



PALLIATIVE HOME CARE

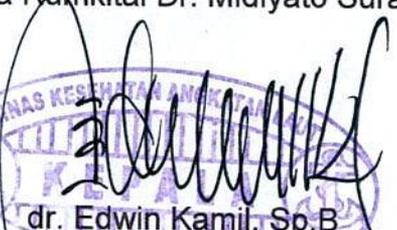
Rumkital Dr. Midiyato Suratani

LEMBAR PENGESAHAN

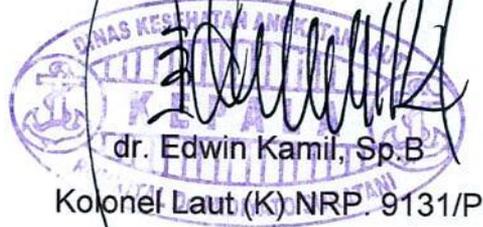
Karya Tulis dengan judul "*Palliative Home Care*" ini telah mendapatkan persetujuan dari Karumkital Dr. Midiyato Suratani pada tanggal 06 Oktober 2023

Mengetahui

Kepala Rumkital Dr. Midiyato Suratani



dr. Edwin Kamil, Sp.B
Kolonel Laut (K) NRP. 9131/P



Kata Pengantar

Assalamualaikum Warrahmatullahi Wabarrakatuh

Salam sehat sejahtera, Puji syukur kita panjatkan kehadiran Allah SWT, Tuhan Yang Maha Kuasa, karena atas rahmat dan karuniaNYA, kita dapat menyusun karya tulis yang berjudul "*palliative home care*".

Keberhasilan akan sangat sulit di dapatkan jika tanpa ada kerjasama dari Bapak/Ibu, untuk itu kami berharap dukungan dari Bapak/Ibu agar karya tulis ini dapat tersusun dengan baik. Dalam penyusunan karya tulis kami menemukan berbagai hambatan, namun berkat dukungan dari berbagai pihak, akhirnya kami dapat menyusun karya tulis ini. Oleh karena itu melalui kesempatan ini kami menyampaikan ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang terkait. Harapan kami, karya tulis ini akan dapat bermanfaat bagi kita semua terutama dalam peningkatan pelayanan kesehatan.

Tanjungpinang, Oktober 2023

RINGKASAN

Perawatan paliatif merupakan pendekatan untuk meningkatkan kualitas hidup pasien serta erat kaitannya dengan memberikan dukungan bagi pasien dan keluarga. Penerapan *palliative home care* merupakan salah satu program yang dibutuhkan. Langkah-langkah program *palliative home care* dengan menggunakan metode *Plan, Do, Check, Action* dengan berdasarkan 8 domain *palliative care*. Berdasarkan hasil evaluasi kegiatan dengan metode wawancara terhadap 8 pasien dan keluarga, mereka mengatakan merasa puas dan lebih nyaman perawatan yang dilakukan di rumah. Selain dapat mengatasi masalah fisik, *palliative home care* juga dapat mengatasi masalah pada aspek sosial, psikologis dan spiritual, sehingga kebutuhannya terpenuhi serta mendapatkan dukungan dari seluruh keluarganya.

LATAR BELAKANG

Perawatan paliatif yang baik dapat memperbaiki mutu hidup pasien, akan tetapi hal ini masih jarang ditemukan pada fasilitas pelayanan kesehatan yang ada di Indonesia. Saat ini pelayanan pasien di rumah sakit masih berkonsentrasi pada kuratif (Silalahi, Saragih, Waruwu & Florence, 2023). Perawatan paliatif merupakan pendekatan untuk meningkatkan kualitas hidup pasien serta erat kaitannya dengan memberikan dukungan atau persiapan berduka bagi pasien dan keluarga. Namun, dukungan berduka masih merupakan hambatan dalam mengimplementasikan perawatan paliatif di tingkat sistem pelayanan (Fadila & Naufal, 2021 ; Tampubolon, Fatimah & Hidayati, 2021).

Bukti luas menunjukkan bahwa lebih dari 50% orang mengatakan mereka lebih memilih untuk meninggal di rumah, Oleh karenanya, memberikan perawatan paliatif secara optimal merupakan hal yang sangat penting. Hasil penelitian menunjukkan bahwa perawatan di rumah yang baik telah terbukti secara signifikan memperbaiki gejala pasien serta mengurangi kesedihan keluarganya (Spiro, Ward, Sixsmith, Graham & Varvel, 2020). Penerapan *palliative home care* merupakan salah satu program untuk meningkatkan kualitas hidup pasien, memberikan dukungan dan meningkatkan kemandirian keluarga dalam menghadapi masalah yang berhubungan dengan kondisi pasien dengan mencegah dan mengurangi penderitaan (Fadila & Naufal, 2021).

Rumkital Dr. Midiyato Suratani merupakan salah satu rumah sakit TNI Angkatan Laut di Kepulauan Riau yang memiliki reputasi sangat baik, sehingga menjadi salah rumah sakit rujukan di wilayah sekitarnya. Hal ini menuntut rumah sakit agar selalu memberikan pelayanan yang berkualitas tinggi sehingga mutu yang dihasilkan dapat memberikan kepuasan terhadap pasien. Berbagai program kegiatan rumah sakit telah dijalankan dan salah satu program yang sedang dikembangkan yaitu *palliative home care*. Program *palliative home care*, tidak hanya berfokus terhadap pasien, tetapi juga terhadap keluarga yang merupakan faktor pendukung utama. Kurangnya dukungan dari keluarga

terhadap pasien merupakan hambatan dan tantangan yang sering dihadapi. Oleh karena itu *palliative home care* ini menjadi salah program yang dikembangkan, agar tujuan peningkatan kualitas hidup tercapai.

TUJUAN PROGRAM

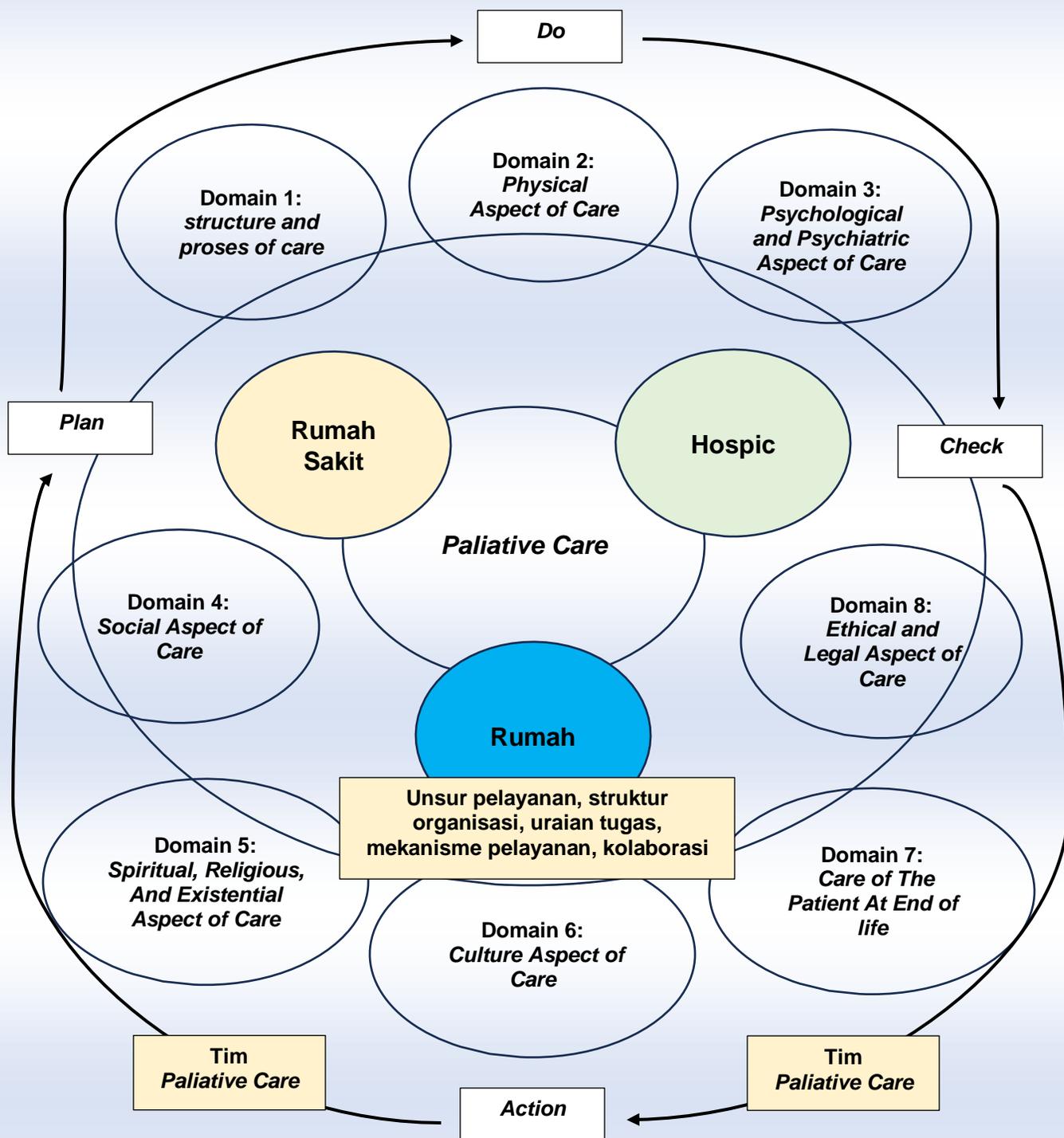
1. Tujuan Umum

Untuk mendeskripsikan suatu pengembangan program *palliative home care* dalam optimalisasi pelayanan kesehatan di rumah.

2. Tujuan Khusus

- a. Untuk mengidentifikasi implementasi program *palliative home care*.
- b. Untuk mengidentifikasi kepuasan pasien dan keluarga pada *program palliative home care*.

LANGKAH-LANGKAH PROGRAM



Gambar 1. Langkah Program *Paliative Home Care*

HASIL KEGIATAN PROGRAM

Hasil program kegiatan di analisis dimulai dari tahap awal yaitu *Plan* dengan menggunakan 5W+1H. Pada tahap *what*, adanya penyusunan panduan *palliative home care*, yang dijadikan sebagai pedoman dalam pelaksanaan program kegiatan. *Who* yaitu menentukan tim *palliative care* sesuai dengan kompetensi yang telah ditetapkan. *Where*, merencanakan tempat pelaksanaan kegiatan sesuai dengan tempat tinggal pasien. Sedangkan waktu pelaksanaan (*when*), sesuai dengan jadwal yang telah direncanakan. Kegiatan ini akan dilaksanakan sesuai dengan panduan yang telah ditetapkan (*how*), dengan tujuan untuk mencapai kualitas hidup sebaik mungkin pada pasien dan keluarganya (*why*).

Tahap *Do* yaitu mensosialisasikan panduan *palliative home care*, uji coba, kontrol pelaksanaan berupa evaluasi proses selama uji coba. Setelah tahap awal dilaksanakan selanjutnya panduan dievaluasi kembali. Hasil evaluasi digunakan untuk memodifikasi panduan berdasarkan hasil evaluasi proses tersebut. Setelah dimodifikasi, maka panduan akan dilakukan uji coba kembali dan juga di evaluasi. Pada tahap *Check* yaitu menggunakan tehnik wawancara yang diberikan kepada pasien dan keluarga untuk mengevaluasi dan analisis pelaksanaan kegiatan, mengidentifikasi hambatan serta mengukur pencapaian kegiatan. Jika hasil evaluasi positif, maka selanjutnya dilaksanakan tahap akhir yaitu *action*, mengimplementasikan seluruh kegiatan sesuai dengan panduan yang telah ditetapkan.

Berdasarkan hasil wawancara terhadap 8 pasien dan keluarga, mereka mengatakan merasa puas dan lebih nyaman perawatan yang dilakukan di rumah. *Palliative home care* selain dapat mengatasi masalah fisik pasien, namun juga dapat mengatasi masalah pada aspek sosial, psikologis, serta spiritual. Pasien juga merasa kebutuhannya terpenuhi dan mendapatkan dukungan dari seluruh keluarganya. Hal ini sesuai dengan penelitian yang dilakukan oleh Busquet-duran et al (2020) ; Franzosa & Tsui (2020), bahwa pentingnya domain keluarga, perencanaan tempat kematian, kesejahteraan hubungan di akhir

kehidupan serta memberikan kepedulian emosional. Rasa kepuasan pasien dan keluarga, menunjukkan adanya peningkatan dalam kualitas pelayanan, sehingga hal ini tentu saja menjadi program unggulan rumah sakit terutama dalam peningkatan mutu pelayanan eksternal.

DAFTAR PUSTAKA

- Busquet-duran, X., Jiménez-zafra, E. M., Manresa-, J. M., Tura-poma, M., Bosch-delarosa, O., Moragas-roca, A., Moreno, S. M., Martínez-losada, E., Crespo-ramírez, S., López-garcía, A. I., & Torán-monserrat, P. (2020). Menggambarkan kompleksitas perawatan paliatif di rumah melalui hexcom : Studi multisenter cross-. 297–308. Desember 20, 2020. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S240835>
- Fadila, E., & Naufal, H. (2021). Efektifitas pelayanan home care pada perawatan paliatif penderita penyakit kronis: kanker. *nursing update : Jurnal Ilmiah Ilmu Keperawatan* P-ISSN : 2085-5931 e-ISSN : 2623-2871, 12(4), 93–106. September 30, 2021. <https://stikes-nhm.e-journal.id/NU/article/view/487>
- Franzosa, E., & Tsui, E. K. (2020). Professional, friend or family?: How home care companies sell emotional care. *Journal of Women and Aging*, 32(4), 440–461. Mei 31, 2020. <https://doi.org/10.1080/08952841.2020.1763894>
- Munandar, A. (2020). *Paliatif care & home care*. CV. Media Sains Indonesia. Bandung Jawa Barat.
- Silalahi, K., Saragih, Y. S., Waruwu, P. K., & Florence P, I. (2023). Hubungan penerapan paliatif care pada pasien stroke dengan kualitas hidup. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 5(3), 1145–1150. Agustus, 2023. <https://doi.org/10.37287/jppp.v5i3.1747>
- Spiro, S., Ward, A., Sixsmith, J., Graham, A., & Varvel, S. (2020). The cost of visit-based home care for up to two weeks in the last three months of life: a pilot study of community care based at a hospice-at-home service in South East of England. *Journal of Community Health Nursing*, 37(4), 203–213. 2020. <https://doi.org/10.1080/07370016.2020.1809856>
- Tampubolon, N. R., Fatimah, W. D., & Hidayati, A. U. N. (2021). Hambatan-hambatan implementasi perawatan paliatif di Indonesia: Systematic Review. *Jurnal Kesehatan*, 14(1), 1–10. Februari 27, 2021. <https://doi.org/10.23917/jk.v14i1.12815>