

SEMINAR HASIL TESIS

**ANALISIS HUBUNGAN CARING PERAWAT DENGAN STRES,
KECEMASAN, DEPRESI PADA PASIEN KEMOTERAPI
AWAL BERBASIS TEORI SWANSON DI
RUANG ONKOLOGI CENTER**



**SULISTIAWATI NINGSIH
202106017**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI
2024**

TESIS

**ANALISIS HUBUNGAN CARING PERAWAT DENGAN STRES,
KECEMASAN, DEPRESI PADA PASIEN KEMOTERAPI
AWAL BERBASIS TEORI SWANSON DI
RUANG ONKOLOGI CENTER**



**SULISTIAWATI NINGSIH
202106017**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI
2024**

TESIS
**ANALISIS HUBUNGAN CARING PERAWAT DENGAN STRES,
KECEMASAN, DEPRESI PADA PASIEN KEMOTERAPI
AWAL BERBASIS TEORI SWANSON DI
RUANG ONKOLOGI CENTER**

Untuk Memperoleh Gelar Magister (M.Kep) dalam Program Studi Magister
Keperawatan Universitas Bina Sehat PPNI



SULISTIAWATI NINGSIH
202106017

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS BINA SEHAT PPNI
2024**

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Tesis ini adalah karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

SULISTIAWATI NINGSIH

202106017

Tanda Tangan

Tanggal



LEMBAR PENGESAHAN TESIS

**ANALISIS HUBUNGAN CARING PERAWAT DENGAN STRES,
KECEMASAN, DEPRESI PADA PASIEN KEMOTERAPI
AWAL BERBASIS TEORI SWANSON DI
RUANG ONKOLOGI CENTER**

Diajukan Oleh

**SULISTIAWATI NINGSIH
202106017**

TESIS INI TELAH DISETUJUI
PADA TANGGAL : 09 September 2023

Pembimbing 1



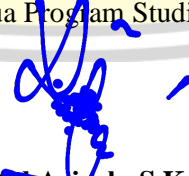
Dr. Noer Saudah, S.Kep., Ns., M.Kes
NIK. 162 601 010

Pembimbing 2



Dr. Lilik Ma'rifatul Azizah, S.Kep.Ns., M.Kes
NIK. 162 601 015

Mengetahui
Ketua Program Studi



Dr. Lilik Ma'rifatul Azizah, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIK. 162 601 015

LEMBAR PENGESAHAN TESIS

Tesis ini diajukan oleh :
Nama : Sulistiawati Ningsih
NIM : 202106017
Program Studi : Magister Keperawatan
Judul : Analisis Hubungan Caring Perawat dengan Stress,
Kecemasan, dan Depresi pada Pasien Kemoterapi
Awal Berbasis Teori Swanson di Ruang Onkologi
Center

Tesis ini telah diuji dan dinilai
Oleh panitia penguji pada
Program Studi Magister Keperawatan Universitas Bina Sehat PPNI
Pada Tanggal 27 September 2024

Panitia penguji,

1. Ketua : Dr. Indah Lestari, S.Kep., Ns., M.Kes (.....)
2. Anggota : Dr. Noer Saudah, S.Kep., Ns., M.Kes (.....)
3. Anggota : Dr. Lilik Ma'rifatul Azizah, S.Kep., Ns., M.Kes (.....)
4. Anggota : Dewi Maryam, S.Kep., Ns., M.Kep., Ph.D (.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi

Dr. Lilik Ma'rifatul Azizah, S.Kep.,Ns.,M.Kes
NIK. 162 601 015

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami ucapkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan naskah Tesis dengan judul “Analisis Hubungan Caring Perawat dengan Stres, Cemas, dan Dipresi Awal Pasien Awal Kemoterapi di Ruang Onkologi Center” sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Magister Keperawatan. Penyusunan naskah tersebut mendapatkan dukungan dari berbagai pihak sehingga tidak lupa penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Prof. Dr. Cita Rosita Sigit Prakoeswara, dr., Sp.DVE., Subsp.DAI., FINS-D, FAADV., MARS. selaku Direktur Utama Rumah Sakit Dokter Soetomo yang telah memberikan ijinnya bagi penulis untuk mengambil Pendidikan di Magister Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto.
2. Dr. Windu Santoso, S.Kp., M.Kes. selaku Rektor Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto yang senantiasa memacu, dan memotivasi mahasiswa untuk berprestasi semaksimal mungkin.
3. Dr. Tri Ratnaningsih, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto yang senantiasa memacu, dan memotivasi mahasiswa untuk berprestasi semaksimal mungkin.
4. Dr. Lilik Ma'rifatul A., S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi Magister Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bina Sehat PPNI Mojokerto yang telah memberikan kesempatan dan dukungan untuk

mengeksplorasi kemampuan meneliti dan menuangkan naskah penelitian demi kemajuan pelayanan kesehatan.

5. Dr. Noer Saudah, S.Kep., Ns., M.Kes. Selaku pembimbing Ketua Tesis dengan kesabaran membimbing dan selalu mensupport penulis dalam menyelesaikan naskah tugas akhir.
6. Dr. Lilik Ma'rafitul A, S.Kep.Ns., M.Kes selaku pembimbing Tesis yang telah banyak meluangkan waktunya membimbing dan memberi arahan penulis menyusun naskah Tugas Akhir.
7. Dr. Indah Lestari, S.Kep., Ns., M.Kes selaku penguji utama Tesis yang telah memberikan masukan untuk penyempurnaan penulisan tesis.
8. Keluargaku, suami tersayang dan anak-anakku yang tercinta terima kasih dukungan doa, kasih sayang serta supportnya yang kalian berikan buat penulis untuk menjadi manusia yang lebih baik dan bermanfaat.
9. Teman-teman Progam Studi Magister Keperawatan yang telah memberikan masukan dan supportnya dalam penyelesaian tugas ini.
10. Teman-teman POSA, PPLK dan semua pihak yang telah membantu kelancaran Tugas Akhir ini.

Semoga Allah SWT membalas budi baik semua pihak yang telah memberi kesempatan, dukungan dan bantuan dalam menyelesaikan proposal tesis ini. Akhirnya penulis berharap semoga proposal tesis ini dapat bermanfaat bagi pelayanan Kesehatan dan membawa keberkahan, Amiin.

Mojokerto, Oktober 2023

Penulis

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Universitas Bina Sehat PPNI, saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sulistiawati Ningsih
NIM : 202106017
Program Studi : S2 Keperawatan
Departemen : Keperawatan
Jenis Karya : Tesis

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Bina Sehat PPNI **Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif (*Non-Exclusive Royalty Free Right*)** atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“Analisis Penerapan *Family Centered Care* terhadap Beban Kerja dan Caring Perawat Anak di RSUD Dr. Soetomo Surabaya” beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif ini Universitas Bina Sehat PPNI berhak menyimpan alih media/format, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis (pencipta) dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya

Surabaya, 06 September 2024
Yang Menyatakan

Sulistiawati Ningsih
NIM. 202106017

RINGKASAN

ANALISIS HUBUNGAN CARING PERAWAT DENGAN STRES, KECEMASAN, DEPRESI PADA PASIEN KEMOTERAPI AWAL BERBASIS TEORI SWANSON DI RUANG ONKOLOGI CENTER

Oleh : Sulistiawati Ningsih

Pengobatan kanker paling umum digunakan adalah kemoterapi dengan menggunakan obat-obatan atau hormon yang dapat digunakan pada kanker yang telah menyebar maupun yang masih terlokalisasi (Br. Sitepu and Wahyuni, 2018). Efek samping kemoterapi yang kompleks meningkatkan stres, cemas, dan depresi pada pasien kasus baru kanker dengan kemoterapi (Setyani, P and Milliani, 2020). Perawat memiliki peran penting dalam menjaga kualitas perawatan pasien kanker yang menjalani kemoterapi dengan membangun kepercayaan dan memahami pasien melalui caring perawat (Chandra and Suhita, 2022). Caring perawat dalam merawat pasien kanker yang menjalankan kemoterapi adalah menjalin hubungan, melakukan pengkajian, memberikan perawatan yang dibutuhkan pasien dan memberikan edukasi yang berkaitan dengan kesehatan pasien (Astarini, Lilyana and Prabasari, 2020). Penerapan caring terapeutik perawat masih ditemukan kurang baik yang menyebabkan pasien tidak puas dengan pelayanan kemoterapi *one day care* baik dalam tahap pre, intra, dan post tindakan (Simanjuntak, Yunida, 2019). Ketidakpuasannya tersebut meningkatkan kecemasan dan stress pasien sebelum kemoterapi (Yulianti and Kurniawati, 2018). Oleh karena itu, diperlukan analisis lebih lanjut mengenai caring perawat terhadap stress, cemas, dan depresi pasien kemoterapi.

Tinjauan pustaka yang digunakan dalam penelitian ini adalah konsep kemoterapi, Konsep Teori Swason, Konsep Stess, Konsep Kecemasan, Konsep Depresi, Konsep Caring, dan *Theoretical mapping*. *Theoretical mapping* berisi hasil pencarian keaslian penelitian dengan hasil 15 artikel sesuai dengan *keyword* dan kriteria PICOS yang telah ditetapkan oleh peneliti. Tinjauan teori yang sudah didapatkan digunakan sebagai penguat dalam penyusunan penelitian hubungan caring perawat dengan stress, kecemasan, dan depresi pada pasien kemoterapi awal berbasis teori swanson di ruang onkologi center.

Kerangka konseptual berisi bagan teori yang digunakan sebagai dasar pemikiran penelitian. Kerangka konsep terkait penelitian Analisis hubungan caring perawat dengan stress, kecemasan, dan depresi pada pasien kemoterapi awal berbasis teori swanson di ruang onkologi center. Teori keperawatan caring menurut Swanson (Nursalam, 2020a), perawat memberikan informasi, memahami, menyampaikan pesan, melakukan tindakan teraupetik, serta selalu mengharapkan hasil akhir yang baik dalam memberikan asuhan keperawatan. Swanson (dikutip dalam Watson, 2005) mengidentifikasi lima faktor yang berkontribusi pada perawatan yang tulus. Memahami, merawat orang lain, dan komunikasi pasien-perawat semuanya membutuhkan upaya untuk mengetahuinya

(Knowing). Kehadiran (*Being With*) berarti menunjukkan perasaan Anda bersama orang lain. Perawat akan ada untuk membantu pasien dan memberikan dukungan emosional tanpa menambah stres lebih lanjut. Antisipasi, kenyamanan, mendemonstrasikan pengetahuan dan keahlian, menjaga pasien, dan menghormati pasien adalah contoh-contoh melakukan (*Doing for*), yang diartikan sebagai melakukan tindakan untuk orang lain atau mandiri dari pasien. Memampukan (*Enabling*) yaitu Mempermudah pasien untuk menjalani perubahan dengan memperhatikan apa yang mereka butuhkan, menawarkan penjelasan dan bimbingan, hadir untuk mereka secara emosional, mengambil tindakan, dan memberi mereka umpan balik. Mempertahankan kepercayaan (*Maintaining belief*), khususnya terus memiliki keyakinan pada kemampuan pasien, menghormati nilai-nilai mereka, bertindak dengan optimisme, dan secara konsisten siap membantu mereka dalam skenario apa pun. (Nursalam, 2020).

Desain dalam penelitian ini adalah penelitian *cross-sectional* yang menghubungkan caring perawat dengan stress, kecemasan, dan depresi pasien. Populasi penelitian ini adalah 241 pasien kemoterapi. Penelitian ini dengan teknik *simple random sampling* dengan sampel 148 pasien. Data penelitian dikumpulkan melalui kuesioner dari variabel caring perawat, stress, kecemasan, dan depresi. Data penelitian diolah dengan uji spearman rho dengan nilai $p \leq 0,05$.

Hasil penelitian didapatkan bahwa Hampir semua responden menyatakan bahwa perawat di pelayanan onkologi RSUD Dr. Soetomo memiliki caring yang baik sebanyak 135 orang (91,2%). Sebagian besar pasien kemoterapi memiliki stress dalam batas normal sebanyak 111 orang (75%). Sebagian besar pasien kemoterapi memiliki kecemasan dalam batas normal sebanyak 120 orang (81,1%). Sebagian besar pasien kemoterapi memiliki depresi dalam batas normal sebanyak 132 orang (89,2%). Hasil uji hubungan menunjukkan terdapat hubungan antara caring perawat dengan stress, kecemasan, dan depresi pada pasien kemoterapi awal berbasis teori swanson. Nilai p value bernilai $<0,000$ sehingga dikatakan signifikasi, hubungan antara caring dengan stress (0,000), kecemasan (0,000), dan depresi (0,000). Kekuatan masing-masing hubungan antara caring dengan stress (-0,399) berarti sedang, kecemasan (-0,300) berarti sedang, dan depresi (-0,206) berarti rendah. Selain itu, ketiga hubungan bersifat negative atau tidak sejalan.

Perilaku caring menjadi aspek yang berhubungan dengan pelayanan keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan. Caring merupakan tindakan nyata dari care yang menunjukkan suatu rasa kepedulian (Sari, Sukanto and Kadir, 2024). Hal ini adalah esensi dari keperawatan yang berarti juga pertanggungjawaban hubungan antara perawat dengan pasien. Perawat harus mampu mengetahui dan memahami tentang kebiasaan manusia dan respon manusia terhadap masalah kesehatan yang sudah ada atau berpotensi akan timbul. Perilaku caring perawat dimana mereka mendapatkan perlakuan yang baik saat perawat memberikan dan mengaplikasikan asuhan keperawatan yang ada, merasa perawat mengerti tentang kebutuhan pasiennya, mampu menerima ekspresi positif dan negatif, memecahkan permasalahan responden dengan metode ilmiah yang mampu di pahami oleh responden melalui proses belajar dan mengajar, suportif, membantu memenuhi kebutuhan dasar responden dan peka terhadap kekuatan

eksistensial. Perilaku caring perawat sangat diperlukan untuk dalam melakukan tindakan asuhan keperawatan yang ada di sebuah rumah sakit. Semakin baik caring yang diberikan oleh perawat, maka kepuasan pasien juga akan semakin meningkat. Hal tersebut tentunya akan memberikan dampak berupa menurunnya kecemasan kemoterapi. Saat kecemasan menurun, maka tingkat stres pun pada pasien rawat inap akan menurun pula. Apabila caring perawat baik maka tingkat stress, kecemasan, dan depresi pasien kemoterapi akan turun. Sebaliknya, apabila caring perawat kurang maka tingkat stress, kecemasan, dan depresi pasien kemoterapi akan meningkat.

Perawat onkologi center dapat meningkatkan perilaku caring dalam memberikan asuhan keperawatan melalui pelatihan dan *workshop* agar dalam pelaksanaan pelayanan keperawatan dapat optimal, seperti evaluasi dan monitoring. Selain itu, perawat dapat memberikan terapi aktifitas kelompok (TAK) seperti menyanyi untuk mengurangi stress, kecemasan, dan depresi pada pasien. Pimpinan rumah sakit dan manajer keperawatan dapat melakukan evaluasi dan monitoring caring pada perawat poli. Selain itu, Manajemen Bidang Keperawatan dapat membuat media edukasi buku dan video terkait penatalaksanaan kemoterapi agar pasien tidak mendapatkan informasi yang salah sehingga menghindari stress, kecemasan, dan depresi. Selain itu, Penelitian selanjutnya diharapkan dapat melakukan penelitian eksperimen dengan pendekatan *quasy* eksperimental dalam penerapan caring terhadap stress, kecemasan, dan depresi



SUMMARY

ANALYSIS OF THE RELATIONSHIP BETWEEN NURSES CARING AND STRESS, ANXIETY, DEPRESSION IN CHEMOTHERAPY PATIENTS INITIAL BASED ON SWANSON'S THEORY IN ONCOLOGY CENTER ROOM

By: Sulistiawati Ningsih

The most common cancer treatment used is chemotherapy using drugs or hormones that can be used for cancer that has spread or is still localized (Br. Sitepu and Wahyuni, 2018). The complex side effects of chemotherapy increase stress, anxiety, and depression in new cancer patients with chemotherapy (Setyani, P and Milliani, 2020). Nurses have an important role in maintaining the quality of care for cancer patients undergoing chemotherapy by building trust and understanding patients through nurse caring (Chandra and Suhita, 2022). Nurses caring in caring for cancer patients undergoing chemotherapy establish relationships, conduct assessments, provide the care needed by patients, and provide education related to patient health (Astarini, Lilyana, and Prabasari, 2020). The implementation of therapeutic nurse caring is still found to be lacking, which causes patients to be dissatisfied with one-day care chemotherapy services both in the pre-, intra-, and post-action stages (Simanjuntak, Yunida, 2019). This dissatisfaction increases patient anxiety and stress before chemotherapy (Yulianti and Kurniawati, 2018). Therefore, further analysis is needed regarding nurses' caring for stress, anxiety, and depression in chemotherapy patients.

The literature review used in this study includes the concept of chemotherapy, Swanson's Theory Concept, Stress Concept, Anxiety Concept, Depression Concept, Caring Concept, and Theoretical mapping. Theoretical mapping contains the results of a search for the authenticity of the research with the results of 15 articles according to the keywords and PICOS criteria that have been set by the researcher. The theoretical review that has been obtained is used as a reinforcement in compiling research on the relationship between nurses' caring and stress, anxiety, and depression in early chemotherapy patients based on Swanson's theory in the oncology center room.

The conceptual framework contains a theoretical chart used as the basis for research thinking. Conceptual framework related to research Analysis of the relationship between nurses' caring and stress, anxiety, and depression in early chemotherapy patients based on Swanson's theory in the oncology center room. The theory of caring nursing according to Swanson (Nursalam, 2020a), nurses provide information, understand, convey messages, carry out therapeutic actions, and always expect good final results in providing nursing care. Swanson (cited in Watson, 2005) identified five factors that contribute to genuine care. Understanding, caring for others, and patient-nurse communication all require

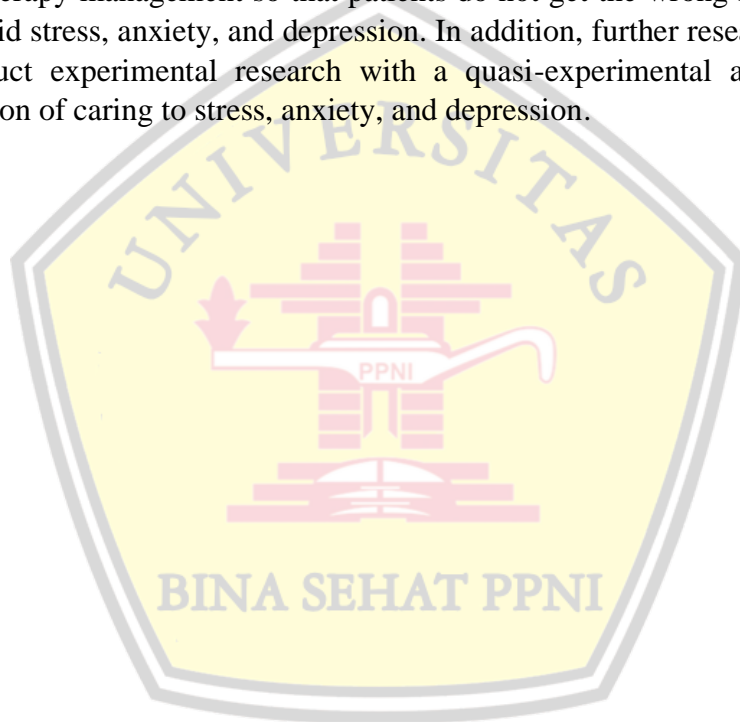
efforts to know. Being With others means showing your feelings to others. Nurses will be there to help patients and provide emotional support without adding further stress. Anticipation, comfort, demonstrating knowledge and expertise, caring for patients, and respecting patients are examples of Doing for, which is defined as taking action for others or independently of the patient. Enabling is Making it easier for patients to change by paying attention to what they need, offering explanations and guidance, being there for them emotionally, taking action, and giving them feedback. Maintaining belief, specifically continuing to have faith in the patient's abilities, respecting their values, acting with optimism, and being consistently ready to help them in any scenario. (Nursalam, 2020).

The design of this study was a cross-sectional study that linked nurse caring with patient stress, anxiety, and depression. The population of this study was 241 chemotherapy patients. This study used a simple random sampling technique with a sample of 148 patients. Research data were collected through questionnaires from the variables of nurse caring, stress, anxiety, and depression. Research data were processed using the Spearman rho test with a p -value ≤ 0.05 .

The results of the study showed that almost all respondents stated that nurses in the oncology service of Dr. Soetomo Hospital had good caring for as many as 135 people (91.2%). Most chemotherapy patients had stress within normal limits as many as 111 people (75%). Most chemotherapy patients had anxiety within normal limits as many as 120 people (81.1%). Most chemotherapy patients had depression within normal limits as many as 132 people (89.2%). The results of the relationship test showed that there was a relationship between nurse caring and stress, anxiety, and depression in early chemotherapy patients based on Swanson's theory. The p -value is <0.000 so it is said to be significant, the relationship between caring and stress (0.000), anxiety (0.000), and depression (0.000). The strength of each relationship between caring and stress (-0.399) means moderate, anxiety (-0.300) means moderate, and depression (-0.206) means low. In addition, all three relationships are negative or not in line. Caring behavior is an aspect related to nursing services in providing nursing care. Caring is a real action from the nurse that shows a sense of caring (Sari, Sukamto, and Kadir, 2024). This is the essence of nursing which also means accountability for the relationship between nurses and patients. Nurses must be able to know and understand human habits and human responses to existing or potential health problems. Nurses' caring behavior where they get good treatment when nurses provide and apply existing nursing care, feel that nurses understand their patient's needs, can accept positive and negative expressions, solve respondents' problems with scientific methods that can be understood by respondents through the learning and teaching process, supportive, help meet respondents' basic needs and are sensitive to existential strength. Nurses' caring behavior is very necessary for carrying out nursing care actions in a hospital. The better the care provided by nurses, the more patient satisfaction will increase. This will certainly have an impact in the form of decreasing chemotherapy anxiety. When anxiety decreases,

the stress level in inpatients will also decrease. If the nurse's caring is good, the stress, anxiety, and depression levels of chemotherapy patients will decrease. On the other hand, if the nurses' caring is lacking, the levels of stress, anxiety, and depression in chemotherapy patients will increase.

Oncology center nurses can improve caring behavior in providing nursing care through training and workshops so that the implementation of nursing services can be optimal, such as evaluation and monitoring. In addition, nurses can provide group activity therapy (TAK) such as singing to reduce stress, anxiety, and depression in patients. Hospital leaders and nursing managers can evaluate and monitor caring for poly nurses. In addition, Nursing Management can create educational media in the form of books and videos related to chemotherapy management so that patients do not get the wrong information and thus avoid stress, anxiety, and depression. In addition, further research is expected to conduct experimental research with a quasi-experimental approach in the application of caring to stress, anxiety, and depression.



ABSTRAK

ANALISIS HUBUNGAN CARING PERAWAT DENGAN STRES, KECEMASAN, DEPRESI PADA PASIEN KEMOTERAPI AWAL BERBASIS TEORI SWANSON DI RUANG ONKOLOGI CENTER

Oleh : Sulistiawati Ningsih

Pendahuluan: Perawat memiliki peran penting dalam menjaga kualitas perawatan pasien kanker yang menjalani kemoterapi dengan membangun kepercayaan dan memahami pasien melalui caring perawat. Penerapan caring terapeutik perawat masih ditemukan kurang baik yang menyebabkan pasien tidak puas dengan pelayanan kemoterapi *one day care*. Oleh karena itu, penelitian ini bertujuan menganalisis lebih lanjut mengenai caring perawat terhadap stress, cemas, dan depresi pasien kemoterapi. Metode: Penelitian ini menggunakan desain *cross-section* dengan sampel 148 pasien kemoterapi *one day care* di RSUD Dr. Soetomo. Penelitian ini dengan teknik *simple random sampling*. Data penelitian dikumpulkan melalui kuesioner dari variabel caring, stress, kecemasan, dan depresi. Data penelitian diolah dengan spearman rho. Hasil: Hasil uji spearman rho menunjukkan ada hubungan antara caring dengan stress (0,000), kecemasan (0,000), dan depresi (0,000). Kesimpulan: Caring perawat memberikan sikap atau perilaku sepenuh hati yang diberikan kepada klien dengan rasa peduli, perhatian dan memperhatikan emosi pasien untuk menciptakan hubungan terapeutik yang menyebabkan terbentuk hubungan yang saling percaya dan saling membangun. Hal ini pasien merasakan nyaman dari informasi terkait kemoterapi dari perawat, sehingga menurunkan stress, kecemasan, dan depresi.

Kata Kunci : Caring, Depresi, Kecemasan, Kemoterapi, Stress

ABSTRACT

ANALYSIS OF THE RELATIONSHIP BETWEEN NURSES CARING AND STRESS, ANXIETY, DEPRESSION IN CHEMOTHERAPY PATIENTS INITIAL BASED ON SWANSON'S THEORY IN ONCOLOGY CENTER ROOM

By: Sulistiawati Ningsih

Introduction: Nurses have an important role in maintaining the quality of care for cancer patients undergoing chemotherapy by building trust and understanding patients through nurse caring. The implementation of therapeutic caring by nurses is still found to be lacking, which causes patients to be dissatisfied with one-day care chemotherapy services. Therefore, this study aims to further analyze nurses caring for stress, anxiety, and depression in chemotherapy patients. **Method:** This study used a cross-section design with a sample of 148 one-day care chemotherapy patients at RSUD Dr. Soetomo. This study used a simple random sampling technique. Research data were collected through questionnaires from the variables of caring, stress, anxiety, and depression. Research data were processed with Spearman rho. **Results:** The results of the Spearman rho test showed a relationship between caring and stress (0.000), anxiety (0.000), and depression (0.000). **Conclusion:** Nurse caring provides a wholehearted attitude or behavior given to clients with a sense of care, attention, and attention to patient emotions to create a therapeutic relationship that causes a relationship of mutual trust and mutual building. This makes patients feel comfortable with information related to chemotherapy from nurses, thereby reducing stress, anxiety, and depression.

Keywords: Anxiety, Caring, Chemotherapy, Depression, Stress

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL LUAR	i
HALAMAN SAMPUL DALAM	ii
HALAMAN PRASYARAT GELAR MAGISTER.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
LEMBAR PERSETUJUAN	v
LEMBAR PENGESAHAN TESIS	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS.....	ix
RINGKASAN	x
SUMMARY	xiii
ABSTRAK	xvi
ABSTRACT	xvii
DAFTAR ISI.....	xviii
DAFTAR TABEL	xxiii
DAFTAR GAMBAR.....	xxiv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xxv
DAFTAR SINGKATAN.....	xxvi
BAB 1 PENDAHULULAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6

BAB 2	TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1	Konsep Kemoterapi	7
2.1.1	Pengertian Kemoterapi.....	7
2.1.2	Manfaat Kemoterapi	8
2.1.3	Cara Pemberian dan Cara Kerja Kemoterapi.....	8
2.1.4	Efek Samping Kemoterapi	10
2.2	Konsep Teori Swanson	11
2.2.1	Konsep Teori Caring Menurut Swanson.....	11
2.3	Konsep Stress.....	12
2.3.1	Pengertian Stress.....	12
2.3.2	Faktor yang Mempengaruhi Stress	13
2.3.3	Penilaian terhadap Stresor.....	14
2.3.4	Tanda dan Gejala Stress.....	16
2.3.5	Alat Ukur Stess	16
2.4	Konsep Kecemasan.....	16
2.4.1	Pengertian Kecemasan	16
2.4.2	Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan.....	17
2.4.3	Klasifikasi Kecemasan.....	19
2.4.4	Tanda dan Gejala Kecemasan.....	21
2.4.5	Alat Ukur Kecemasan	21
2.5	Konsep Depresi.....	22
2.5.1	Pengertian Depresi	22
2.5.2	Faktor yang Mempengaruhi Depresi.....	22
2.5.3	Klasifikasi Depresi.....	25
2.5.4	Tanda dan Gejala Depresi.....	25
2.5.5	Alat Ukur Depresi	27
2.6	Konsep Caring	27
2.6.1	Pengertian Caring.....	27

2.6.2	Komponen Caring	28
2.6.3	Faktor Mempengaruhi Caring	32
2.6.4	Instrumen Caring	32
2.7	<i>Theoretical Mapping</i>	32
2.7.1	Kata Kunci dan PICOS	33
2.7.2	Hasil Pencarian dan Diagram Flow	33
BAB 3	KERANGKA KONSEPTUAL DAN HIPOTESIS PENELITIAN	
	47	
3.1	Kerangka Konseptual	47
3.2	Hipotesis Penelitian	49
BAB 4	METODE PENELITIAN	50
4.1	Desain Penelitian	50
4.2	Populasi, Sampel, Besar Sampel dan Sampling	50
4.2.1	Populasi	50
4.2.2	Sampel	50
4.2.3	Besar Sampel dan Teknik Sampling	51
4.3	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	52
4.3.1	Variabel Penelitian	52
4.3.2	Definisi Operasional	52
4.4	Instrumen Penelitian	54
4.4.1	Instrumen Caring	54
4.4.2	Instrumen Stress	54
4.4.3	Instrumen Kecemasan	55
4.4.4	Instrumen Depresi	56
4.5	Alat dan Bahan Penelitian	56
4.6	Lokasi dan Waktu Penelitian	56
4.7	Prosedur Pengambilan Data	57
4.8	Analisis Data Penelitian	58

4.8.1	Analisis Univariate dengan Deskriptif.....	58
4.8.2	Analisis Bivariate dengan Sperman Rho	58
4.9	Kerangka Operasional.....	59
4.10	Etik Penelitian.....	60
4.10.1	Prinsip Manfaat.....	60
4.10.2	Prinsip Menghargai Manusia (<i>Respect of Human</i>)	60
4.10.3	Prinsip Keadilan (<i>Justice</i>)	62
4.11	Keterbatasan.....	62
BAB 5	HASIL DAN ANALISIS PENELITIAN	63
5.1	Data Umum.....	63
5.1.1	Gambaran Umum Lokasi Penelitian.....	63
5.1.2	Karakteristik Demografi Responden.....	64
5.2	Data Khusus	65
5.2.1	Variabel Caring Perawat.....	65
5.2.2	Variabel Stress Pasien Kemoterapi.....	65
5.2.3	Variabel Kecemasan Pasien Kemoterapi	66
5.2.4	Variabel Depresi Pasien Kemoterapi	66
5.2.5	Hubungan Caring Perawat dengan Stress, Kecemasan, dan Depresi Pasien Kemoterapi	67
BAB 6	PEMBAHASAN.....	70
6.1	Hubungan Caring Perawat dengan Stress Pasien Kemoterapi.....	70
6.2	Hubungan Caring Perawat dengan Kecemasan Pasien Kemoterapi	74
6.3	Hubungan Caring Perawat dengan Depresi Pasien Kemoterapi.....	78
6.4	Hubungan Caring Perawat Dengan Stress, Kecemasan, Dan Depresi Pada Pasien Kemoterapi Awal Berbasis Teori Swanson Di Ruang Onkologi Center 83	
BAB 7	SIMPULAN DAN SARAN	89
7.1	Simpulan	89
7.2	Saran	89

DAFTAR PUSTAKA.....91

LAMPIRAN.....95



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 PICOS Pencarian Literature.....	33
Tabel 2.2 <i>Theoretical Mapping</i>	37
Tabel 4.1 Definisi Operasional Variabel Penelitian	52
Tabel 4.2 <i>Blueprint</i> Kuesioner Caring	54
Tabel 4.3 <i>Blueprint</i> Kuesioner Stress Pasien	55
Tabel 4.4 <i>Blueprint</i> Kuesioner Kecemasan Pasien	55
Tabel 4.5 <i>Blueprint</i> Kuesioner Stress Depresi Pasien.....	56
Tabel 5.1 Karakteristik Demografi Pasien	64
Tabel 5.2 Variabel Caring Perawat.....	65
Tabel 5.3 Variabel Stress Pasien Kemoterapi	65
Tabel 5.4 Variabel Kecemasan Pasien Kemoterapi	66
Tabel 5.5 Variabel Depresi Pasien Kemoterapi	66
Tabel 5.6 Hubungan Caring Perawat dengan Stress Pasien Kemoterapi.....	67
Tabel 5.7 Hubungan Caring Perawat dengan Kecemasan Pasien Kemoterapi.....	67
Tabel 5.8 Hubungan Caring Perawat dengan Depresi Pasien Kemoterapi.....	68

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Teori Caring Swanson, 1999 dalam (Nursalam, 2020).....	12
Gambar 2.3 Diagram PRISMA Pencarian Literatur	36
Gambar 3.1 Kerangka Konsep Analisis Hubungan Caring Perawat Dengan Stress, Kecemasan, Dan Depresi Pada Pasien Kemoterapi Awal Berbasis Teori Swanson Di Ruang Onkologi Center	47
Gambar 4.1 Kerangka Operasional Penelitian.....	59



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Izin Penelitian	95
Lampiran 2 Lembar Penjelasan dan Persetujuan	96
Lampiran 3 Kuesioner Demografi	105
Lampiran 4 Kuesioner Caring Perawat	106
Lampiran 5 Kuesioner Stress Pasien.....	108
Sangat Berat = > 34Lampiran 6 Kuesioner Kecemasan Pasien.....	108
Sangat Berat = > 34Lampiran 7 Kuesioner Depresi Pasien.....	109
Lampiran 8 Tabulasi Data Umum dan Data Khusus	111
Lampiran 9 Tabulasi Data Umum.....	118
Lampiran 10 Tabulasi Data Khusus Caring	125
Lampiran 11 Tabulasi Data Khusus Stress	132
Lampiran 12 Tabulasi Data Khusus Kecemasan	139
Lampiran 13 Tabulasi Data Khusus Depresi	146
Lampiran 14 Uji SPSS	153

DAFTAR SINGKATAN

CBI	: <i>Caring Behavior Inventory</i>
DASS	: <i>Depression Anxiety Stress Scales</i>
Dr	: Doktor
PPNI	: Persatuan Perawat Nasional Indonesia
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
ZSRAS	: <i>Zung Self-Rating Anxiety Scale</i>



DAFTAR PUSTAKA

- A'la, M. Z. *et al.* (2023) 'Perbedaan Tingkat Depresi Pasien Kanker Sebelum dan Sesudah Kemoterapi Pertama Pendahuluan Penyakit kanker adalah salah satu jenis penyakit yang menyebabkan kematian terbesar seluruh dunia dan menempati peringkat ke enam penyebab kematian (Kemenkes RI ', *Jurnal Ilmiah Ners Indonesia*, 4(November 2023).
- American Cancer Society (2023) 'Cancer Facts and Figures 2023', pp. 10–12.
- Astarini, M. I. A., Lilyana, M. . A. and Prabasari, N. A. (2020) 'Nurse's Perspective on Caring in Caring for Cancer Patients Undergoing Chemotherapy', *Jkep*, 5(2), pp. 171–184.
- Astutik, W. P., Lumadi, S. A. and Maulidia, R. (2023) 'Hubungan Perilaku Caring Perawat Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Kanker Yang Menjalani Kemoterapi', *Jurnal Ilmiah Kesehatan Media Husada*, 12(1), pp. 39–49. doi: 10.33475/jikmh.v12i1.317.
- Ayele, A., Tsige, Y. and Boka, A. (2023) 'Nurses ' knowledge and care practices for infection prevention in chemotherapy-induced neutropenic patients', *International Journal of Africa Nursing Sciences*, 19(August), p. 100604. doi: 10.1016/j.ijans.2023.100604.
- Br. Sitepu, Y. E. and Wahyuni, S. E. (2018) 'Gambaran Tingkat Stres, Ansietas Dan Depresi Pada Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi di RSUP H. Adam Malik Medan', *Talenta Conference Series: Tropical Medicine (TM)*, 1(1), pp. 107–113. doi: 10.32734/tm.v1i1.50.
- Cahyani, I. G. *et al.* (2021) 'Cancer patient's experiences towards nurse's caring demeanor based on Watson's theory: A qualitative study', *Enfermeria Clinica*, 31, pp. S672–S676. doi: 10.1016/j.enfcli.2021.09.002.
- Chandra, N. P. and Suhita, B. M. (2022) 'Pengaruh Caring Perawat dalam Merawat Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi', *JIIP - Jurnal Ilmiah Ilmu Pendidikan*, 5(7), pp. 2230–2241. doi: 10.54371/jiip.v5i7.704.
- Elvandi, M. D. (2023) 'Hubungan Perilaku Caring Perawat dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pra Operasi di Rumah Sakit Tingkat III Baladhika Husada Jember', *JURNAL PIKes Penelitian Ilmu Kesehatan*, 4(2), pp. 20–27. Available at: <https://repository.unej.ac.id/>.
- Herlambang, U. (2019) *PENGARUH PROGRESSIVE MUSCLE RELAXATION TERHADAP STRES DAN PENURUNAN GULA DARAH PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2*. Universitas Airlangga Surabaya.
- Hermanto, A., Sukartini, T. and Esti, Y. (2020) 'Terapi Non Farmakologis untuk Mengurangi Kecemasan pada Pasien Kanker dengan Kemoterapi: a Systematic Review', *Jurnal Penelitian Kesehatan 'SUARA FORIKES'*

- (*Journal of Health Research 'Forikes Voice'*), 11(6), pp. 334–337. Available at: <https://forikes-journal.com/index.php/SF/article/view/sf11401/0>.
- Hidayah, H. *et al.* (2023) 'Aktivitas Anti-Kanker Biji Syzygium Cumini', *Jurnal Ilmiah Wahan Pendidikan*, 9(September), pp. 346–351.
- Ho, D. *et al.* (2021) 'Insomnia, anxiety, and depression in patients first diagnosed with female cancer', *Psychiatry Investigation*, 18(8), pp. 755–762. doi: 10.30773/PI.2021.0090.
- Jang, H. *et al.* (2022) "'It's a part of the patient": The experiences of patients with cancer undergoing home-based chemotherapy from patients' and nurses' perspectives', *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*, 9(8), p. 100072. doi: 10.1016/j.apjon.2022.04.011.
- Komariah, M., Hatthakit, U. and Boonyoung, N. (2020) 'Impact of islam-based caring intervention on spiritual well-being in muslim women with breast cancer undergoing chemotherapy', *Religions*, 11(7), pp. 1–13. doi: 10.3390/rel11070361.
- Lismono, N. D. (2022) 'Hubungan Sikap Caring Perawat dengan Tingkat Kecemasan dan Depresi pada Pasien Stroke di Rumah Sakit Darmo Surabaya', *Universitas Nahdlatul Ulama Surabaya*, (112).
- Martins, H., Dias Domingues, T. and Caldeira, S. (2020) 'Spiritual Well-Being in Cancer Patients Undergoing Chemotherapy in an Outpatient Setting: A Cross-Sectional Study', *Journal of Holistic Nursing*, 38(1), pp. 68–77. doi: 10.1177/0898010119858269.
- Notoatmodjo, S. (2014) *Ilmu Perilaku Kesehatan*. Indonesia.
- Nunung Warnasih, Y., Sinaga, F. and Shinta Parulian, T. (2023) 'Hubungan Implementasi Icare Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Kemoterapi Di Ruang *One day care* Rumah Sakit Swasta Bandung', *I Care Jurnal Keperawatan STIKes Panti Rapih*, 4(2), pp. 82–93. doi: 10.46668/jurkes.v4i2.229.
- Nursalam (2020a) *Metode Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis Edisi 5*. Jakarta: Salemba Medika.
- Nursalam (2020b) *Metodologi penelitian ilmu keperawatan pendekatan praktis. Edisi 5*. Jakarta: Salemba Medika.
- Paputungan, A. and Bataha, Y. B. (2018) 'Hubungan Caring Perawat Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Rawat Inap Di Rumah Sakit Umum GMIM Pancaran Kasih Manado', *E-journal Keperawatan*, 6(2), pp. 1–7.
- Pengasih, A. *et al.* (2019) 'The Complaints Feed By Breast Cancer Patients Based On Stadium And Duration Of Chemotherapy In Waled General Hospital Cirebon District)', *Jurnal Kesehatan Mahardika*, pp. 31–37.

- Pozzar, R. A. *et al.* (2023) 'Associations Between Distinct State Anxiety Profiles, Exposure to Stressful Life Events, Resilience, and Coping in Patients with Gynecologic Cancers Receiving Chemotherapy', *Seminars in Oncology Nursing*, 39(4), p. 151431. doi: 10.1016/j.soncn.2023.151431.
- Prasestiyo, H., Allenidekania, A. and Maria, R. (2022) 'Progressive Muscle Relaxation: Alternatif Mengurangi Gejala pada Pasien Kemoterapi', *Jurnal Keperawatan Silampari*, 5(2), pp. 1013–1020. doi: 10.31539/jks.v5i2.3592.
- Rachmaningsih, N., Sudah, N. and Azizah, L. M. (2024) 'Analisis Pengaruh Dimensi Caring terhadap Pengambilan Keputusan Perawat pada Proses Asuhan Keperawatan Berdasarkan Teori Swanson', *Journal of Telenursing (JOTING)*, 6, pp. 2008–2016.
- Rahim, J. (2013) 'Faktor-Faktor Yang Berhubungan dengan Kejadian Depresi pada Perempuan Penderita Kanker Payudara di RSP Unhas dan RSUD Labuang Baji Makassar', *Journal of Petrology*, 369(1), pp. 1689–1699. Available at: <http://dx.doi.org/10.1016/j.jsames.2011.03.003> <https://doi.org/10.1016/j.gr.2017.08.001> <http://dx.doi.org/10.1016/j.precamres.2014.12.018> <http://dx.doi.org/10.1016/j.precamres.2011.08.005> <http://dx.doi.org/10.1080/00206814.2014.902757> <http://dx.doi.org/10.1080/00206814.2014.902757>
- Rosenstein, D. L. (2011) 'Depression and end-of-life care for patients with cancer', *Dialogues in Clinical Neuroscience*, 13(1), pp. 101–108. doi: 10.31887/dens.2011.13.1/drosenstein.
- Sari, D., Sukamto, E. and Kadir, A. (2024) 'Perilaku Caring Perawat Sebagai Faktor Utama dalam Meningkatkan Kepuasan Pasien', *Journal of Borneo Holistic Health*, 7(1), pp. 96–101. doi: 10.35334/borticalth.v7i1.5142.
- Sari, I. P., Mawaddah, N. and Suprianto (2020) 'Hubungan Caring Perawat dengan Tingkat Stres Pasien Rawat Inap Di Ruang Aster RSUD DR Haryoto Lumajang', *Hospital Majapahit*, 12(2), pp. 96–103.
- Sato, R. *et al.* (2022) 'Factors affecting the assessment of cancer cachexia by nurses caring for patients with advanced cancer undergoing chemotherapy: A cross-sectional survey', *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*, 9(9), p. 100075. doi: 10.1016/j.apjon.2022.100075.
- Setyani, F. A. R., P. B. D. B. and Milliani, C. D. (2020) 'Tingkat Kecemasan Pasien Kanker Payudara Yang Mendapatkan Kemoterapi', *Carolus Journal of Nursing*, 2(2), pp. 170–176. doi: 10.37480/cjon.v2i2.44.
- Simanjuntak, Yunida, T. (2019) 'Hubungan Pelaksanaan Komunikasi Terapeutik Perawat Dengan Kepuasan Pasien Kemoterapi *One day care* Rumah Sakit Murni Teguh Memorial Hospital Medan', *Jurnal Online Keperawatan Indonesia*, 2(1), pp. 110–123.

- Stuart, G. W. (2007) *Buku saku keperawatan jiwa*. Jakarta: EGC.
- Stuart, G. W. and Sudden (2007) *Buku saku keperawatan jiwa*. Jakarta: EGC.
- Sutrisno, I. T. (2018) 'Pengaruh Spiritual Caring dengan Murottal terhadap Stress, Cemas dan Depresi pada Pasien Kanker Serviks Stadium IIIb Yang Menjalani Kemoterapi di RSUD Dr. Soetomo Surabaya', *Universitas Airlangga*.
- Trisnawati, I. (2021) 'Perilaku Caring Perawat Mempengaruhi Kepatuhan Pasien Kanker dalam Menjalani Kemoterapi', *Indonesian Scholar Journal of Nursing and Midwifery Science (ISJNMS)*, 1(02), pp. 52–58. doi: 10.54402/isjnms.v1i02.37.
- Yanti, E. *et al.* (2020) 'Manajemen Stres pada Pasien Kanker dengan Kemoterapi', *Jurnal Abdimas Sainika*, 2(2), pp. 21–24.
- Yulianti, T. S. and Kurniawati, L. I. (2018) 'FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN TINGKAT DEPRESI PADA PASIEN KANKER YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI RUMAH SAKIT Dr. OEN SURAKARTA', *KOSALA : Jurnal Ilmu Kesehatan*, 6(2), pp. 63–71. doi: 10.37831/jik.v6i2.146.
- Yusuf, A.H, F. and , R & Nihayati, H. . (2015) *Buku Ajar Keperawatan Kesehatan Jiwa*, Salemba Medika. doi: ISBN 978-xxx-xxx-xx-x.