



## Lampiran 1. Surat Keterangan Lolos Etik

 UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA  
**KOMISI ETIK PENELITIAN**  
Kepmenristek & Dikti No : 109/KPT/U/2016 Tanggal 10 Maret 2016 

**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN**  
*HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE*  
UNIVERSITAS 'AISYIYAH YOGYAKARTA

**KETERANGAN LAYAK ETIK**  
*DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION*  
"ETHICAL EXEMPTION"

No.430/KEP-UNISA/I/2019

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :  
*The research protocol proposed by*

**Peneliti utama** : Minanton, S.Kep., Ns  
*Principal In Investigator*

**Nama Institusi** : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
*Name of the Institution*

Dengan judul:  
*Title*


**"Komunikasi Dalam Pelayanan Kanker Perspektif Perawat, Pasien Dan Keluarga"**  
*"Communication In Cancer Care Family, Patient And Nurse's Perspective"*

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

*Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.*


Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 17 Januari 2019 sampai dengan tanggal 16 Januari 2020.

*This declaration of ethics applies during the period January 17, 2019 until January 16, 2020.*

  
Chairpe  
KEP  
No. 430/KEP-UNISA/I/2019  
Anita, M.Sc

Email : kep.unisa@gmail.com  
Sekretariat : Kampus Terpadu, Gedung A. Lantai 3 Sayap Utara (Ruang LPPM)

## Lampiran 2. Surat Izin Penelitian

**RS PKU MUHAMMADIYAH  
YOGYAKARTA**  
*AMANAH melayani setulus hati*

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Yogyakarta, 24 Jumadil Akhir 1440 H/ 1 Maret 2019  
Nomor : 0537 /P1.24.2/III/2019  
Hal : Ijin Penelitian  
Kepada Yth.  
Ka.Prodi Magister Keperawatan UMY  
Jl.Brawijaya Tamantirto Kasihan Bantul Yogyakarta  
*Assalamu 'alaikum wr.wb.*

Memperhatikan surat Saudara Nomor : 051/M.Kep/A.3-II/I/2019 tanggal 18 Januari 2019 tentang permohonan Penelitian bagi:


Nama : Minanton  
NIM : 20171050009  
Judul Penelitian : **Komunikasi Dalam Pelayanan Kanker Perspektif Perawat, Pasien dan Keluarga**

Bersama ini disampaikan bahwa pada prinsipnya, kami dapat mengabulkan permohonan tersebut dengan ketentuan :

1. Bersedia mentaati peraturan yang berlaku di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta.
2. Bersedia mengganti barang yang dirusakkan selama menjalankan Penelitian..
3. Bersedia menyerahkan pas foto 2 x 3 sebanyak 2 lembar untuk arsip dan tanda pengenal.
4. Bersedia memberikan biaya administrasi sebesar Rp 350.000,- berlaku untuk kurun waktu 6 (enam) bulan dan diselesaikan sebelum pelaksanaan.
5. Pembayaran dilakukan di bagian Bank BNI Syariah RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta pada jam kerja ( 08.00 – 13.00 WIB )
6. Setelah selesai pengambilan data penelitian di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta, peneliti wajib melapor ke Diklat dengan membawa hasil penelitian yang belum diujikan untuk dikoreksi dan dibuatkan surat keterangan selesai penelitian.
7. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian yang telah diujikan dan disyahkan kepada RS PKU Muh. Yk. melalui Diklat dalam bentuk Soft & Hard File
8. Catatan:
  - a. Sebelum melaksanakan penelitian kepada yang bersangkutan diminta menghadap Supervisor Diklat ( Siti Istiyati,S.ST.M.Kes )
  - b. Selama melakukan Penelitian berkonsultasi dengan Pembimbing dari rumah sakit, yaitu:  
- **Eni Saptari,S.Kep,Ns**

Jika ketentuan-ketentuan diatas tidak dapat dipenuhi maka dengan terpaksa kami akan meninjau ulang kerjasama dengan institusi bersangkutan untuk waktu-waktu selanjutnya.

Demikian untuk menjadikan maklum

*Wassalamu 'alaikum wr.wb.*  
Direktur  
  
dr. Muhammad Komarudin, Sp.A  
NBM 116 955

Tembusan:

1. Direktur SDI & Diklitlat
2. Supervisor Perbendaharaan
3. Supervisor Diklat
4. Pembimbing yang bersangkutan
5. Peneliti yang bersangkutan (Minanton)
- 6.

Jalan KH. Ahmad Dahlan nomor 20 Yogyakarta  
Telepon: (0274) 512653 | Email : pkujogja@gmail.com  
Faximile: (0274) 566129 | Website : www.rspkujogja.com

### *Lampiran 3. Lembar Permohonan Menjadi Partisipan*

Uraian tertulis dibawah ini merupakan pernyataan yang akan membantu Bapak/Ibu/Saudara/i dalam memutuskan apakah bapak/ibu/saudara/i bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang akan dilakukan oleh peneliti.

Dengan Hormat, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Minanton  
Nim : 20171050009  
Program Studi : Magister Keperawatan  
Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta  
Alamat : Jl. Peleman no. 74A, Rukeman,  
Tamantirto, Kec. Kasihan, Kab. Bantul,  
Yogyakarta  
No. Hp : 085256365693

Peneliti akan melakukan penelitian yang berjudul “Komunikasi Dalam Pelayanan Kanker Dari Perspektif Perawat, Pasien Dan Keluarga”. Tujuan dari penelitian yang akan dilakukan adalah untuk mengeksplere perspektif pasien kanker, keluarga dan perawat terhadap komunikasi dalam pelayanan kanker. Pada akhirnya, hasil yang diharapkan adalah membantu praktisi keperawatan dalam mengimplementasikan proses keperawatan yang lebih baik melalui proses komunikasi yang efektif dan membantu perawat dalam pemenuhan kebutuhan informasi bagi pasien dan keluarga pasien.

Bila bapak/ibu/saudara/i menyetujui dan bersedia partisipan, maka anda akan mengikuti proses wawancara. Proses wawancara yang akan dilakukan sesuai dengan kebutuhan penelitian, bila penelitian dianggap belum mendapatkan informasi maka dapat dilakukan perpanjangan waktu penelitian. Lama wawancara semaksimal mungkin dalam pertemuan 30-60 menit, dengan waktu wawancara disesuaikan ketersediaan bapak/ibu/saudara/i sebagai partisipan. Tempat penelitian dapat diatur dan disesuaikan dengan keinginan bapak/ibu/saudara/i sebagai partisipan.

Peneliti menyediakan waktu kapanpun untuk bapak/ibu/saudara/i bertanya mengenai hal yang berkaitan dengan partisipasi bapak/ibu/saudara/i dalam penelitian ini. Peneliti juga bersedia menyampaikan hasil penelitian setelah penelitian selesai. Peneliti juga menghargai dan menjunjung tinggi kehormatan bapak/ibu/saudara/i sebagai partisipan dengan cara menjamin kerahasiaan identitas dan data yang diperoleh. Peneliti menjamin tidak ada resiko atau ketidaknyamanan dalam penelitian yang akan dilakukan.

Peneliti akan menghargai kesediaan bapak/ibu/saudara/i menjadi partisipan dalam penelitian ini. Saya mohon kesediaan dari bapak/ibu/saudara/i untuk berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai partisipan atau narasumber dengan mendatangi lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan yang diajukan peneliti. Bantuan dan kesediaan bapak/ibu/saudara/i menjadi partisipan

merupakan penghargaan bagi saya dan sebelumnya saya ucapkan terima kasih.

Yogyakarta, .....2019

Peneliti

Minanton

#### ***Lampiran 4. Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan***

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama :  
Umur :  
Jenis Kelamin :  
Alamat :

Setelah membaca dan memahami lembar pernyataan ketersediaan menjadi responden dari saudara minanton (20171050009) mahasiswa Magister Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta, serta setelah mendapatkan penjelasan tujuan penelitian, maka saya bersedia menjadi partisipan dalam penelitian yang akan dilakukan dengan judul “Komunikasi Dalam Pelayanan Kanker Dari Perspektif Perawat, Pasien Dan Keluarga”.

Saya memahami bahwa data yang diambil dan hasilnya merupakan rahasia dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian dan pengembangan ilmu keperawatan, dan tidak merugikan bagi saya sebagai informan dalam penelitian ini. Apabila dalam penelitian ini terdapat hal-hal yang menyimpang dari ketentuan yang telah disepakati maka saya akan menarik kembali persetujuan tersebut.

Demikian persetujuan ini saya tanda tangani dengan sukarela  
tanpa paksaan dari siapapun.

Yogyakarta,.....2019

Partisipan

Peneliti

(.....)

Minanton

*Lampiran 5. Panduan Wawancara*

**A. Deskripsi wawancara**

1. Hari / Tanggal : .....
2. Waktu mulai dan selesai : .....

**B. Identitas partisipan**

1. Kode partisipan : .....
2. Jenis kelamin : .....
3. Usia : .....
4. Pendidikan terakhir : .....
5. Pengalaman kerja : .....
6. Jenis kanker : .....
7. Stadium : .....
8. Keterangan Lain : .....

**C. Refleksi**



## **D. Panduan wawancara**

### **1. Pasien**

- a. Bagaimana pengalaman ibu berkomunikasi dengan perawat?
- b. Bagaimana kesan anda berkomunikasi dengan perawat? kata-kata yang ibu senangi dari perawat?
- c. Sikap apa membuat anda nyaman dan tidak nyaman berkomunikasi dengan perawat?
- d. Bagaimana perawat memulai komunikasi? (salam, perkenalan, tujuan)
- e. Bagaimana cara perawat berkomunikasi dengan anda? bagaimana non verbalnya? Bagaimana penjelasannya?
- f. Apa yang anda dan perawat bicarakan?
- g. Informasi apa yang anda butuhkan? kapan harus dijelaskan? Apakah anda mendapatkan informasi yang cukup untuk mengontrol keluhan anda? seperti apa? adakah informasi yang anda hindari? kenapa?
- h. Kesulitan apa yang anda alami ketika berkomunikasi dengan perawat?
- i. Bagaimana perawat mengidentifikasi atau mengetahui keluhan atau masalah yang anda rasakan?
- j. Bagaimana respon perawat ketika anda menceritakan keluhan sakit?

- k. Apa anda diberikan kesempatan untuk bertanya jika informasi itu anda tidak pahami? bagaimana respon perawat?
- l. Bagaimana perawat mengakhiri proses komunikasi dengan anda? (pamitan, *discharge planning*)
- m. Boleh anda ceritakan tentang tentang penggunaan WA dalam perawatan ini (informasi dan manfaatnya )

## **2. Keluarga**

- a. Boleh anda ceritakan pengalaman anda berkomunikasi dengan perawat?
- b. bagaimana perawat memulai dan cara berkomunikasi? (posisi, salam, perkenalan, tujuan)?
- c. Apa kesan anda tentang cara perawat menyampaikan informasi tentang pasien? seperti apa?
- d. Sikap apa membuatmu nyaman berkomunikasi dengan perawat?
- e. Menurut anda, seberapa penting perawat harus berkomunikasi dengan anda sebagai keluarga? Kenapa?
- f. Jika perawat tidak melibatkan anda dalam menyampaikan informasi tentang pasien, apa anda lakukan?
- g. Bagaimana respon perawat ketika anda melapor ke pasien?
- h. Informasi apa yang anda butuhkan ketika keluarga

sakit seperti ini? (saat diagnosis dan ketika masa perawatan (kemo, radiasi, atau operasi), Bagaimana perawat menjelaskannya? sebagai keluarga, adakah informasi yang anda hindari? kenapa?

- i. Sebagai keluarga, Apakah anda mendapatkan informasi yang cukup terkait kondisi pasien? informasi apa?
- j. Bagaimana perawat mengakhiri proses komunikasi dengan anda?
- k. Bagaimana penggunaan WA dalam berkomunikasi dengan perawat ?

### **3. Perawat**

- a. Bagaimana anda memulai komunikasi? (Posisi, salam, perkenalan, tujuan)
- b. Boleh anda ceritakan proses komunikasi anda dengan pasien dan keluarga ?
- c. Bagaimana sikap anda agar pasien nyaman berkomunikasi dengan anda? sikap apa yang membuat pasien sedih atau tidak nyaman dengan perawat? Bagaimana menunjukkannya?
- d. Penjelasan apa anda jelaskan kepada pasien dan keluarga? Kapan ? bagaimana menjelaskannya?
- e. Apa yang sering anda dan pasien bicarakan?
- f. Bagaimana kesan anda ketika berkomunikasi dengan pasien kanker atau keluarganya dibanding pasien lain?

Apa tantangannya atau hambatannya? bagaimana cara mengatasinya?

- a. Bagaimana respon anda ketika pasien atau keluarga menceritakan keluhan atau efek samping?
- b. Bagaimana anda menunjukkan komunikasi nonverbal ? seperti apa? Kapan biasa dilakukan ?
- c. Bagaimana anda mengakhiri proses komunikasi dengan pasien dan keluarga?
- d. Seberapa penting komunikasi lewat media elektronik?

Lampiran 6. Analisis Data Penelitian “Komunikasi Dalam Pelayanan Kanker”

PARTISIPAN															KODING	SUB-KATEGORI	KATEGORI	TEMA	
P N 1	P N 2	P N 3	P N 4	P P 1	P P 2	P P 3	P P 4	P P 5	P P 6	P P 7	P F 1	P F 2	P F 3	P F 4					P F 5
√	√															Pertemuan pertama		<i>Trust Development</i>	Membangun hubungan yang welas asih
											√	√				<i>Interpersonal attraction</i>			
						√										Orientasi			
	√			√		√				√	√				√	Saling percaya			
	√			√		√	√		√		√			√		Perkenalan			
				√		√										<i>Self disclosure</i>			
			√													Jalin situasi menyenangkan			
		√	√		√	√							√			Berkompetensi & percaya diri			
√																Mengunjungi pasien	Kehadiran fisik	Hadir secara terapeutik	
√																Mengkaji pasien			
√									√							Mendampingi pasien dan membacakan Al-quran			
	√															Tidak membedakan	Kehadiran psikologis		

PARTISIPAN															KODING	SUB-KATEGORI	KATEGORI	TEMA		
P N 1	P N 2	P N 3	P N 4	P P 1	P P 2	P P 3	P P 4	P P 5	P P 6	P P 7	P F 1	P F 2	P F 3	P F 4					P F 5	
								√								Kata dan tingkah laku menunjukkan kasih sayang				
				√												<i>Healing words</i>				
√																Membantu memudahkan pasien		Menunjukkan Keikhlasan		
	√	√														Suka rela				
				√												Iklas				
											√					Menunjukkan niat yang baik				
								√								Posisi berhadapan	<i>Nonverbal Immediacy</i>	Menunjukkan perilaku immediacy		
	√	√				√	√				√			√		Kontak mata				
√	√	√	√		√	√			√							Sentuhan				
		√					√	√						√		Mendengarkan				
		√														Intonasi				
		√						√								Senyuman				
				√												Memanggil dengan jenengan	<i>Verbal immediacy</i>			
				√												Menghindari istilah aku dan kamu				
						√										Memanggil namanya				
								√	√	√	√					Sendau gurau				

PARTISIPAN															KODING	SUB-KATEGORI	KATEGORI	TEMA			
P N 1	P N 2	P N 3	P N 4	P P 1	P P 2	P P 3	P P 4	P P 5	P P 6	P P 7	P F 1	P F 2	P F 3	P F 4					P F 5		
	√					√										Empati dan simpati		Menunjukkan Empati			
			√													Memahami yang dirasakan pasien					
						√										Menjelaskan dengan sentuhan					
							√									Komunikasi yang bisa memahami kita					
		√	√													Ikut menyelesaikan masalah pasien					
			√													Menuntun pasien untuk bangkit					
			√													Tidak larut dalam kesedihan pasien					
					√											Menjaga privasi				Menunjukkan Respek	
											√					Menegur secara privasi					
								√								Saling menghormati					
	√															Berusaha akrab		Menunjukkan keakraban			
	√															Menganggap sebagai sahabat					
		√														Melayani dengan kekeluargaan					
					√											Seperti keluarga					

PARTISIPAN															KODING	SUB-KATEGORI	KATEGORI	TEMA			
P N 1	P N 2	P N 3	P N 4	P P 1	P P 2	P P 3	P P 4	P P 5	P P 6	P P 7	P F 1	P F 2	P F 3	P F 4					P F 5		
										√	√					Akrab					
						√										Penting ada kedekatan					
					√		√	√	√			√		√		Menanyakan kabar					
	√					√	√	√		√		√				Ikut ngobrol sama pasien dan keluarga					
	√			√	√	√	√	√	√	√	√		√		√	Memberikan Salam Sapa					
			√													Mengetahui penyebab keluhannya		Menunjukkan kepekaan dan responsif			
√																Kita tandaki secara soap					
					√					√						Menjelaskan apa yang ditanyakan					
					√											Bertanya dan direspon					
						√										Merespon dengan tindakan					
							√									Merespon dengan cepat					
														√		Sudah menengok sebelum obat habis					
												√				Respon dan kerjanya cepat					



PARTISIPAN															KODING	SUB-KATEGORI	KATEGORI	TEMA	
P N 1	P N 2	P N 3	P N 4	P P 1	P P 2	P P 3	P P 4	P P 5	P P 6	P P 7	P F 1	P F 2	P F 3	P F 4					P F 5
														√		Langsung merespon dengan Menjelaskan cara-caranya		Menunjukkan Keramahan	
			√													Membantu pasien mengatasi keluhan			
			√													Membantu konsultasikan ke dokter			
				√									√		√	Rasa Peduli			
						√										Ada jika kita butuhkan			
								√								Saat dibutuhkan sudah siap			
			√													Menanyakan keluhan yang dialami			
				√	√	√	√								√	Ramah			
											√					Tidak ada kata yang kurang enak			
								√								Responya enak			
								√								Responya seperti keluarga			
										√						Melayani dengan baik			
		√														Mengakui kesalahan			

PARTISIPAN															KODING	SUB-KATEGORI	KATEGORI	TEMA			
P N 1	P N 2	P N 3	P N 4	P P 1	P P 2	P P 3	P P 4	P P 5	P P 6	P P 7	P F 1	P F 2	P F 3	P F 4					P F 5		
										√						Meminta maaf		Mengakui kesalahan & minta maaf			
				√												Cemberut		Sikap kontra-produktif			
							√						√			Dicuekin					
													√			Lama menunggu					
√			√													Mengedukasi ketika pertama kali bertemu	<i>First Contact</i>	Waktu pemberian informasi	Ketersediaan informasi dan pengarah		
				√												Memberikan Penjelasan sejak awal mendorong kesiapan					
					√											Memberikan penjelasan sejak awal					
						√										Memberi penjelasan jauh –jauh hari					
									√							Penjelasan baiknya pertama kali ketemu					
								√								Memberitau dari awal					
	√		√													Mengulang apa yang dijelaskan				<i>Regular Contact</i>	
						√										Bercerita santai					

PARTISIPAN															KODING	SUB-KATEGORI	KATEGORI	TEMA			
P N 1	P N 2	P N 3	P N 4	P P 1	P P 2	P P 3	P P 4	P P 5	P P 6	P P 7	P F 1	P F 2	P F 3	P F 4					P F 5		
						√										Menghindari ngobrol topik penyakit kalau kemo sudah jalan					
								√								Kebanyakan kita cerita bukan penyakit					
						√										Omong-omong biasa					
√										√						Penjelasan tentang tujuan kemo		Isi informasi			
√			√			√				√						Penjelasan tentang obat kemoterapi					
√				√		√			√	√						Penjelasan tentang makanan					
√																Penjelasan tentang cairan & minuman					
√										√						Penjelasan tentang permasalahan HB					
	√	√														Penjelasan tentang prosedur kemo					
√	√	√	√				√		√	√						Penjelasan tentang efek kemo					
			√	√				√								Penjelasan tentang penanganan efek kemo					

PARTISIPAN															KODING	SUB-KATEGORI	KATEGORI	TEMA		
P N 1	P N 2	P N 3	P N 4	P P 1	P P 2	P P 3	P P 4	P P 5	P P 6	P P 7	P F 1	P F 2	P F 3	P F 4					P F 5	
					√	√										Penjelasan tentang setelah kemo dan aktivitas				
				√												Penjelasan tentang jadwal				
√	√			√	√			√								Bersikap terbuka		Keterbukaan informasi		
√		√	√					√	√				√			Kejelasan informasi				
						√	√				√					Keinginan untuk diinformasikan				
	√															Sebisa mungkin memberi saran		Penyediaan Pengarahan		
		√														Memberikan arahan				
					√											Diberi saran dan contoh yang baik				
								√								Menganjurkan makanan yang tinggi protein				
								√								Dokternya menyarankan apa yang terbaik				
								√								Diberi pengarahan untuk mengatasi mual				

PARTISIPAN															KODING	SUB-KATEGORI	KATEGORI	TEMA	
P N 1	P N 2	P N 3	P N 4	P P 1	P P 2	P P 3	P P 4	P P 5	P P 6	P P 7	P F 1	P F 2	P F 3	P F 4					P F 5
								√								Anjuran mengkonsumsi makanan dan buah- buahan		Penggunaan media elektronik untuk pemberian informasi	
								√								Mendapat Pengarahan sebelum pulang			
											√					Mendapat pengarahan			
													√			Diberikan saran-saran banyak makan			
															√	Mendapat bantuan dan arahan dari perawat			
√	√	√						√								Media Konsultasi jarak jauh			
		√	√								√	√			√	Media reminder ke pasien			
		√	√													Media penghubung antara pasien untuk saling memotivasi			
								√			√		√			Respon pasien & keluarga tentang komunikasi media elektronik			

PARTISIPAN															KODING	SUB-KATEGORI	KATEGORI	TEMA	
P N 1	P N 2	P N 3	P N 4	P P 1	P P 2	P P 3	P P 4	P P 5	P P 6	P P 7	P F 1	P F 2	P F 3	P F 4					P F 5
√																Menekankan untuk memperbaiki sholatnya	Menginisiasi percakapan religius	Percakapan religius	Diskusi tentang spiritual
√																Mendorong bertawakal			
√																Mendorong pasien istiqomah			
√			√													Menekankan bahwa ujian harus diambil hikmahnya			
√																Mendorong untuk bersedekah			
√																Menciptakan kondisi siap secara religi			
	√		√													Mendorong untuk mendekatkan diri pada Allah			
									√							Disuruh banyak berdoa			
									√							Disuruh imamnya ditingkatkan			
				√												Senang diberi tausiah			
				√	√											Butuh pemahaman agama			

PARTISIPAN															KODING	SUB-KATEGORI	KATEGORI	TEMA		
P N 1	P N 2	P N 3	P N 4	P P 1	P P 2	P P 3	P P 4	P P 5	P P 6	P P 7	P F 1	P F 2	P F 3	P F 4					P F 5	
			√	√												Berikan doa-doa untuk pasien				
				√												Allah yang menyembuhkan		<i>Self transcendence</i>		
				√											Mendekatkan diri pada Allah					
				√						√					Berserah diri					
				√											Harus beriktihar					
				√											Mengikuti ajaran para nabi					
√	√														Tingkat pendidikan		Tantangan komunikasi	Managemen komunikasi		
√															Karakter pribadi					
	√														Kondisi denial					
			√												Cenderung pasien kanker tertutup					
	√	√			√						√			√	Mengecek pemahaman & berikan kesempatan bertanya		Strategi komunikasi			
	√	√													Persiapan untuk memberi informasi					
	√								√					√	Tidak terburu-buru dan memperhatikan waktu					

PARTISIPAN															KODING	SUB-KATEGORI	KATEGORI	TEMA			
P N 1	P N 2	P N 3	P N 4	P P 1	P P 2	P P 3	P P 4	P P 5	P P 6	P P 7	P F 1	P F 2	P F 3	P F 4					P F 5		
	√			√												Tawarkan Preferensi					
	√				√			√	√		√					Frekuensi pemberian penjelasan					
	√					√		√								Memperhatikan penggunaan Bahasa					
						√			√							Penyampaian secara terstruktur					
√	√															Menciptakan perasaan positif		Menciptakan perasaan & pikiran positif	Mempertahankan harapan		
√	√															Menciptakan keadaan nyaman					
			√									√				Mencegah pemikiran negatif					
	√				√					√		√				Setelah kemo rambutnya tumbuh lagi		Memberi harapan untuk sembuh			
						√				√						Bismillah nanti sembuh					
	√					√										Tim kesehatan berusaha		menyatakan kita Membantu pasien			
		√	√													meyakinkan pasien kita mengobati					



PARTISIPAN															KODING	SUB-KATEGORI	KATEGORI	TEMA			
P N 1	P N 2	P N 3	P N 4	P P 1	P P 2	P P 3	P P 4	P P 5	P P 6	P P 7	P F 1	P F 2	P F 3	P F 4					P F 5		
												√				Rumah sakitnya membantu					
√	√						√			√		√				Memberi semangat		Memotivasi			
							√		√							Disuruh sabar					
			√			√		√				√				Managemen dengan obat		Mengontrol gejala penyakit			
								√								Punya keyakinan pribadi			Percaya terhadap treatment yang dipilih		
							√					√				Percaya sama tindakan kemoterapi					
															√	Memberi gambaran resiko tindakan		Mengesplorasi tujuan terapi secara realistik			
				√												Berusaha tetap menjaga kondisinya			Energi untuk mencapai tujuan sembuh		
				√					√							Masih bisa melakukan aktivitas					
							√					√				Berusaha untuk sembuh					
								√								Berusaha Mengatasi keluhan sendiri					
									√												

PARTISIPAN															KODING	SUB-KATEGORI	KATEGORI	TEMA	
P N 1	P N 2	P N 3	P N 4	P P 1	P P 2	P P 3	P P 4	P P 5	P P 6	P P 7	P F 1	P F 2	P F 3	P F 4					P F 5
√																Mendorong keterlibatan keluarga		Dukungan keluarga	Keterlibatan keluarga
			√													Melibatkan keluarga untuk membantu pasien			
								√								Keluarga perlu dilibatkan agar bisa memotivasi			
										√						Perlu dilibatkan keluarga			
											√					Keluarga merasa bertanggung jawab		Proses edukasi bersama keluarga	
			√									√				Dukung keluarga dengan memberi informasi			
					√								√			Melibatkan keluarga dalam pemberian informasi			
												√		√		Keluarga ingin tau kondisi pasien			
													√			Keluarga siap mental jika diajak diskusi			

PARTISIPAN															KODING	SUB-KATEGORI	KATEGORI	TEMA	
P N 1	P N 2	P N 3	P N 4	P P 1	P P 2	P P 3	P P 4	P P 5	P P 6	P P 7	P F 1	P F 2	P F 3	P F 4					P F 5
												√				Keluarga harus mendapat informasi		Keluarga sebagai media penyampaian pesan	
	√															Informasikan berita kekeluarga dulu			
	√															Memberi pemahaman keluarga tentang kondisi terminal			
											√					Jangan diberi tau masalah kepasien jika itu buruk			
												√	√	√	√	Memberikan Informasi kanker baiknya kekeluarga			
												√				Tidak dibilangin kanker nanti kepikiran			