Sos., M.Sc., putri penulis yang menjadi pemrakarsa dan motivator sepanjang perkuliahan, hingga penyusunan penelitian ini.
6. dr. Maria A. Witjaksono (Kepala Instalasi Paliatif RS Kanker Dharmais), yang merupakan sumber inspirasi pemilihan topik penelitian ini serta salah satu informan yang sangat kooperatif.
7. Suster Kemala Rita Wahidi, S.Kp., Sp.Kep.Onk., E.T.N., M.A.R.S. (Ketua DPP Himpunan Perawat Onkologi/HIMPONI dan Mantan Kepala Bidang Keperawatan RS Kanker Dharmais), dr. Klara Kurnia (Pelaksana *Hospice Home Care*, Yayasan Kanker Indonesia), Ibu Yenni Ferawati Sitanggang, B.N., M.S.N. - Palliative Care (Dosen Fakultas Keperawatan Universitas Pelita Harapan), Ibu Setianty Limas, dan Bapak Johannes Hardiman Latief yang telah bersedia menjadi informan dan sangat membantu dalam penyusunan penelitian ini.
8. Sahabat-sahabat seperjuangan penulis di Universitas Pelita Harapan, Vanessa dan Martina Carolina, atas dukungan dan bantuan selama penyusunan penelitian ini.
9. Teman-teman penulis, para pejuang dan penyintas kanker di komunitas *Cancer Information & Support Center (CISC)* Indonesia, khususnya Ibu

Yanthi Baramuli Putri yang banyak memberikan motivasi dan informasi selama penulis melakukan penelitian.

Kiranya penelitian ini dapat bermanfaat bagi para praktisi komunikasi terapeutik di dunia medis, para akademisi ilmu komunikasi, serta masyarakat umum, khususnya para pejuang dan penyintas kanker. Tuhan Yesus memberkati.

Tangerang, 11 Desember 2020

Penulis



DAFTAR ISI

PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN UNGGAH TUGAS AKHIR.....	ii
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING TUGAS AKHIR	iii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....	iv
ABSTRACT (BAHASA INGGRIS).....	v
ABSTRAK (BAHASA INDONESIA)	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR BAGAN.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	4
1.3. Tujuan Penelitian.....	6
1.4. Manfaat Penelitian.....	6
1.4.1. Manfaat Akademis	7
1.4.2. Manfaat Praktis	7
1.4.3. Manfaat Sosial.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1. Kerangka Konseptual	9
2.1.1. Komunikasi	9
2.1.2. Komunikasi Terapeutik.....	10
2.1.3. Diagnosis Kanker Paliatif	17
2.1.4. Pasien dan Keluarga Pasien	19

2.2. Kerangka Teoritis	20
2.2.1. Teori Fungsional	20
2.3. Kerangka Pemikiran	24
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	25
3.1. Pendekatan Penelitian.....	25
3.2. Metode Penelitian	27
3.3. Subyek dan Obyek Penelitian.....	30
3.4. Teknik Pengumpulan Data	31
3.4.1 Wawancara.....	31
3.4.2 Studi Literatur	33
3.5. Sumber Data	34
3.6. Teknis Analisis Data.....	36
3.7. Uji Keabsahan Data	38
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	41
4.1. Hasil Penelitian.....	42
4.2. Pembahasan Penelitian	57
4.2.1. Strategi Komunikasi Terapeutik pada Penyampaian Diagnosis Kanker Paliatif	57
4.2.2. Hambatan Penerapan Strategi Komunikasi Terapeutik pada Penyampaian Diagnosis Kanker Paliatif.....	72
4.2.3. Teori Fungsional dalam Penerapan Strategi Komunikasi Terapeutik pada Penyampaian Diagnosis Kanker Paliatif.....	73
BAB V PENUTUP.....	81
5.1. Kesimpulan.....	81
5.2. Saran	83
DAFTAR PUSTAKA	86
LAMPIRAN.....	91
<i>CURRICULUM VITAE</i>.....	168

DAFTAR GAMBAR

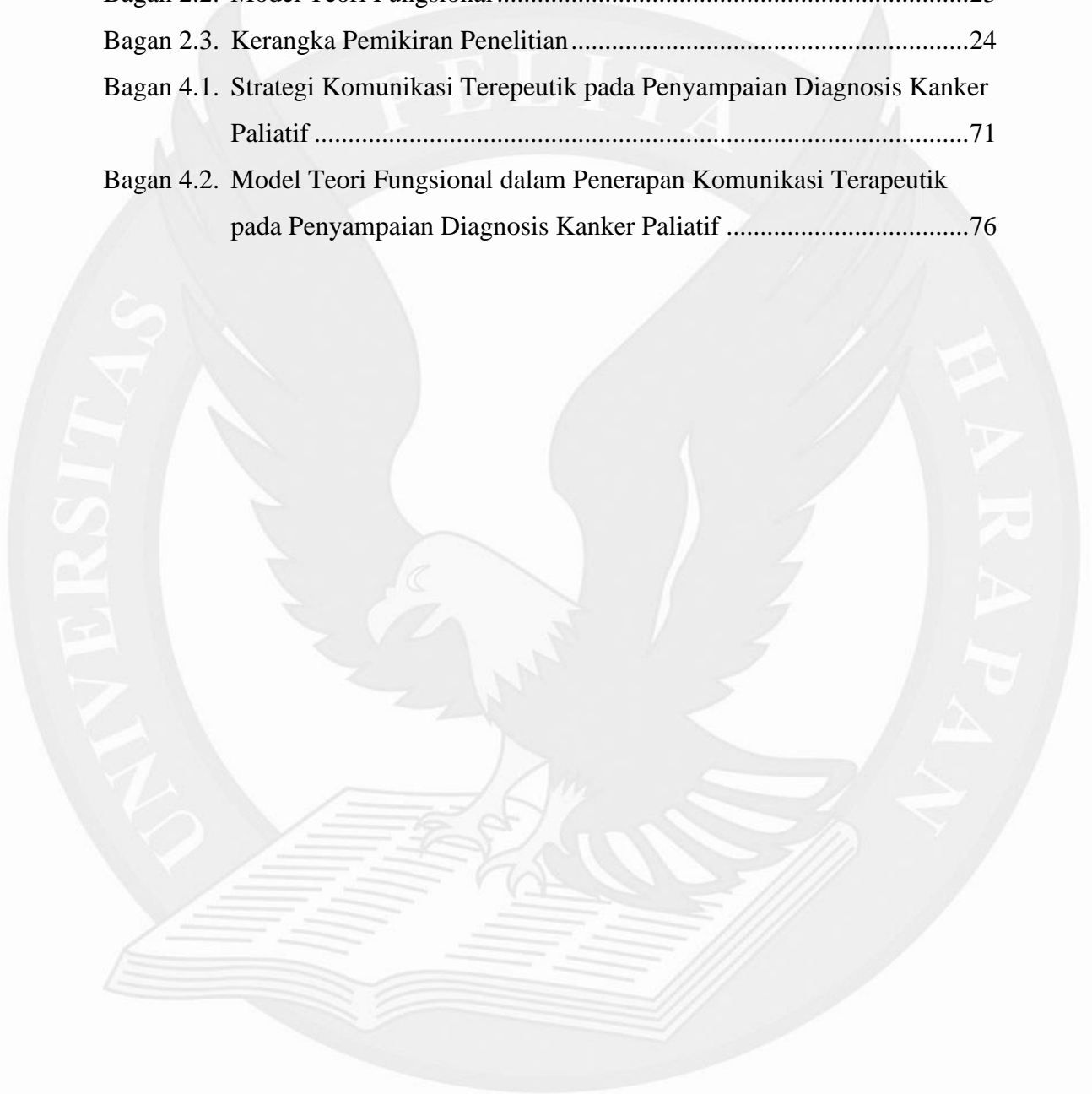
- Gambar B.1. Suster Kemala Rita Wahidi, S.Kp., Sp.Kep.Onk., E.T.N., M.A.R.S.,
Ketua DPP Himpunan Perawat Onkologi/HIMPONI dan mantan
Kepala Bidang Keperawatan RS Kanker Dharmais118
- Gambar B.2. dr. Maria A. Witjaksono, Kepala Instalasi Paliatif, RS Kanker
Dharmais126
- Gambar B.3. dr. Klara Kurnia, Pelaksana *Hospice Home Care* Yayasan Kanker
Indonesia137
- Gambar B.4. Ibu Setianty Limas/Yanti, Pasien Kanker Paru-Paru dan Limfoma di
RS Mt. Elizabet dan NUS di Singapura dengan pemeriksaan rutin di
Jakarta selama pandemi COVID-19144
- Gambar B.5. Tangkapan Layar Komunikasi dengan Bapak Johannes Hardiman
Latief, keluarga pasien, suami dari Ibu Setianty Limas.....151
- Gambar B.6. Ibu Yenni Ferawati Sitanggang, B.N., M.S.N.-Palliative Care, Dosen
Fakultas Keperawatan Universitas Pelita Harapan167

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1.	<i>Coding</i> Pemahaman tentang Diagnosis Kanker Paliatif	42
Tabel 4.2.	<i>Coding</i> Pertimbangan Dokter Tidak Segera Merujuk Pasien ke Bagian Perawatan Paliatif.....	44
Tabel 4.3.	<i>Coding</i> Pemahaman tentang Komunikasi Terapeutik.....	46
Tabel 4.4.	<i>Coding</i> Reaksi Umum dari Penerima Diagnosis Kanker Paliatif	48
Tabel 4.5.	<i>Coding</i> Pengaruh Teknik Penyampaian Diagnosis terhadap Pengambilan Keputusan atas Perawatan Selanjutnya oleh Pasien dan Keluarganya	49
Tabel 4.6.	<i>Coding</i> Pertimbangan Tim Medis Sebelum Menyampaikan Diagnosis Kanker Paliatif.....	51
Tabel 4.7.	<i>Coding</i> Perbedaan Strategi Penyampaian Diagnosis bagi Pasien dengan Diagnosis Awal Paliatif dibandingkan Pasien dengan Riwayat Kuratif	52
Tabel 4.8.	<i>Coding</i> Peranan Keluarga bagi Pasien dalam Penyampaian Diagnosis Kanker Paliatif.....	54
Tabel 4.9.	<i>Coding</i> Hasil yang Ingin Dicapai dari Penyampaian Diagnosis Kanker Paliatif	56

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1. Proses Komunikasi.....	9
Bagan 2.2. Model Teori Fungsional.....	23
Bagan 2.3. Kerangka Pemikiran Penelitian.....	24
Bagan 4.1. Strategi Komunikasi Terepeutik pada Penyampaian Diagnosis Kanker Paliatif	71
Bagan 4.2. Model Teori Fungsional dalam Penerapan Komunikasi Terapeutik pada Penyampaian Diagnosis Kanker Paliatif	76



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran A.1. Daftar Pertanyaan Wawancara Informan I.....	92
Lampiran A.2. Daftar Pertanyaan Wawancara Informan II	94
Lampiran A.3. Daftar Pertanyaan Wawancara Informan III.....	96
Lampiran A.4. Daftar Pertanyaan Wawancara Informan IV	98
Lampiran A.5. Daftar Pertanyaan Wawancara Informan V	100
Lampiran A.6. Daftar Pertanyaan Wawancara Informan VI.....	102
Lampiran B.1. Transkrip Wawancara Informan I	104
Lampiran B.2. Transkrip Wawancara Informan II.....	119
Lampiran B.3. Transkrip Wawancara Informan III	127
Lampiran B.4. Transkrip Wawancara Informan IV	138
Lampiran B.5. Transkrip Wawancara Informan V.....	145
Lampiran B.6. Transkrip Wawancara Informan VI	152