

DAFTAR PUSTAKA

- Afiyanti, Y., Milanti, A., Rosdiana, M., & Juliastuti, D. (2021). Deficient Health Care Services as Barriers to Meet Care Needs of Gynecological Cancer Survivors in Indonesia: A Qualitative Inquiry. *Seminars in Oncology Nursing*, 37(5). <https://doi.org/10.1016/j.soncn.2021.151206>
- Afiyanti, Y., & Rachmawati, I. N. (2014). *Metodologi Penelitian Kualitatif dalam Riset Keperawatan*. PT RajaGrafindo Persada.
- Alam, S., Hannon, B., & Zimmermann, C. (2020). Palliative care for family caregivers. *Journal of Clinical Oncology*, 38(9), 926–936. <https://doi.org/10.1200/JCO.19.00018>
- Amurwani, F. S., & Rofi'i, M. (2018). Faktor Penyebab Penundaan Operasi Elektif di Rumah Sakit Pemerintah di Semarang. *Jurnal Ilmu Keperawatan Medikal Bedah*, 1(1), 17. <https://doi.org/10.32584/jikmb.v1i1.95>
- Anam, A. S., Santoso, A. P. A., Suryanto, S., Sukendar, S., & Prayitno, J. (2022). Komunikasi Keperawatan Sebagai Budaya Keselamatan Pasien Dalam Upaya Pencegahan Malpraktik Perdata. *JISIP (Jurnal Ilmu Sosial Dan Pendidikan)*, 6(3), 36312. <https://doi.org/10.36312/jisip.v6i3.3408>
- Andoko, & Putri, I. M. (2020). Pengaruh Supervisi Dan Sarana Prasarana Dengan Kinerja Perawat. *Malahayati Nursing Journal*, 2(1), 91–104. <https://doi.org/10.33024/manuju.v2i1.1570>
- Anggraini, S., Ningsih, N., & Jaji. (2018). Relationship Between Family Support and Self Esteem in Palliative Care of Cervical Cancer Patients. *Seminar Nasional Keperawatan Tren Perawatan Paliatif Sebagai Peluang Praktik Keperawatan Mandiri*, 164–172.
- Arianti, M., Nursanti, I., & Nugroho, M. N. (2020). Pengalaman Seksual Pada Perempuan Dengan Kanker Serviks Yang Sedang Menjalani Kemoterapi. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 9(2), 72–77. <https://doi.org/10.52657/jik.v9i2.1223>
- Bahar, F. D., Windyaningsih, C., & Trigono, A. (2023). Analisis Waktu Tunggu Pasien Rawat Inap Di Igd Rumah Sakit Umum Daerah Cengkareng. *Jurnal Manajemen Dan Administrasi Rumah Sakit Indonesia (MARSII)*, 7(1), 25–31. <https://doi.org/10.52643/marsi.v7i1.2926>
- Bartlett, S. J., De Leon, E., Orbai, A. M., Haque, U. J., Manno, R. L., Ruffing, V., Butanis, A., Duncan, T., Jones, M. R., Leong, A., Perin, J., Smith, K. C., & Bingham, C. O. (2020). Patient-reported outcomes in RA care improve patient communication, decision-making, satisfaction and confidence: Qualitative results. *Rheumatology (United Kingdom)*, 59(7), 1662–1670. <https://doi.org/10.1093/rheumatology/kez506>
- Bayer, S., Kuzmickas, P., Boissy, A., Rose, S. L., & Mercer, M. B. (2021). Categorizing and Rating Patient Complaints: An Innovative Approach to

- Improve Patient Experience. *Journal of Patient Experience*, 8, 1–6. <https://doi.org/10.1177/2374373521998624>
- Bickerstaff, H., & Kenny, L. C. (2021). *Gynaecology By Ten Teachers* (L. Y. Pengsinatra, S. Agustin, & E. Y. Astrid (eds.); Edisi 20). Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Bistrovic, I. L., Tomljanovic, M., & Ljubicic, R. (2021). PSYCHO-ONCOLOGY AND SPIRITUALITY. *Psychiatria Danubina*, 33(part II), 954–959.
- Boazak, M., Cotes, R. O., Ward, M. C., & Schwartz, A. C. (2019). Explorations with a Residency-Wide, Online, Anonymous Suggestion Box: A Roller Coaster Ride. *Academic Psychiatry*, 43(6), 627–630. <https://doi.org/10.1007/s40596-019-01084-0>
- Bray, F., Ferlay, J., Soerjomataram, I., Siegel, R. L., Torre, L. A., & Jemal, A. (2018). Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 68(6), 394–424. <https://doi.org/10.3322/caac.21492>
- Camacho-Rodríguez, D. E., Carrasquilla-Baza, D. A., Dominguez-Cancino, K. A., & Palmieri, P. A. (2022). Patient Safety Culture in Latin American Hospitals: A Systematic Review with Meta-Analysis. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 19(21). <https://doi.org/10.3390/ijerph192114380>
- Chair, S. Y., Ng, S. T., Chao, C. Y. H., & Xu, J. F. (2023). Heating, ventilation, and air-conditioning systems in healthcare: a scoping review. *The Journal of Hospital Infection*, 141, 33–40. <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2023.08.012>
- Chen, X., Li, Y., Sun, H., Wang, T., Xu, X., & Li, M. (2022). Dyadic communication quality and family resilience in gynecologic cancer survivors: a study on the mediating role of perceived spousal support. *Supportive Care in Cancer : Official Journal of the Multinational Association of Supportive Care in Cancer*, 31(1), 68. <https://doi.org/10.1007/s00520-022-07492-7>
- Ciebiera, M., Esfandyari, S., Sibliński, H., Prince, L., Elkafas, H., Wojtyła, C., Al-Hendy, A., & Ali, M. (2021). Nutrition in gynecological diseases: Current perspectives. *Nutrients*, 13(4), 1–33. <https://doi.org/10.3390/nu13041178>
- Cluxton-Keller, F., & Olson, A. (2023). A Family-Based Collaborative Care Model for Treatment of Depressive and Anxiety Symptoms in Perinatal Women: Results From a Pilot Study. *JMIR Pediatrics and Parenting*, 6, 1–12. <https://doi.org/10.2196/45616>
- Coiera, E., Yin, K., Sharan, R. V., Akbar, S., Vedantam, S., Xiong, H., Waldie, J., & Lau, A. Y. S. (2022). Family informatics. *Journal of the American Medical Informatics Association*, 29(7), 1310–1315. <https://doi.org/10.1093/jamia/ocac049>
- Connor, L., Dean, J., McNett, M., Tydings, D. M., Shrout, A., Gorsuch, P. F., Hole,

- A., Moore, L., Brown, R., Melnyk, B. M., & Gallagher-Ford, L. (2023). Evidence-based practice improves patient outcomes and healthcare system return on investment: Findings from a scoping review. *Worldviews on Evidence-Based Nursing*, 20(1), 6–15. <https://doi.org/10.1111/wvn.12621>
- De Barros, A., Attal, J., Roques, M., Nicolau, J., Sol, J.-C., Cohen-Jonathan-Moyal, E., & Roux, F.-E. (2019). Impact on survival of early tumor growth between surgery and radiotherapy in patients with de novo glioblastoma. *Journal of Neuro-Oncology*, 142(3), 489–497. <https://doi.org/10.1007/s11060-019-03120-3>
- Dewi, S. K., & Martini, M. (2021). Studi Literatur: Kebutuhan Pelayanan Kesehatan yang Belum Terpenuhi pada Penyintas Kanker Ginekologi. *Jurnal Kesehatan Manarang*, 7(2), 85. <https://doi.org/10.33490/jkm.v7i2.407>
- Ding, Y. M., Liu, C. P., Xu, H. X., Wang, M. J., Zhang, J. Y., Gu, J. Y., Cui, Y., Wei, L., & Zhang, Y. (2023). Effect of social support on illness perception in patients with atrial fibrillation during “Blanking Period”: Mediating role of sense of mastery. *Nursing Open*, 10(1), 115–122. <https://doi.org/10.1002/nop2.1284>
- Dionne-Odom, J. N., Azuero, A., Taylor, R. A., Wells, R. D., Hendricks, B. A., Bechthold, A. C., Reed, R. D., Harrell, E. R., Dosse, C. K., Engler, S., McKie, P., Ejem, D., Bakitas, M. A., & Rosenberg, A. R. (2021). Resilience, preparedness, and distress among family caregivers of patients with advanced cancer. *Supportive Care in Cancer*, 29(11), 6913–6920. <https://doi.org/10.1007/s00520-021-06265-y>
- Donsu, J. D. T. (2022). *Metodologi Penelitian Keperawatan*. PUSTAKABARUPRESS.
- Effendy, C., Vernooij-Dassen, M., Setiyarini, S., Kristanti, M. S., Tejawinata, S., Vissers, K., & Engels, Y. (2015). Family caregivers’ involvement in caring for a hospitalized patient with cancer and their quality of life in a country with strong family bonds. *Psycho-Oncology*, 24(5), 585–591. <https://doi.org/10.1002/pon.3701>
- Erfina, E., Nurmaulid, N., Hariati, S., Andriani, A., & McKenna, L. (2022). Effectiveness of a Multimodal Nursing Intervention on Quality of Sleep, Fatigue, and Level of Depression Among Indonesian Patients With Gynecological Cancer: A Pilot Study. *Cancer Nursing*. <https://doi.org/10.1097/NCC.0000000000001158>
- Farewar, F., Saeed, K. M. A., Foshanji, A. I., Alawi, S. M. K., Zawoli, M. Y., Irit, S., & Zeng, W. (2022). Efficiency analysis of primary healthcare facilities in Afghanistan. *Cost Effectiveness and Resource Allocation*, 20(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12962-022-00357-0>
- Fidjeland, H. L., Brekke, M., Stokstad, T., & Vistad, I. (2018). Gynecological cancer patients’ attitudes toward follow-up care after cancer treatment: Do

preferences reflect patients' experience? A cross-sectional questionnaire study. *Acta Obstetrica et Gynecologica Scandinavica*, 97(11), 1325–1331. <https://doi.org/10.1111/aogs.13396>

Fitch, M., & Maamoun, J. (2016). Unmet supportive care needs and desire for assistance in patients receiving radiation treatment: Implications for oncology nursing. *Canadian Oncology Nursing Journal*, 26(1), 53–59. <https://doi.org/10.5737/236880762615359>

Fitriah, S. (2021). *Perilaku dalam Deteksi Dini Kanker Serviks* (T. Sujarwadi (ed.)). Deepublish.

Fontham, E. T. H., Wolf, A. M. D., Church, T. R., Etzioni, R., Flowers, C. R., Herzig, A., Guerra, C. E., Oeffinger, K. C., Shih, Y. T., Walter, L. C., Kim, J. J., Andrews, K. S., DeSantis, C. E., Fedewa, S. A., Manassaram-Baptiste, D., Saslow, D., Wender, R. C., & Smith, R. A. (2020). Cervical cancer screening for individuals at average risk: 2020 guideline update from the American Cancer Society. *CA: A Cancer Journal for Clinicians*, 70(5), 321–346. <https://doi.org/10.3322/caac.21628>

Gaino, L. V., de Almeida, L. Y., de Oliveira, J. L., Nievas, A. F., Saint-Arnault, D., & de Souza, J. (2019). The role of social support in the psychological illness of women*. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 27. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.2877.3157>

Globocan. (2020). Cancer in Indonesia. In *JAMA: The Journal of the American Medical Association* (Vol. 247, Issue 22). <https://doi.org/10.1001/jama.247.22.3087>

Golubovic, S. T., Binic, I., Krtinic, D., Djordjevic, V., Conic, I., Gugleta, U., Apostolovic, M. A., Stanojevic, M., & Kostic, J. (2022). Risk Factors and Predictive Value of Depression and Anxiety in Cervical Cancer Patients. *Medicina (Lithuania)*, 58(4), 1–8. <https://doi.org/10.3390/medicina58040507>

Grinberg, K., Sela, Y., & Nissanholtz-Gannot, R. (2020). New insights about chronic pelvic pain syndrome (CPPS). *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(9), 1–11. <https://doi.org/10.3390/ijerph17093005>

Gualandi, R., Masella, C., Viglione, D., & Tartaglini, D. (2019). Exploring the hospital patient journey: What does the patient experience? *PLoS ONE*, 14(12), 1–15. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0224899>

Hanna, T. P., King, W. D., Thibodeau, S., Jalink, M., Paulin, G. A., Harvey-Jones, E., O'Sullivan, D. E., Booth, C. M., Sullivan, R., & Aggarwal, A. (2020). Mortality due to cancer treatment delay: systematic review and meta-analysis. *BMJ (Clinical Research Ed.)*, 371, m4087. <https://doi.org/10.1136/bmj.m4087>

Harsono, A. B. (2020). Kanker Ovarium : “The Silent Killer.” *Indonesian Journal of Obstetrics & Gynecology Science*, 3(1), 1–6.

<https://doi.org/10.24198/obgynia.v3n1.192>

- Hasanah, U., Syarifur Rahman, I., Tsalitsah, I. M., & Fauzia, F. A. (2023). Pendampingan Psikososial pada Pasien dengan Penyakit Kronis di Yayasan Kanker Indonesia. *Aksiologi: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat*, 7(1), 30651. <https://doi.org/10.30651/aks.v7i1.17247>
- Hediya Putri, R., Afyanti, Y., Ungsianik, T., & Milanti, A. (2018). Supportive care needs and quality of life of patients with gynecological cancer undergoing therapy. *Enfermeria Clinica*, 28(March 2018), 222–226. [https://doi.org/10.1016/S1130-8621\(18\)30072-X](https://doi.org/10.1016/S1130-8621(18)30072-X)
- Hidayanti, E., Hikmah, S., Wihartati, W., & Handayani, M. R. (2016). Kontribusi Konseling Islam Dalam Mewujudkan Palliative Care Bagi Pasien Hiv/Aids Di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang. *Religia*, 19(1), 113. <https://doi.org/10.28918/religia.v19i1.662>
- <http://dashboard.rsupwahidin.com/#all>. (2023). *Data pasien kanker 2023 RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar*.
- Ilkafah. (2017). Perilaku Caring Perawat dengan Kepuasan Pasien di Ruang Rawat Inap Privat Care Cantre RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Makassaar. *Patria Artha Journal of Nursing Science*, 4, 9–15. <https://doi.org/http://doi.org/10.33857/jns.vlil.43>
- Inayatillah, F., Octavia, D., & Alfiyan Rahman, A. (2023). Profil Pemberian Informasi Obat Swamedikasi Di Apotek Wilayah Kecamatan Lamongan (Studi Dengan Metode Simulasi Pasien). *Medical Sains : Jurnal Ilmiah Kefarmasian*, 8(1), 33–40. <https://doi.org/10.37874/ms.v8i1.454>
- Januar, M., Ratnawati, R., & Lestari, R. (2017). fenomenologi: Pengalaman Caring Perawat pada Pasien Trauma Dengan Kondisi Kritis. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 5(Mei 2017), 42–56.
- Joelle, I., Betty, N., & Megane, J. (2016). Cervical cancer stigma in rural Kenya: What does HIV have to do with it? *Journal of Cancer Education*, 31(2), 413–418. <https://doi.org/10.1007/s13187-015-0843-y.Cervical>
- Juanidi, I., & Melissa, F. (2020). *Panduan Lengkap Kanker Serviks* (D. Tandung (ed.); 1st ed.). Rapha Publishing.
- Kallio, R., Jones, M., Pietilä, I., & Harju, E. (2021). Perspectives of oncology nurses on peer support for patients with cancer. *European Journal of Oncology Nursing : The Official Journal of European Oncology Nursing Society*, 51, 101925. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2021.101925>
- Keating, nancy L., O'Malley, A. J., Onnela, Ju.-P., W. Gray, S., & Landon, B. E. (2019). Influence of Peer Physicians on Intensity of End of Life Care for Cancer Decedents. *Physiology & Behavior*, 176(3), 139–148. <https://doi.org/10.1097/MLR.0000000000001124.Influence>

- Kelly, D., & Pingel, M. J. (2022). Space Use and the Physical Attributes of Acute Care Units: A Quantitative Study. *Health Environments Research and Design Journal*, 15(1), 222–238. <https://doi.org/10.1177/19375867211043848>
- Kementerian Kesehatan RI. (2014). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Tentang Pedoman Penetapan Rumah Sakit Rujukan Nasional. 2014, 4.
- Komite Etik Kemenkes RI. (2018). Pedoman dan Standar ETIK Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Nasional. In *The Indonesian Journal of Health Science* (Vol. 10, Issue 1). Lembaga Penerbit Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan.
- Kristanti, M. S., Effendy, C., Utarini, A., Vernooij-Dassen, M., & Engels, Y. (2019). The experience of family caregivers of patients with cancer in an Asian country: A grounded theory approach. *Palliative Medicine*, 33(6), 676–684. <https://doi.org/10.1177/0269216319833260>
- Kristanti, M. S., Engels, Y., Effendy, C., Astuti, Utarini, A., & Vernooij-Dassen, M. (2018). Comparison of the lived experiences of family caregivers of patients with dementia and of patients with cancer in Indonesia. *International Psychogeriatrics*, 30(6), 903–914. <https://doi.org/10.1017/S1041610217001508>
- Kristanti, M. S., Kusmaryanto, & Effendy, C. (2021). Common ethical dilemmas of family caregivers of palliative patients in Indonesia. *Belitung Nursing Journal*, 7(3), 246–250. <https://doi.org/10.33546/bnj.1457>
- Kurniawan, A. R., Ilmi, B., & Hiryadi. (2021). Pengalaman Keluarga Merawat Pasien Kanker di Kota Tanjung. *Journal Health Sains*, 2(2), 135–152.
- La Rosa, V. L., Shah, M., Kahramanoglu, I., Cerentini, T. M., Ciebiera, M., Lin, L. Te, Dirnfeld, M., Minona, P., & Tesarik, J. (2020). Quality of life and fertility preservation counseling for women with gynecological cancer: an integrated psychological and clinical perspective. *Journal of Psychosomatic Obstetrics and Gynecology*, 41(2), 86–92. <https://doi.org/10.1080/0167482X.2019.1648424>
- Liang, H., Xue, Y., & Zhang, Z. R. (2021). Patient satisfaction in China: A national survey of inpatients and outpatients. *BMJ Open*, 11(9), 1–9. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2021-049570>
- Lovelace, D. L., McDaniel, L. R., & Golden, D. (2019). Long-Term Effects of Breast Cancer Surgery, Treatment, and Survivor Care. *Journal of Midwifery and Women's Health*, 64(6), 713–724. <https://doi.org/10.1111/jmwh.13012>
- McNeil, R., Egsdal, M., Drew, S., McCarthy, M. C., & Sawyer, S. M. (2019). The changing nature of social support for adolescents and young adults with cancer. *European Journal of Oncology Nursing*, 43(October 2018), 101667. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2019.09.008>

- Mulder, K. (2021). Cleanroom Cleanliness. *International Journal of Pharmaceutical Compounding*, 25(1), 6–12.
- Muslimin R Pakka, Nurbaety, & Arni Risqiani Rusyidi. (2021). Pengaruh Kinerja Perawat dan Sarana Prasarana Terhadap Keselamatan Pasien di Ruang Rawat Inap RSUD Kota Makassar. *Window of Public Health Journal*, 436–444. <https://doi.org/10.33096/woph.v1i5.140>
- Najafpour, Z., Godarzi, Z., Arab, M., & Yaseri, M. (2019). Risk factors for falls in hospital in-patients: A prospective nested case control study. *International Journal of Health Policy and Management*, 8(5), 300–306. <https://doi.org/10.15171/ijhpm.2019.11>
- Najjuka, S. M., Iradukunda, A., Kaggwa, M. M., Sebbowa, A. N., Mirembe, J., Ndyamuhaki, K., Nakibuule, C., Atuhaire, J. P., Nabirye, E., Namukwaya, E., & Kiguli, S. (2023). The caring experiences of family caregivers for patients with advanced cancer in Uganda: A qualitative study. *PloS One*, 18(10), e0293109. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0293109>
- Newell, S., & Jordan, Z. (2015). The patient experience of patient-centered communication with nurses in the hospital setting: a qualitative systematic review protocol. *JBIR Database of Systematic Reviews and Implementation Reports*, 13(1), 76–87. <https://doi.org/10.11124/jbisrir-2015-1072>
- Park, S., Xu, J., Smith, F. S., & Otani, K. (2020). What Factors Affect Patient Perceptions on Their Hospital Experience? *Hospital Topics*, 98(3), 127–134. <https://doi.org/10.1080/00185868.2020.1796554>
- Passarello, K., Kurian, S., & Villanueva, V. (2019). Endometrial Cancer: An Overview of Pathophysiology, Management, and Care. *Seminars in Oncology Nursing*, 35(2), 157–165. <https://doi.org/10.1016/j.soncn.2019.02.002>
- Perdani, Saima, M., & Hasibuan, A. K. H. (2021). Analisis Informasi Tanaman Herbal Melalui Media Sosial Ditengah MAsyarakat PAda PAndemi Covid-19: Tinjauan Lietratur. *Analisis Informasi*, 1(1), 11–2533369. <https://doi.org/10.33369/bjp.v1i1.15589>
- Prochnow, J. A., Meiers, S. J., & Scheckel, M. M. (2019). Improving Patient and Caregiver New Medication Education Using an Innovative Teach-back Toolkit. *Journal of Nursing Care Quality*, 34(2), 101–106. <https://doi.org/10.1097/NCQ.0000000000000342>
- Raita, Y., Goto, T., Faridi, M. K., Brown, D. F. M., Camargo, C. A., & Hasegawa, K. (2019). Emergency department triage prediction of clinical outcomes using machine learning models. *Critical Care*, 23(1), 1–13. <https://doi.org/10.1186/s13054-019-2351-7>
- Rani, M., Basalamah, S., & Damis, H. (2020). Pengaruh Kualitas Pelayanan Terhadap Kepuasan Pasien Rawat Inap di Ruang Perawatan Private Care Center (PCC) RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar. *Tata Kelola*, 7(1),

95–114. <https://doi.org/10.52103/tatakelola.v7i1.122>

- Rietveld, M. J. A., Husson, O., Vos, M. C. (Caroline.), van de Poll-Franse, L. V., Ottevanger, P. B. (Nelleke.), & Ezendam, N. P. M. (2018). Association between information provision and supportive care needs among ovarian cancer survivors: A cross-sectional study from the PROFILES registry. *Psycho-Oncology*, 27(8), 1922–1929. <https://doi.org/10.1002/pon.4742>
- Roche, D., & Jones, A. (2021). A qualitative study of nurse-patient communication and information provision during surgical pre-admission clinics. *Health Expectations*, 24(4), 1357–1366. <https://doi.org/10.1111/hex.13270>
- RSWS. (2023). *Layanan Unggulan RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo*. <https://rsupwahidin.com/>
- Santos, L. N. dos, Castaneda, L., Aguiar, S. S. de, Thuler, L. C. S., Koifman, R. J., & Bergmann, A. (2019). Health-related Quality of Life in Women with Cervical Cancer TT - Qualidade de vida relacionada à saúde em mulheres com câncer do colo do útero. *Rev. Bras. Ginecol. Obstet*, 41(4), 242–248. http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&%0Apid=S0100-72032019000400242
- Sari, S. R., Asriwati, & Marsaulina, I. (2022). Studi Fenomenologi Pengalaman dan Pengobatan Pasien Kanker Serviks. *Jurnal Keperawatan Priority*, 5(2), 1–12.
- Satterfield, J., Miesner, A. R., & Percival, K. M. (2020). The role of education in antimicrobial stewardship. *Journal of Hospital Infection*, 105(2), 130–141. <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2020.03.028>
- Sawin, K. J., Montgomery, K. E., Dupree, C. Y., Haase, J. E., Phillips, C. R., & Hendricks-Ferguson, V. L. (2019). Oncology Nurse Managers' Perceptions of Palliative Care and End-of-Life Communication. *Journal of Pediatric Oncology Nursing*, 36(3), 178–190. <https://doi.org/10.1177/1043454219835448>
- Schwartz, A. C., Crowell, A., Stern, M., & Cotes, R. O. (2021). Revisiting an Anonymous Suggestion Box. *Academic Psychiatry*, 45(2), 244–245. <https://doi.org/10.1007/s40596-020-01391-x>
- Seifart, U., & Schmielau, J. (2017). Return to Work of Cancer Survivors. *Oncology Research and Treatment*, 40(12), 760–763. <https://doi.org/10.1159/000485079>
- Sharma, N., & Hooberman, A. (2022). Parenting and Family-Based Care. *Child and Adolescent Psychiatric Clinics of North America*, 31(2), 313–326. <https://doi.org/10.1016/j.chc.2022.01.003>
- Sihvola, S., Kuosmanen, L., & Kvist, T. (2022). Resilience and related factors in colorectal cancer patients: A systematic review. *European Journal of Oncology Nursing: The Official Journal of European Oncology Nursing Society*, 56, 102079. <https://doi.org/10.1016/j.ejon.2021.102079>

- Smith, S. R., Zheng, J. Y., Silver, J., Haig, A. J., & Cheville, A. (2020). Cancer rehabilitation as an essential component of quality care and survivorship from an international perspective. *Disability and Rehabilitation*, 42(1), 8–13. <https://doi.org/10.1080/09638288.2018.1514662>
- Sonis, J. D., & White, B. A. (2020). Optimizing Patient Experience in the Emergency Department. *Emergency Medicine Clinics of North America*, 38(3), 705–713. <https://doi.org/10.1016/j.emc.2020.04.008>
- Sousa, S., Reis, A. D., Osvaldo, J., Neto, B., & Batista, J. (2021). *Pengalaman akhir kehidupan dan akibatnya pada kualitas hidup dan spiritualitas : studi lintas seksi*. 27(5).
- Stock, C. (2022). Grand Challenges for Public Health Education and Promotion. *Frontiers in Public Health*, 10(June), 10–13. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2022.917685>
- Sultan, A., Pati, A. K., Choudhary, V., & Parganiha, A. (2018). Hospitalization-induced exacerbation of the ill effects of chemotherapy on rest-activity rhythm and quality of life of breast cancer patients: a prospective and comparative cross-sectional follow-up study. *Chronobiology International*, 35(11), 1513–1532. <https://doi.org/10.1080/07420528.2018.1493596>
- Sumantri, A. (2011). *METODOLOGI PENELITIAN KESEHATAN*. Kencana Prenada Media Grup.
- Suryatini, N., Afrila, E., & Rahmawati, E. (2022). Hubungan peran tenaga kesehatan, dukungan suami dan media informasi dengan pemeriksaan iva tes di puskesmas sembawa. *Prepotif Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 6(April), 720–727.
- Tamata, A. T., & Mohammadnezhad, M. (2023). A systematic review study on the factors affecting shortage of nursing workforce in the hospitals. *Nursing Open*, 10(3), 1247–1257. <https://doi.org/10.1002/nop2.1434>
- Temel, J. S., Greer, J. A., El-Jawahri, A., Pirl, W. F., Park, E. R., Jackson, V. A., Back, A. L., Kamdar, M., Jacobsen, J., Chittenden, E. H., Rinaldi, S. P., Gallagher, E. R., Eusebio, J. R., Li, Z., Muzikansky, A., & Ryan, D. P. (2017). Effects of early integrated palliative care in patients with lung and gi cancer: A randomized clinical trial. *Journal of Clinical Oncology*, 35(8), 834–841. <https://doi.org/10.1200/JCO.2016.70.5046>
- Torabizadeh, C., Jafari, S., & Momennasab, M. (2021). Patient's Dignity: Viewpoints of Patients and Nurses in Hospitals. *Hospital Topics*, 99(4), 187–197. <https://doi.org/10.1080/00185868.2021.1897487>
- Transyah, C. H., & Toni, J. (2018). Hubungan Penerapan Komunikasi Terapeutik Perawat Dengan Kepuasan Pasien. *Jurnal Endurance*, 3(1), 88. <https://doi.org/10.22216/jen.v3i1.2487>
- Trinca, V., Duizer, L., & Keller, H. (2022). Putting quality food on the tray: Factors

- associated with patients' perceptions of the hospital food experience. *Journal of Human Nutrition and Dietetics : The Official Journal of the British Dietetic Association*, 35(1), 81–93. <https://doi.org/10.1111/jhn.12929>
- Trinca, V., Duizer, L., Paré, S., & Keller, H. (2022). Investigating the patient food experience: Understanding hospital staffs' perspectives on what leads to quality food provision in Ontario hospitals. *Journal of Human Nutrition and Dietetics : The Official Journal of the British Dietetic Association*, 35(5), 980–994. <https://doi.org/10.1111/jhn.12964>
- Wang, H., Gao, X., & Chen, N. (2022). Psychological Nursing Effect of Patients with Gynecological Malignant Tumor. *BioMed Research International*, 2022. <https://doi.org/10.1155/2022/1569656>
- Whitney, R. L., Bell, J. F., Tancredi, D. J., Romano, P. S., Bold, R. J., Wun, T., & Joseph, J. G. (2019). Unplanned hospitalization among individuals with cancer in the year after diagnosis. *Journal of Oncology Practice*, 15(1), E20–E29. <https://doi.org/10.1200/JOP.18.00254>
- World Health Organization. (2020). Global strategy to accelerate the elimination of cervical cancer as a public health problem and its associated goals and targets for the period 2020 – 2030. In *United Nations General Assembly* (Vol. 2, Issue 1).
- Yang, C., Xia, B. R., Zhang, Z. C., Zhang, Y. J., Lou, G., & Jin, W. L. (2020). Immunotherapy for Ovarian Cancer: Adjuvant, Combination, and Neoadjuvant. *Frontiers in Immunology*, 11(October), 1–18. <https://doi.org/10.3389/fimmu.2020.577869>
- Yehekel, A., & Rawal, S. (2019). Exploring the 'Patient Experience' of Individuals with Limited English Proficiency: A Scoping Review. *Journal of Immigrant and Minority Health*, 21(4), 853–878. <https://doi.org/10.1007/s10903-018-0816-4>
- Yodang. (2018). *Buku Ajar Keperawatan Paliatif Berdasarkan Kurikulum AIPNI 2015*. CV. Trans Info Media.
- Yunita, S. (2019). Hubungan Respon Time Yang Diberikan Perawat Instalasi Gawat Darurat Dengan Kepuasan Pasien Di Rumah Sakit Tembakau Deli Medika Deli Serdang Tahun 2018. *Jurnal Maternitas Kebidanan*, 4(1), 56. <https://doi.org/10.34012/jumkep.v4i1.492>
- Zakare-Fagbamila, R. T., Park, C., Dickson, W., Cheng, T. Z., & Gottfried, O. N. (2020). The true penalty of the waiting room: The role of wait time in patient satisfaction in a busy spine practice. *Journal of Neurosurgery: Spine*, 33(1), 95–105. <https://doi.org/10.3171/2019.12.SPINE191257>
- Zhang, Q., Li, F., Zhang, H., Yu, X., & Cong, Y. (2018). Effects of nurse-led home-based exercise & cognitive behavioral therapy on reducing cancer-related fatigue in patients with ovarian cancer during and after chemotherapy: A

- randomized controlled trial. *International Journal of Nursing Studies*, 78(August 2017), 52–60. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2017.08.010>
- Zhdan, V. M., Holovanova, I. A., Vovk, O. Y., & Korosh, M. V. (2021). Relationship Between Cervical Cancer and the Level of Preventive Oncological Examinations. *Wiadomosci Lekarskie (Warsaw, Poland : 1960)*, 74(6), 1428–1432. <https://doi.org/10.36740/wlek202106126>
- Zijlstra, M., Timmermans, M., Fransen, H., Van Der Aa, M., Reyners, A., Raijmakers, N., & Van De Poll-Franse, L. (2019). Treatment patterns and associated factors in patients with advanced epithelial ovarian cancer: A population-based study. *International Journal of Gynecological Cancer*, 29(6), 1032–1037. <https://doi.org/10.1136/ijgc-2019-000489>
- Zraik, I. M., & Heß-Busch, Y. (2021). Management of chemotherapy side effects and their long-term sequelae. *Urologe* , 60(7), 862–871. <https://doi.org/10.1007/s00120-021-01569-7>

LAMPIRAN

Lampiran 1

Lembar Penjelasan Penelitian

Kepada YTH :

Calon Partisipan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Andi Fara Fadhilla

NIM : R011221083

Alamat : Jl.Kejayaan Selatan BTP Blok K No.199 Makassar

Pembimbing : Nurmaulid, S.Kep., Ns., M.Kep

: Indra Gaffar, S.Kep., Ns., M.Kep

Bermaksud akan melakukan penelitian dengan judul “Pengalaman Pasien Selama Perawatan di Ruang Ginekologi RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo Makassar”. Penelitian ini dilakukan dengan metode wawancara, menggunakan panduan pertanyaan yang berkaitan dengan judul yang dilakukan selama 45-60 menit. Selama wawancara peneliti akan menggunakan alat bantu penelitian berupa *digital voice recorder* dan *handphone* untuk merekam suara, catatan lapangan dan kamera *handphone* untuk memudahkan proses pengumpulan data. Partisipan memberikan kontak yang bisa dihubungi untuk keperluan pengecekan ulang hasil wawancara penelitian untuk memastikan temuan peneliti sesuai dengan pengalaman partisipan.

Keikutsertaan Saudara dalam penelitian ini bersifat sukarela/tanpa ada paksaan dan partisipan berhak untuk menerima ataupun menolak menjadi partisipan tanpa ada sanksi atau konsekuensi apapun. Identitas partisipan dan semua informasi yang diberikan akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan penelitian, partisipan akan tidak akan dikenali karena akan diberikan nama samaran yang hanya diketahui oleh peneliti. Partisipan dapat tidak menjawab pertanyaan tertentu. Proses wawancara akan direkam dan akan dimusnahkan setelah penelitian tuntas termasuk catatan

identitas dan kontak yang telah partisipan berikan. Seluruh partisipan dalam penelitian akan memperoleh *goodie bag* dari peneliti.

Sehubungan dengan hal di atas, apabila Saudara telah memahami penjelasan diatas dan setuju menjadi partisipan dalam penelitian ini, mohon menandatangani surat pernyataan persetujuan menjadi partisipan. Melalui penjelasan singkat ini, peneliti sangat mengharapkan kesediaan Saudara untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Atas kesediaan dan kerjasamanya, saya ucapkan terimakasih.

Makassar,.....2023

Informan

Peneliti

(.....)

(Andi Fara Fadhillah)

Lampiran 2
Lembar Persetujuan Menjadi Partisipan

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama (Inisial) :
Alamat :
No.Telp :

Setelah membaca dan mendengarkan penjelasan dari peneliti dan setelah mendapat jawaban dari pertanyaan terkait penelitian ini, maka saya menyatakan bersedia menjadi informan penelitian yang dilakukan oleh Andi Fara Fadhilla Mahasiswa S1 Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin dengan judul penelitian “Pengalaman Pasien Selama Perawatan di Ruang Ginekologi RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo Makassar” saya mengerti dan memahami bahwa penelitian ini menjunjung tinggi hak-hak saya sebagai informan.

Menandatangani surat persetujuan ini, berarti saya telah menyatakan untuk bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini tanpa ada paksaan dari siapapun dan bersifat sukarela.

Makassar, 2023

Partisipan

Peneliti,

(.....)

(Andi Fara Fadhilla)

Penanggung jawab penelitian:

Nama : Andi Fara Fadhilla
Alamat : Jl. Kejayaan Selatan BTP Blok K No.199
No.Telp : 08996794442 (WA) / 085341018040
Email : fharakim@gmail.com

Lampiran 3
Pedoman Wawancara

- Inisial partisipan/No.Partisipan :
- Usia Ibu :
- Agama :
- Suku :
- Pekerjaan :
- Pendidikan terakhir :
- Status pernikahan :
- Usia saat menikah :
- Riwayat Parietas :
- Diagnosa :
- Jumlah rawat inap : -pertama kali - 2-3 kali - 4-5 kali ->5kali
- Lama Rawat inap terakhir:
- Jaminan Kesehatan :
- Terapi yang dijalani :
- Tanggal dan waktu :
- Lokasi wawancara :

Memperkenalkan diri sebagai peneliti kepada partisipan

Pertanyaan :

1. Bagaimana pengalamannya ibu awalmula sampai di diagnosis penyakit ginekologi?
2. Bagaimana pengalaman ibu mengenai pelayanan yang diterima selama di

rawat di ruang Ginekologi?

3. Apa yang ibu rasakan sewaktu menjalani rawat inap?
4. Bagaimana peran perawat dalam membentuk pengalaman ibu?
5. Apa hal paling berkesan bagi ibu selama menjalani perawatan di rumah sakit?
6. Pernahkah di rawat di rumah sakit lain? Apa yg membedakan
7. Apa saran yang bisa ibu berikan dalam untuk pelayanan di rumah sakit?

Lampiran 4



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Laman : keperawatan@unhas.ac.id

Nomor : 1964/UN4.18.1/DL.16/2023

23 Juni 2023

Lamp. : -

Hal : **Permintaan Izin Observasi / Pengambilan
Data Awal**

Yth.

**Direktur RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo
Di –
MAKASSAR**

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi/penyusunan skripsi bagi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini mohon kiranya mahasiswa yang tersebut namanya dibawah ini :

N a m a : **Andi Fara Fadhilla**
NIM : R011221083
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Rencana Judul : **Pengalaman Pasien Selama Perawatan Kanker Ginekologi di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar.**

Dapat diberikan izin untuk melakukan observasi dalam rangka pengambilan data awal, di Instansi yang Bapak/Ibu/Sdr(i) Pimpin, yang akan dilaksanakan pada bulan **Juli s.d Agustus 2023**. Adapun metode yang digunakan dalam Pengumpulan data awal tersebut adalah **Wawancara Secara Langsung**

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerjasama yang baik disampaikan terima kasih.



**Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan**

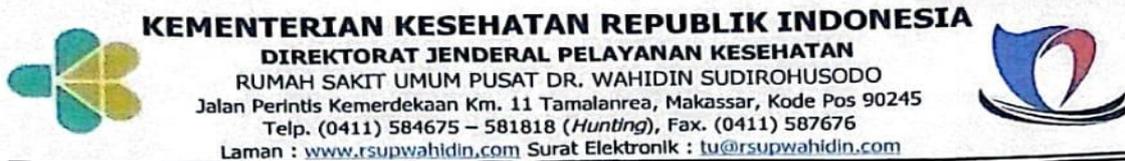
Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.
NIM 19820419 200604 1 002

Tembusan :

1. Dekan "sebagai laporan".
2. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan..
3. Arsip.



Lampiran 5



Nomor : DP.04.03/D.XIX.2/13229/2023
Hal : Izin Pengambilan Data Awal

4 Juli 2023

**Yth. Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas Hasanuddin**

Sehubungan dengan surat saudara nomor **1964/UN4.18.1/DL.16/2023**, tertanggal **23 Juni 2023**, hal **Permintaan Izin Observasi/Pengambilan Data Awal**, dapat kami fasilitasi dan memberikan izin pengambilan data :

Nama : **Andi Fara Fadhilla**
NIM : **R011221083**
Prog. Studi : **Ilmu Keperawatan**
Institusi : **Universitas Hasanuddin**
No. HP : **08996794442**
Judul : **Pengalaman Pasien Selama Perawatan Kanker Ginekologi di RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar**
Waktu : **Tujuh Hari Setelah Surat ini di Keluarkan**
Lokasi : **Inst. Sistem Informasi Rumah Sakit**

Yang bersangkutan akan melakukan pengambilan data sbb :

1. Jumlah pasien kanker rawat inap periode 2022 - Mei 2023
2. Jumlah pasien kanker Ginekologi di Ruang Perawatan Pinang 2 Periode Tahun 2023

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sesuai dengan peraturan dan ketentuan penelitian yang berlaku di lingkup RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo
2. Pelaksanaan pengambilan data tidak mengganggu proses pelayanan terhadap pasien
3. Data yang diperoleh hanya dapat digunakan sesuai dengan ketentuan

Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya yang baik, diucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Utama
Plt. Direktur Sumber Daya Manusia,
Pendidikan dan Penelitian,



Ridhayani B, SKM, M.Kes
NIP197110271997032001

Tembusan:
1. Kepala Instalasi Sistem Informasi Rumah Sakit

Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN

Lampiran 6



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245
Laman : keperawatan@unhas.ac.id

No. : 2948/UN4.18.1/PT.01.04/2023
Lamp. : -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

15 September 2023

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi Sul Sel.
C.q Bidang Penyelenggara Pelayanan Perizinan
MAKASSAR

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :

Nama : **Andi Fara Fadhilla**
NIM : R011221083
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Rencana Judul : Pengalaman Pasien Selama Perawatan Kanker Ginekologi di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar.

Dapat diberikan izin melakukan penelitian di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar, yang akan dilaksanakan pada bulan **September s.d Oktober 2023**. Adapun Metode pengambilan sampel/data dengan : *Wawancara, dengan tetap menerapkan protokol kesehatan*

Besar harapan kami, agar permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.


a.n. Dekan,
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan
Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan :

1. Dekan "sebagai laporan"
2. Direktur RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar
3. Kepala Bagian Tata Usaha Fak. Keperawatan Unhas.
4. Arsip

Lampiran 7



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

*Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fkunhas@gmail.com, website: <https://fkunhas.ac.id/>*

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 55723/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal : 20 Oktober 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No. Protokol	121023091297	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Andi Fara Fadhilla	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Pengalaman Pasien Selama Perawatan Kanker Ginekologi di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	12 Oktober 2023
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	12 Oktober 2023
Tempat Penelitian	RSUP DR. Wahidin Sudirohusodo Makassar		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 20 Oktober 2023 Sampai 20 Oktober 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 20 Oktober 2023
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 20 Oktober 2023

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 8



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Bougainville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor : 26663/S.01/PTSP/2023 Kepada Yth.
Lampiran : - Direktur RSUP Dr Wahidin
Perihal : Izin penelitian Sudirohusodo Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin Makassar Nomor : 2948/UN4.18.1/PT.01.04/2023 tanggal 15 September 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : ANDI FARA FADHILLA
Nomor Pokok : R011221083
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S1)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km 10, Makassar
PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

" PENGALAMAN PASIEN SELAMA PERAWATAN KANKER GINEKOLOGI DI RSUP DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 27 September s/d 31 Oktober 2023

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami *menyetujui* kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 27 September 2023

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**



ASRUL SANI, S.H., M.Si.
Pangkat : PEMBINA TINGKAT I
Nip : 19750321 200312 1 008

Tembusan Yth

1. Dekan Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin Makassar di Makassar,
2. Peringgal.

Lampiran 9



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN

RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO
Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 11 Tamalanrea, Makassar, Kode Pos 90245
Telp. (0411) 584675 – 581818 (*Hunting*), Fax. (0411) 587676
Laman : www.rsupwahidin.com Surat Elektronik : tu@rsupwahidin.com



Nomor : DP.04.03/D.XIX.2/19116/2023
Hal : Izin Penelitian

6 Oktober 2023

Yth. Ketua Program Studi Fakultas Keperawatan
Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin

Sehubungan dengan surat saudara nomor 26663/S01/PTSP/2023, tertanggal 27 September 2023, hal **Permohonan Izin Penelitian**, dapat kami fasilitasi dan memberikan izin pelaksanaan penelitian kepada:

Nama : **Andi Fara Fadhillah**
NIM : **R011221083**
Prog. Pend. : **Sarjana Keperawatan**
No. HP : **08996794442**
Judul : **Pengalaman Pasien Selama Perawatan Kanker Ginekologi di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar**
Jangka Waktu : **Tiga Bulan Setelah Surat ini di Keluarkan**
Lokasi : **Poli Pelayanan Kandungan, Kebidanan dan Kesehatan Anak**

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Mengikuti seluruh peraturan dan ketentuan penelitian yang berlaku di lingkup RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo
2. Sebelum meneliti, peneliti wajib melapor kepada Pengawas Penelitian di masing-masing unit yang menjadi lokasi penelitian dan mengikuti syarat administrasi di *Clinical Research Unit (CRU)*
3. Pelaksanaan penelitian tidak mengganggu proses pelayanan, dan mendukung upaya peningkatan mutu pelayanan serta keselamatan pasien
4. Pemeriksaan penunjang, Bahan Habis Pakai (BHP) dan lain-lain yang digunakan dalam penelitian, menjadi tanggung jawab peneliti, tidak dibebankan kepada pasien ataupun RS
5. Peneliti melaporkan proses penelitian secara periodik serta hasil penelitian di akhir waktu penelitian di link <https://s.id/SisterElit>
6. Mencantumkan nama RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo sebagai afiliasi institusi dalam naskah dan publikasi penelitian
7. Surat Keterangan Selesai Penelitian menjadi salah satu syarat untuk mengikuti Seminar Hasil Penelitian
8. Bukti Penyerahan Skripsi/Thesis/Disertasi ke RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo menjadi syarat penyelesaian studi

Mohon dapat dipastikan agar ketentuan tersebut dipenuhi peneliti sebelum menyelesaikan studi di institusi saudara. Atas perhatian dan kerjasama yang baik, diucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Utama
Direktur SDM, Pendidikan dan Penelitian,



Dr. dr. Nu'man AS Daud, Sp.PD, K-GEH, FINASIM
NIP197112142000031004

Tembusan:

1. Kepala Instalasi Pelayanan Ibu dan Anak
2. Kepala Sub Instalasi Poli Pelayanan Kandungan, Kebidanan dan Kesehatan Anak

Lampiran 10

Transkrip Wawancara

Inisial partisipan/No.Partisipan :Ny. S/Pa1
Usia Ibu : 49 tahun
Agama : Islam
Suku : Bugis Bulukumba
Pekerjaan : PNS
Pendidikan terakhir : S2
Status pernikahan : Menikah
Usia saat menikah :29 tahun
Riwayat Parietas : P3G3A0 (partus normal)
Diagnosa : Ca ovarium
Jumlah rawat inap di RSWS : 3 kali
Lama Rawat inap terakhir : 3 hari
Jaminan Kesehatan : BPJS kelas 1
Tempat rawat inap terakhir : Pinang 2
Terapi yang dijalani trakhir : perbaikan KU + kemoterapi kedua
Trakhir opname : 25 september 2023
Tanggal dan waktu : 17 Oktober 2023, 08.20 WITA
Lokasi wawancara : Poliklinik Mother and Child ruang meeting

P : Assalamu alaikum, nama saya Andi Fara Fadhilla. Mahasiswa S1 Ilmu keperawatan UNHAS. Judul penelitian saya ini “Pengalaman pasien selama perawatan kanker ginekologi di Rumah Sakit Dr.Wahidin Sudirousodo Makassar”. Tujuannya penelitian saya ini untuk menggali pengalamannya ibu selama opname di ruang perawatan yang akhirnya nanti untuk perbaikan kualitas pelayanan rumah sakit dari pengalaman ibu. Semua identitas ibu di rahasiakan, hanya inisial yang akan dimunculkan, hanya “S” atau Partisipan 1 yang akan ditampilkan. Apa ibu bersedia?

Pa1 : iya

P : Bagaimana awal mula kita periksakan dirita sampai terdiagnosa?

Pa1 : awal mula itu, awalnya itu saya memang merasakan ada yang agak lain di bagian perut.

P : agak lain bagaimana itu ibu?

Pa1 : Awalnya itu khan sakit, tapi setelah itu reda jadi saya anggap itu biasa-biasa saja. Ternyata ada yang bertumbuh di dalam. Ada tumor yang besar. Akhirnya karena saya anggap hanya sakit biasa pas pertama, jadi saya abaikan. Saya tetap beraktivitas seperti biasa. Apalagi waktu itu tuntutan untuk terus beraktivitas jadi saya abaikan. Setelah ada lagi muncul rasa sakitnya baru saya berani memeriksakan diri. Awalnya dipuskesmas saya trus dapat rujukan ke rumah sakit Bulukumba. Ternyata keawatiran saya benar, ada memang yang tumbuh. Akhirnya setelah hasil pemeriksaan di Bulukumba, saya di beri pilihan mau dimana yah penanganan selanjutnya. Yah saya memilih di Makassar saja yah, lebih lengkap. Akhirnya saya di rujuk ke Primaya, di Primaya saya lanjut berobat pakai rujukan. Setelah menjalani pemeriksaan, lengkap sudah berkas. Menunggulah jadwal operasi. Saat itu menunggu jadwal operasi lama, sementara saya kerja, saya izin sudah berapa hari hampir satu bulanlah saya menunggu jadwal operasi. Tapi belum ada jadwal, akhirnya dokter yang merujuk itu kasi pilihan dia bilang bagaimana kalau kita ke praktek. Dokter prakteknya itu juga dia di rumah sakit Wahidin, Prof syahrur. Jadi akhirnya, oh iya kalau ada pilihan begitu jadi saya akhirnya kesana langsung dapat jadwal operasi. Tapi operasinya di Khadijah. Sudah operasi selesai, pemulihan. Kontrol kembali, sudah bagus. Sudah tidak ada lagi, sudah bersih. Tapi waktu itu memang dokter sudah menyarankan untuk kemo. Tapi saya khan dasar, bilang “dok saya mau pake alternatif dulu”. Saya juga khan syok kalau harus kemo. Kemo khan itu dipikiran saya penyakit yang ganas. Jadi begitulah kesalahan saya. Akhirnya saya beraktivitas kembali, sampai akhirnya perut saya sakit kembali. Saya datang lagi kesini, ke Makassar ternyata ada lagi yang tumbuh. Begitulah saya syok, ini bu makanya saya bilang itu hari saya anjurkan untuk kemo karena ini yang mau dihindari, sel-selnya aktif kembali. Dia tumbuh ditempat lain, sampai saat itu saya bilang “iya, saya pulang dulu pale dok ke Bulukumba. Habis kesana saya pulang lagi kesini”. Tapi waktu saya di Bulukumba disitulah saya semakin drop. Sampai akhirnya, perut saya membesar. Saya dibawa ke rumah sakit Bulukumba. Dirawat kurang lebih 1 minggu, akhirnya dirujuk kesini. Jadi kesini, saya ketemu lagi Prof. Tapi saya khan sudah buat rujukan pengantar untuk kemo,

jadi saya bawa kesini. Akhirnya waktu itu hari saya datang dari rujukan Bulukumba, saya di rawat inap dan langsung dikasi penanganan transfusi darah dulu karena hasil lab Hb saya rendah dan tidak memenuhi syarat untuk langsung di kemo. Sudah, setelah itu dikemo. Itulah awalnya.

P : Jaraknya itu bu yang kita bilang sakit perut ta sampainya kita periksakan ke dokter itu berapa lama? Sakit perut yang kita bilang kita abaikan ji awalnya.

Pa1 : lama, berbulan-bulan. Karena sakit perutnya itu cuma awalnya saja. Cuma gejalanya ini. Setelah dirawat di puskesmas, khan saya di puskesmas kerja, cuman perawatan puskesmas, obat yang dari dokter puskesmas akhirnya sembuh. Cuma saya tidak USG atau apa, saya tetap beraktivitas kembali. Setelah itu saya rasa mulai ada perut saya membesar, orang lain juga bilang hal yang sama. Itu berbulan-bulan karena tidak ada gejala sakit.

P : kalau haid?

Pa1 : haid lancar, BAB lancar. Hal yang membuat saya khawatir tidak ada. Cuma karena membesar itu perut, itupun membesar saya pikir awalnya ih ini mungkin lemak karena saya jarang olahraga trus kemungkinan untuk mengarah kesitu saya tepis. Karena saya pikir apa yang mau jadi pemicunya. Kebiasaan saya selama ini tidak ada yang mendukung ini saya bisa dapat penyakit begitu. Jajan, pola makan saya karena saya orang gizi, saya bisa tau, saya bisa atur, saya bisa lakukan pencegahan supaya saya tidak terkena penyakit-penyakit yang begitu. Jadi itu saya tepis, saya kaya tidak terima. “Ih kok bisa saya, Ah ndak mungkin saya kena penyakit begitu”. Ada kepikiran, sapa tau ini tumor, tapi ih bisanya saya mau dapat penyakit begitu. Selama ini semua-semua, kaya makanan instan itu paling saya hindari toh paling itu saya makan kalau kepepet, tapi khan tidak seperti orang lain yang hari-hari makan fast food, makan jajanan saya jarang, gorengan jarang, pokoknya saya makanan sehat. Makanya waktu dokter sampaikan seperti itu saya syok, saya kaya tidak terima toh justru saya orang kesehatan ini justru saya bisa jaga supaya saya tidak tapi kenapa saya justru yang kena. Saya protes begitu, entah saya mau protes sama siapa tapi saya waktu dikasi tau seperti itu saya sempat depresi. Karena khan kita orang kesehatan pasti tau khan, kanker itu seperti apa. Jadi saya sempat depresi saat itu, tidak bisa tidur karena saya tidak bisa terima sekali ini kenyataan ini saya dapat ini penyakit. Andaikan selama ini pola makanku, pola hidupku seperti itu oh pantaslah saya, tapi selama ini saya tidak seperti itu. Jadi apa kira-kira, sampai akhirnya saya bisa terima mungkin yah bagaimanapun kita menghindari kalau sudah ketetapanya dari Allah kita

mau apa. Yah biarlah saya bisa berdamai tapi dalam kondisi saya sudah drop sekali. Sudah tidak berdaya. Akhirnya saya jalani saja, ya Allah saya mohon ampun karena saya aniyaya diriku sendiri selama ini harusnya saya bisa lebih cepat lagi terapinya ternyata saya yah tapi alhamdulillah dapat penanganan luar biasa sekali saya bisa begini. Kalau saya bayangkan waktu itu saya sudah drop, saya tidak bisa bayangkan saya bisa seperti saat ini lagi, saya bisa jalan. Waktu awal-awal saya belum dapat kemo saya khan bangun dikasi bangun.

P : aktivitas ta dibantu?

Pa1 : aktivitas dibantu semua. Tidak bisa sendiri.

P : apa yang kita rasa itu sampai tidak bisa ki beraktivitas sendiri?

Pa1 : Nyeri semua badan. Baru ini cairan sudah semakin...seperti hamil sembilan bulan. Jadi saya sesak ya Allah sesak mana sakit, nyeri (memegang sekujur tubuhnya). Jadi saya harus dibantu. Tidur tidak bisa, makan tidak bisa, badan semakin habis kurus karena tidak ada lagi asupan makanan toh karena setiap saya makan pasti saya muntahkan.

P : badan ta dulu gemuk atau bagaimana?

Pa1 : yah ideal lah. Ini turun drastis. Bayangkan makanan yang masuk tidak ada. Paling itu mengandalkan cairan yang masuk kalau saya dirawat. Kalau di rumah, biar bagaimana saya mau makan tetap keluar lagi, muntah lagi. Pokoknya selera makan itu bisa dibilang hampir tidak ada.

P : terus pekerjaan ta bagaimana?

Pa1 : yah kalau pekerjaan setelah saya dirawat yang sakit itu, Syukur alhamdulillah saya khan yakin sekali kalau saya sudah fit. Saya kembali, saya ikut pelatihan 10 hari. Disitu saya mulai merasakan gejalanya lagi. Sementara pelatihan 3 hari, saya demam padahal sebelumnya saya tidak pernah begitu. Tapi saya selesaikan dulu pelatihan sampai 10 hari, setelah itu drop terus.

P : pelatihan apa ki waktu itu?

Pa1 : Manajemen puskesmas

P : pelatihan kaya menginap begitu?

Pa1 : menginap 10 hari. Otomatis capek. Kaya prajabatan begitu pokoknya full materi, cuma istirahat kalau sholat dan makan.

P : jadi situ muncul lagi gejala?

- Pa1 : iya, itu yang saya sesali saya anggap enteng sekali ini toh. Saya pikir diriku kuat ternyata ini penyakit menggorogoti terus tanpa saya sadari. Sekarang saya cuti 3 bulan mi
- P : cuti ki tiga bulan, kemarin-kemari itu izin?
- Pa1 : izin saja. Betul-betul saya merasa Allah kasikan kan muksisat karena waktu awal-awalnya itu saya tidak bisa terus-terus ka saya begini (mata mulai berkaca-kaca). Saya sampai ketergantungan ka sama obat anti nyeri
- P : obat anti nyeri apa yang dikasikan ki?
- Pa1 : tidak atau apa namanya, sejenis kaya morfin-morfin begitu. Saya tidak perhatikan mi karena saya sudah dalam keadaan kakaku jie apapun yang dia kasikan ka saya terima semua jie.
- P : sampai tergantung sekali aktivitas ta di'?
- Pa1 : iye. Sampai bicara ka saja susah. Kalau saya sudah bicara kaya sudah ka jalan 1 kilo, capek. Jadi paling saya kasi tau kakaku bilang “ minum” “ini” saya tidak bisa terlalu bicara, bisa sih sebenarnya cuma capek. Orang datang menjenguk apa saya tidak pernah temani bicara. HP pun nanti sudah kemo kedua baru saya aktifkan. Selama satu bulan lebih teman-temanku mau komunikasi tidak bisa.
- P : kita ini operasinya kapan kah ibu?
- Pa1 : waktu bulan mei
- P : Saya ulang bu di', waktu ta sudah operasi bulan Mei tahun ini kita rasa fit, kemudian kembali ki lagi sakit?
- Pa1 : iya
- P : jadi bulan mei, sampai sekarang 5 bulan bu di' jaraknya?
- Pa1 : iya, saya khan pelatihan itu bulan Agustus. Selama dikantor saya itu sibuk terus ka. Harusnya ini khan operasi besar harusnya saya itu bedrest, kaya orang sesar itu harusnya istirahat 3 bulan tidak terlalu beraktifitas, itulah saya terlalu ini paksakan diri.
- P : waktu ta disini dirawat, siapa yang temani ki?
- Pa1 : kakaku sama suami.
- P : berapa orang ki?

- Pa1 : waktu itu saya datang kesini harus pake kursi roda. Jadi ada yang pergi cari kursi roda, ada yang daftar, ada yang dorong. Jadi sekitar 4 – 5 orang.
- P : yang ikut bermalam?
- Pa1 : yang ikut bermalam satu atau dua.
- F : anak ta dimana?
- Pa1 : anak di Bulukumba, khan sekolah.
- P : umur berapa itu anak ta?
- Pa1 : yang pertama itu sudah kuliah, yang kedua masih SMA, yang ketiga masih SD.
- P : siapa yang jaga ki disana?
- Pa1 : ada tante dari saya punya bapak.
- P : tidak na cari jeki itu?
- Pa1 : dia tau ji bilang datang ki berobat.
- P : bagaimana pengalamannya ibu selama perawatan dan memperoleh pelayanan rawat inap di rumah sakit ini?
- Pa1 : selama menjalani rawat inap di rumah sakit ini yang alhamdulillah baik-baik semua. Petugasnya bagus, responnya cepat. Kalau dikasi tau cairan habis atau apa itu langsung cepat ditangani, tidak terlalu menunggu lama, jadi saya selama ini meskipun itu awalnya saya dirawat disini harusnya saya mendapatkan kelas satu tapi saya mendapatkan kelas dua tapi mungkin dari anunya tidak sesuai, seharusnya saya dapat kelas satu tapi pelayanannya saya merasa tidak ada bedanya kelas satu kelas dua, jadi meskipun saya dapat kelas dua tapi saya merasa pelayanannya nyaman jadi saya tidak merasa kalau ini kelas dua. Jadi saya suka-suka saja, intinya saya terlayani dengan baik yah tidak masalah.
- P : terlayani dengan baik bagaimana maksud ibu?
- Pa1 : responnya cepat, tidak terlalu menunggu ki.
- P : kalau alurnya sampai di rawat inap ki bagaimana?
- Pa1 : Kalau proses alurnya itulah yah agak ribet saya rasa. Saya khan dirujuk dari Bulukumba dalam kondisi yang seperti itu yang saya bilang tadi dalam kondisi drop. Sampai di UGD, diperiksa hasil darahnya saya semuanya normal. Makanya saya tidak ada indikasi katanya untuk dirawat inap.

Sementara, maksudku saya walaupun itu kondisiku tidak terbaca di hasil pemeriksaan lab disitu dinyatakan normal tapi kondisi nyatanya saat itu memungkinkan memang toh. Tapi katanya itu khan aturan BPJS, jadi saya bilang khan BPJS itu tidak kaku-kaku amat. BPJS tidak liat kondisinya pasien, yang liat kondisi pasien petugas. Dia khan pasti bisa menyimpulkan ini ada indikasinya dirawat inap dengan kondisi saat itu yang bagus hasil labnya tapi saya kesakitan, nyeri (sambal memegang pinggang nya) trus dalam kondisi kesakitan begitu mual muntah juga tapi dianggap tidak ada indikasi jadi hari pertama saya dirujuk dari Bulukumba saya dikeluarkan, disuruh ke dokter prakteknya saja dokter jadi saya keluar saat itu.

P : siapa yang suruh ki itu bu?

Pa1 : tidak tau ma siapa itu, dokter kah perawat kah yang jelas petugas di UGD. Jadi saya keluar, saya pergi ke tempat prakteknya dokter, dokternya suruh saya lewat poli. Jadi besoknya saya lewat poli, ternyata rujukan saya belum berlaku atau apalah masalahnya saat itu karena kondisi saya saat itu tidak tau mi dengan masalah-masalahku, saya lebih fokus mi kesakitan. Akhirnya saya ndak tau masalahnya itu hari waktu saya lewat poli, ternyata rujukanku belum berlaku entah apa jadi saya pulang kembali ndak jadi ka itu hari di poli. Pulang kembali ke rumah. Sampai dirumah, tidak pernah mi saya bangun. Muntah mi terus baru kalau datang itu kondisiku yang drop itu mandi keringat ka.

P : apa kita rasa itu?

Pa1 : kesakitan, pokoknya tidak ada enak. Makan tidak enak, tidurpun kesakitan terus semua satu badan toh.

P : apa yang paling sakit kita rasa?

Pa1 : ini.. ini (menyentuh piggang ke belakang) pinggangku. Perut tembus ke pinggang dan punggung. Baru kondisi perut besar, jadi khan sesak, bagaimana kita mau rasakan enak kalau begitu. Tidurpun pasti tidak enak, jangankan tidur, baring biasa saja tidak bisa. Kesakitan terus. Akhirnya setelah dari poli hari itu juga saya dilarikan ke UGD.

P : UGD sini lagi?

Pa1 : iya, UGD obgyin. Di UGD obgyin saya datang dengan keluhan seperti itu lagi, jadi dia bilang tidak ada indikasi rawat inap. Jadi saya bilang “ibu, saya kesakitan”. Dia mintakan resep ke dokter untuk resep anti nyeri. Jadi saat itu saya dikasikan obat anti nyeri, terus saya minum mi. Dikasikan anti nyeri khan otomatis tidak terlalu nyeri mi tapi yang saya khawatirkan kalau saya

pulang lagi ke rumah. Tapi dia bilang “ibu ini terbatas yah, cuma sampai 6 jam observasi setelah jam segini ibu harus pulang”. Tapi itu hari saya bilang ya Allah, tapi khan katanya itu aturan BPJS, jadi yah mau diapa kalau aturan seperti itu. Pasti itu saya sudah mau berdiri sudah mau pulang, disitulah saya muntah, muntah terus.

P : muntah ta muncrat begitu?

Pa1 : pakai kantong khan begitu, jadi suster yang ada disitu langsung pasang gelang pasien. Langsung dikasi pasang infus, langsung diindikasikan rawat inap dia liat kondisiku seperti itu. Akhirnya... saya tidak bikin-bikin memang. Pas saya berdiri begitu, langsung lain-lain memang kurasa. Mungkin disitulah dia liat kondisiku seperti itu memang layak untuk rawat inap. Sudah pucat dan akhirnya saya di rawat inap. Itu ribetnya, ya Allah bagaimana saya mau pulang orang dirumah tidak berani bawa pulang saya dengan kondisi seperti itu. Mau dirawat inap tapi disini di tolak, tapi untung Allah betul-betul. Didepannya itu suster langsung saya diperlihatkan bilang kondisinya ini memang begitu. Dia bilang iya, langsung pasang infus.

P : berapa lama ki itu di UGD, cepat jeki dapat kamar?

Pa1 : begitu saya dipasangkan gelang, disuruh cari kamar dia bilang “ibu, maaf ibu tidak ada kelas satu, yang ada cuma kelas dua”. Mau apa, mau kelas tiga kelas apapun yang penting saya tertangani tidak pulang-pulang ma ke rumahku. Dirumah juga orang mau diapai, semua orang tidak mengerti kalau saya dalam kondisi begitu paling semua cuma liat-liati saya tidak berdaya ka. Na saya seperti kurasa mi seperti mau mati.

P : kalau dari pengalaman ta ibu, bagaimana kondisi kamar yang kita liat, bisa kita deskripsikan?

Pa1 : kamar yang pernah saya dapat itu khan, disitu ada sebelumnya pasien disitu. dua orang yang mau tempati, keluarga masing-masing sudah pergi liat itu ruangan. Keluarga saya sudah mengambil di tempat yang bagian dekat yang ada balkonnya dan yang satu dekat pintu masuk. Jadi setelah kembali lagi, karena khan saya masih di atas dipasang selang di ruang OK, keluarganya ganti, dia ambil yang dekat balkon sementara yang sudah dia tempati sebelumnya itu dia sudah pakai. Dia sudah baring, dia duluan khan yang ada disitu nanti saya malam dia sudah dari pagi mungkin. Menjelang saya keluar, dia tempati itu yang tempatku yang sudah dibersihkan sama petugas. Petugas khan juga sudah bilang tidak bisa lagi dia bersihkan karena khan sudah dia bersihkan sebelumnya, kenapa pindah. Harusnya khan dia lapor ke petugas supaya dibersihkan juga ini toh. Tapi ya sudahlah, biar mi.

Petugas juga sudah bilang sudah dibersihkan tadi bu tapi di apa sebenarnya bu itu tempat ta. Jadi yah biar mi.

P : jadi tidak dibersihkan kembali, walaupun sudah kita melapor?

Pa1 : petugasnya tidak tau. Cuma kakak yang bilang “sebenarnya itu tempatnya kita disitu”, “oh pantasan ini bekasnya sudah ada bekas-bekas pasien sebelumnya”. Ternyata sebelumnya dia sudah pakai ini tempatku. Tapi tidak apa-apalah.

P : kenapa tidak melapor ki ke petugasnya?

Pa1 : ndak, saya khan juga baru tau. Khan sebelumnya saya ndak bisa diajak berkomunikasi, nanti sudah beberapa hari dirawat dia sampaikan. Saya mengeluh, “dia khan cuma satu penjaganya, saya ada dua. Cuma harusnya kita yang disitu”. “Na sebenarnya tempat ta memang disitu”, “ih kenapa ki tidak bilang”. Ah saya juga baru tau. Petugasnya setelah saya lapor, dia marah sama itu ibu. Oh dia memang juga bilang “harusnya kita melapor bu biar saya tau, saya juga bersihkan ini tempatnya ibu”.

P : jenis perawatan apa yang kita jalani kemarin?

Pa1 : sebelumnya khan ada transfusi dan kemo trus masuk kedua lagi pemasangan ini (memegang pinggangnya) setelah dipasang toh pengeluaran cairan setelahnya itu kemo lagi.

P : jadi 3 kali meki opname di Wahidin sejak bulan berapa bu?

Pa1 : Agustus

P : jadi dari bulan Agustus sampai sekarang 3 kali meki opname bu di’?

Pa1 : iya. 2 kali kemo, satu kali pemasangan selang.

P : itu dipulangkan ki memang dalam kondisi stabil?

Pa1 : alhamdulillah sudah stabil, tapi selangnya masih di bawa pulang tapi rawat jalan, satu minggu setelahnya baru dilepas.

P : dilepas dimana bu?

Pa1 : di poli digestif.

P : kalau berdasarkan pengalaman ta selama opname, bagaimana cara komunikasinya perawatnya?

Pa1 : yah bagus jie, baik jie. Ramah-ramah jie. Malah petugasnya menyampaikan “ibu kalau ada yang tidak dimengerti, bertanya”. Nanti kita

dia sambil bercanda bilang “pernah ada pasien disuruh ambil darah dia pergi betul di bandara padahal maksudnya bank darah”. Saya bilang “iye”. Na bilang “nanti kalau tidak dimengerti bertanya”. Malah dia bagus komunikasinya toh. “Saya sampaikan ini kalau ada yang tidak dimengerti yah tanya ki. Mengerti jie?” Saya bilang “iya”.

P : saya ulang bu di’, tadi itu kita bilang dimarahi itu pasien yang sekamar ki?

Pa1 : iya.

P : siapa yang marahi ki bu?

Pa1 : itu bidannya. Sebenarnya baik jie, cuma kalau masuk biasa terkesan kaya mungkin perangnya yang seperti itulah. Suaranya agak keras begitulah, kita pasien kaget-kaget toh kalau dengar orang kasar begitu yang dia bilang “jangan begini...bla bla” khan kaget ki. Pas itu kakak saya mau ambil alat, mau ambil obat diatas dia pesan dia bilang eh “tabe yah, kalau ada keluarganya yang naik ke atas, bisa ketemu saya” jadi saya pesan sama kakak kalau selesai ki dari atas ketemu ki sama itu bidan kah. Tapi dia khan pulang belakangan, setelah itu dia kesana jadi saya bilang “ih ketemu ki dulu bidan nanti dia marah karena pesannya tadi dia bilang mau ketemu”. Sampai disana di bilang “ih siapa panggil ki?”(suara marah). Malahan kakakku menjadi anu toh, dia ceritakan ka, ih saya juga tidak tau. Saya khan pasti tidak enak, khan saya yang bilang tawwa toh bilang kesana ki karena memang itu pesannya. Lah maunya toh ada kata-kata “eh sudah mi, saya memang sudah pesan tadi tapi sudah mi” khan ndak perlu ji bilang “siapa panggil ki?” orang juga punya perasaan kasian

P : jadi nadanya itu bagaimana?

Pa1 : agak-agak ketus. Jadi ini kakakku kecewa, waktu mau pulang. Jadi saya juga ikut merasakan, ih kasiannya kodong kakakku sudah bela-belain begitu kenapa dikasi begitu.

P : ada beberapa oknum atau semua begitu?

Pa1 : oknum jie, satu jie. Selebihnya itu bagus semua jie. Ramah semua jie. Makanya saya itu bilang yang tidak baik itu tertutupi jie dengan yang baik.

P : jadi satu orang jie yang begitu? Jika berkenan bisa ki deskripsikan orangnya?

Pa1 : itu jie saya bilang orangnya itu tidak pakai jilbab.

P : kita tau namanya?

Pa1 : ndak

P : tidak pernah petugasnya memperkenalkan diri disana?

Pa1 : tidak pernah, tidak ada. Tapi yang merasa enak pelayanannya saya tanya mi namanya. Saya suka orangnya toh. Karena waktu pengalaman saya di kelas satu dulu perawatnya baik semua jadi yah saya tandai orangnya yang baik. Kebetulan itu hari, banyak sekali penjengukku, banyak makanan. Jadi pas kita pulang daripada berat-berat, saya bilang kasi mi semua itu yang bagus pelayanannya toh. Maksudnya saya toh, mereka tidak minta tapi saya merasa anu karena saya merasa puas dengan pelayanannya, saya kasi saya bilang kasi mi. Mereka bilang “ih ibu kenapa?” Jadi saya bilang “ambil mi dek, makan mi” mereka juga gembira. Waktu di bangsal juga, saya suka sekali dengan pelayanannya, saya tanya namanya. Saya bilang “siapa namanya dek?” Dia bilang saya “ners...” ada juga yang bahkan bilang saya cerita-cerita tentang dia juga pernah bertugas dikampung saya dulu. Dia berangkat pertama disana, jadi lama cerita. Jadi saya berkomunikasi dengan dia, saya merasa senang berkomunikasi dengan dia jadi saya ingin lebih lanjut lagi bercakap-cakap karena saya suka dengan pelayanannya.

P : pelayanan seperti apa itu bu yang kita suka?

Pa1 : yah ramah dengan pasien, khan pasien itu kasian sudah kesakitan toh, jadi sama saya anggap toh di puskesmas saya toh khan puskesmas yang terakreditasi itu mi memberikan pelayanan yang ramah kepada Masyarakat jadi saya juga menganggap kalau pelayanan yang bagus pasien itu belum pi na minum obatnya sudah merasa sebagian sakitnya sudah sembuh dengan pelayanan yang bagus. Ndak usah mi bilang apa, dikasi senyum saja, dengan memberikan apa kita khan perawat senyum-sapa-salam seperti itu pasien sudah merasa ringan toh. Bandingkan meki pasien kodong sudah suntuk mi dengan sakitnya mana lagi dengan perawat yang tidak anu khan, pasien juga sudah sakit fisiknya sakit lagi hatinya toh. Double-double mi. Tapi kalau misalnya meskipun kita sakit fisik tapi kalau pelayanan seperti itu adalah yang bisa diharapkan. Kalau pasien sudah sakit fisik mi dibentak lagi, pelayanan yang tidak baik.

P : pernah ki dibentak selama perawatan waktu rawat inap ki?

Pa1 : kalau dibentak secara langsung tidak, cuma saya dengar suara-suaranya kaya agak-agak keras jadi saya juga agak segan mau bicara mau ada saya sampaikan tidak jadi. Saya cari perawat yang baik yang bisa diajak bicara ramah. Misalnya cairanku habis atau apa yang mau saya keluhkan, saya tidak mau ke dia. Saya menghindar begitu, karena saya juga eh nanti

memicu juga bagaimana di' karena khan kalau di depan orang begitu kita kaya di bentak khan ih saya juga sebagai orang kesehatan saya juga pasti protes. Makanya saya hindari, oh ada yang mau saya sampaikan saya cari perawat yang bisa yang saya anggap ramah. Khan pernah kejadian merembes cairanku, kebetulan dia yang bertugas. Saya tidak sampaikan, saya cari dulu yang lain. Saya sampaikan sama kakakku "kalau itu yang bertugas, jangan mi. Kasi tau sama yang lain". Nanti dia bilang "kenapa ko sampaikan ke saya kalau merembes?" khan itu merembesnya bukan kita sengaja. Sapa tau karena dia begitu, langsung dia bentak kita, itu yang saya hindari. Mungkin saya yang parno, tapi sebenarnya tidak seperti itu tapi saya takut. Karena saya liat dia kaya begitu sifatnya suka membentak toh jadi saya hindari, cari perawat yang lain. Nanti saya merasa anu ka, tidak enak perasaan ku kalau sudah ka dikasi begitu. Jadi saya cari aman yah, saya cari perawat yang atau bidan yang lain bilang merembes ki (sambil pegang pergelangannya)

P : pernah ki ke kita bicara langsung sama itu perawat atau bidan yang kita maksud?

Pa1 : pernah jie

P : bagaimana cara bicaranya, apa pembawaanya tetap seperti itu?

Pa1 : tidak jie, karena kita khan ini tidak ada yang salah, tidak ada yang patut untuk disampaikan secara besar suara jadi ndak jie. Aman-aman saja, dia yang infus, dia yang apa. Cuma kalau ada saya butuhkan ke perawat takut ka nanti dia bentak ka jadi menghindar saja

P : kalau biasa di rumah sakit ki ada keluhan, dikasi jeki kesempatan berbicara?

Pa1 : iya, tapi bukan ke dia. Ke petugas yang lain. Tapi biasanya petugasnya sendiri yang bertanya, "ada keluhan?" Jadi saya sampaikan "masih ada rasa-rasa nyeri". Dia bilang "oh, sebentar kita disuntik anti nyeri yah". Atau misalnya saya mau dipulangkan, "ih bidan kalau nanti saya sampai dirumah saya ada rasa nyeri", oh dia bilang "nanti kita ada dikasikan untuk ada obat yang dibawa pulang". Jadi begitu, bukan saya yang datangi tapi belum saya sampaikan dia sudah bertanya duluan ada keluhannya? Ada anunya? Jadi saya sampaikan oh iye bidan.

P : kalau pengalaman ta mengenai professional kerjanya ibu?

Pa1 : semua professional kerja, karena meskipun jam istirahat apa, kadang khan ini cairan tidak jalan tengah malam mi orang mungkin biasa khan, khan kita

berfikir sapa tau mungkin tidur mi perawat tapi khan takut ka kalau ini misalnya saya tidak lapor, jadi saya lapor meskipun dalam keadaan ngantuk dia datang. Jadi professional kalau menurut saya sih. Pagi-pagi meskipun ngantuk ada juga bahkan yang pernah dia diare toh pagi-pagi kasian dia harus jalankan tugasnya disamping itu juga dia kaya mencret begitu, diare. Jadi itu hari dia pamit jie, “ibu saya simpan dulu disini alatku di’ ndak bisa ma tahan”. Khan ndak mungkin mau ditahan, saya juga mengerti kita khan juga biasa mengalami pengalaman begitu toh tapi itu mereka pamit. Padahal meskipun mereka belum datang khan kita tetap jie menunggu, tapi dia sudah tau kalau ini jadwalnya untuk ditensi pasien pagi-pagi, dia tetap kesitu trus dia izin di bilang “tunggu di’, saya kebelakang dulu sebentar”. Saya anggap professional toh, karena khan dia ada halangannya sampai dia tidak jalankan tapi dia menyampaikan ke pasien. Jadi saya bilang “silahkan”, manusiawi jie itu.

P : kalau kaya tindakan-tindakan seperti pasang infusnya, ambil darahnya, dan lain-lain

Pa1 : kalau pasang infusnya yang jadi pengalamanku malah waktu di UGD digestif, orang yang baru mungkin belajar. Orang yang baru mau kaya dokter-dokter yang baru koas, berulang-ulang kali kasian tidak didapat (mengusap punggung tangannya), nanti petugasnya sendiri yang lakukan baru bisa masuk. Oh..berapa kali ditusuk-tusuk tidak mau masuk cairan, kalau kaya saya di puskesmas kalau misalnya mau mengambil cairan sampel darah dengan infus kalau bersamaan sekalian mi, jadi dia pasang infus na ambil mi juga dulu darah, kalau saya berkali-kali. Saya bilang, “bisa ndak satu kali saja ambil darah sekaligus saya di infus disitu?” dia bilang “bagaimana ya..saya juga...” ketawa ji disitu. Saya bilang “berapa kali ka kodong ini ditusuk-tusuk”.

P : di UGD itu, kalau di ruang perawatan bu?

Pa1 : kalau di ruang perawatan rata-rata langsung jie. Ndak ada jie yang gagal-gagal. Itu jie waktu di UGD jie kanan kiri dicoba-coba semua. Yang pengambilan darahnya beberapa kali, yang infusnya juga beberapa kali.

P : baru berapa lama ki itu di UGDnya?

Pa1 : lama, karena saya masuk jam 4 sore, nanti mau jam 12 baru mau masuk ruang operasi. Khan antri itu hari banyak sekali mau dioperasi.

P : saya perjelas bu yah, berapa kali ki di operasi? Khan dulu sudah waktu di Khadijah?

- Pa1 : iya, itu khan dulu pas mau diangkat tumornya, ini pas mau pemasangan selang.
- P : kalau ada mau na kerja bu, minta izin jie. Kalau istilahnya kita informant consent lah?
- Pa1 : kalau informant consent yang tanda tangan ada misalnya waktu mau kemo, tanda tangan keluarga toh.
- P : kalau hal-hal lain seperti pasang infus, ambil darah?
- Pa1 : ndak, kalau ambil darah toh langsung jie ambil saja. Kalau dia minta persetujuan itu paling kemo, waktu pemasangan selang. Pasang infus, ambil darah, kasi obat langsung jie saja.
- P : ndak ditanya ki atau bertanya ki saat itu bilang apa itu mau dikasi masuk?
- Pa1 : saya bertanya jie, misalnya dia mau injeksi khan biasanya ada 2 macam itu, “ini apa bu bidan?” “Oh itu anti nyeri”, “oh yang ini apa?” “Oh itu obat anti muntah”. “Oh yang ini apa?” Jadi saya tanya semua jie. Bahkan saya tanya berapa lama efeknya karena khan kalau saya pulang ini, kaya kalau sudah kemo disuntik obat anti muntah saya bilang “efeknya ini sampai kapan ini karena kalau pulang mi di rumah biasa saya ta muntah-muntah toh”. Dia bilang “iye, makanya kalau pulang ki kerumah dibekali lagi”.
- P : jadi kita aktif bertanya di’?
- Pa1 : setiap apa yang mau di injeksikan saya tanya apa ini.
- P : terus perannya perawat selama opname ki bagaimana?
- Pa1 : yah berperan sekali karena setiap saat dia datang masuk tanya apa keluhan ta? Pada saat ditensi dia tanya keluhan terus pada saat di panggil di cepat respon, cepat datang. Khan ndak mungkin dia mau jagaiki terus, yang jelas intinya setiap kita butuhkan begitu di panggil datang. Begitu jie
- P : kalau kebutuhan sehari-hari ta kemarin waktu di opname ki ibu, mandiri ki atau dibantu?
- Pa1 : kalau sampai terakhir kemarin keluar masih dibantu. Kalau bangun yah ndak dibantu, waktu kemo pertama jie yang bangun di bangunkan tapi setelah masuk kemo kedua ini bangun sendiri, jalan jie yang agak di papah karena ini kaki masih suka agak gemetar. Pernah saya tidak dipegangi, jatuh. Kepala ku benjol waktu di rumah.
- P : jadi siapa yang bantu ki selama di opname ki?

- Pa1 : kakak, itu mi waktu saya bilang di rawat inap waktu di kamar 2 ndak ada kamar mandinya di dalam toh jadi saya jauh sekali ke samping itu. Sementara lututku itu sudah gemetar, tapi ada jie alternatif pakai pempers pakai popok.
- P : pernah ki di bantu sama perawatnya kaya ganti pempers, di papah?
- Pa1 : tidak jie, keluarga semua yang lakukan.
- P : kalau kaya pelayanan kerohaniawan, orientasi ruangan pas awal masuk ki, di jelaskan jeki semua?
- Pa1 : tidak. Ndak bertanya ka juga tapi langsung jie di tau dengan sendirinya. Kakakku yang orientasi sendiri, oh ternyata tidak ada WC disini, harus ki keluar. WCnya di sebelah sana harus ki keluar dulu. Jadi akhirnya dia bilang “begini mo kalau malam jangan mi pergi, pake popok saja atau pakai apa itu pispot”.
- P : jadi itu atas inisiatif sendiri, bukan atas saran perawat atau petugasnya?
- Pa1 : bukan, karena dia liat lumayan jauh toh sementara saya ini khan jadi dia bilang adekku ini kalau disini kalau mau ko sholat khan harus bersih, jamak meko sholat mu. Kalau tengah malam sampai subuh kalau tidak mauko di popok, khan saya tidak bisa kalau kencingku di popok, jadi dia bilang pispot mo saja. Jadi saya bilang iya pispot mo saja.
- P : jadi kalau pispotnya disediakan atau kita cari sendiri?
- Pa1 : saya bawa sendiri. Ada pispotnya, tapi khan kalau beginian privasi. Saya sudahantisipasi, saya beli.
- P : jadi kebutuhan sehari-hari ta aktivitas ta keluarga yang bantu?
- Pa1 : iya, keluarga. Dan saya liat semuanya juga begitu, tidak ada yang dibantu perawat. Seandainya perawat yang mau bantu, berapa mi itu perawat yang dibutuhkan untuk mengurus semuanya.
- P : kalau kaya penampilannya petugasnya ibu?
- Pa1 : kalau saya liat hampir sama jie semua, karena mereka khan pakai masker. Makanya saya bilang kalau dia tidak pakai papan nama saya tidak tau siapa. Karena khan rata-rata pakai kaca mata, sama bajunya, pakai masker, jadi makanya saya tidak kenali, makanya pernah saya bertanya “bidan, kita siapa nama ta?”. “Oh nama saya bidan ini”, oh iya, saya bilang “karena saya liat sama semua mukanya jadi saya mau tandai ki”. Jadi saya bingung, karena rata-rata sama kita body-bodynya. Jadi penampilan hampir semua sama.

- P : pernah ki di rawat di rumah sakit lain di', menurut ta apa yang beda dengan disini?
- Pa1 : yang membedakan, jelas karena dia rumah sakit lebih kecil jadi pasien yang mau dilayani juga tidak terlalu banyak juga otomatis pelayanan juga jauh lebih bagus lah. Disana tidak terasa kalau berada ki di rumah sakit ki. Dikamarnya juga, semua serba teratur karena pasiennya yang tidak terlalu banyak toh jadi bisa lebih bagus.
- P : lebih bagus itu maksudnya dalam segi apa bu?
- Pa1 : dalam segi semua kaya waktu kita baru masuk, dijelaskan seperti yang kita bilang tadi dijelaskan kalau disini seperti ini, kalau disini khan beda ndak dijelaskan. Terus kamarnya juga jelas sama-sama saja kelas satu seperti disini tapi dia lebih eksklusif tempat pelayanannya, kamarnya pelayanannya.
- P : Eksklusif seperti apa itu bu?
- Pa1 : kalau kaya lebih luas, kalau disini khan sempit. Disitu luas, sampai-sampai bisa gelar karpet. Khan 2 orang ka dalam satu ruangan disana, keluarga yang disana juga bisa gelar, saya juga bisa gelar sebelah sini saking luasnya. Tempat tidur sana masih ada sekitar beberapa meter baru kamar mandi kalau disini goyang sedikit langsung kamar mandi karena berdekatan, jadi lapang. Jadi itu mi saya bilang memang dua pasien disitu tapi terasa lapang, enak, ada sofanya.
- P : yang paling berkesan selama rawat inap ki disini apa?
- Pa1 : yang paling berkesan waktu itu khan kemo saya pernah dengar itu cairan keras. Pernah merembes. Lalu saya ketakutan, nakenna tanganku. Saya ndak sadar toh. Untungnya ada kain saya kasi bgini (menutup pergelangan tangan bagian bawah nya dengan tangan lain) untuk ganjal tanganku waktu di infus cairan kemo. Kenapa ini basah, ih ternyata tidak masuk itu cairan. Saya langsung lapor. Langsung cepat dia datang petugas yang dari lab atau apa itu dengan perawatnya atau bidannya yang langsung cari dimana sebenarnya kenapa bisa merembes. Disitu seandainya cairan biasa saya ndak terlalu, disitu saya khawatir sekali. Saya ambil tisu basah, saya anu tanganku (memperagakan melap semua jari-jari tangannya) saya takut nanti ini tangaku kaya tiba-tiba kaya terkena air keras toh, itu yang terbayang-bayang. Ya Allah, malamnya itu terpikir terus ka. Ya Allah, kena tanganku, pagi saya periksa lagi untuknya ndak jie karena khan saya kasi begini dengan tisu basah (memperagakan melap semua jari-jari tangannya), saya kasi lagi air dari gelas, ih kena tangan ku ini cairan kemo karena ini cairan

kemo yang saya tau berbahaya toh kalau kena kulit. Saya ndak tau itu hari, karena waktu dipasang ndak ada jie nanti sudah beberapa lama, kenapa basah ini sarung yang saya pakai alas, ih cairannya ndak masuk ternyata tapi saya ndak tau sudah berapa lama itu baru saya sadari.

- P : ada na edukasikan ki petugasnya, perawatnya setelah keluar itu cairan?
- Pa1 : ndak ada jie juga. Karena itu terbayang-bayang ma malamnya, Ya Allah kena kulit ku ini, maksudnya mungkin belum sekarang sebentar saya anu lagi jadi kaya parno ka, pagi-pagi saya periksa lagi, oh tidak jie, alhamdulillah. Saya kira mau melepuh kaya kena air keras.
- P : jadi itu pengalaman ta yang paling berkesan di?
- Pa1 : iya paling berkesan itu, sampai malamnya itu saya tunggu-tunggu tanganku reaksinya sudah kena cairan kemo ditumpahi cairan kemo (sambil tertawa).
- P : tidur jeki itu hari
- Pa1 : tidak kayanya, itu juga tidak tidurku mungkin karena orang ngorok toh kena lagi itu cairan, sampai besoknya saya tidak bisa tidur.
- P : kita tanya petugasnya paginya?
- Pa1 : tidak jie, Cuma saya liat paginya ih aman jie, jadi tidak kulanjut mi.
- P : menurut ta apa yang perlu diperbaiki dari pelayanannya rumah sakit ini?
- Pa1 : kalau saya bagus mi, karena saya itu hari saya minta, saya ndak mau bubur. Sudah trauma bubur karena berapa lama ka di rawat bubur, saya minta ganti nasi dia ganti nasi, jadi bagus jie. Jadi kalau saya bagus jie karena saya juga dari instalasi gizi, begitu memang ji yang ada menu-menunya.
- P : oh terus yang lain ada lagi?
- Pa1 : ya lain, oh cuma itu jie kasian, buru-buru sekali ambil tempatnya. Belum peki makan, na minta mi dikasi pindah tempat. Sementara kalau dikasi pindah tempat beda mi penampilannya. Tambah tidak berselera meki kalau sudah ditumpuk-tumpuk mi disitu.
- P : berapa lama itu nakasikan ki waktu sebelum na ambil tempatnya?
- Pa1 : biasa setengah jam jie. Khan pernah itu kodong saya tidak ada tempat, baru sementara saya sudah minum susu jadi saya tunda dulu makan ku. Eh datang mi berkali-kali na minta tempatnya, “bu kasi pindah mi di tempat lain”

selalu begitu. Nggak bisa kah itu kodong nanti, di jam berikutnya kau ambil tempat yang lama dikasi lagi tempat yang baru yang dari gizi.

P : bagaimana nanda bicaranya itu bu?

Pa1 : nggak jie, cuma dia bilang “ih ibu bisa mi dipindah?” saya bilang “bisakah disimpan dulu, sebentar pi”, dia bilang “ih mau mi diambil ibu”. Saya bilang “kalau dikasi pindah dek, beda mi penampilannya ini, nggak menarik mi. Ini bagus cara penyajian ta menarik”. Jadi dikasi pindah, karena dia butuh. Jadi kita mengerti, mungkin tidak ada tempat lain, itu jie yang dibolak-balik yang dipakai

P : apa yang kita harapkan dari perawatan ta ini untuk instalasi kesehatan?

Pa1 : yah, selamanya itu kita mau yah lebih ditingkatkan lagi, walaupun ada kekurangan, bagus kalau seperti ditempat-tempat pelayanan ada kaya kotak saran, yang bisa kita secara spontan. Kalau sudah lama baru ditanya ki kita mungkin sudah anu mi toh. Tapi kalau pada saat kita mengalami dan langsung kita ada media untuk menyampaikan itu lebih akurat itu anunya, datanya.

P : jadi kita harapan ta harusnya setiap ruangan ada disiapkan medianya untuk saran di’

Pa1 : he-eh. Kalau misalnya pelayanan bagus ada langsung puas, kalau pelayanan tidak bagus bisa kita sampaikan secara tertulis dimananya, khan karena tidak bagus juga kalau kita bilang tidak bagus baru kita tidak menyampaikan apanya yang tidak bagus toh, khan perlu kita sampaikan juga apanya yang tidak bagus dimana supaya dari si pemberi pelayanan itu bisa perbaiki dimananya yang tidak bagus. Walaupun sudah bagus yang tinggal dipertahankan atau ditingkatkan agar lebih bagus lagi. Begitu. Tapi tidak ada saya liat tempat untuk menyampaikan saran, keluhan. Kalau kaya begini ada yang mau disampaikan kejadiannya dua minggu yang lalu, tiga minggu yang lalu khan sudah lama, mungkin saat ini saya sudah perasaan kita sudah enak mi, yang tadinya dulu tidak enak pengalaman ta yah kita enak-enakkan saja mi beda kalau senadanya kita baru alami, saat itu langsung disampaikan.

P : apa saran ta untuk rumah sakit dan petugasnya bagi pasien kanker?

Pa1 : yah petugasnya, tidak ki minta untuk dibelas kasihani, tidak minta ki diperlakukan beda, minimal lah pelayanannya itu yang ramah supaya kita juga ini kodong orang yang menderita sakit kanker itu maksudnya meskipun dalam kondisi sakit, hatinya dibuat senyaman mungkin. Itu khan

mempengaruhi juga faktor kesembuhan. Semangat ta juga untuk sembuh. Kalau pelayanannya tidak baik, trauma ki mau kesini kodong, eh jadwalku lagi mau berobat, tapi khan kalau bagus meskipun capek ki kesini tapi kalau kita ingat pelayanan yang bagus yah ada penyemangat lain

P : pelayanan bagus yang seperti apa maksud ta?

Pa1 : yah tidak muluk-muluk, yang jelas ramah lah. Kadang khan ada pasien yang saya liat kalau di beri penjelasan ndak ngerti kalau cuma satu kali, dibilangi sampai dua kali itu khan kadang petugas capek mi menjelaskan dua kali kaya nadanya sudah mau berubah mi.

P : oh pernah kita alami seperti itu bu?

Pa1 : bukan saya, tapi pasien-pasien lain tapi saya balikkan sama diriku, kalau saya khan dikasi begitu pasti tidak enak. Jadi begitulah..

P : terima kasih ibu atas partisipasinya.

(wawancara selesai)

Inisial partisipan/No.Partisipan :Ny. A/Pa2
Usia Ibu : 47 tahun
Agama : Islam
Suku : Bugis Barru
Pekerjaan : Guru TK
Pendidikan terakhir : S1
Status pernikahan : Menikah
Usia saat menikah :35 tahun
Riwayat Parietas : P1G1A0 (partus normal)
Diagnosa : Kista
Jumlah rawat inap di RSWS : 2 kali
Lama Rawat inap terakhir : 7 hari
Jaminan Kesehatan : BPJS kelas 2
Tempat rawat inap terakhir : Pinang 2
Terapi yang dijalani terakhir : Post Operasi angkat kandungan
Terakhir opname : 27 November 2023
Tanggal dan waktu : 02 Desember 2023, 11.45 WITA
Lokasi wawancara : Bumi Permata Sudiang (Rumah Partisipan)

P : Ini dia mau penelitian, penelitiannya ini kita mau menggali informasi dari kita pengalaman ta selama di rawat di rumah sakit Wahidin waktu itu di'. Kita berapa lama dirawat kemarin?

Pa2 : Saya....masuk tanggal 21, operasinya tanggal 23

P : Ini November?

Pa2 : iya November

P : 23 operasi, kita pulang tanggal?

Pa2 : hari seninnya lagi.

P : tadi saya sudah tanya-tanya ternyata kita sudah 2 kali masuk dirawat di Wahidin di', di ruang yang sama?

Pa2 : tidak, di lontara, yang baru di pinang.

P : itu operasi apa bu?

Pa2 : kista juga

P : lokasinya juga sama?

Pa2 : iya

P : oh kenapa di Lontara yah, Lontara berapa dulu?

Pa2 : ndak, mungkin karena faskesku dulu kelas satu, eh kelas dua

P : waktu ta dulu masuk pertama di tempat kandungan juga?

Pa2 : iya.

P : bisa kita cerita dulu awal mulanya kita sampai dirawat disitu?

Pa2 : awalnya itu, perut nyeri. Nyeri sekali trus berat badan turun, nafsu makan berkurang akhirnya saya masuk bu di UGD pertama, disitu setelah membaik, saya pulang. Dipulangkan 1 hari khan. Dia bilang nanti berlanjut e.apa kontrol di obgyin dulu. Setelah control di obgyin, selesai semua e apa namanya pemeriksaannya langsung dijadwalkan sama dokter e..operasinya. Cuma itu masuk tanggal 21.

P : jadi selesai semua mi, lengkap semua mi pemeriksaannya kita baru masuk tanggal 21.

Pa2 : iya, semua-semuanya.

P : ini kita ke UGD trus kemudian kita pulang, baru control obgyin. Di UGD ini berapa lama?

Pa2 : 1 malam

P : 1 malam saja. Kenapa ini, kita boleh cerita kenapa masuk di UGD ini 1 malam keluhan ta?

Pa2 : Nah itu yang 1 malamnya itu yang tidak bisa makan, trus perutnya terasa nyeri.

P : ini berapa lama mi ini yang kita bilang?

Pa2 : ini sebenarnya sudah 1 bulankah itu atau 2 bulan.

P : sudah satu bulan atau dua bulan di' kita rasa baru kita masuk?

Pa2 : iya, tapi kalau benjolan ini itu (menunjuk daerah bawah perut), saya sudah tau sudah lama

P : oh iya, karena tadi kita sudah bilang sudah masuk kedua yah (masuk RS)

Pa2 : jadi tumbuh kembali jadi di operasi lagi

P : jadi benjolannya sudah lama, kita rasa dia tumbuh kembali, nanti 1 bulan kemudian dengan tambah keluhan yang lain kita datang ke UGD 1 malam ini di'?

Pa2 : iya, 1 malam saja di UGD. Pas setelah e..operasi tanggal 20 berapa itu tanggal 27 kah itu saya pulang hari senin, sampai kesini kesakitan, tidak bisa buang air kecil jadi balek lagi

P : tanggal 27 tidak bisa buang air kecil, akhirnya ke UGD atau kemana?

Pa2 : ke UGD lagi

P : ke UGD lagi, ok. Setelah itu di UGD?

Pa2 : 2 malam

P : 2 malam di UGD lalu kemudian pulang kerumah atau?

Pa2 : pulang kerumah dengan bawa kateter

P : pulang ke rumah di anjurkan kateter tidak lepas

Pa2 : iya, kateter tidak lepas selama eh..apa diobservasi selama 2 minggu

P : jadi sekarang sudah hari beberapa mi?

Pa2 : ini sudah e...khan dari IGD perjanjiannya pertemuan tanggal 5 sama dokter tapi dia percepat dia kasi tanggal 1 kemarin. Control disana masih diliat urinnya belum normal.

P : urin belum normal maksudnya bagaimana?

Pa2 : maksudnya kencingnya belum itu apa saya khan kurang minum. Jadi tidak ini..

P : berarti urinnya sedikit atau apa ini kita bilang?

Pa2 : ada serat, apa tidak beraturan ki. Harusnya seratus, duaratus kemarin, harusnya normalnya 100.

P : volumenya di'?

Pa2 : iya, volumenya.

- P : urinya masih sedikit makanya kateternya masih dipasang?
- Pa2 : iya. Tapi saya sudah rasa kalau kaya itu kalau mau buang air kecil. Disitu saya apa namanya ganti kateter lagi, semalam itu apa saya pipis merembes, ada keluar di perut lalu ada juga sebagian masuk di kantongnya dan disitu saya sudah rasakan itunya ada rasa buang air kecil. Mungkin kalau dibuka lagi saya sudah bisa.
- P : nah itu tentang kondisi ta sekarang di'. Terus selain masalah kencing ta yang kita rasa masih belum pulih seperti seharusnya. Apalagi ini kondisi ta yang kita rasa masih belum normal?
- Pa2 : masih nyeri, tapi datang-datangan
- P : Nyeri hilang timbul berarti di'. Apa yang bikin itu nyerinya ada biasanya, kalau kita lagi bikin apa?
- Pa2 : kaya batuk terus baring.
- P : Kalau baring justru tidak enak kita rasa?
- Pa2 : tidak enak. Malah bagus kalau bergerak (batuk)
- P : ini kita memang di Batasi minum yah?
- Pa2 : ndak jie.
- P : tabe, bisa minta tolong diambihkan minum supaya dia bisa minum karena kalau batuk ki sakit ki.
- Pa2 : (batuk)
- P : ibu bisa begini bu, kalau batukki tahan dulu supaya tidak terlalu bergerak toh ototnya. Pakai bantal lebih bagus karena dia lebih panjang toh.
- Pa2 : iya belahannya dari sini (menunjuk bagian perut atas) sampai sini (menunjuk daerah pusat).
- P : kita kembali ke perjalanan ta tadi waktu ta di rawat di'. Khan kita rasa di UGD kemudian kita rasa waktunya control obgiyn, kemudian kita rasa waktunya pemeriksaan ta. Kita lewati proses perawatan itu, terus kita interaksi dengan petugas-petugas di UGD, waktu control obgyin, waktu pemeriksaan rontgen kalau kita di rontgen.
- Pa2 : iya rontgen, CT scan, apa itu e... lab, laboratorium, iya urin juga
- P : jadi ini khan kita sudah semua e apa lewati waktu itu. Yang mau kita gali ini bagaimana waktu kita di rawat di ruang perawatan yang persiapan

operasi mulai tanggal 21 kemudian kita pulang tanggal 27. Ada kurang lebih 6 hari kita di dalam. eh.. satu ruangan kita sendiri, berdua, bertiga?

Pa2 : berempat.

P : berempat. Disebelah mana ruangan kanan sini atau kiri?

Pa2 : bed 4

P : pas dekatnya meja batu?

Pa2 : iya, dekat pintu

P : itu kita dirawat berempat menurut ta selama ta di rawat disana, eh kita puas atau tidak puas dengan pelayanannya?

Pa2 : puas sekali, karena apa e...perawatnya semua ramah-ramah terus eh..apa namanya itu pendamping dokter apa namanya, iya asistennya baik-baik semua jadi dia kaya kasi kita semangat sempat itu yang di UGD di kateter ini dia bilang "semangat ki bu, semangat"

P : waktunya di UGD begitu juga di'?

Pa2 : iya, dia bilang semangat. Akhirnya itu rasa sakit kaya berkurang. Saya goyang-goyangkan badan, saya tidak sadar kok saya bisa minum itu air 4 botol itu yang 1 liter setengah. Itu hanya untuk apa itu untuk kasi keluar kencing saya, sampai dokter saya dia bilang ndak usah terlalu begitu bu. Tapi saya terlalu semangat sampai tidak terkontrol.

P : kita rasa puas sekali kita bilang, bisa kita jelaskan dulu satu-satu ini. kita bilang perawatnya disana seperti apa sampai kita bilang kita puas sekali?

Pa2 : dia khan, apa kunjungannya itu ke pasien itu rutin sama dengan e..perawat juga begitu, yang tensi kita. Dokter tiap-tiap pagi itu bahkan biasa 3 kali ditensi pagi-pagi kadang dokter 2 kali perawat 1 kali atau perawat 2 kali dokter 1 kali

P : jadi 3 kali ini dalam 1 hari atau dipagi hari 3 kali?

Pa2 : di pagi hari 3 kali.

P : terus apa lagi yang buat kita rasa puas selain itu kita bilang tadi kunjungan

Pa2 : itu yang support kita, semangat.

P : support, Bagaimana kita rasa khan tadi itu kita bilang di UGD itu support kita sampai kita mau minum.

- Pa2 : iya. Tadinya itu di dalam penuh gas itu perut. Setelah dia support saya ih..sudah mulai berkurang itu gas nya terus itu kantong kencingnya juga sudah mulai terisi sedikit-sedikit
- P : jadi dikasi tau bahwa
- Pa2 : iya. Banyak solusi yang dia kasi kita. Minum air banyak, makan..makan..., makan yang teratur
- P : iya, dikasi ki support, dikasi tau kondisi ta, kita sekarang itu begini-begini. Setelah dikasi tau bahwa kondisi ta begini, misalnya bahwa gasnya berkurang, kencingnya sudah ada
- Pa2 : iya, makanya saya semangat. Semangat sekali kaya..kaya mau cepat pulih begitue saking semangatnya
- P : sebelumnya ada apa dengan semangat ta?
- Pa2 : tidak ada sekali. Kaya lemas, tidak itu. Kita sudah pasrah bu. Sudah pasrah, keluar saja dari rumah sini sudah pasrah
- P : pasrah ta ini mohon maaf sekali bu, di level mana mi itu pasrah ta?
- Pa2 : pasrah level terakhir mi. mungki saja, apa saya bilang sama dokter, dokter yang muda ini waktu di USG saya “ dok, masih ketemu ka kah anakku?” dia bialng masih itu bu, InsyaAllah. Masih. Akan sembuh ki yang penting kita semangat berobat.
- P : akhirnya kita dikasi semangat supaya jangan putus asa?
- Pa2 : iya
- P : bagaimana dia caranya kasi semangat tadi?
- Pa2 : dia bilang saja begitu pas di USG, akan ketemu jeki bu, semangat ki. Jangan putus asa
- P : dan itu kita rasa ke kita?
- Pa2 : iya, saya rasa ada tenaga tambahan. Dirumah saya pamit semua, bilang kalau saya punya dosa, maafkan.
- P : sampai keluar kata-kata begitu. Apa tadi kita bilang, bisa kita lanjut?
- Pa2 : bilang, puang kalau saya punya dosa maafkan ka semua, sampaikan semua sama adek-adekku sampai kan semua maafku sama orang tua ku diatas eh sama semua-semuanya, saya sudah tidak bisa, sudah tidak bisa

control ki rasa sakit. Jadi bilang apa, orang tua bilang tidak nak, kau akan kembali kau akan sembuh (menangis)

P : jadi ada masa kita di sini di'putus asa sampai kita keluar kata-kata begitu di'? orang tua bicara seperti itu kasi penguatan jadi kita rasa..

Pa2 : kasi penguatan juga, dia bilang tidak nak, kembali ko dengan selamat

P : kapan ini ada dukungan begini dari orang tuanya kita?

Pa2 : setelah operasi. Setelah operasi karena kesakitan toh. Kapan karena mungkin sudah bereaksi semua itu di dalam. apa itu, keringat itu keluar semua. Di sampaikan dari dulu operasi tapi saya masih bertahan herbal-herbal

P : apa yang bikin kita akhirnya masu masuk ke rumah sakit?

Pa2 : yah itu sakitnya. Iya kalau sudah datang nyerinya saya bilang saya sudah tidak bisa tahan

P : jadi itu mi tadi yang dia bilang ke UGD, dapat penguatan tambah semangat

Pa2 : suami juga mendukung,

P : oh iya, sebelum kita masuk ke masalah kita putuskan untuk angkat kandungan ta ini. itu khan tadi waktunya di USG sama dokter. Trus dikasi tau bilang kondisinya begini-begini, di kasi tau ki bahwa kita akan angkat kandungan itu kapan?

Pa2 : tidak, begini bicaranya dokter bilang eh ibu ini periksa, eh mana kala nanti pada saat kita operasi di dalam sudah tidak bisa terselamatkan, penyakitnya sudah parah terpaksa kita angkat kandungan. Trus sya bilang iya dok, siap. Nah disitu sempat ka nangis lagi di depannya dokter na bilang e..diangkat kandungannya nanti itu kita sudah tidak anu lagi haid lagi begitu langsung dia langsung saya bilang tidak apa-apa dok, angkat saja kalau memang itu yang terbaik. Jadi mereka lakukan tindakan itu, akhirnya ternyata parah katanya itu.

P : terus, parah jadinya mereka sampaikan ke keluarga.

Pa2 : iya. Sampaikan ke keluarga bahwa ini ini di dalam sudah tidak bisa diselamatkan karena sudah bernanah. Jadi cuci, jadi saya pakai dron disini disamping.

- P : ah terus, di moment mana itu dia sampaikan ke kita di ruang pemeriksaan atau di kamar perawatan ta bahwa kemungkinan ini kalau dia parah bisa sampai dengan diangkat kandungan
- Pa2 : di ruangan obgyin di poli kandungan. Jadi saya bilang saya siap
- P : jadi salah satu bentuk yang kita rasa juga ini yah karena ada penguatan tadi kita bilang. Ah jadi sebagian besar saya dengar ini baru dari versi kita cerita pengalaman interaksi dengan residennya. Ah dengan yang perawatnya atau dengan bidannya yang ada di ruang perawatan?
- Pa2 : ibu bidan juga baik
- P : bagaimana, kenapa kita bilang dia baik bu?
- Pa2 : ibu bidan bilang, itu kalau dia ambil darah kalau dia mau tusuk bilang maaf bu saya ambil darahnya mau diperiksa, trus kalau dia bawa juga e..apa namanya ada itu anak didiknya, mahasiswa itu juga dia bilang maaf ya ibu, ini karena mahasiswa saya lagi belajar dia kalau mau ambil darahnya kadang itu mahasiswa yang ambil darahnya tapi dia tetap dampingi. Jadi diajarkan saya liat disitu kalau sama mahasiswanya kalau mau melakukan sesuatu harus minta permisi dengan pasien dulu jangan langsung ini karena itu pasiennya bisa jadi marah atau ini. Jadi pertama itu harus bilang maaf bu saya mau ambil ini, maaf ya bu saya tensi dulu, jadi begitu terus.
- P : kita dengar dia bilang begitu?
- Pa2 : saya dengar itu anunya.
- P : bagaimana perasaan ta waktu dengar ki?
- Pa2 : saya bilang, itu maksudnya bagus karena mereka juga ramah-ramah sama mahasiswanya. Tidak kasar, tidak keras. Maksudnya khan kadang ada itu apa namanya kaya mentor begitu kasar sama mahasiswanya, maksudnya tidak terlalu di ini, di biarkan saja begitu. Tidak terlalu dibimbing. Kuliat disana dibimbing. Kasi masuk kateter juga, di bimbing. Kadang saya, yang masukkan kateter ke saya itu setelah di UGD itu mahasiswa.
- P : dan caranya bagaimana waktu dia kerja?
- Pa2 : bagus. Ibu terek nafas ya, setiap dia mau masuk Tarik nafas ya, kita rasa sakit tidak di rasa, ya maaf ya bu. Jadi bagus. Ada juga itu mungkin dia masih perawat apa itu, diambil darah gemetar tangannya, dia bilang jangan panik, jangan panik. Sampai 3 botol itu dia ulang-ulang e..tidak ini akhirnya dia yang ambil alih. Begini caranya, ikat keras disini. Ini..bagus

sekali venanya ibu ini, saya menyimak terus apa yang dia ini anu sama bu bidan.

P : waktu kita di begitu, maksudnya waktu kita di jadi, khan rumah sakit Wahidin itu tidak bisa dipungkiri itu rumah sakit pendidikan. Sebagian besar mahasiswa yang ada di Sulawesi Selatan ini biasanya pake rumah sakit Wahidin untuk praktek karena dia memang tempatnya paling bagus toh.

Pa2 : iya, rumah sakit Wahidin kalau dipake praktek memang bagus sekali.

P : karena walaupun kita pasien tadi kita bilang apa, tidak punya khan biasanya pasien menerima saja biasanya yah menerima saja diapakanpun sama petugas disitu dia tidak akan banyak mengomentari. Hanya akan berespon sesuai ininya, yang kita liat justru bagus prosesnya. Walaupun mahasiswa yang dia kasi kerja dia tetap dampingi.

Pa2 : dia dampingi, kalau belum mahir dia ambil alih bilang begini caranya yah. Jadi terakhir itu berhasil, akhirnya di ulang lagi sama itu “pelan-pelan, tariknya pelan, lakukan disininya”

P : terus selain itu, khan tadi kita bilang ketika dia mau ke kita dia sampaikan, dia minta ma..permisilah permisi dulu mau lakukan ini ke kita. Terus kalau ada mahasiswa dia juga arahkan mahasiswa untuk melakukan hal yang sama. Yah dia tidak tinggalkan mahasiswa. Di contohkan, juga diajarkan caranya.

Pa2 : iya diajarkan, tapi diulang lagi. Setelah berhasil ini toh di itu lagi. Makanya berapa kali tusukan toh disini.

P : sampai dia sukses?

Pa2 : iya

P : bagaimana rasanya?

Pa2 : dia bilang maaf ya ibu, karena ini kasian ini mahasiswaku lagi belajar, dia bayar kasian masuk disini.

P : kita juga bagaimana perasaan ta ditusuk berkali-kali?

Pa2 : saya juga mengerti, orang mau belajar mau diapa. Jadi kita pasrah saja. Cuman itu kalau ada itu mau pasang kateter mau pasang sesuatu saya tanya dulu “ndak sakit jie, ndak sakit jie sus?” pokoknya mau buka verband, mau apa pasti selalu saya tanya tidak sakit jie?

P : trus jawabannya mereka bagaimana?

Pa2 : dia bilang, endak jie bu. Bilang saya minta maaf, saya pelan-pelan. Ada itu sampai semua itu perawat suster-suster disitu dia kenal saya itu. Setiap disebut namaku dia kenal. Dia bilang, ih ketemu ki lagi bu. Ada ki lagi disini? Bilang iya. Itu mi kemarin saya paling terakhir di anu ganti kateter.

P : disimpan ki belakangan?

Pa2 : iya, disimpan ka belakangan.

P : oh setiap kita ke poli obgyin ganti kateter ki kalau control?

Pa2 : baru, baru itu satu kali. Tapi disuruh kembali hari jumat. Kalau hari jumat sudah bagus berarti sudah dilepas.

P : tadi kita bilang sudah komunikasinya bagus, ramah toh? Jadi mentor juga bagus. Apa lagi kira-kira?

Pa2 : dokternya

P : eh belum pi selesai perawat. Dokternya sebentar pi, perawat dulu. Apa lagi tindakan yang dilakukan perawat sama kita?

Pa2 : perawat? Itu sudah pasang kateter, eh apalagi..

P : ada yang pernah datang cerita-cerita ndak sama kita? Khusus datang cerita-cerita temani ki?

Pa2 : oh banyak yang datang ganti-ganti.

P : apa yang dia tanyakan?

Pa2 : “ibu kita sakit apa? Sejak kapan? Ibu rasanya bagaimana?” itu saja

P : kalau ditanya begitu bagaimana perasaan ta bu? Khan orang datang bergantian dia tanyakan hal yang sama

Pa2 : ndak, khan saya pikir itu memang kerjanya. Itu memang. Di tanya, sejak kapan ibu kita rasakan ini, sejak kapan.. begitu.

P : selama ta dirumah sakit pernah kita ganti verband?

Pa2 : iya, pernah.

P : yang ganti verband siapa?

Pa2 : dokter

P : dokter..bukan perawatnya di’?

Pa2 : dokter itu residen.

- P : oh waktunya kita persiapan operasi, yang kasi penjelasan bahwa akan seperti ini seperti ini di meja operasi biasanya itu dokter obgyn. DPJPnya mungkin. Nah di ruang perawatan pernah tidak ada perawat yang datang bicara-bicara tentang persiapannya dikita?
- Pa2 : ndak ingat
- P : kalau yang datang cerita tentang nanti itu dikamar operasi bu, kita masuk di ruangan ini dulu, disini itu kita akan di ini trus kita akan di pindah ke ruangan operasinya mi. begitu khan waktu operasinya dulu? Di pindah ke kamar operasi, di kasi masukkan obat biusnya oleh dokter anastesinya baru ki dikerja. Selesai, kita akan di pindah ke ruang kita ndak rasa mungkin pindah ke ruang namanya recovery room. Ruang transit untuk kembali ke ruang perawatan.
- Pa2 : ah itu saya ndak rasa. Ada itu saya masih ndak sadar yang terpasang oksigen.
- P : itu tidak dijelaskan sama keluarga atau sama pasien bahwa akan begini-begini prosesnya sama perawatnya?
- Pa2 : tidak
- P : tidak ada di'. Kalau setelahnya khan oeprasi, kembali ke ruang perawatan, apa yang disampaikan sama perawat setelah itu.
- Pa2 : dia bilang bagaimana bu perasaan ta? Bilang begini, pasti rasa sakit saja. Kita meringis saja aaaah...itu saja kita kerja. Dia bilang ini "tahan bu, begitu memang. Itu sedangkan sedangkan luka kecil saja sakitnya bagaimana apalagi ini kita dibelah sampai 7 lapis dia bilang seperti itu. Bilang apanamanya, disuruh banyak minum, disuruh banyak makan, di suruh balik kanan-kiri, eh duduk, jalan, begitu. Pas hari keduanya itu disuruh jalan.
- P : disuruh ki jalan itu bagaimana kalimat saja atau seperti apa waktunya disuruh jalan?
- Pa2 : kalimat saja
- P : kalimat saja, jadi dia datang sama kita bagaimana?
- Pa2 : tapi kadang kalau kita tidak mampu, kadang dia papah kita. Kalau tidak mampu, sini saya bantu. Sedangkan di UGD saja itu dokternya siapa namanya itu sempat dia bilang sini ibu tangannya saya gandeng akhirnya datang lagi temannya yang satu dia bantu juga saya jalan. Sambil bernyanyi dia " kita bergandengan tangan" maksudnya itu semua yang

bikin anu kita, bikin rasa kaya apa di', kalau kaya rasa sakit agak berkurang. Kaya dihibur begitu. Makanya ada berapa itu residen disitu yang saya kaya senang sekali, selalu saya kaya tunggu-tunggu kapan dia shiftnya ini.

P : berarti ada yang favorite?

Pa2 : ada yang favorite disitu.

P : kalau perawatnya iya ada juga yang favorite?

Pa2 : ada juga. Dia suka sapa-sapa kita toh.

P : perasaannya enak yah dirasa kalau begitu? Sudah mi mungkin perawatnya di'. Selesai mi. ada tidak masa-masa sebelum kembali ke dokternya, ada tidak masa-masa yang bilang "kenapa seperti ini pelayanannya?" pernah tidak, atau ada rasa misalnya kita berharap 5 ternyata yang datang cuma 4? Ada tidak masa-masa itu?

Pa2 : ndak ada. Makanya itu saya puas.

P : puasnya kalau di rentang begitu lagi puas, puas sekali, sangat puas sekali ada di level mana kita dengan pelayanannya yang kita dapatkan. Khan kita tadi bilang puas, nah kalau saya rentang puas, sangat puas, dan sangat puas sekali.

Pa2 : puas.

P : itu untuk perawatnya di'? atau dokternya juga?

Pa2 : ndak-ndak

P : kalau dokternya ada di?

Pa2 : sangat puas sekali

P : berarti sangat puas sekali, dilevel paling tinggi ta dokternya. Kenapa kita bilang begitu dokternya?

Pa2 : dokternya kenapa ibu saya bilang ini dokternya toh bagus sekali caranya bimbing apa namanya itu residennya. Mulai dari menulis di computer menulis penyakitnya bagaimana, eh apa dia kaya kontrol betul-betul itu asistennya. Begini caranya begini caranya.

P : ini dokter besarnya yang kita bilang yah?

Pa2 : iya dokter besarnya. Dokter besarnya baru apa iyah dia pintar sekali anu...

- P : trus apa lagi kira-kira selain bahwa intinya ini mungkin bahwa dia tidak lepas yah, dia bimbang ini asistennya. Karena kita juga ini mungkin tau statusnya ini sebagai mahasiswa. Dia ini dokter tapi statusnya sebagai mahasiswa, sama juga ini dia perawat tapi statusnya sekarang sebagai mahasiswa
- Pa2 : nah itu paling semangat sekali kita itu kalau itu di sapa, dipantau, diberi semangat. “kenapa ibu?” “ndak pa-pa” karena itu yang saya rasakan sama anunya makanya ada yang favorite disitu “dok tidak sakit kah kalau begini dok, jangan terlalu keras anunya ini” “iya pelan-pelan saja” dia ini
- P : trus selain karena dia control kita, di komunikasikan dengan kita, tadi kita sampaikan diatas, disapa, dipantau kondisinya sampai kita bilang ada yang favorite, apanya yang lagi yang bagus dari dokter-dokter ini menurut ta saat memberi layanan?
- Pa2 : itu apa, apa namanya, kaya..gimana di’.
- P : ada lagikah yang lain, atau menurut ta dengan itu sudah banyak sekali, sudah cukup sekali mi itu anunya dokter pokoknya sangat puas meki?
- Pa2 : iya sering datang, sering di kunjungi. Sering kunjungi pasien “bagaimana ibu? Apa yang kita rasa?”
- P : dia bertanya kembali yah kondisi ta. Dalam satu hari itu bisa berapa kali dia datang? Khan kalau tensi khan 3 kali kalau pagi. Kalau dalam 1 hari, kurang lebih berapa kali ki dikunjungi itu dokter?
- Pa2 : sering-sering. Sering-sering dia datang.
- P : sering berarti kita anggap berapa itu, lebih dari 3 kali khan sudah, 4 kali, lebih dari 5 kali sehari?
- Pa2 : ada
- P : itu sebelum atau setelah operasi, atau nanti setelah operasi pi baru dia sering-sering datang?
- Pa2 : nanti dia setelah operasi pi.
- P : setelah operasi, sebelum operasi tidak?
- Pa2 : datang juga, tapi ndak sering. Karena khan dia berganti-gantian, kadang asistennya dr.Hasna “saya ini asistennya dr.Hasna ini-ini-ini, saya di ini apa namanya toh, saya ditugaskan ini” disitu nanti datang lagi yang lain asistennya juga. Banyak residennya dia. Nah itu, saya ini dia perkenalkan dirinya.

- P : ah terus, diantara sekian hari, eh 7 hari kita tinggal di rumah sakit, yang mana yang paling berkesan kita rasa terkait pelayanannya disitu menurut ta yang berkesan sekali, apakah saat sebelum operasi saat kita dipersiapkan untuk operasi karena kita merasa dirawat dengan bagus ataukah pas masuk di kamar operasi ataukah saat setelahnya kita operasi
- Pa2 : setelahnya.
- P : yang mananya setelahnya operasi menurut ta. Khan tadi sebelum operasi ada kita bilang berkali-kali itu dikasi dukungan kita rasa, apakah itu yang berkesan ataukah setelah operasi yang mana? Dan kenapa kira-kira?
- Pa2 : e..apa namaya, kunjungan juga sebenarnya kita punya semangat disitu. karena dia bilang disitu “makan ki ibu banyak-banyak, istirahat yang cukup, banyak minum karena semua itu yang bantu kesembuhannya” ada juga pernah yang datang itu bilang obat biusnya itu ibu kita pakai misalnya khan itu untuk meminimalisir jadi kita pakai satu kita menghambat itu masih banyak resikonya toh, jadi sebaiknya dikurangi. Yah khan kalau kita kesakitan minta ki sendiri. Minta ki sendiri.
- P : oh kalau kesakitan, minta ki sendiri.
- Pa2 : iye, ada bantuan itu obat-obatan langsung ki dikasi, tapi kalau tidak, tidak ada ki juga dikasikan.
- P : kalau kita ndak mint akita ndak dikasi?
- Pa2 : iya, maksudnya kalau kita ndak terllau kesakitan
- P : kalau kita tidak terlalu kesakitan kita tidak minta?
- Pa2 : iya
- P : tapi diajurkan sama petugasnya..
- Pa2 : sebaiknya jangan terlalu banyak menggunakan anastesi.
- P : kita terima itu dikasi begitu bu? Kita terima dikasi saran seperti itu? Bagaimana pandangan ta?
- Pa2 : Saya terima jie. Dia bilangi khan ini bagusnya bu eh supaya cepat ki mungkin pulih, karena kalau terlalu banyak anastesi lama. Saya juga kadang berpikir itu kemarin karena saya dapat tambahan itu akhirnya agak-agak lama saya itu juga efeknya sampai kencing tidak ini, bahkan kaki susah sekali diangkat, nah setelah saya joling di anu itu di rumah sakit saya bergerak-bergerak akhirnya saya bisa langsung angkat kakiku

- P : kita bergerak ini setelah hari keberapanya ini kita operasi?
- Pa2 : yang pas saya kateter ini. di saat itu khan saya belum bisa bangun-tidur-bangun-tidur, keskaitan. Padahal harusnya itu khan kalau habis operasi kalau sudah hari ketiga atau keempat sudah boleh pulang toh, pas saya rasakan di operasi pertama. Cepat jie. Hari ketiga, hari kedua saya disuruh jalan, semenjak saya turun dari tempat tidur maju-mundur-manju-mundur itu sempat ka disitu drop, jatuh. Langsung hilang pengihatan, ah gelap.
- P : dikoridor?
- Pa2 : iya, pas saya di koridor
- P : siapa yang bantu ki?
- Pa2 : ada jie ini mertua, saya bilang tidak enak perasaan ku mama, dia langsung bilang “ih masuk meki pale di tempat tidur nak”, pas saya belum sampai di tempat tidur saya sudah lemas tapi
- P : lemas tapi masih bisa jalan?
- Pa2 : tidak, ada langsung e..penjaga pasien yang tetangga yang langsung bantu semua datang
- P : kita sadar waktu itu, setelahnya baring kita sempat tertidur, kita sadar atau
- Pa2 : sebenarnya antara sadar dan tidak sadar tapi itu suara saya dengar cuman ndak ada, gelap.
- P : kita ndak ada dengar suara
- Pa2 : saya sempat dengar “eh rusak tensimu ini adek” mungkin tensinya eh perawat, jadi dia bilang tidak rusak itu dok, terbalik. Karena sakit paniknya orang. Pas saya bangun dia bilang “jangki paksa bu, pelan-pelan” saya bilang karena kita sudah disuruh bangun jalan jadi..
- P : bersemangat sekali ki jalan
- Pa2 : bersemangat
- P : oh jadi kita bergerak karena disarankan yah untuk goyang.
- Pa2 : bagus sekali itu kalau bergerak ki habis operasi. Anu, apanya itu, kaya dibantu tekan-tekan itu yang habis di jahit. Lama-lama dikasi miring sedikit-sedikit, sakit memang tapi lama-lama itu yang batung kurang, kemarin itu bu eh kita liat toh di jalan-jalan begini bisa itu saya rasakan padahal pas masuk di ruangan obgin itu, ndak bisa. Eh sakit sekali itu perut

sampai ubun-ubun itu, sampai saya begini-begini kaki (menggoyangkan kaki dan badan kiri-kanan), mungkin na liat mi orang kenapa itu orang sementara jalan-jalan eh akhirnya saya bisa bertahan itu dari jam berapa sampainya ketemu dokter. Kalau duduk tidak bisa kursi rendah, harus agak tinggi begini. Dan pijatan apa di telapak kaki itu pas sakitnya keras.

P : kalau sakit 1 sampai sepuluh? Sebelas?

Pa2 : lewat

P : waktu ta anak ta yang pertama itu melahirkan normal ki?

Pa2 : iye

P : normal di', lebih sakit mana dibandingkan sakitnya melahirkan?

Pa2 : sakit ini

P : lebih sakit ini? cocok mi 11, karena melahirkan khan 10.

Pa2 : eh..sakit diluar, sakit di dalam. tidak ada belahannya tapi sakit di dalam. sakit di dalam tidak kelihatan

P : trus ini khan selama ta di rumah sakit, tadi khan kita sudah cerita ada orang tua ta yang mertua ta yang tadi sempat temani waktu ta jatuh itu. Ada mertua ta sempat liat ki, trus ada perawat, terus petugas-petugas kesehatan yang lain. Trus yang kasi ki support selain dari mereka adakah dukungan lagi kita rasa, mungkin dari keluarga pasien yang lain, dari yang sesamaki juga pasien, dari mahasiswa juga

Pa2 : dari sesama pasien juga ada

P : dari sesama pasien, bisa kita cerita seperti apa kira-kira?

Pa2 : itu juga yang bilang "semangat ki bu, semangat ki, eh kita jalani ki ini sama-sama" karena di sakit ki juga. Kita jalani ki sama-sama, kadang itu kalau saya dari pemeriksaan di itu ditanya lagi " bagaimana kita ini? bagaimana kita di ini" "ndak jie bu, baik jie" karena kita juga tidak bisa kasi tau kebenarannya sama orang jangan sampai dia drop, jadi kita juga harus tutupi juga kalau misalnya ini..

P : sama-sama orang sakit kita mendukung dengan memberikan info positif?

Pa2 : iya

P : oke, sesama pasien, sebesar apa menurut ta ini dukungan sesama pasien?
Menurut ta

- Pa2 : supaya dia juga kuat
- P : oh cenderung kita yang menguatkan pasien lain? Selama ta di rawat di' kita yang kasi penguatan. Kalau dari pasien lain kasikan ke kita ada tidak?
- Pa2 : itu mi maksudnya, dia yang kasikan ki. Sama-sama ki. Kalau pas dia sudah mau jalan ke ruang operasi bilang itu berdoa ki bu, sebelum kita masuk ke ruang operasi itu tetap kita bersyikir terus. Syikir ki terus, baca apa semua yang kita tau. Istigfar terus ki, itu saja yang ada dalam fikiran ta. Berserah diriki sama Allah, kita baca Lahaula Wala Kuata Illah billah. Itu saja, karena tidak ada yang bisa menolong kita selain Allah. Itu yang saya sampaikan dia. Itu mi sampainya sudah operasi apa dia bilang, doa makanpun saya baca doa inipun saya baca...
- P : dia cerita begitu di', itu sebelum kita operasi atau setelah kita operasi?
- Pa2 : eh..setelah operasi. Setelah operasi jadi kadang itu sakit juga kadang kita mau ketawa juga kalau saya ketawa itu sakit sekali.
- P : iya, karena sama-sama ketawa sama batuk karena goyang ki
- Pa2 : dia bilang doa makan pun saya sapu rata. Pokoknya, saya bilang jangan cukup saja itu yang yang langsung kita sama ini..ndak usah baca yang lain.
- (....)
- P : jadi ada dukungan sesama pasien?
- Pa2 : ada dukungan sesama pasien terutama pendamping kita.
- P : pendamping kita juga?
- Pa2 : iya, pendamping, orang tua, mertua.
- P : misalnya kaya bagaimana ini bu?
- Pa2 : kalau pendamping khan dia yang damping kita terus kalau kita sakit, kita meringis, kita ini, dia yang ini apa namanya pijit-pijit, di elus-elus belakang. Dia bilang itu apa namanya e...apa itu kalau dia bilang itu pas elus-elus itu e.."sabar ki, akan sembuh ki itu" na bilang begitu, banyak mi dia bilang, "bersemangat ki, ingat ki anak ta, masa tidak mau ki ketemu anak ta"
- P : dia kasikan ki semangat?
- Pa2 : iya, dia kasikan kita semangat.
- P : rumah ta memang disini?

Pa2 : disinika memang tinggal
P : kerja ta tadi kita bilang di TK situ?
Pa2 : iya di TK.
P : e..kalau dari teman-teman kerja ta
Pa2 : teman-teman kerja juga sering banyak yang sering WA.
P : di WA teman-teman ta di'?'
Pa2 : ibu bagaimana ki? Sudah dikamar perawatan ki? Nanti saya pergi jenguk.
Eh apa, ndak usah repot bu, kita kasi doa dan dukungan ta saja.

(pasien kesakitan)

Pa2 : itu karena ada batuk sedikit.
P : tidak bisa ki menghindar dari nyeri, karena masih ada lukanya.
Pa2 : tapi itu anti nyeri saya tidak sering minum, karena kalau e..nanti kalau dia nyeri sekali baru saya minum, kalau tidak nyeri saya lewati. Pas semalam saya lewati dia, ih tadi pagi pas subuh nyeri sekali baru saya minum
P : mmm..betul sekali mi itu. Itu salah satu strategi untuk bikin kita tidak terlalu tergantung seperti yang kita bilang tadi toh. Dia minta supaya kita tidak terlalu tergantung sama obat nyeri. Bagus strategi ta ini, tapi nyenyak ji tidur ta toh? Tidak kesakitan jeki di tengah tidur ta, ndak jie?
Pa2 : kadang nyenyak, pas itu tiba-tiba terbangun karena sakit. Mungkin kalau bergerak atau apa baru sakit.
P : tapi dibandingkan dulu pertama kali keluar dengan sekarang bagaimana?
Pa2 : sudah segar-segar mi sekarang
P : jadi itu tadi kencing ta sudah bisa mi kita kontrol kita bilang karena bisa meki kunci-kunci. Nah itu tadi support dari orang terdekat sudah, yang kalau terkait dengan benda, kaya ruangan begitu selama sakit, pekerjaan selama sakit di handle sama teman ta mungkin atau ada bantuan dari keluarga kah atau ada bantuan tenaga dari keluarga, khan ada banyak jenisnya ini bentuk dukungan dalam bentuk sesuatu begitu, khan tadi rata-rata dukungan emosional begitu, tidak kelihatan tapi kita rasa, nah ini kelihatan dan dirasa, misalnya apa kira-kira bu dan dari siapa dukungannya kita rasa?

- Pa2 : dari keluarga
- P : dari keluarga, dalam bentuk?
- Pa2 : apa dikasi keuangan, makanan, makan-makanan itu kalau kita orang sakit kita tidak makan biasanya a,,tapi membantu juga orang yang jaga kita. Eh..kalau apa teman juga begitu bagus juga, eh apa pekerjaan di ambil alih, apa dia bilang yayasan kemarin dia bilang “eh, ndak usah kamu pikirkan sekolah, nanti itu masalah rapor eh ini nanti saya yang kerja sama e...bu guru” na bilang fokus saja sama anu ta penyembuhan ta, ndak usah pikirkan yang lain
- P : jadi kita rasa semua memberikan support, mulai dari keluarga, penjaga pasien, pokoknya yang kita interaksi selama ini ada kontribusi. Alhamdulillah bu di’ dapat ki
- Pa2 : dapat kontribusi, karena dari keluarga itu rata-rata kalau sepupu-sepupu dari jauh tau dia bawakan itu, khan di rumah sakit juga kita butuh danan. Sementara kita belum gajian, belum ini, ndak masuk mengajar.
- P : jadi bantuan bukan cuma tenaga tapi benda juga
- Pa2 : iya benda juga, kaya makanan apa dibawakan
- P : jadi ndak repot ki lagi siapkan makanan untuk penjaga ta di’ karena ada jie yang bantu. Yah di ujung mi ini bu, kalau tadi sudah kita sebut baik semua kita sebut tidak ada satupun ini yang kurang baik, betulkah tidak ada yang tidak baik?
- Pa2 : betulan, tidak ada yang tidak baik saya rasa
- P : kalau dari mohon maaf dari suami ta sendiri, bagaimana selama ta kita sakit?
- Pa2 : ah kalau dari suami pasti ada, karena mungkin dia sudah Lelah, sudah tidur, kita mau minum, kita mau waktunya minum obat itu terlelap ki, tertidur ki atau datang dokter keluar dulu sebentar kemana, pergi mandikah atau pergi itu..
- P : jadi pas datang dokter tidak ada ki?
- Pa2 : aah.. ndak adai. Baru ditanya mana keluarga pasien ini, keluar dok lagi mandi, sebentar di panggil lagi namanya, saya bilang aduuuh...maunya jangan tinggalkan kalau anu saya, harusnya itu toh disana penjaganya 2 ibu.
- P : oh..1 jikah penjaga?

Pa2 : satu...

P : berarti aspek penjaga ini bu di' mau diminta tambahan

Pa2 : iye, tambahkan. Kalau bisa 2, 1 tinggal, 1 pergi. Kembali yang satu, satunya lagi. Karena maksimal 1 saja..

P : ndak muat mungkin tempatnya bu kalau 2? Menurut ta cukup kah kalau 2-2 orang?

Pa2 : anu, mereka khan tidak tinggal dalam ruangan ibu, harusnya kalau 1nya di dalam, satunya jalan-jalan di luar. Cuma 1 kartunya.

P : iya maksudnya tadi dikasi cuma 1, supaya jangan 2 orang di dalam karena kalau 2 orang didalam khan 4 orang ki satu ruangan, berarti 8 tambag 4 orang berarti 12 orang ki, tambah perawat lagi kalau misalnya datang berkunjung lihat ki...

Pa2 : dulu waktu operasi pertama khan 2

P : waktunya dulu berarti kita rasa lebih bagus karena 2 atau menurut ta...?

Pa2 : dua, karena itu juga penjaga ganti-gantian tidur, tidur meki tidur yang satu, satunya disitu. nanti kalau pas yang satunya itu tidak ini yah dia yang bangun lagi. Setidaknya kita juga tidak setres, karena saya khan setres ibu kalau di itu

P : kenapa kita stress?

Pa2 : karena pas kalau mau batuk, mau ini mau minum kita sudah tidak bisa bergerak

P : menurut ta itu tugasnya penjaga?

Pa2 : iye, tugasnya.

P : menurut ta tugasnya penjaga itu? Bukan perawat atau dokternya?

Pa2 : bukan jie

P : menurut ta itu bukan tugasnya perawat atau dokter?

Pa2 : dokter khan cuman anu itu misalnya kita e apa datang kunjungi toh ditanya kenapa ibu? Apa yang kita rasakan hari ini? apa keluhannya?

P : itu tugasnya?

Pa2 : iye.

- P : kalau kita kesakitan, kaya tadi misalnya karena kita batuk yang harus kita panggil untuk ambil minum adalah penjaga
- Pa2 : penjaganya. Kah dia yang harus standby, betul-betul standby. Mau minum obatnya, mau minum ininya, semua
- P : bertambah lagi pertanyaanku, menurut ta tugasnya penjaga apakah ibu? Tadi kita bilang apa tugasnya penjaga ta? Penjaga pasien, kalau ada dokter dia harus ada, tadi kita bilang toh, jangan pergi kalau ada ee...kalau ada yang dibutuhkan sama pasien, dia standby selalu, ah trus apa lagi? Kasi makan pasien bagaimana?
- Pa2 : iya kasi makan. Karena kita khan semuanya pasti ndak bisa, ndak bisa ini, dikasi makan eh..minum jadi kalau penjaganya tidak telaten, betul pasiennya tidak akan anu, itu terutamanya ini air putih, baru kalau tidak telaten pasiennya juga pasti tidak terlalu bagus
- P : kalau penjaga tidak telaten, pasien tidak enak perasaannya? Tidak bagus rasanya
- Pa2 : kadang saya bilang, jangan kasi stress saya. Kita sakit, itu kita menghilang-hilang, iya...saya sempat bilang begitu ke suami
- P : bagaimana responnya waktu kita bilang begitu sama suami ta
- Pa2 : dia bilang sebentar sekali jika disana, kadang di bilang “saya keluar dulu yah, mau ngopi-ngopi dulu” “jangan terlalu lama” di bilang “iya”
- P : beda memang laki-laki dengan perempuan yah?
- Pa2 : kalau perempuan yang menjaga aih..bagus. sedikit-sedikit suap sedikit eh 1 sendok, nanti lagi kalau ada lagi ini dikasi lagi yang lain.
- P : khan di luar negeri tidak ada itu penjaga-penjaga
- Pa2 : tapi mungkin dikerjakan sama perawatnya. Andaikan mungkin petugasnya yang bergerak, mungkin teratur. Teratur obatnya, teratur ininya
- P : oh obat memang siapa yang kasi? Obatnya
- Pa2 : dari ..dari..
- P : siapa yang kasikan obat? petugasnya jie?
- Pa2 : iya, satu-satu misalnya yang boleh diminum jam ini dibawakan. Bagus ki karena begitu.

- P : bukan jie sentral yah?
- Pa2 : bukan jie kita dikasi semua.
- P : bukan jie kita dikasi semua trus control sendiri?
- Pa2 : kalau dikasi semua, kita khan baca lagi dulu, yang mana ini yang ini mau saya minum atau ini. yang mau
- P : tapi dia bilang tadi teratur obatnya, memangnya kenapa kalau ndak teratur atau bagaimana?
- Pa2 : tidak, pendamping itu kadang ndak teratur kasi kita.
- P : sudah mi dikasi obatnya
- Pa2 : sudah mi dikasi, sama dengan makanan, sudah dikasi sama e...ditinggal saja disitu sebentar ndak lama sudah datang itu 1 jam pemberian mau ambil tempat makannya khan, kita belum makan, dikasi pindah lagi. Begitu.
- P : harusnya tadi itu kita bilang kalau yang perempuan itu langsung ki na kasi sendok-sendok
- Pa2 : na kasi makan ki, biar satu kali, sebentar itu lagi kalau misalnya ini, lewat lagi bilang satu kali lagi, tidak kaya kita bilang tinggal duduk disitu disuap-disuap, karena kita ini orang luka tidak bisa, masuk air putih saja sakit, makanan sakit, ndak bisa. Nah kalau tidak rutin mi juga, kadang juga tengah malam mi itu kita rasa mau makan
- P : ah..tengah malam, tidur ini penjaga?
- Pa2 : tidur, itu. Mau minum, mau apa. Dipanggil-panggil pi.
- P : kita ada pengalaman begitu tidak, di tolong sama penjaganya orang lain?
- Pa2 : iya, waktu ini saya, tetangga tempat tidur, oh pas di UGD tertidur mi, langsung itu penjaga disebelah bilang “saya bangun kan ki bu?” “iye, bisa minta tolong” “ pak-pak-pak, dipanggil ki” mana itu besi-besinya tempat tidur saya kasi begini (memperagakan memukul-mukul kursi), “yah..yah..yah...” tidak di dengar kah sudah nyenyak. Kadang juga itu tukang sapu itu juga saya di bantu
- P : oh biasa juga cleaning bantu kita, dalam bentuk apa dia bantu?
- Pa2 : dia bantu saya kasi bangunkan, dia nyenyak tidurnya karena khan dia capek juga kasian toh

P : oh karena tengah malam sadar ki toh, subuh setelah subuh tidur ki, disitu baru nyenyak

Pa2 : iye, mau membersihkan tukang bersih-bersih dia tidur nyenyak. Eh bu eh pak angkat karpetnya, gulung karpetnya. Dia masih tidur.

P : ada memang anu ta yang dikasikan ki tengah malam biasa? Obat ta atau apa yang harus tengah malam, ndak jie?

Pa2 : ndak jie kayanya, paling batas jam-jam 10 mungkin eh ndak-ndak...jam 8. Oh ada juga jam...

P ; jadi yang na perhatikan mi itu penjaga, makan ta, kalau kita sakit di usap-usap, habis itu diliati kateternya penuh atau tidak di'

Pa2 : kalau habis infusnya.

P : kalau kita bisa jeki tidur di rumah sakit waktu ta itu dirawat, nyenyak jie?

Pa2 : ada nyenyak, ada kadang nyenyaknya pas terbangun tiba-tiba itu kesakitan. Kadang lagi itu hilang sakitnya tertidur lagi sedikit terbangun lagi karena sakitnya. Itu.

P : jadi kalau sakit mi begitu kita panggil mi penjaga ta? Jadi yang na kerja mi penjaga ta itu tadi, ada lagi?

Pa2 : ini betis ini (memperlihatkan betisnya) bekas pijitannya ini.

P : oh dipijit , kita suruh pijit?

Pa2 : saya suruh pijit, karena kalau agak keras agak berkurang kurasa kalau dipijit-pijit, telapak kaki semua dipijit-pijit.

P : sakit dimana, di telapak kaki kita rasa sakit?

Pa2 : tidak, maksudnya saya cari anunya supaya

P : cari enaknyanya?

Pa2 : iya, sampai liat itu betisnya biru-biru gara-gara dipijit. Karena tidak anu,,

P : kalau kasi mandi ki, siapa yang kasi mandi ki?

Pa2 : eh..suami ji

P : suami ta jie, penjaga ta ji di'?

Pa2 : iya.

P : perawatnya, dokternya, ndak pernah kasi mandi ki?

Pa2 : (menggeleng)

P : kalau antar ke toilet, kalau pup dimana ki? Buang air besar?

Pa2 : di toilet

P : oh kita bisa paksakan itu ke toilet yah?

Pa2 : jauh sekali, kadang itu toiletnya di sana toh penuh.

P : ada saran ta untuk toilet?

Pa2 : saya sarankan begini, kalau menurut ku ini saya maunya itu satu ada khusus untuk pasien

P : ada khusus untuk pasien satu..

Pa2 : anu pendamping atau apa ndak usah masuk disitu, begitu. Karena kalau saya liat disana kalau dia mandinya kaya seperti kalau di rumahnya lamaaaaa sekali, kita sudah diluar sudah mau ini. kadang saya bilang ndak pa-pa kalau saya pipis di depannya kamar mandi kalau begini. Pasien yang menunggu, penjaganya yang itu

P : jadi lama kita rasa gara-gara, berarti sudah 2 mi saran ta, kamar mandinya khusus untuk pasien

Pa2 : kamar mandinya kalau bisa dekat saja dari itu, kalau bisa didalam, kalau yang penjaga di luar mi. kadang itu kita mau masuk buang air kecil, ada orang lain di dalam yang ini. Kalau kita pasien pasti otomatis ada jedanya, ada jedanya.

P : kalau makan, aman? Tempat tidurnya, fasilitasnya, tirai pembatasnya, kita rasa perlu ditambah? ACnya atau benda-benda apa yang ada di dalam menurut ta

Pa2 : tidak ada ACnya, kipas angin.

P : jadi menurut ta baiknya AC?

Pa2 : iya, kalau maunya yang bagus yah AC, tapi khan tergantung juga faskes ta, kalau faskes ta itu yah itu yang kita dapatkan, cuman 1 itu yang paling penting sekali harusnya ada kamar mandi di dalam satu untuk pasien. Untuk pasien, dan di tekankan disitu hanya untuk pasien. Jadi kalau ada yang masuk disitu bisa ditegur misalkan anu toh.

P : kalau bukan pasien?

- Pa2 : eh..dan harus disampaikan terus ke anunya eh ini, apa kamar mandi hanya untuk pasien, tidak boleh digunakan untuk yang lain. Ih..menunggu ki sampai, makanya pas itu buka kateter saya, saya pakai popok, tapi memang tidak mau keluar. Saya sudah coba-coba, saya sudah jongkok, berdiri, jongkok, berdiri, masih tetap tidak keluar. Jadi saya bilang oh mungkin ada masalah di itu.
- P : jadi itu yang kita rasa kurangnya di', dari aspek fasilitas sama penjaga. Kalau jam besuk, menurut ta cocok jie dirasa?
- Pa2 : bagus jie, sudah lumayan itu, jam besuknya jam 8 sampai jam 10 yah..
- P : kita khan biasa yang besuk banyak orang begitu, menurut ta ndak pa-pa jie kalau kita di jenguk di besuk, kan pasien lain juga ada misalnya pasiennya lain keluarga pasien lain pembesuknya banyak kita juga pembesuk ta banyak, menurut ta tidak pa-pa kira-kira?
- Pa2 : ndak ji
- P : jadi ndak ada sama sekali keluhan ta?
- Pa2 : ndak ada.
- P : kalau tentang ini pelayanan kamar operasinya, khan tadi kita bilang tidak dikasikan penjelasan toh kalau ada gini-gini, kalau mau operasi gini-gini, ndak dijelaskan ki, hanya dijelaskan bahwa nanti kalau dikamar operasi kalau ternyata memburuk itu kondisinya akan diangkat, begitu tadi toh kita bilang? Ada tidak penjelasannya tentang nanti itu pada saat operasi kita akan masuk di ruangan ini-diruangan ini?
- Pa2 : ba-ba-ba
- P : di jelaskan jie?
- Pa2 : ada..
- P : siapa yang aksi penjelasan?
- Pa2 : dokter, yang pake hijau-hijau itu.
- P : oh di kamar operasi mi itu. Waktu di ruangan?
- Pa2 : tidak, di anu, masih di luar
- P : masih diluar, tapi bukan mi di ruang perawatan ta?
- Pa2 : bukan, di dalam anu, tidak-tidak adami bicara

P : tidak, maksudku di ruang perawatan ta disini waktu masih di pinang, ada yang kasi tau kaya begitu ki?

Pa2 : ada- ada juga

P : ada yang datang di ruangan utnuk kasi tau?

Pa2 : iye

P ; bukan petugasnya disitu, bukan e..perawat yang disitu atau bidan disitu yang datang kasi tau?

Pa2 : residen jie kayanya. Khan di dalam ruangan operasi cuma di suruh itu berbaring, miring ke kiri, membungkuk

P : oh untuk spinal anatesi. Kita rasa membantu juga itu petugas kamar operasi?

Pa2 : membantu karena saya bilang bisa saya dibantu untuk di tidurkan? Soalnya saya dok panikan

P : oh kita sampaikan begitu?

Pa2 : bilang “tidur saja bu” pas itu lagi begitu eh..sebentar saya saya sudah rasa mi itu sudah keram mi itu pas itu ditanya dokter “kenapa tidak tidur ki?” “ndak bisa tidur matak” di bilang “tutup saja” pas saya tutup ini itu mi saya ndak rasa. Pas juga saya di tanya itu, dingin mana dada atau perut? Ada atau ini? dingin mana ini-ini-ini

P : kita masih rasa itu?

Pa2 : masih

P : menurut ta kita mereka membantu itu?

Pa2 : membantu, nanti jangan sampai belum pi kram disini baru langsung dipotong, ih ngerinya itu eh.. kalau ndak ditanya-tanya dulu. Mereka itu mungkin kalau mau mengoprasi cepat

P : apa lagi kita rasa membantu?

Pa2 : ndak itu sudah

P : itu saja, karena kita ndak sadar yah?

Pa2 : iya

P : oke, terus, tadi khan kita sudah kasi saran nah kalau terkait dengan perbaikan pelayannya. Khan tadi kita tentang saran fasilitas terus apalagi

tadi itu kita penjaga, aturan berarti saran aturan, kalau saran untuk perbaikan layanannya ada tidak? Misalnya harus lebih sering liat pasiennya, lebih sering temani cerita-cerita pasiennya

Pa2 : nah itu yang penting, bagus juga itu, temani cerita-cerita pasien. Temani cerita pasien karena kadang itu kita pasien banyak sekali mau ditanyakan sama itu kalau itu eh kemarin itu dok tidak bisa minum karena ternyata kalau orang minum itu kalau pakai air hangat bisa minum ta satu gelas, trus dia bilang “oh iya” kaya kita curhat, curhat sama dokter.

P : jadi bicara dari hati-ke hati begitu di’, kaya cerita begini ki

Pa2 : iye

P : kita suka ditemani, seandainya sewaktu di rumah sakit kemarin na temani ki cerita-cerita. Bukan pembesuk tapi petugas kesehatan?

Pa2 : petugasnya

P : kenapa bedeng kita rasa selain dia kasi tau ki tentang penyakit ta, apa lagi yang bagus di cerita-ceritakan sama itu petugasnya? tentang perasaan ta?

Pa2 : itu-itu ji saja tentang supportnya ke kita. Di bilang “ndak ji itu bu”

P : beda rasanya kalau petugas kesehatan yang kasi tau sama keluarga ta?

Pa2 : beda

P : apa bedanya?

Pa2 : bedanya karena khan kita tau oh dia yang lebih ahli daripada keluarga ta. Keluarga khan tidak tau apa-apa.

P : kalau kita dengar dari yang lebih ahli kenapa memang?

Pa2 : dia lebih tau, lebih maksudnya..

P : lebih kita percaya?

Pa2 : iya.

P : kalau harapan ta kedepan, entah terkait dirita sendiri, penyakit ta, tentang keluarga ta atau tentang pelayanan, khan kita ini masih mau ke rumah sakit beberapa kali toh untuk buka kateter, ganti verband luka toh. Bagaimana harapan ta?

Pa2 : harapannya itu sudah jaga pola makan

P : berarti untuk kedirita

Pa2 : jaga pola makan, jangan makan biasanya itu tidak terkontrol makanan- makanan yang siap saji itu supaya itu penyakitnya tidak kembali

P : itu ke dirita, kalau ke keluarga ta harapan ta? Sabar sama kita..

Pa2 : iya, sabar, tidak ada berubah.

P : yang sekarang kita rasa bagus dukungan, bagus itu jadi jangan berubah?

Pa2 : iya

P : oke, kalau ke rumah sakit?

Pa2 : kerumah sakit itu sampaikan e..ke kita e apa rajin control. Control terus penyakit ta, jangan tinggal diam. Supaya kita tau bagaimana perkembangannya.

P ; ah nanti, sameday ada orang lain yang punya pengalaman sakit yang sama sama kita, kita rekomendasikan tidak ke Wahidin saja, atau eh jangan ko ke Wahidin? Nah kita rekomendasikan tidak untuk gunakan fasilitas disitu atau kita eh..mending kita ke rumah sakit lain, apa kita rekomendasikan?

Pa2 : iya rekomendasikan, bagus pelayanannya. Maksudnya rumah sakit yang apa di' nomor satu mi kurasa disana

P : jadi memang cocok dengan nomor satunya yang kita rasa dengan namanya dengan pelayanannya yang kita rasa?

Pa2 : iya, betul. Yang saya rasaka sendiri, itu. Ini saja sebenarnya saya bisa dikerja di Malebu ibu, Rumah sakit Malebu. Saya khan dari klinik, klinik seroja dirujuk ke Malebu, saya minta ke Malebu minta dirujuk ke Wahidin. Saya bilang, mending saya ke Wahidin daripada dikerja di tempat lain sebentar dikirim lagi ke Wahidin, begitu

P : mending langsung ki ke Wahidin

Pa2 : ah..mending langsung ke Wahidin

(wawancara selesai)

Inisial partisipan/No.Partisipan :Ny. R/Pa3

Usia Ibu : 38 tahun

Agama : Islam

Suku : Bugis Sinjai

Pekerjaan : IRT

Pendidikan terakhir : SD

Status pernikahan : Menikah

Usia saat menikah : 15 tahun

Riwayat Parietas : P1G1A1 (partus normal)

Diagnosa : Tumor Kandungan

Jumlah rawat inap di RSWS : 2 kali

Lama Rawat inap terakhir : 4 hari

Jaminan Kesehatan : BPJS kelas 3

Tempat rawat inap terakhir : Pinang 2

Terapi yang dijalani terakhir : Post Operasi angkat kandungan

Terakhir opname : 18 November 2023

Tanggal dan waktu : 07 Desember 2023, 14.00 WITA

Lokasi wawancara : Poliklinik Mother and Chile ruang Meeting

P : Assalamu Alaikum Warahmatullahi Wabarakatu. Perkenalkan ibu, saya Andi Fara Fadhilla, saya sekarang sementara melakukan penelitian mengenai pengalaman pasien selama dirawat diruang ginekologi rumah sakit Wahidin. Tujuannya ini untuk menggali pengalamannya ibu selama di rawat untuk kedepannya supaya ada perbaikan dari rumah sakit. Bersedia jeki?

Pa3 : iya

P : usia ta berapa sekarang?

Pa3 : 38 tapi kalau di KTP 48 kalau di KTP. Kalau di KTP sudah tua, saya kelahiran tanggal 1 bulan e.. tanggal 1 bulan apa itu bulan tujuh

P : oh jadi tidak sesuai kelahiran ta dengan di KTP?

- Pa3 : kelahiran 75 di KTP tapi saya kelahiran 85
- P : oh beda 10 tahun, kenapa bisa berbeda jauh begitu bu?
- Pa3 : yah karena dulu mau di kasi kawin sama orang tua jadi diambilkan saja KTP dulu, karena usia belum cukup jadi sembarang kasi saja orang tua tanggal lahir dulu. Sampai sekarang itu mi melekat di KTP
- P : suku apa ki ibu?
- Pa3 : suku bugis
- P : bugis mana ki?
- Pa3 : Sinjai, saya juga ini tinggal di Sinjai jadi ini bolak-balik saya dari Sinjai kesini. Tadi malam datang dari Sinjai jadi singgah istirahat saja dulu di situ masjid. Sebentar sudah periksa sama ini dokter kembali lagi ke Sinjai.
- P : sama siapa ki kesini? Tidak ada memang rumah kerabat disini bu?
- Pa3 : suami saya yang antar, tidak ada. Keluarga semua di Sinjai dan di Bone jadi kita datang kontrol yah begini saja sama suami, bolak-balik Makassar Sinjai istirahat masjid. Kemarin itu pas opname berdua juga sama suami bolak-baliknya karena kalau rombongan juga biayanya juga lebih besar toh jadi saya bilang toh “berdua meki pak saja, biar mi yang lain anak, saudara, orangtua mendoakan saja”
- P : berapa anak ta bu?
- Pa3 : ada satu
- P : pernah ki keguguran?
- Pa3 : sudah, pernah 1 kali
- P : karena apa itu bu, masih kita ingat?
- Pa3 : iya masih ku ingat, ndak tau karena sudah besar itu sudah usia 5 bulan
- P : tidak kita periksakan kenapa bisa ki keguguran?
- Pa3 : saya bawa saja itu hari ke bidan tapi untuk kelanjutannya juga tidak di periksa mi disana, kejadian juga sudah lama sekali mi. Kita juga kurang pengetahuan bilang apa, apa ini saya cuma rasa tidak ada ini goyang-goyang jadi kebidan dan di bilang tidak ada denyut jantungnya.
- P : kita bilang tadi berbeda di KTP ta dengan usia asli ta karena akan menikah. Menikah ki dulu usia berapa bu? Masih kita ingat?

Pa3 : ee..itu akhir 2000 eh 2000 jie.

P : tahun 2000, berarti 23 tahun eh iya 23 tahun yang lalu?

Pa3 : iya, usia 15 tahun menikah. Muda sekali saya dulu

P : oh iya muda sekali ki menikah

Pa3 : iya, kemauan orang tua memang sudah berhenti sekolah jadi yah di kasi nikah saja. Kita tau itu orang tua dulu toh di kampung bagaimana, di kasi kawin saja anaknya..

P : iye, berapa mi umurnya anak ta ini yang sekarang?

Pa3 : 21

P : oh dewasa mi juga, itu yang keguguran itu hamil pertama ta atau adeknya yang ini?

Pa3 : kehamilan kedua, eh dari itu tidak mi juga pernah hamil lagi jadi itu saja satu anak saya. Biar mi ini cukup mi ini satu.

P : riwayat haid ta waktu ta menikah sudah haid meki?

Pa3 : iyah...saya sudah haid memang. Usia 11an tahun kayanya saya sudah haid

P : ada keluhan ta kalau haid ki?

Pa3 : itu yang lalu? Ndak jie, haid seperti biasa kadang 5 sampai 7 hari terus itu jie rasa pusing 1 hari sebelum haid setelahnya keluar darah haidnya hilang mi juga pusingnya.

P : ndak ada, apa ini diagnose ta yang dikasi taukan ki sama dokter?

Pa3 : eih itu anu, tumor. Ada tumor di kandungan, jadi karena tumornya itu di perut tambah lama-tambah membesar jadi mau di operasi diangkat itu tumor

P : oh, sudah berapa kali meki di opname disini bu?

Pa3 : eh kalau saya sudah 2 kali saya di anu, dipasang selang 1 kali.

P : oh itu hari kenapa bisa dipasang ki selang di perut ta? Ada asitesnya eh ada cairanya nah dipasang selang disitu?

Pa3 : eh anu ji..ginjalku bengkak toh.

P : kena keginjal ki atau kenapa ki ginjal ta?

- Pa3 : iyah, khan dulu memang sakit beginiku (memegang pinggang sebelah kirinya) buntu kencing ku, jadi di rujuk ka ke poli jadi kutanya mi dokter bilang “dok kenapa it buntu kencingku?” bilang itu jie kantong kencing ta di tumbuk ki tumor ta karena itu dulu ada jie itu sepupunya bilang khan dulu rujukanku bilang dikirai ji batu jadi yah dikasi ka anu toh, daun-daun ku minum, itu ji na turun. Itu jie na turun ki kencing ku, bisa ma kencing. Sekalinya itu tidak bisa ma kencing menangis ma terus jadi pergi ma ke puskesmas baru ke Sinjai ke rumah sakitnya. Dari sana di rujuk ma kesini.
- P : tadi kita bilang sepupunya yang suruh ki minum daun-daun, sepupu ta maksud ta bu?
- Pa3 : sepupunya suamiku itu ada penjual obat. Karena na liat ki rujukanku disitu di tulis batu ginjal jie jadi na suruh ka minum daun-daun saja dulu sebelum ke rumah sakit, nah turun betulan ki itu hari kencingku. Tapi ada beberapa hari itu tidak mau mi lagi keluar kencingku biar apa sudah ku minum jadi ke puskesmas trus di rujuk-dirujuk sampai meka disini
- P : jadi kita di rujuk kesini melalui IGD atau poli?
- Pa3 : saya itu kesini di rujuk ka untuk ke Poli karena di tidak keluar itu kencingku jadi masuk ma opname untuk dipasang itu selang di ginjal supaya bisa keluar kencingku karena ternyata bengkak itu ginjal. Sudah itu dipasang selang bisa mi keluar kencing jadi dikasi pulang ma sama dokter karena baik mi keluar itu kencingku lagi
- P : Di mana ki di rawat waktu yang pertama kemarin, di pinang juga atau dimana?
- Pa3 : di kandungan juga, eh sudahnya itu di opname ka yang pertama di control-kontrol di poli baru di ada lagi jadwalnya untuk operasi ini
- P : operasi angkat tumor yang dikandung ta?
- Pa3 : iya, diangkat tumor diangkat kandungan
- P : oh di angkat ki juga kandungan ta sekalian di’? Tidak bisa mi dipertahankan itu kandungan?
- Pa3 : khan ku tanya ki itu dokter, bilang “dok, bagaimana ini solusinya bagus?” bilang ki “ibu, lebih bagus itu angkat mi karena biasa itu kalau tidak diangkat ki kembali ki lagi” jadi bilang ka dok, bagaimana solusinya bagus saya dok itu jie saya kujalani.
- P : bagaimana awalnya bu sampai ta maksudnya dari awalnya keluhan ta sampai ta di rujuk kesini ini yang kedua?

- Pa3 : dulu saya demam-demam. Jadi pergi ma itu, khan kencing sedikit jie, minum ka kumis kucing toh, kencing ka lagi, sekalinya itu minum ka lagi obat anu toh obat eh penahan sakit.
- P : oh sakit kita juga rasa?
- Pa3 : sakit, jadi eh tidak kambuh mi lagi. Tidak demam ma lagi. Minum ka paracetamol. Sekalinya itu hari demam ka lagi, kalau tidak ada mi rasanya demam ka lagi. Jadi, buntu juga kencingku. Jadi minum ka terus itu kumis kucing, akhirnya kalau naik motor ka sakit jie prutku. Jadi kutaya mi itu keponakannya toh itu penjual obat bilang “Ayu kenapa nah kalau kencing ka, putih jie kencingku” na bilang “heh tante, infeksi mi saluran kencing ta” jadi pergi maki lagi sama itu sepupunya sama ke bidan. Bilang kesitu meki ke puskesmas, eh na kasi ka dulu obat bilang kalau tidak berhenti ini ke puskesmas meki lagi. Jadi sekalinya itu ku minum ku minum obat, tidak ada jie perubahan jadi pergi ka USG toh di kliniknya dr.Niar.
- P : kita atas inisiatif sendiri jie pergi USG?
- Pa3 : iya, mau ka liat toh bilang apa jie itu nah bisanya itu saya demam-demam. Baru kalau haid ka nyeri.
- P : kemarin-kemarin haid tidak?
- Pa3 : tidak jie, biasa itu kalau 1 hari kalau mau ka haid tidur, lemas, kalau keluar mi tidak mi. baru ta’ sedikit juga, tidak kaya dulu. Kutanya mi itu dokter bilang “dok, kenapa itu dok kencing ku begitu?” jadi na kasi ma baru saya demam-demam, na USG ma. Bilang “ibu, tidak ada jie kelainan, tapi minum mi dulu ini obat, apa bila tidak demam meki, ada kelainan lagi kembali meki lagi” jadi sudah itu, tidak demam ma, tidak mi. Sekalinya itu tidak mentong mi mau keluar kencing ku lagi biar sedikit.
- P : berapa hari itu?
- Pa3 : 2 hari
- P : 2 hari ki ndak kencing sama sekali?
- Pa3 : 2 hari ka, jadi dipanggil mi lagi itu ibu bidan, bilang pergi meki ke Sinjai. Jadi itu sekalinya USG ka kembali disitu, bilang ada tumor. Jadi di rujuk ma kesini. Itu dr.Niar bilangi ibu ada disini bisa kuangkat itu tumor ada juga tidak bisa, jadi bilang “bagaimana solusinya dok?” “bagus ke Wahidin meki karena kalau di Wahidin lengkap, jadi secepatnya meki pergi, jangan meki tunda-tundai karena kalau tundai-tundai itu lebih besar nanti itu tambah parah ginjal ta. Padahal ginjal ku itu sudah ada na

pengaruhi mi juga. Karena itu buntui kencingku juga, bilang pergi meki secepatnya karena nanti eh na pengaruhi ki juga ginjal ta. Padahal sudah terpengaruh mi.

P : sudah terpengaruh mi di', jadi itu mi dirujuk ki kesini?

Pa3 : iya bengkak mi. Disini sekali ku di scan mi bilang khan itu ku tanya ki itu dokter bilang "dok, jangan mi ndak bisa kah itu langsung diangkat itu tumorku?" na bilang "ibu ndak bisa, kalau di operasi orang berat resikonya" jadi bilang bagaimana yang terbaik saya jalani dok, bilang yang "iya, karena itu jie parah sekali kalau langsung jie diangkat tumor ta karena ginjal ta bengkak jadi harus pa dulu di itu selang"

P : jadi maksud ta itu kita minta bersamaan ini di operasi masalah ginjal ta dengan angkat tumor ta?

Pa3 : iya, mau ku begitu. Sekalian mi saja karena sama-sama dibelah ji ini perut supaya sekali tapi na bilangi ka itu dokter ini dulu ginjal ta yang di tangani karena kalau ini mau di angkat tumor ta sama kandungan ta toh operasi besar, besar juga resikonya jadi tidak bisa di kasi bersamaan begitu.

P : di terima jie dikasi ki penjelasan begitu sama dokter?

Pa3 : iya, kalau di oikir-pikir juga betul itu (tertawa)

P : oh jadinya itu 2 kali masuk opname di' karena dua kali ki juga di rencanakan operasi. Trus itu berapa lama itu jaraknya ibu khan dulu awalnya kita bilang tidak nyeri haid, belakangan-belakangan nyeri haid mi toh. Berapa lama itu kita rasa?

Pa3 : itu, sekalinya itu..itu..tiga bulan ji kayanya itu saya begitu. Tiga bulan itu kalau haid ka sakit sekali. Kayanya itu biasa kusuruh bapaknya bilang "pa, injak ki beginiku (menunjuk bagian perut bawah) beginiku sakit toh! Kaya mau bengkak, kayanya saya itu tidur terus, lemas tapi kalau keluar mi tidak. Baru itu ji kalau keluar ki tidak bagus ki dilihat toh, eh 3 hari selesai ma haid.

P : 3 hari selesai meki?

Pa3 : iya 3 hari selesai mi baru tidak banyak, tidak kaya dulu. Jadi itu curiga memang ma toh, eh mau ka pergi USG karena ada kelainan kurasa, tidak seperti biasanya ini haidku, sakit, sebentar na sedikit juga.

P : ada memang kelainan kita rasa di'. Itu tadi kita bilang di awal dikasikan ki obat anti nyeri, apa ta memang sakit ta rasa karena khan kalau keluar haid ta tidak sakit mi. Apa ta sakit selama ini?

- Pa3 : itu jie, selama ini? selama ini anu, sesudahnya operasi?
- P : sebelumnya operasi, itu yang kita bilang demam-demam ki toh, dikasikan ki obat penurun demam sama anti sakit yah?
- Pa3 : iya dikasi ka. Itu jie karena sakit jie ku rasa.
- P : apa ta sakit?
- Pa3 : ini jie di dalam (menunjuk bagian perut).
- P : setiap saat? Terus-terus sakitnya?
- Pa3 : iya kadang kadang datang sakitnya tapi setiap hari itu pasti sudah sakit. Eh trus itu hari sudahnya pasang selang di ginjal khan jadi itu kesini khan pake kateter ka 20 hari jadi na kasi ma disini obat, tidak tau obat apa itu toh, belum habis bagus mi kencingku, ndak mau mi lewat kateter, jadi kutanya mi itu toh kemanakannya khan kuliah ki di anu di kedokteran, bilang “Umi, mau ka buka ki ini nak kateterku’ bilang “ih, bagaimana mi tante kalau mau ki pipis?” “bilang, iyoh tanya mi dulu dokter” yah kutanya mi dulu dokter karena tidak mau mi lewat disitu toh jadi na lepas mi bagus mi sampai sekarang.
- P : oh bagus mi, ndak anu mi di’ndak lewat kateter mi.
- Pa3 : iya.
- P : tadi kita bilang ada obat dikasikan ki tidak tau obat apa yang belum pi habis nah bagus mi kencing ta, siapa kasikan ki obat?
- Pa3 : petugasnya disini waktuku sebelum pulang kemarin yang opname pertama pasang selang, disuruh ka habiskan ki trus control ka poli masih dilanjut itu obat trus ada mi berapa hari pasang itu kateter kaya kurasa mi juga makanya minta ka sama itu kemenakan untuk tanyakan dokter untuk bisa mikah dibuka kan
- P : masalah itu obat yang kita minum, tidak adakah yang tanya ki obat apa itu ta minum dan fungsinya apa, atau ada jie sudah tanya ki tapi talupa?
- Pa3 : eh dia bilang saja ini obat diminum supaya bagus ki kencing ta tapi belum pi habis, saya rasa mi juga tidak mau tommy juga lewat selang jadi minta ka dibuka.
- P : dimana dibuka itu kateter ta?

- Pa3 : di Poli waktunya control toh, jadi waktunya masuk lagi sudah operasi angkat kandungan sehari ji itu dipasang lagi kateter setelah operasi dibuka mi, tidak ada mi keluhan di kencing sampai sekarang.
- P : jaraknya itu operasi pertama ta dengan yang kedua berapa lama sebenarnya ibu?
- Pa3 : operasi pertama itu yang pasang selang bulang agustus kemarin terus ini angkat kandungan ini kemarin keluar dari rumah sakit
- P ; berapa lama ki opname yang ini operasi angkat kandungannya?
- Pa3 : tanggal 14 ku masuk eh tanggal berapakah itu, pokoknya 2 hari ka masuk langsung operasi, 2 hari jie sudahku operasi langsung pulang
- P : dimana ki disampaikan itu kalau harus ki diangkat juga kadungan ta dan siapa yang sampaikan ke kita?
- Pa3 : itu waktu kontrol di poli kandungan, itu hari dokter sudah bilang ibu ini baiknya diangkat tumor ta sekaligus juga dengan kandungan ta karena bisanya itu kalau tidak diangkat kandungannya kedepannya itu bisa tumbuh kembali itu tumor jadi baiknya langsung di bersihkan. Jadi saya bilang mana baiknya saja dok, jadi di rencanakan mi sama dokter untuk tindakan operasinya dan masuk rawat inap.
- P : Bagaimana perasaan ta waktu di tanya ki bahwa harus di angkat ini kandungan ta?
- Pa3 : ndak jie, itu jie kubilang banyak jie penyakit yang di atasnya, jadi itu jie
- P : jadi kita bisa langsung menerima vonisnya dokter untuk angkat kandungan ta?
- Pa3 : mau ji diapa, khan ada juga tanteku satu jie juga anaknya na diangkat juga
- P : oh ada juga riwayat keluarga yang lain?
- Pa3 : iya,
- P : jadi apa na bilang anak ta pas kita kasi tau mau ki dioperasi?
- Pa3 : ndak jie, karena itu bukan bilang pertama kali tindakan di dengar, Sudah ada pernah pengalaman dari ini tanteku juga jadi itu dibilang santai juga tidak tapi tidak terlalu menjadi beban pikiran ki. Sudah ada bayangan begitu.
- P : adakah kemarin diperiksakan?sudah ada hasil pemeriksaan ta keluar?

- Pa3 : iyah, ada.
- P : jadi apa hasilnya, tidak ada jie yang mengarah ke ganas dan harus dikemo?
- Pa3 : ndak jie, iya alhamdulillah itu tidak ada jie bilang itu harus dikemo, tidak ada jie hasilnya disitu toh. Itu jie bilang kutanya ki dokter, itu dulu waktu belum operasi “kenapa je ini ibu” ku dengar ki toh “kenapa je ini ibu na angkat ki kandungannya nah masih kecil” itu dokter waktuku baring ma toh waktuku mau di operasi khan pergi na pencet perutku, bilang “sakit jie ibu?” bilang “tidak jie dok” bilang “masih besar ki itu dok?” bilang “tidak jie” eh na kasi begini ki tangannya di perutku (menelungkupkan telapak tanga di bagian perut). Eh ada di situ di satu kamarku besar sekali perutnya, sampai sekarang belum pi mungkin di operasi kasian.
- P : jadi tidak ada jie penyesalan kita rasa sudah diangkat kandungan ta apa lagi sempat ki dengar kata-kata itu dari dokter sekilas bilang kenapa ini ibu na angkat mi kandungannya blab la bla... artinya khan masih ada jie harapan tidak usah angkat kandungan
- Pa3 : tidak jie, karena kubilang sekalian mi saja daripada sedikit-sedikit nanti malah kembali lagi apalagi dokter juga sudah sarankan ji di awal begitu kalau tidak diangkat biasa kembali lagi.
- P : apa yang buat ki bu kuat sekali seperti ini kaya terima sekali mi dengan kondisi ta yang harus diangkat kandungan ta?
- Pa3 : itu saja berfikirnya masih banyak ji penyakit diatasnya ini, bersyukur juga ini hasilnya kemarin itu selesai mi di ini operasi, tidak perlu lagi kemo-kemoan, saya juga tidak terlalu lama ji menderita karena itu tadi kalau saya tunda-tundai malah tambah parah bisa kaya itu yang teman kamarku besar sekali mi perutnya kasian. Sudah ada juga pengalaman dari tante yang diangkat ki juga kandungannya yang sekarang baik-baik ji tidak seseram kedengarannya bilang sudah diangkat kandungannya ini-ini-ini.
- P : khan kemarin di opname ki selama kurang lebih 4 hari menurut ta bagaimana pelayanannya rumah sakit yang kita rasakan?
- Pa3 : baik
- P : baik bagaimana itu?
- Pa3 : baik kalau pelayanannya, baik dr.Nugraha juga baik. Semuanya dokter-dokter, perawatnya juga.

- P : saya ganti pale pertanyaanku bu, selama ta di rawat disini puas ki atau tidak puas ki dengan pelayanannya?
- Pa3 : puas karena semua itu mulai dari dokternya sampai perawatnya semua ramah-ramah. Ini saya di tindaki juga termasuk cepat, karena memang itu hari bilangny masuk ki dulu baru direncanakan eh dijadwalkan operasi jadi pas sudah masuk langsung semua cepat jie di operasi mi lusanya.
- P : kalau mengenai alurnya atau proses ta dapat kamar kemarin cepat jie kita rasa?
- Pa3 : tidak jie
- P : ha?
- Pa3 : itu waktu ku ini mau dipasang selang, lama 15 hari baru ada kamar, sekalinya ini mau diangkat kandunganku, jam 11 ku pergi, itu jie jam 12 masuk ma ke ruangan.
- P : oh cepat jie, yang kemarinnya itu lama yang sekarang baru-baru ini cepat jie
- Pa3 : iye, lama. Sekalinya ini yang angkat kandungan alhamdulillah eh cepat jie.
- P : jadi itu kemarin yang waktu ta mau pasang selang di rencanakan memang meki dipoli waktunya atau bagaimana?
- Pa3 : iya, tapi karena lama baru dapat kamar jadi mundur juga, yang tadinya mau mi di operais karena kamar 15 hari pi baru di dapat jadinya dapat pi lagi kamar baru na tentukan lagi dokter kapannya operasi, ada pa di dalam. Untungnya tidak terlalu lama jie lagi setelahnya masuk untuk operasi.
- P : dari tadi kita bahas mengenai dokternya ke kita, kalau mengenai perawatnya atau bidannya ke kita selama perawatan bagaimana?
- Pa3 : iya, baik. Lumayan ramah jie
- P : kenapa ki bilang hanya lumayan bu? Apa ada yang tidak sesuai harapan ta atau bagaimana?
- Pa3 : yah, karena khan saya itu agak jarang juga bicara dengan mereka. Tidak banyak jie keluhanku waktu di opname karena ini sudah operasi kaya hampir dibilang tidak ada sakitnya. Jadi begitu..

- P : jadi tidak pernah datang petugasnya ke kita untuk sekedar bincang-bincang saja?
- Pa3 : yah paling itu datang kalau ada tindakannya ke kita kalau yang datang bincang-bincang paling biasa kayanya mahasiswa itu tanya-tanya kaya sebelumnya masuk ka rumah sakit, apa keluhan ku, itu na catat-catat kuliat, kalau petugasnya sesekali jie karena tidak mungkin juga karena berapa menang meki disitu pasien jadi sibuk mondar-mandir bu bidannya ke pasienpasien yang lain-lain juga.
- P : kalau petugasnya datang ke kita bicara yang sesekali itu, apa biasa kita komunikasikan dengan mereka?
- Pa3 : iyah biasanya waktuku mau operasi toh itu selang, ada mi anu, bilang belum.. Dok jadi ditunda? Iya ditunda. Itu
- P : itu waktu di poli, kalau percakapan-percakapan ta selama di rawat inap entah itu sama bidannyakah atau perawatnya?
- Pa3 : itu biasa tanya kalau bagaimana ke adaan ta bu hari ini, ada keluhan ta atau waktu itu di tanya waktu hari operasi bilang “ibu masih puasa jeki? Jam berapa ki mulai puasa tadi malam, tidak bangun jeki sahur to tadi subuh” kaya-kaya begitu jadi yah kaya kita juga mau operasi itu tidaka da dipir apa rasa takutnya
- P : nah kalau kaya ada keluhan ta, jarang memang ada keluhan ta tapi kalau ada kita butuhkan di petugasnya responnya bagaimana?
- Pa3 : itu jie tadi sudah ma ketemu dr.Nugraha na bilang e enam bulan baru datang lagi ganti verband, itu jie.
- P : waktu ta opname iya, khan biasa itu ada orang keluhan nyeri sudah operasi, khan sudah ki operasi toh?
- Pa3 : itu yang pertama saya dipasang selang cuma darah saja keluar, itu jie anuku kalau sakit ada jie tapi sedikit. Paling itu ke perawatnya kalau habis saja infusku, na gantika ka langsung saat itu di laporkan ki ini infus
- P : alau di ruang perawatan pernah di ganti verban ta?
- Pa3 : Sudah sekali, ganti verban dulu sekali baru dipulangkan.
- P : siapa yang ganti verband ta?
- Pa3 : dokter, dokter itu yang masih sekolah kayanya itu.

- P : kalau yang ini yang angkat kandungan bagaimana kondisi ta setelah operasi?
- Pa3 : kalau yang ini angkat kandungan, 1 hari saya sudah operasi bisa ma jalan. Disuruh ma jalan-jalan jadi saya bangun jalan. Jadi, itu pulang ma di rumah baru saya eh lemas. Sampai sekarang yah alhamdulillah bisa ma, makan ku rasa bagus mi, kaya dulu mi
- P : Nasuruh ki jalan-jalan dalam bentuk kata-katassaja atau ada perlakuan seperti na bantuki bangun, dia papah ki, atau lainnya?
- Pa3 : itu hari, na suruh ja jalan. Tapi mungkin kalau minta ka bantuan akan na bantu ja juga kaya itu di sampingku toh, pernah tidak ada penjanganya na mau ki minum kebetulan ada sustenya lewat minta bantuan ki diambulkan sampai dipegangi saya liat gelasnya. Jadi mungkin kalau minta ka bantuan na bantu ja juga cuma ini khan tidak ada jie sakit yang berarti saya rasa, na suruh ma jalan yah jalan ma pelan-pelan. Ada jie juga bapaknya bantu ka jadi tidak saya panggil jie perawat
- P : waktu di opname bagaimana bagus jie makan ta kah?
- Pa3 : bagus jie, cuman pulang ma, itu jie barang kali toh khan naik mobil ka toh, itu jie mungkin ku lemaskan. Itu hari ku keluar, jam satunya malam ku pulang. Jam satu malam keluar langsung naik mobil lagi ke Sinjai terus itu juga masih ada juga itu cairan-cairan keluar dari bekar oepraisnya yang cairan di perut
- P : em..karena ndak ada rumah disini di' jadi langsung ke Sinjai?
- Pa3 : iya
- P : sama siapa ki kesini?
- Pa3 ; bapak na
- P : kemarin selama ta opname siapa yang temani ki disini?
- Pa3 : suami yang temani toh karena satu saja yang bisa jaga jadi suami saja yang temani, orang tua juga di sinjai sama anak sama adek
- P : jadi tidak kerja mi bapaknya?
- Pa3 : ndak jie, cuma anu jie toh sapi jie, kebun jie. Ada jie bapak di kampung dengan adek bantu jagai
- P : jadi tinggal ki juga sama orang tua di kampung ini?

- Pa3 : iya, bukan jie tinggal di rumahnya orang tua toh tapi khan dikampung kita tau mi, baku samping-samping semua rumah dengan orang tua, saudara, jadi kalau kita ada apa-apa atau ada ada sakit ta atau susah ta paling duluan na tau ki karena itu baku samping jie rumah disana. Itu-itu jie keluarga semua satu baris berdekatan.
- P : jadi bentuk dukungan apa yang biasa keluarga ta berikan ke kita?
- Pa3 : yah itu toh orang tua sama adek bantu jagakan sapi sama kebun semenjak suami bolak-balik juga temani saya disini, karena lumaan itu 3 bulan ka bolak-balik sebelum ini operasi kalau tidak ada yang bantu di kampung tidak ada mi penghasilan kalau begitu
- P : terus, bagaimana perasaan ta waktu ta mau operasi? Ada rasa takutkah, atau ta pikirkan bagaimana nanti rasanya setelah oeprasi?
- Pa3 : ndak jie, itu jie ku pikirkan yah mau jie diapa kalau takdirku toh.
- P : ndak ada rasa takut bilang bagaimana nanti rasa sakitnya kah..
- Pa3 : ndak jie tidak ada rasa takut kurasa, itu kala dipikirnya yah di pikir jie tapi kalau sampai rasa takut itu tidak karena saya memang yang mau di operasi secepatnya. Tidak mau ka simpan-simpan ini barang terlalu lama karena nati malah tambah parah saja jadinya
- P : sekarang tidak cuci darah jeki? Tidak terlalu berpengaruh bagaimana jie ginjal?
- Pa3 : ndak jie, ini toh waktu ku sudah operasi biar sedikit darah tidak ada keluar, tidak ada.
- P : kalau skala sakitnya iya setelah operasi dari skala 1 sampai 10 skala berapa kita rasa?
- Pa3 : ndak ada jie, tidak ada sakitnya ku rasa.
- P : tidak ada rasa sakitnya kita rasa?
- Pa3 : ndak ada, cuma itu jie lemas jie kurasa
- P : waktu ta opname setelahnya ki di operasi bisa jeki beraktivitas sendiri atau bagaimana?
- Pa3 : iya, cuma itu saja bapaknya ku bilang temani ka ke WC toh karena agak jauh itu WC dari kamar apalagi kalau mau ka ke kamar mandi kalau malam, agak-agak sunyi saya rasa kalau tengah malam mi

- P :Jadi suami ta yang kita minta tolongi temani ki ke kamar mandi waktu ta di opname?
- Pa3 : iya karena berdua ja memang disini, siapa lagi
- P : bukannya perawat atau dokternya yang harusnya temaniki ke kamar mandi menurut ta?
- Pa3 : keluarga karena toh masa harus ki ditemani sama dokter atau perawat ke kamar mandi jie saja
- P : menurut ta apa perannya perawat disini selama ta opname?
- Pa3 : paling itu kaya penyambung kalau ada mau di tanyakan sama dokter kalau ada keluhan atau na kasi ingat ki kalau ada kaya itu disuruh puasa, Kalau ada obat dia yang kasikan ki sama itu pemeriksaan-pemeriksaan di lakukan kaya tensi, ambil darah..
- P : ada kah motivasi atau apa dia berikan ki sebelum operasi?
- Pa3 : tidak ada.
- P : berarti jarang ki berkomunikasi sama mereka?
- Pa3 : iya, tidak sering, sesekali ji.
- P : khan na kasi ingat ki persiapan puasa ta sebelum tindakan operasi, nah kalau penjelasan mengenai proses di dalam kamar operasi nantinya ada diberika ki sama perawat atau bidannya waktu masih di ruang perawatan ki?
- Pa3 : emm..kayanya waktu di kamar operasi jie itu sekilas ada na kasi tau ka kemana-kemananya anti saya di bawa kalau sudah di dalam tapi kalau di ruang perawatan tidak sampai situ di jelaskan
- P : ada yang berkesan selama ta di rawat disini? Maksudnya adakah kejadian yang berkesan bagi kita
- Pa3 : tidak
- P : tidak ada yang berkesan, pernah ki di opname di rumah sakit lain?
- Pa3 : eh pernah, waktu ku kecelakaan (menunjukkan bentuk kakinya yang bengkok)
- P : oh iya kaki ta, kenapa itu?
- Pa3 : kecelakaan dulu toh tapi tidak bermalam. Tapi mama, na rujuk ka ke Makassar tapi mamaku tidak mau, takut ki nanti diamputasi ka. Oh iya, itu

juga pengalaman ku yang berkesan pale, ini toh juga mau di operasi disini, bilang itu jie sudah mi foto ki ini dulu (menunjuk kakinya), karena na lapor ki ke ahli tulang bilang ada pasien ku begini, itu sudah di pasangi selang toh khan masih loyo jie dirasa, ada mi tiu na aksi baring ma, na aksi berdiri ma, na kai berdiri mi ini kaki. Na bilang “ibu kalau tidak mau ki, ndak apa jie. Cuma perintah saja” bilang “iya dok, saya tidak tolak sebenarnya toh cuma ini jie yang terutama dok mau ku angkat toh tumor ku kasian karena ini jie makin hari makin berkembang, karena ini penyakitku khan diliat jie diluar” itu jie kubilang, bilang “iye, tanda tangan meki saja bu kalau tidak mau ki”, itu jie perawatnya tanya ka toh “Bagaimana bu, jadi jie dioperasi kaki ta?” jadi saya bilang tidak jie dok, selesai pi satu baru ini, nan dak jie, bagus jie ini kaki ku. Jadi sampai kaki ku ini yang bengkok padahal lama sekali mi patahnya mau juga na foto sampai na panggilkan ki dokter tulang.

P : Oh, kapan ini kecelakaan ta kah?

Pa3 : ih lama mi, kelas 3 dulu anakku SMP

P : oh kelas 3 SMP, berarti ada mi sepuluh tahunan di'. Jadi waktu ta ini opname untuk kandungan na konsul ki juga ke Ortho karena naliat ki kaki ta?

Pa3 : iya, tapi bilang ka kuterima jie ini dok toh, ini jie (menunjuk perutnya) khan paling bahaya ini karena tambah hari tambah, tambah besar. Itu jie sepupunya bilang, he pulang kampung meko berobat bugis toh, tapi saya tolak. Bilang kalau begitu kalau benjolan apalagi ada di dalam tidak bisa jie harus pa diangkat tidak mau ka saya, itu mi toh kubilang tidak mau ka, karena dia ada juga apa itu, gondok toh besar mi yang dileher berobat bugis ki tapi sampai sekarang kayanya besar

P : oh tambah besar jie kita liat?

Pa3 : tambah besar ki, itu satu kamarku juga dek, kutanya ki toh bilang kenapa ki besar mi pertu ta, bilang “itu dulu takut ka di operasi, jadi pergi ki berobat bugis akhirnya diurut, besar, sampai sekarang, itu dulu maksudnya kalau kencing ki bussu mi kencingnya karena Meletus mi di dalam karena selalu di urut toh. Bilang ka, oh ada juga pengalaman toh, takut ka dulu operasi jadi bilang ka bagaimana pale bu na mau mi di operasi ini. bilang ki iya, takut ka dulu

P : siapa yang bilang itu bu takut ka dulu operasi?

- Pa3 : itu, teman sekamarku bilang takut ka dulu jadi berobat bugis ka. Saya bilangi mi “ bu kalau penyait begini tidak bsia na Sembuhkan bugis, karena di dalam ki, tidak ada komputernya” itu jie sepupuku mengeluh mi karena lama mi disini toh na belum pi diangkat anuku ini ku, jadi bilang berobat bus meki tapi saya tolak
- P : memang berapa lama ki disini sebelum diangkat?
- Pa3 : 3 bulan ma bolak balik kesini
- P : apa itu 3 bulan, control poli?
- Pa3 : control dulu, cek jantung apa toh akhirnya bagus mi
- P : oh ada juga jantung, eh penyakit jantung ta?
- Pa3 : tidak jie, control-kontrol saja cek-cek
- P : jadi menurut ka alurnya yang seperti itu lumayan ribetkah khan bolak balik ki 3 bulan?
- Pa3 : tidak jie, khan namanya berobat harus sabar toh. Khan memang na periksa lengkap ki dulu supaya tidak ada apa-apa terjadi kalau sudah ki operasi karena itu tadi na bilang dokternya operasi besar ini berat resikonya karena sampai angkat kandungan.
- P : jadi tidak pernah ki ini di opname di rumah sakit lain di’, baru pi disini yang ini langsung operasi ki pasang selang lanjut opname kedua ini angkat kandungan lagi jadi tidak ada perbandingan dengan rumah sakit lain di’
- Pa3 : iya, itu jie bilang ka memang toh kalau benjolan toh kalau di urut. Karena itu, kayanya melebar ki toh jadi Meletus ki di dalam jadi kalau kencing ki busuk ki kencingnya, jadi saya tanya ki kenapa menag bu, na bilang takut ka di operasi. Bilang bagaimana mi pale bun a mau ji lagi di operasi na bilang takut ki, bilang ki “iye, itu dulu baru ka menyesal”. Karena itu memang saya buru-buru karena takutnya saya kalau membesar ki besar resikonya jadi itu jie. Itu jie mamaku khan ada juga penyakit gula, ada juga orang bilang peruma kau rawat mamakmu karena tidak sembuh jie juga itu. Tapi sembuh mamaku, tapi itu jie dokter, dr.Amir bilang asalkan tidak mengeluh ki disini, insyaAllah pasti sembuh. Itu jie eh..sepupunya bapaknya tidak bisa mi jalan toh saya bilang secepatnya meki operasi ki, kah itu orang selalu jie nasuruh orang berobat bugis tapi saya bilang, itu adek ku tidak amu ki itu dulu, jadi saya
- P : jadi adek ta tidak mau apa dulu

- Pa3 : tidak mau, khan dulu itu pas lebaran ki dioperasi, idul adha
- P : oh yang pasang selang?
- Pa3 : ndak, itu mama ku. Pas itu idul adha mau lebaran orang, bukan jie itu di anu dipikir, bukan cuma kita saja disitu rumah sakit itu jie pikiranku baru menyesal mi toh, bilang ih seandainya lama mi ini, bilang ka “jangan ko menyesal karena saya dulu memang saya mau tapi kita tidak mau toh” jadi alhamdulillah jalan mi, bagus mi kakinya. Iya bilang ka itu jie memang kalau ada jie memang itu penyakit mau di bugis ada juga tidak toh. Itu mamaku beroat bugis mi dulu tapi tidak berhenti tapi itu jie sepupunya bapaknya bilang “pergi maki-pergi maki. Kuantar ki” itu jie
- P : dari dulu memang ki bukan tidak percaya tapi medis dulu sambal jalan juga bugis begitu?
- Pa3 : iyah, itu jie bilang contoh memang ini toh karena itu dulu saudaranya mamaku begitu juga akhirnya itu berobat bugis toh ndak mau jie berobat dokter parah ki
- P : jadi ini keluarga ta terbagi dua ki, ada yang sarankan ki awalnya tidak usah ke RS berobat bugis saja ada juga yang suruh ki ke rumah sakit saja dan kita lebih milih ke rumah sakit langsung di’?
- Pa3 : iya, itu jie menurutku dek ada jie mau di obat bugis ada juga tidak bisa toh, itu ji pikiranku. Kalau ini yang suruh ka berobat bugis trus saja ku ikuti mungkin masih sakit ka sekarang.
- P : jadi sekarang ini sudah operasi, ada keluhan ta lagi?
- Pa3 : nda mi, lumayan mi kurasa, sudah bagus mi.
- P : bagaimana mi lukanya, bagus mi?
- Pa3 : anu mi masih ini, tapi tidak mi tidak terlalu basah mi. kemarin dulu itu loyo ka karena banyak sekali anu keluar karena banyak sekali itu keluar cairan-cairan di perut
- P : kalau kencing ta iya bagaimana mi?
- Pa3 : ndak mi, bagus mi. tidak buntu-buntu mi bagus mi juga warnanya.
- P : selain itu tadi kita bilang ada orangtua dan adek yang bantu jaga kebunnya suami, apa lagi bantuan yang kita terima dari tetangga mungkin?
- Pa3 : yah kalau tetangga yah paling itu tanya keadaan kalau sementara menelpon di kampung di doakan semoga lancar operasinya bantu kasi doa saja

(ketawa) kah tidak mungkin juga tawwa ke sini, jauh sekali ki kita saja ini di masjid meki istirahat.

P : oh jadi selama ta di opname disini kaya tidak berpengaruh jie di kita jam besuknya?

Ny.R : tidak jie karena tidak ada ji juga yang datang besuk di rumah sakit. Berdua saja sama suami datang kesini berobat, itu paling di besuk sama orang-orang dikampung, tetangga-tetangga toh kalau pulang meki dari Makassar. Ada tommy itu bawa buah-buahan atau sayurnya.

P : Apa saran ta untuk rumah sakit, ada saran ta atau harapan ta?

Ny.R : cuma itu jie kamar agak susah, lama pah. Yah bagusnya itu bisa di tambah ruangnya lagi khan cuma 2 lantai itu, tambahkan kah begitu lagi supaya bisa lebih banyak pasien di tampung jadi tidak terlalu lama kasian kita ini tunggu kamar padahal sudah ada mi jadwal operasi ta di undur lagi di undur lagi karena tidak dapat peki kamar

P : kalau mengenai isinya kamar bagaimana, fasilitasnya tempat tidunyakah, tirainyakah, nakasnya atau lemarinya, dan lainnya?

Pa3 : tidak bagus semua, yah sesuai ji dengan kelas ta toh, namanya di rumah sakit tidak bisa dibandingkan dengan di rumah ta tapi yah nyaman jie selama ka di opname

P : tidak panas jie ruangnya atau bagaimana?

Pa3 : panas, bawa ki kipas angin sendiri-sendiri orang.

P : oh kita di dalam berapa orang?

Pa3 : berempat ka

P : BPJS ta kelas berapa tadi?

Pa3 : kelas 3 tapi karena kosongnya yang ada yang empat isinya jadi saya disitu

P : tidak ada jie tambahan biaya ta

Pa3 : tidak ada karena mau di taruh di kelas 3 tidak ada juga kosong

P : kalau mengenai makanan atau menunya di rumah sakit bagaimana?

Pa3 : yah lumayan bagus

P : lumayan bagaimana?

Pa3 : iyah khan itu namanya orang sakit toh tidak bisa bagaimana-bagiamna kalau makanan biar enak aslinya pasti kurang anu tong masuk di mulut. Jadi biasa sayurnya itu jie kumakan sama nasinyanya ji ta sedikit khan kalau sudah ki operasi tidak bisa langsung banyak dimakan toh, air juga di Batasi

P : berapa lama dibatasi minum ta?

Pa3 : tidak itu jie di awal-awal setelah operasi, besoknya boleh mi minum terserah tapi khan dasar kita masih belum peki stabil jadi yah sedikit-sedikit saja makan juga begitu sedikit-sedikit saja

P : jadi tidak ada jie waktu ta opname perasaan takut ta mau dioperasi?

Pa3 : tidak jie, itu jie waktu anu toh di ruang operasi bilang ki :ibu takut ki?" saya bilang "tidak jie dok", bilang "jangan-jangan takut ki" saya bilang "tidak jie"

(Wawancara selesai)

Inisial partisipan/No.Partisipan :Ny.SM /Pa4
Usia Ibu : 34 tahun
Agama : Islam
Suku : Maluku tenggara
Pekerjaan : Pegawai Kontrak Dinsos
Pendidikan terakhir : SMK
Status pernikahan : Menikah
Usia saat menikah : 19 tahun
Riwayat Parietas : P3G4A1
Diagnosa : Kista Ovarium
Jumlah rawat inap di RSWS :1 kali
Lama Rawat inap terakhir : 6 hari
Jaminan Kesehatan : BPJS kelas 2
Tempat rawat inap terakhir : Pinang 2
Terapi yang dijalani terakhir : Post Operasi pengangkatan kista
Terakhir opname : 30 November 2023
Tanggal dan waktu : 08 Desember 2023, 11.00 WITA
Lokasi wawancara : Poliklinik Mother and Chile ruang PKDRS

P : Saya Andi Fara Fadhilla, sekarang sementara melkaukan penelitian mengenai “Pengalaman Pasien Selama Menjalani Perawatan di Ruang Ginekologi RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo” tujuannya ini untuk mengali pengalaman ta agar kedepannya bisa ada perubahan ke arah yang lebih baik. Ini saya rekam ibu di’, disini saya mau wawancara ki tentang pengalaman ta kemarin tapi ada juga beberapa data-data yang saya minta nanti seperti alamat ta dimana, usia ta, umur berapa ki menikah, berapa anak ta kaya gitu-gitu di’

Pa4 : Oke

P : berapa usia ta ibu?

Pa4 : sekarang? 34 tahun.

P : kita sukuya apa?

Pa4 : eh... saya orang Maluku Tenggara

P : disini sudah lama meki, eh sudah domisilin meki?

Pa4 : tidak, di rujuk.

P : oh di rujuk dari sana kesini di'. Pekerjaan ta apa?

Pa4 : saya pegawai kontrak

P : di bagian apa?

Pa4 : di dinas sosial

P : jadi sementara sekarang pekerjaan bagaimana?

Pa4 : cuti alasan sakit

P : cuti ki di', sudah berapa lama meki disini?

Pa4 : sudah berapa bulan ki disini? (bertanya kepada suami di sampingnya) satu bulan lebih lah. Datang dari November

P : bapak iya kerja dimana?

Pa4 : di Polres Kalimantan

P : oh polisi, ibu bayangkari berarti ini saya temani bicara. Jadi cuti ki ini juga bapaknya?

Pa4 : iya

P : pendidikan terakhir ta ibu apa?

Pa4 : SMK Akuntansi

P : ada anak ta?

Pa4 : ada

P : berapa anak ta?

Pa4 : tiga

P : pernah ki ada riwayat keguguran begitu?

Pa4 : ada, 1 kali

P : anak keberapa?

Pa4 : anak ketiga. Jadi ini yang terakhir anak ke empat

P : kenapa itu hari bu?

Pa4 : eh..yang keguguran itu? Itu saya tidak tau kalau saya lagi hamil, ah dari Polres ada kegiatan lomba senam makanya saya ikut, disuruh lah kita ikut. Pas ikut khan setiap pagi sore itu khan latihan terus, ah jadi diberi waktu selama 1 bulan itu. Jadi selama 1 bulan itu ikut terus senam-senam-senam, latihan-latihan-latihan, akhirnya eh apa darah sedikit-sedikit keluar dari kencing jadi saya kira haid padahal besoknya tidak lagi, darah itu tidak keluar, tapi setiap kencing keluar jadi kalau tidak kencing tidak keluar. Ah disitulah saya periksa, ah pas tes hamil, positif. Pas 2 bulan, di tahan-tahan 2 bulan, sering sakit pinggul akhirnya langsung tidak tahan dia keluar.

P : jadi kecapean di' faktornya

Pa4 : iya

P : kejadiannya itu berapa tahun yang lalu ibu?

Pa4 : eh..itu kayanya 2019

P : jadi ini anak terakhir ta yang keempat ini umur berapa mi bu?

Pa4 : dia 3 tahun.

P : jadi sekarang dia ada di Maluku atau ada ikut sekarang?

Pa4 : ndak, ada ikut, yang kecil ikut. Yang kakak-kakanya ada disana dijaga sama orang tua.

P : wah rame-rame ki juga pindah ke Makassar. Kalau haid ta ibu dulu ada keluhannya kalau haid ki?

Pa4 : tidak, normal-normal saja. Nanti pas keguguran itu rasanya tidak normal

P : tidak normal bagaimana?

Pa4 : kaya ada nyeri kalau haid disini bagian pinggul. Sebelumnya tidak ada nyeri

P : oh, kemarin ini di opname karena apa ki?

Pa4 : e..kista ovarium

P : oh jadi kemari di operasi?

Pa4 : iya, operasi angkat kista.

P : itu awal mulanya kita rasa ibu itu kista sejak kapan?

- Pa4 : kista itu rasanya dari saya keguguran, habis keguguran itu sering sakit pinggul yah terus saya USG di dokter, USGnya dokter disana bilang eh ada segumpalan-gumpalan itu dalam perut tapi katanya saya tanya dokter bilangnyanya itu lemak. Nah saya mau hamil khan, khan anak saya khan laki-laki 2, jadi saya bilang “dok, bisa tidak abis keguguran ini saya hamil?”saya bilang, dokter bilang “oh boleh” karena khan mau cari cewek saya, jadi udah dari situ saya selalu kontak ke dokter dari awal belum hamil sampai hamil. Ah hamil itu selalu karena sering sakit pinggul dari situ sudah sering sakit pinggul. Tapi pas USG anaknya baik, semuanya baik sampai melahirkan. Melahirkan juga secara normal. Jadi di rumah sakit biasa saja tetapi sering sakit pinggul, sering sakit-sakit sampai perut mulai membesar.
- P : oh membesar lagi perut ta di’
- Pa4 : he-eh, dari selesai melahirkan itu perut terus-terus membesar-membesar-membesar, membesar itu saya rasa terlalu berbeda dengan tubuh saya begitu. Perut saya itu membesar, haidnya juga tidak normal, hanya sedikit kadang tetes saja, satu hari saja itu langsung selesai, begitu pokoknya ndak nomal begitu.
- P : sejaknya itu melahirkan ki anak keempat ini?
- Pa4 : iya anak keempat ini
- P : tahun 2020 di’ berarti karena 3 tahun mi usianya anak ta
- Pa4 : iya tahun 2020.
- P : tapi sejak tahun 2020 itu baru pi ini periksa ini di’, kemarin itu apa pemicunya sehingga baru peki ini pergi periksa?
- Pa4 : kemarin itu, untuk ketahuan kistanya ini sebenarnya saya liat-liat di tiktok begitu atau di youtube begitu, baca-baca eh kenapa saya sering sakit pinggul, eh kenapa perut saya membesar begitu, trus saya liat eh ada kata-kata yang bilang bahwa disitu macam mengarah ke kista atau apa miom gitu. Ah sudah, saya ngobrol sama teman saya juga ada operasi seperti saya gitu, pernah masuk ke sini. Di bilang “coba USG ulang ke dokter dulu” sudah, saya USG ulang karena sudah malas saya untuk USG di dokter karena dokter khan bilang “ah itu khan cuma lemak” gitu khan saya gemuk khan. Itu khan cuma lemak, jadi malas untuk mau USG tapi teman saya bilang coba USG ulang sapa tau ada yang lain, oh iya sudah, sudah ada jawaban oh iya sudah ke dokter, pas dokter ini periksa, di Kalimanan itu khan setiap tahun ganti dokter. Ha-ah kaya dokter praktek gitu ganti-

gantian, jadi pas dokter kemarin yang bilang saya lemak-lemak-lemak itu sudah diganti, ganti ini ah baru saya ketemu dokter ini baru dokter ini kasi tau bilang bu ini kista bu. Disitulah saya baru tau kalau saya itu kista, betul-betul kalau dokter yang kemarin bilang itu lemak bahkan saya kedokter ahli dalam itu bilang “ibu terlalu gendut, ini dulu eh apa diet dulu” sampai saya diet sampai saya dapat maag. Jadi pas di dokter yang ini, yang sekarang ini langsung baru tau karena katanya dokter eh apa tempat kandungan saya sudah tidak kelihatan karena tertutup kista.

P : oh jadi lumayan besar ki?

Pa4 : iya, karena perut saya gede begini kemarin (memperagakan besar perutnya), jadi dokter bilang ini harus operasi bu. Kalau di Kalimantan itu masih, eh di papua sana khan masih apa yah memang rumah sakitnya besar cuman alat-alatnya kurang begitu lengkap makanya dokter bilang ini saja rujukan saja, oh iya sudah dok, makanya saya minta rujukan kesini

P : berapa lama ki dirawat itu hari disini bu?

Pa4 : tiga hari khan, eh empat hari kayanya yah, empat hari setelah operasi, gak sampai 1 minggu karena tiga hari itu sudah boleh pulang

P : oh langsung masuk ki itu besoknya langsung meki operasi?

Pa4 : gak, eh hari rabu masuk, hari jumat operasi.

P : tanggal berapa ki itu masuk?

Pa4 : pokoknya operasi itu tanggal 24 hari jumat pulangny hari selasa, selasa pagi

P : berarti 6 hari ki di’.

Pa4 : iya, rabu kamis jumat sabtu minggu senin selasa (menghitung dengan jari) iyah 6 hari.

P : hampir satu minggu ki opname di’. Selama hampir 1 minggu ki itu di opname, eh kita masuk lewat mana? Poli atau UGD?

Pa4 : eh poli, di poli periksa dulu

P : bagaimana menurut ta dapat kamarnya? Berapa lama ki menunggu khan biasa ada orang yang cepat ja dapa ada juga yang menunggu agak lama..

Pa4 : endak, langsung dapat. Kita kesini langsung dapat kamar

P : baru ki pertama kali di’opname disini?

- Pa4 : iya.
- P : kita pake BPJS kah disini?
- Pa4 : iya,
- P : kelas berapa?
- Pa4 : kelas 2, kelas 2 karena Polri toh, polisi
- P : terus ini khan ada ki 6 harian, hampirlah 1 minggu dirawat ki disini. Menurut ta itu bagaimana pelayanannya, puas ki atau tidak puas ki dengan pelayanannya disini?
- Pa4 : kalau menurut saya sih puas karena khan e..apa ditanya terus diperiksanya secara lengkap apalagi pertama-pertama khan awal-awal khan, diperiksa secara lengkap dulu baru di apa maksudnya ditau semua secara keseluruhan bahwa dia siap gitu, ibunya siap gitu untuk tindakan operasi. Membantulah sebelum tindakan operasi. Kemarin khan sebelum operasi saya nerfouse, baru pertama sekali saya melakukan operasi khan ah pas disitu gimana ini masuk ruang-ruang operasi itu, eh taunya dokternya suruh cerita “anaknya berapa?” dikasi tenang begitu, disuruh tidur “tidur meki ibu” jadi khan apa yah lancar semuanya
- P : jadi rentang puasnya tadi khan kita bilang puas, kalau saya rentang lagi puas, puas sekali, sangat puas sekali, dia dimana?
- Pa4 : kalau menurut saya yang terakhir. sangat puas sekali.
- P : oh sangat puas sekali. Kenapa bisa? Khan ini sangat puas sekali di rentang puas sangat tinggi ta mi itu, makanya saya tanya kenapa kita pilih itu?
- Pa4 : karena dari awal sampai disini tidak ada kendala buat saya, khan biasanya ada teman saya yang saya cerita itu dia khan operasi tapi cari kamarnya susah khan, lama gitu tapi saya tidak. Dari awal sampai operasi sampai sekarang mudah semua. Istilahnya macam kita selesai ini, kita khan mau pulang bahkan keluarga mengucapkan terima kasih buat rumah sakit baik dokter-dokternya, perawatnya, bidannya dan lainnya karena sangat membantu, sangat terima kasih saya. Jadi kalau ditanya puas dengan puas sekali yah saya pilih sangat puas sekali.
- P : kalau itu puas sekalinya bu untuk layanannnya, untuk dokternya, atau untuk perawatnya?
- Pa4 : semuanya, gabung semuanya. Karena khan menurut kami semua ini satu kesatuan, jadi bagaimana kami bisa merasa sangat puas sekali itu yah

karena kontribusi semuanya baik dokternya, perawatnya atau bidannya dalam memberikan pelayanan ke kami.

P : trus dalam 6 hari itu adakah atau bagaimanakah perannya perawat selama ta di opname itu?

Pa4 : perawatnya bantu saya untuk mempersiapkan segala keperluan untuk rencana operasi, kalau ada apa-apa yang di suruhkan oleh dokter dan kurang mengerti saya biasa bertanyanya ke perawatnya dan dijelaskan ulang oleh mereka

P : Apa biasa dikomunikasikan perawat ke kita?

Pa4 : kalau untuk komunikasi sih tidak banyak, tapi kalau eh apa pelayanannya untuk saya baik tentang kita di macam dikasi obat apa “ini obatnya yah minum sekarang” khan enak khan karena khan kalau macam perawat-perawat lain kaya kita di Papua gitu khan kasar-kasar “oh obat ini (memperagakan sambil ketuk-ketuk meja)” taroh saja, tidak dikasi tau begitu, kalau disini khan “ini yah jam segini yah, jam Sembilan yah minum” atau “harus kuat jalan yah” gitu kaya di kasi semangat-semangat gitu, rasanya khan puas gitu berarti saya sering-sering diliat begitu. Jadi kalau ditanya puas yah puas sekali. Sangat puas.

P : oh diberikan ki motivasi begitu. Jadi selama ta ini di rawat siapa yang jaga ki?

Pa4 : suami

P : sendiri ji menjaga?

Pa4 : iya

P : tidak ada keluarga lain yang biasa datang membatu jaga atau menjenguk?

Pa4 : tidak ada

P : oh dimana ki tinggal disini?

Pa4 : di St. Dewi

P : kos, sewa rumah atau

Pa4 : ndak, tinggal sama mahasiswa dari Kalimana Papua Barat.

P : oh rumah anunya kaya rumah

Pa4 : sekretariatnya.

P : sama siapa ki kesini, sama suami ta ikut juga anak-anak ta, ikut semua anak ta?

Pa4 : ndak, yang kecil saja ikut sama yang jaga. Itu saja, empat orang saja.

P : yang jaga di rumah itu siapa?

Pa4 : yang jaga itu ada di rumah sama si kecil

P : iye, khan berdua jeki ini datang, tidak ada si kecil ikut. Siapa yang jaga di rumah?

Pa4 : ada bawa penjaga.

P : oh bawa ki penjaga, kaya asisten rumah tangga

Pa4 : baby sitter, abis masih kecil dia.

P : menurut ta itu dukungan dari pihak mana saja kita peroleh selama ta dirawat? Khan kaya ini perawat tadi kasikan ki kaya semangat kaya dukungan moril toh, adakah dukungan lain yang kita terima dari keluarga misalnya, dari teman kerja misalnya

Pa4 : iya, dari keluarga pastinya. Selalu nelpon disuruh harus kuat begitu, kaya-kaya gitu, seperti itu saja, pas sama teman-teman juga gitu

P : itu kita rasa kena begitu berikan semangat smaa kita?

Pa4 : he'eh (mengangguk)

P : terus khan ceritanya ada pekerjaan ta kita tinggalkan disana.

Pa4 : iya, sudah disuruh balik ini makanya (tertawa)

P : bagaimana disana teman kerja ta apakah dia mem-backup pekerjaan ta atau bagaimana?

Pa4 : iyah itu khan selama ini khan itu kita tenaga kontrak disana apalagi kontrak e..apa provinsi kementerian itu khan eh tidak boleh 1 hari tinggalkan laporan, jadi pake aplikasi selalu di monitor terus eh makanya selama saya berangkat ini di handle sama teman

P : oh diambil alih pekerjaannya yah, kalau bapak ini yang menjaga?

Pa4 : kalau bapak ini ada stafnya jadi dia serahkan saja sama stafnya.

P : obat-obat yang di konsumsi selama ini, masih konsumsi sekarang obat?

Pa4 : iya

- P : di jelaskan jeki, waktu ta dikasi obat ada jie pejelasan bilang ini obat ini, ini fungsinya ini, ini efek sampingnya ini, atau langsung jeki na kasi bu ini 2 kali sehari kita minum nah, ini bu kasi habis ki.
- Pa4 : ah kalau obat itu eh sudah dibilang itu bahwa ini anti nyeri saja jadi obat yang saya konsumsi itu anti nyeri saja ndak dapat obat yang lain karena dia bilang semuanya normal untuk saya makanya dia tanya ke saya “apa keluhanya bu?” saya bilang hanya nyeri saja yang saya rasa makanya dikasi obat anti nyeri.
- P : itu dikasinya tadi di poli atau sebelum pulang kemarin?
- Pa4 : sebelum pulang kemarin di perawatan dan sekarang tadi dari poli
- P : jadi ini masih nyeri kita rasa?
- Pa4 : sedikit-sedikit sih, ndak terlalu kaya yang kemarin-kemarin
- P : kemarin-kemarin itu bagaimana nyerinya?
- Pa4 : ih kemarin-kemarin nyerinya itu gimana yah sampai saya bilang sama suami mending kita melahirkan normal daripada begini
- P : oh jadi kalau kita bandingkan melahirkan normal dengan ini yang mana lebih sakit?
- Pa4 : yang operasi ini
- P : operasi ini lebih sakit, khan kalau ada skala nyerinya 1-10 itu, 1 tidak terlalu nyeri jie, 10 sakit sekali, orang kalau melahirkan itu khan skalanya 10 katanya orang-orang begitu, ini skala berapa?
- Pa4 : ini..skala 100 kayanya (tertawa) karena tiap malam saya nangis terus, balik kiri sakit balik kanan sakit, sedangkan suster dokter bilang harus bergerak tapi balik kesini sakit jadi saya tidur begini saja (telentang) nangis trus begitu.
- P : jadi hari keberapa ki, khan disuruh ki biasa jalan kalau sudah operasi, hari keberapa ki baru bisa jalan?
- Pa4 : hari ketiga, hari ketiga itu saya paksa jalan karena dokter bilang “kalau tidur terus nanti ini apa ngak nyatu” pokoknya dokter terangkan gitu ya sudah saya paksa balik sana balik sini (balik kiri-kanan) sampai menangis-menangis juga harus paksa tapi memang ada efeknya, yang dokter bilang memang betul. Jadi pertama saya nggak gerak itu khan karena kiri saya kaku, balik gini (balik kiri) setengah mati, jadi saya balik gini saja sudah balik kanan saja tidak bisa balik kiri, akhirnya saya paksa balik kiri sampai

tahan disini sampai keras betul-betul karena khan kalau dokter bilang balik eh apa selama habis operasi untuk gerak itu memang betul karena memang harus gerak karena kalau tidak gerak itu rasa macam berat disini (menunjuk bagian samping perut) akhirnya kemarin ganti verband masih basah yang sebelah kiri karena kurang gerak.

P : oh jadi sekarang masih agak basah?

Pa4 : yang kemarin, sekarang sudah tidak. Hari ini sudah bukan verband sudah tidak basah

P : siapa yang ganti verband di perawatan, pernah ki ganti verband?

Pa4 : he'eh sekali. Dokter yang ganti sebelum pulang

P : bagaimana tanggapannya petugas, ada jie petugas liat ki itu nangis-nangis kesakitan?

Pa4 : iya, mereka bantu kasi anti nyeri tapi katanya tidak boleh juga sering-sering, ada jarak waktunya baru bisa dikasikan lagi jadi kita tahan-tahan saja lagi sampai bisa dikasikan lagi anti nyerinya sambil usaha balik sini balik sana begitu.

P : nah, 3 hari ki itu tidak bisa ki goyang begini saja (telentang) kaya mandi, buang air kecil, buang air besar itu bagaimana caranya?

Pa4 : kalau saya kemarin itu kalau itu dokter saya minta untuk jangan dulu apa lepas kateter jadi dokter juga liat ah saya masih belum bisa gerak jadi masih pasang kateter kalau untuk buang air besar belum karena khan post operasi itu belum kentut itu khan belum bisa makan ah nanti kalau sudah makan sudah mulai ini baik sudah mulai ada rasa buang air besar tapi itu saya sudah mulai jalan baru saya mulai ada rasa buang air besar, kalau mandi yah lap-lap basah saja seadanya di tempat tidur karena jahitan juga khan khan masih basah jadi belum boleh kena air.

P : oh berapa lama ki itu tidak buang air besar?

Pa4 : emm...4hari. 4 hari karena hari selasa khan pulang paginya itu sudah ditanya kalau khan sudah sembuhlah sudah inilah tapi belum bisa buang air, akhirnya dokter tahan dulu kita bilang kalau hari ini belum bisa buang air berarti belum bisa pulang

P : oh kaya orang sudah melahirkan di' efeknya, konstipasi ki

Pa4 : iya, pas selesai itu langsung buang air langsung pulang.

- P : kalau makannya itu, 3 hari ki juga puasa. Berapa hari ki dikasi puasa? Bukannya setelahnya operasi beberapa jam setelah operasi bisa meki makan minum begitu?
- Pa4 : Iyah, itu sampai ini katanya kentut dulu baru bisa makan tapi ada versi-versinya juga itu, ada juga yang bilang kentut dulu baru makan ada yang bilang boleh makan ah tapi sedikit-sedikit, jangan terlalu kenyang, gitu
- P : jadi kita makannya pas dihari keberapa?
- Pa4 : itu tidak lewat 1 hari. Malamnya, kalau saya khan keluar sore dari kamar operasi, malamnya sudah tidak tahan makanya saya bilang kasi makan, eh makan bukan tapi minum, haus, tidak ada rasa lapar cuman haus saja. Akhirnya cuman dikasi air panas, bukan air panas kaya air hangat-hangat begitu 1 sendok, 2 sendok, untuk basah-basah saja mulut sama tenggorakan.
- P : siapa bantu ki itu kasi minum?
- Pa4 : (menunjuk suaminya) tidak ada siapa-siapa disitu
- P : tidak adakah perawat atau dokterkah yang bantu berikan itu?
- Pa4 : ndak, ndak mau merepotkan.
- P : ndak mau merepotkan, menurut ta bu itu tugasnya siapakah temani kamar mandi, kasi makan ki, sebenarnya tugasnya siapa menurut ta?
- Pa4 : mungkin kalau ini yah keluarga juga bisa kalau memang perawatnya mau juga tidak masalah tapi kadang kita kalau menurut kita sebagai pasien kita nggak mau menyusahkan atau merepotkan perawat khan kalau kita bisa yah keluarga saya khan biar lebih nyaman.
- P : oh lebih nyaman kalau keluarga yang lakukan?
- Pa4 : iya, lain juga dirasa kalau orang lain yang bantu kita daripada keluarga, kalau orang lain khan ih masih rasa bagaimana kalau keluarga khan lebih nyaman. Masih ada rasa risih kalau orang lain kaya petugas jadi masih ada keluarga yah keluarga saja dulu yang bantu kalau masih bisa.
- P : berarti banyak banya tugasnya bapak ini selama menjaga di rumah sakit, jadi bagaimana kepuasannya ibu terhadap penjagaan selama di rumah sakit? Adakah keluhan ta sama penjaga ta ini?
- Pa4 : tidak ada, puas saya (tertawa) karena khan mungkin sudah biasa menjaga kalau sementara dinas dia. Jadi mantap lah (tertawa)

- P : ok, khan tadi khan ada dukungan dalam bentuk kasi semangat, adakah dukungan khan ceritanya dari maluku kesini bukan biaya sedikit
- Pa4 : dari Papua
- P : iya, dari Papua di', dari Papua kesini bukan biaya sedikit, 1 orang saja kesini biaya terbangnya saja kesini itu bukan biaya sedikit apalagi kita bisa dibilang rombongan ki, jadi adakah bantuan kah dukungan kah dari keluarga masalah danakah atau apa?
- Pa4 : kalau keluarga sih apa, kalau kita sih ada sih jadi tidak mau merepotkan keluarga yang penting doa saja, itu sudah yang paling utama itu biarpun duit banyak tapi kalau tidak berjalan dengan lancar bagaimana. Makanya, ah tapi untuk eh saya dengan suami sudah persiapan gitu khan, untuk datang kesini kita sudah persiapan semacam kaya dana begitu biar tidak merepotkan keluarga sajalah biar pake kita-kita sajalah gitu. Jadi, yah tidak terlalu banyak juga disini. Intinya juga berapa bulan disini tidak terlalu banyak biayanya.
- P : terus itu anak ta yang kita bawa khan tidak mungkin di bawa ke rumah sakit untuk temani opname khan anak ta masih kecil, tidak mencari ji itu bilang mana ini ibu yah, panggilnya mama, ibu?
- Pa4 : mama
- P : mana ini mama, mana ini bapak tiap hari ini tinggal di rumah?
- Pa4 : dia yang penting ada HP. Dia, anak kecil itu khan apa ada yang takut orang ada yang tidak, tapi kalau yang anak saya ini tidak takut orang, malah dia bergaul sama mahasiswa-mahasiswa disana makanya pas saya di opname dia santai saja, yang penting kita video call tanya sudah makan belum, gitu saja sudah
- P : jadi kita sudah trust, percaya sekali mi sama penjaganya, orang lain kah penjaganya atau kelaurga sendiri ji juga?
- Pa4 : keluarga sendiri
- P : oh iya lebih trust-nya di alau keluarga sendiri daripada orang lain yang di jadikan penjaga. Khan tadi sudah mi bahas pelayanan, em..tentang kondisi ruangnya kita rasa? Kita ini di kelas 2 ki khan biasanya BPJSnya kelas 2 tapi di titip di kelas 3 kadang juga BPJSnya kelas 3 di simpan di ruangan kelas 2 tergantung kamar kosong begitu. Kalau di kita sesuai jie ruangan yang ditempati atau tidak dengan BPJS ta?

- Pa4 : eh makanaya kemarin ada muter-muter liat ada ruangan ada kelas 2 ada pake AC, ada kelas 2 kaya kita kemarin kelas 2 tapi gak pake AC, makanya saya bingung ih ini maksudnya ruangan apa yah pake AC begitu. Tapi untuk saya sih sudah dapat ruangan sudah enak, ya sudah khan banyak yang cari kamar tidak dapat pas kita eh langsung dapat khan biar mau pake AC, tidak pake AC, sudah yang penting ada kamar. Intinya itu saja.
- P : ndak kita tanya bilang suster kenapa ini pake AC kamar saya tidak?
- Pa4 : tidak terlalu mikir juga saya, saya pikirnya operasi saja sudah. Yang penting operasi, sehat, pulang. Itu saja. Tapi kayanya itu yang berAC itu ruang anak-anak itu.
- P : oh ruang anak-anak kita liat.
- Pa4 : mau nanya tapi nanti suster bilang dari Papua ini banyak nanya
- P : terus kaya bednya, lemari-lemarinya, adakah keluhan ta disitu?
- Pa4 : saya rasa puaslah. Bersih.
- P : kalau WCnya bagaimana?
- Pa4 : kalau WC kayanya bersih karena tiap pagi di bersihkan itu. Kalau masalah WC jauh memang tapi tidak masalah sih jauh itu untuk kita yang operasi baguslah untuk jalan khan cuman eh yang pengunjung yang pengantar iniloh. Khan, khan, kita khan apa lagi kemarin saya khan di apa di kasi jel di bokong itu khan untuk pup. Itu khan langsung rasa buang air jadi tidak bisa tahan itu sudah mau meluncur ini, ini orang masih antri. Khan kamar mandi cuma 2 baru itu semua pengunjung ada mandi. Kadang semua itu kramas jadi khan lama. Aduh..dimana kamar mandi ini. Apalagi kemarin abis operasi sudah belajar jalan khan jadi saya sendiri jalan, ini, ini ada keluar (suaminya) jadi saya paksalah jalan sendiri eh tau-taunya kamar mandinya penuh. Baru disitu yang antri semua bukan pasien, yang ngantar pasiennya ini yang antri mandi. Lah baru saya mau kencing dimana sedangkan jalan saya khan masih kaya nenek-nenek, masa mau ke kamar mandi segala di ujung sana. Ya sudah, balik lagi tahan kencing lagi, kaya gitu kemarin.
- P : oh ndak adakah kaya mereka ih pasien kodong biar mi dia duluan?
- Pa4 : dia liatnya saya sudah gini (memperagakan membungkuk kesakitan), sudah keringatan tapi masih saja masuk tidak bilang “oh iya silahkan duluan ibu” saya khan malu hati juga siapa yang antri duluan nanti kalau saya di bilang, ya sudah saya mundur lagi

- P : harusnya mengalah yah bu karena pasien ini yang sementara tidak fit kasian harusnya di dahulukan dulu.
- Pa4 : iya. Maksudnya gitu. Kita khan sudah pucat-pucat gitu kok. Dia tidak, dia malah masuk, mandi lagi, keramas lagi. Mending balik lagi tahan kencing lagi. Gitu. Tidak, tidak ini sih cuman maksudnya kalau apa tuh kamar mandinya banyak boleh khan.
- P : oh jadi fasilitas kamar mandinya kurang banyak ini?
- Pa4 : mungkin kamar mandinya di khususkan pasien, itu saja. Tapi kalau bersihnya kamar mandinya bersih.
- P : oh jadi jumlahnya tidak sepadan dengan jumlah pasien dan pengunjungnya.
- Pa4 : iya, apalagi kalau bersamaan pagi-pagi, aduuuh.
- P : kita itu 1 kamar 1 WC kah atau kamarnya beberapa WCnya itu jie?
- Pa4 : khan dikamar itu memang ada 4 tidur cuman kamar mandinya 2 saja diluar.
- P : diluar jadi untuk kamar mandi untuk kamar disamping ta juga dengan beberapa tempat tidur juga disitu?
- Pa4 : di situ juga WCnya. Pokoknya yang bagian kiri semua larinya kesitu.
- P : emm..jadi ini kamar-kamar-kamar WCnya disitu?
- Pa4 : iya gabung semua disitu, antri semua disitu makanya panjang antriannya.
- P : khan tadi itu ke kamar mandi karena disuruh meki jalan, di suruh ki jalan sama siapa, perawatnya atau dokternya?
- Pa4 : ada dokternya dulu baru perawtanya
- P : itu na suruh ki jalan hanya kata-kata saja atau ada tindakan seperti saya bantu ki ibu jalan, adakah?
- Pa4 : ndak
- P : tidak ada, jadi menginstruksikan kata-kata saja?
- Pa4 : iya, di bilang “jalan bu biar lukanya cepat sembuh, kalau nggak bisa jalan duduk. Biar duduk saja beberapa menit abis itu tidur lagi biar itu gerak” kaya gitu saja. Kalau untuk papah sih ndak.
- P : kalau disitu bu biasa ada mahasiswa, ada mahasiswa kita liat?

- Pa4 : iya ada.
- P : pernah ki berkomunikasi dengan mereka atau kita lita perawatnya berkomunikasi dengan mereka? Atau melakukan tindakan ke kita sambil diajak juga ini mahasiswanya?
- Pa4 : oh iya, dia ajak liat kita, saya mau operasi besok sudah, diajak bicara yang mahasiswanya “ini dia operasi besok gini-gini-gini” kaya gitu. Trus jalan lagi
- P : bagaimana kita dengar caranya dia bicara dengan mahasiswanya? Lebih kaya ke mentoring yang baik atau kaya biasa ada orang “eh dek, ini dulu, eh dek..”
- Pa4 : ndaklah, kaya dia bicara ke kita pasien. Perawatnya biasa bilang “ini nih dari Papua, nanti besok..” kaya bercanda-bercanda begitu. Ramah caranya, “dari Papua dek” di tanya-tanya begitu “besok operasinya” kaya gitu
- P : sebelum masuk ki kemar operasi ada ditanyakan ki, khan kaya ibu nanti ini masuk kamar operasi, maksudnya alurnya di kamar operasi begitu, ibu dikasi tidur ki disini, baru pindah ki ke kamar ini nanti setelahnya dikerja ki kekamar ini ki menunggu, pernah ki ditanya begitu? Di kasi bayangan begitu, karena kita ini ketakutan ki kita bilang tadi toh baru pertama masuk kamar operasi
- Pa4 : eh ada sih. Cuma ada dokter juga satu, ada suster juga satu yang tanya.
- P : dimana ki itu ditanya?
- Pa4 : kalau suster kemarin kalau dimana yah, kalau yang saya ingat itu dokter karena pas sebelum operasi itu disuruh untuk eh apa namanya, USG ulang dulu. Ah kamar USG sudah pas sudah USG dokter baru bilang khan saya khan ini liat jauh sama dokter ini khan nanti di operasi disini, nati masuk disini trus masuk kesini, nanti keluarnya disini
- P : dimana ki itu di jelaskan, di kamar operasi?
- Pa4 : iyah, tidak masuk ke kamar sih cuman muter lewat pintu gitu sambil dokter bilang ini nanti masuk disini, gitu
- P : oh waktunya di perawatan tidak, waktunya jie diantar ki ke kamar operasi?
- Pa4 : iya, pas khan USG khan ada lewat di depannya, jadi pas lewatnya itu di tanyanya.

- P : trus khan tadi ibu bilang takut ki toh waktu mau operasi, adakah yang bantu ki supaya redakan itu rasa takut ta. Khan biasa itu orang kalau takut tidak bisa ki tidur, naik mi tensi, dumba-dumba meki. Ada yang bantu ki tenagkan diri atau support ki dari siapakah ebgitu?
- Pa4 : eh apa dari pasien sebelah. Sama-sama pasien jadi dia juga saya masuk dia operasi dulu, jadi dia sudah operasi, nanti besoknya saya yang operasi. makanya saya bilang “kak, sakit kak?” saya tanya begitu, di bilang” jangan, jangan takut” di kasi inilah, semangat ke saya. Suami juga bilang “biasa saja, ndak usah kau terlalu takut-takut apa, kalau memang ini tidak mau liat, tidur saja”
- P : oh kaya tadi saya liat ki bicara dengan pasien lain diluar, itu juga bersamaan ki di rawat?
- Pa4 : iya, ada tadi yang tua itu juga setelah dia operasi baru yang tua tadi baru saya operasi.
- P : jadi saling cerita mi di pengalamannya di operasi, ketenangan kita dapatkan dari pasien lain justru di’
- Pa4 : he’eh.
- P : oh iya bu, adakah yang paling berkesan selama ta di rawat disini?
- Pa4 : kesan baik saja, em..kesannya yang seperti apa yah?
- P : em..apakah itu yang menunggu WC yang berkesan yang tidak akan kita lupakan atau itu yang akan kita cerita ketika kembali kesana atau apa?
- Pa4 : eh..kesannya itu yang paling ini tuh kesan operasi sih, karena saya khan belum pernah operasi. jadie, eh apa mungkin kakak-kakak disana telp eh apa rasanya, bagaimana, saya bilang “ah biasa saja” itu kalau dibius itu nanti bagaimana, saya cerita lagi, “itu kalau di bius itu kaki ini semua enggak-enggak terasa” jadi saya cerita gitu, jadi kesannya itu hanya tertuju ke operasi
- P : oh jadi yang paling berkesan itu operasinya di, pengalaman pertama saat di operasi.
- Pa4 : pengalaman pertama, karena khan pasien yang disebelah saya khan macam paginya operasi dia malam baru diantar ke ruangan, jadi ih lama operasinya, ih padahal pas saya operasi cuman 1 jam. Iyah jadi pengalaman operasi itu saja.
- P : pernah ki di opname di rumah sakit lain?

- Pa4 : di iya, di Papua
- P : menurut ta apa bedanya disana dengan disini? Adakah yang mebedakan?
- Pa4 : pelayanannya disini bagus. Kalau menurut saya khan rumah sakit itu dari kita nilai dari rumah sakitnya dulu, di Papua sana khan rumah sakitnya tidak seperti rumah sakit disini, trus kalau untuk yah ruangnya kalau di Papua itu ruangnya itu kelasnya itu di pisah. Ah macam kelas 1 tuh ada ruangnya sendiri, jadi kalau kita yang masuk kita kaya di ruangan sendiri gitu ber-AC, sendiri saja di ruangan disitu, ada sofanya ada semuanya VIP di kalau kita disana. Tapi kalau di Wahidin makanya saya kemarin kaget, lah ruangan kelas 2 kita ternyata di gabung, kalau di Papua itu ruangan semacam kaya ekonomi begitu. Jadinya ih kenapa digabung, salah-salah-salah, tapi diliat keluar lagi oh iya ini kelas 2 ruangan 3 ini tulisannya. Makanya kalau menurut saya yah...tapi kalau menurut saya yang bagus untuk ini semua dari saya punya pemeriksaan yah disini. Ini khan rumah sakit besar, kalau di Papua sana dokternya cuma satu, jadi sudah kalau mau sakit ini sudah ke dokter itu. Tidak usah kaya apa, kaya disini khan polinya banyak begitu, macam-macam disini, tapi kalau disana di vonis kista langsung di operasi, memang ada ambil darah kaya begini cuman tidak terlalu banyak ini macam kaya eh tapi kalau disini khan harus detail, dia liat detail sekali supaya semacam dokter tau betul-betul kalau disana tidak. Kemarin memang saya mau sempat operasi cuma dokter yang itu hari pindah, dokter yang mau tangani saya itu pindah.
- P : em..jadi sebenarnya ini masih bisa jeki di operasi disana tapi karena dokternya pindah jadi kita dirujuk kesini?
- Pa4 : iya, kita bisa ada operasi-operasi kecil disana juga, yang seperti kista juga ada cuman kemarin itu dokternya itu pindah, kita disarankan kita operasi tapi tiba-tiba pindah akhirnya saya langsung ambil langkah untuk ini, karena dokter yang waktu itu bilang kistanya itu sudah terlalu besar bahkan khan saya sesak nafas, kaya orang hamil gitu. Duduk susah bernafas, berdiri susah bernafas, baring jalanpun bernafas susah, pokoknya apa kalau itu hari tidak cepat operasi setengah mati saya
- P : apa saran ta untuk rumah sakit, khan tadi kita bilang ada mi-lah sarang tentang WC 1, adakah yang lain?
- Pa4 : kayanya WC saja sih, tidak yang lain ini. karena WC itu sangat membutuhkan pasien dengan pengantarnya. Semua butuh WC. Kalau begini sebenarnya sudah enak sih tapi kalau lebih bagusnya itu WC saja.
- P : kalau airnya di kamar mandi bagaimana?

Pa4 : iya ada, lancar sekali kalau airnya. Katanya kemarin ada yang ngeluh itu tidak jalan air, tapi khan itu bukan kesalahan rumah sakit itu khan faktor alam, kalau kesalahan rumah sakit khan mungkin kesengajaan ini khan tidak

P : eh pertanyaan terakhirku, kalau seandainya suatu saat ada kita dapat orang yang cerita-cerita sama kita dengan penyakit yang sama, dengan keluhan yang sama, apakah kita merekomendasikan rumah sakit ini ke orang tersebut?

Pa4 : yah pastinya. Karena khan saya sudah rasa. Bahkan saya punya mama khan disana ada sakit juga, dia juga sakit kaya saya gini, tapi khan kalau saya harus gitu segera makanya saya bilang “mama, coba datang kesini dulu” mama khan takut, takut operasi, disuntik saja takut, makanya saya bilang jangan pikir operasinya dulu, datang cek dulu penyakitnya disini saya bilang daripada mama sakit-sakit. Itu kalau operasi itu tergantung kita, mau tidak kita operasi begitu saya bilang. Sudah bilang disini semua lengkap, banyak dokternya macam-macam. Disana itu dokternya cuman 5. Dokter anak bisa jadi dokter umum, jadi besar kecil bayi semua di dokter satu itu gitu. Kalau disini khan banyak dokter, makanya saya bilang “ma, disini banyak dokter yang temani, jadi kalau mama mau disini saja” sampai saya bilang kalau dokter disini sampai dokter kuku sampai apa semua lengkap disini.

P : itu dari segi dokternya, kalau dari segi fasilitasnya, pelayanannya, perawatnya?

Pa4 : sangat membantu banyak sih, bagus. Fasilitasnya sangat lengkap dibandingkan disana. Dibandingkan disana sih masih kecil lah rumah sakitnya masih kecil. Dia khan tipe B kecil, RSUD. Kalau perawatnya khan lebih ramah disini. Kalau di Sorong itu rumah sakit besar tapi kalau kita Kalimantan itu kabupaten baru jadi baru Pembangunan

P : baru pemekaran yah begitu

Pa4 : iya, pemekaran istilahnya. Jadi masih inilah, proses.

P : iye, terima kasih ibu waktunya yang diberikan untuk wawancara ini.

(wawancara selesai)

Inisial partisipan/No.Partisipan :Ny.RH /Pa5
Usia Ibu : 55 tahun
Agama : Kristen
Suku : Batak
Pekerjaan : Pegawai Kebersihan
Pendidikan terakhir : SMA
Status pernikahan : Menikah
Usia saat menikah : 34 tahun
Riwayat Parietas : P5G5A0 (normal 4 kali, Sectio 1 kali)
Diagnosa : Sup. Malignant Neoplasm
Jumlah rawat inap di RSWS :1 kali
Lama Rawat inap terakhir : 7 hari
Jaminan Kesehatan : BPJS kelas 3
Tempat rawat inap terakhir : Pinang 2
Terapi yang dijalani terakhir : Post Operasi Histrektomi total +
Salpingoofonektomi bilateral
Terakhir opname : Desember 2023
Tanggal dan waktu : 11 Desember 2023, 10.00 WITA
Lokasi wawancara : Poliklinik Mother and Chile ruang meeting

P : Saya Andi Fara Fadhilla, sekarang sementara melakukan penelitian mengenai “Pengalaman Pasien Selama Menjalani Perawatan di Ruang Ginekologi RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo” tujuannya ini untuk mengali pengalaman ta agar kedepannya bisa ada perubahan ke arah yang lebih baik. Ini saya rekam ibu di’, disini saya mau wawancara ki tentang pengalaman ta kemarin jadi mohon ijin rekam yah ibu

Pa5 : iya

P : berapa mi umurta ibu?

Pa5 : 55 tahun

P : agama ta?

Pa5 : Kristen

P : kalau suku ta apa?

Pa5 : Batak.

P : batak, oh kita sudah tinggal domisilin disini?

Pa5 : sudah, saya tinggal dan besar disini.

P : oh kita besar disini, suami orang batak juga?

Pa5 : bukan, orang Papua tapi domisilin sini juga

P : apa pekerjaan ta bu?

Pa5 : pegawai kebersihan di terminal daya

P : oh pegawai kebersihan di, pendidikan terakhir ta apa?

Pa5 : SMA

P : SMA, disini ki SMA?

Pa5 : saya SMA kelas 1 kelas 2 itu di Sungguminasa, kelas 3 bertepatan ibu sakit keras saya ambil surat pindah untuk kasi ke kampung supaya bisa liat mama toh untuk jenguk orang tua. Jadi saya tamat di SMA 1 negeri Siborong-borong Tapanuli Selatan.

P : sudah meki menikah ibu?

Pa5 : sudah

P : ada anak ta?

Pa5 : 5 anakku

P : berapa?

Pa5 : 5

P : oh lumayan, pernah ki kaya keguguran?

Pa5 : tidak jie

P : masih ta ingat usia ta waktu ta menikah?

Pa5 : ingat, mau masuk 34 tahun.

P : dulu waktu ta haid ada keluhankah, waktu ta gadis-gadis begitu?

Pa5 : tidak ada. Normal saja, 6 sampai 7 hari haid itupun teratur setiap bulan. Tidak ada keluhan kalau haid, tetap saja beraktivitas, tidak ada yang terganggu

P : kalau sekarang, masih haid ki?

Pa5 : ndak.

P : ndak mi, sejak kapan itu berhenti?

Pa5 : sejak 2 setengah tahun yang lalu

P : ada keluhan ta sebelum berhenti, khan biasa ada orang itu apa di kaya ada yang berubah sebelum berhenti.

Pa5 : tidak ada. Tiba-tiba berhenti. Saat meninggal suami saya, hari itu saya masih haid hari meninggalnya, selang satu hari disitu saya langsung selesai haid.

P : jadi selang satu hari ji di'meninggalnya dengan terakhir ta haid. Pantas kita ingat 2 tahun setengah mi berhenti ki haid karena bertepatan 1 hari dengan meninggalnya suami ta. Momentnya berdekatan sekali di'

Pa5 : iya

P : berapa kali meki di rawat disini, di rawat inap?

Pa5 : baru kali ini

P : baru satu kali, berapa hari ki itu hari tanggal berapa ki itu hari masuk ibu, kita ingat?

Pa5 : tanggal berapa yah, itu hari selasa tanggal berapa itu, tanggal saya operasi kenanya di tanggal 1 hari jumat

P : 1 Desember ini? terus kita pulangnyanya di?

Pa5 : iya, saya pulangnyanya itu di hari selasa.

P : kita masuk di hari?

Pa5 : saya masuk selasa jam 4 sore, terus tinggal dulu selasa rabu kamis jumat, jumat saya operasi. Sebelum sholat jumat saya sudah selesai dikerja

P : masuk selasa sore, operasi jumat, pulang selasa. Berarti 1 minggu ki di'

Pa5 : he'eh satu minggu iye

P : pulang ki selasa, berarti 7 hari lah. Awal mula ta itu sampai ada disini di operasi itu apa kita rasa?

- Pa5 : saya ndak rasa apa-apa. Makanya sampai itu tumor besar. Ndak ada keluhan saya sakit-sakit sebelumnya, tapi mungkin sudah agak lama memang sampai itu tumor sebesar itu
- P : em..besar memang dulu itu tumor ta bu?
- Pa5 : besar, itu kaya orang hamil 9 bulan itu
- P :berapa lama itu kita rasa, tiba-tiba kah langsung membesar atau jaraknya lama-lama besar kaya tidak dirasa begitu?
- Pa5 : iye, lumayan lama juga, cuma saya tidak terlalu, saya khan namanya orang kerja-kerja begitu khan kalau tidak sakit pasti kita tidak ada keluhan dan kita tidak terlalu perduli khan. Tapi khan tetangga-tetangga, kita punya tetangga, teman-teman pasti ada keluhan dari mereka. Keluhannya itu saya rasa apalagi kita khan statusnya khan janda, jangan sampai mereka...tapi mereka tau kok membedakan yang hamil atau yang sakit. Tapi saya bilang iyo deh sebaiknya saya pergi periksa karena ndak enak juga sudah ada teman bilang begitu, jelek khan. Saya pergi periksa ke Leviora, Leviora lagi bilang itu dokter bilang bukan jie gemuk karena..bukan jie besar karena gemuk itu bu, banyak makan. Saya jawab mi sama bapak dokter, “pak, pasti kita tau membedakan toh gemuk karena makan dengan karena besar karena penyakit” iya makanya saya bilang begitu
- P : iya bu di’, beda itu besar karena makan, karena hamil, karena penyakit
- Pa5 : iya khan, lalu di bilang, sudah bu saya kasi saja anu surat rujukan supaya kita di rujuk ke dokter penyakit dalam di Daya. Ah, jadi saya di rujuk ke Rumah Sakit Daya dulu melalui dr.Hasan
- P : dan dari sana dilakukan USG?
- Pa5 : iya, dilakukan USG apa semua, ternyata benar itu tumor su besar
- P : jadi di rujuk meki kesini?
- Pa5 : emm...waktu di sana ukurannya itu masih 18 inci, ini waktu operasi sudah mau masuk 20 inci gitu
- P : em...di Daya itu 18 inci, ini operasinya
- Pa5 : iya, diameternya toh
- P : iya diameternya, lingkarannya itu. Disini 20 inci, nah jaraknya itu dari daya eh jarak waktunya itu dari Daya kesini berapa hari?

- Pa5 : iya, lah saya lama. Waktu itu, oh iya waktu saya kesini, dekat kok cuma beberapa hari. Cuma disininya lama. 1 bulan saya khan control-control-control terus baru masuk ke jenjang ini operasi. Khan itu waktunya yang panjang, kalau dari Dayanya saya kesini singkat paling-paling 3 hari atau 2 hari ji jangka waktunya
- P : em..dari dayanya di rujuk disini jangka waktunya 3 hari jie cuma disininya yang kontrol-control-control baru di rencanakan operasi itu yang lama 1 bulanan
- Pa5 : he'em, jadwal saya operasi disini pertama itu dijadwal di 28 masih di bulan 11 khan
- P : iya 28 November
- Pa5 : di anu ulang lagi ke tanggal 30, di jadwal ulang lagi di tanggal 31 karena katanya pak Profesor itu sibuk. Banyak pasien harus di tangani.
- P : oh karena alasan dokternya belum ada waktunya jadi kita di undur-undur-undur terus
- Pa5 : karena sibuk pak Prof karena banyak pasien, saya khan pasiennya Prof Syahrul, itu saja di maklumi karena saya liat saja teman-teman banyak yang lebih, yang lebih sakit, yang lebih parah jadi ndak apa-apalah
- P : jadi ini kita justru pergi periksa karena teman ta di' yang tanya ki bilang ibu ada perubahan ini saya liat di badan ta
- Pa5 : iya, karena teman.
- P : kalau keluarga, anak ta tidak ada yang sadar bilang ibu pergi ki periksa, atau disini semua ji anak ta kah?
- Pa5 : iya tinggal sama semua saja. Karena khan dia pikir saya sehat-sehat saja, jadi di kerja saja dengan santai begitu. Jadi mereka merasa, ah mungkin gemuk karena banyak makan khan mamaku, karena dia liat khan biasa khan kalau saya sudah makan, saya itu orangnya gimana yah, saya khan teledor. Pagi misalnya saya minum kopi, biasanya jam 2 baru saya rasa lapar, baru makan nasi, padahal itu sudah waktunya sudah makan itu sudah waktunya jam istirahat khan, nah sudah makan saya sudah su ngantuk, sudah menguap. Ah baring, jadi di pikirnya anak saya begitu, mungkin karena mama sudah habis makan tidur, khan.
- P : oh jadi dikiranya cuma karena suka makan langsung tidur makanya besar perut yah?

- Pa5 : iya, khan begitu khan. Ah saya juga berfikiran juga gitu, tapi ternyata di dalam ada tumor
- P : tapi tidak ada jie kita rasa sakit, sesak kah kalau jalan, atau apa?
- Pa5 : kalau sudah mulai membesar begitu akhir-akhir saya sudah mau operasi itu memang sudah duduk saya begini sudah susah karena sudah besar khan terus kalau tidur juga karena posisinya itu besar sekali disini, kalau tidur biasanya sebelah ini aja (sebelah kiri), saya mau begini (telentang) susah sesak nafas juga, mau balik kesini (sebelah kanan) berat karena itu terasa kaya begitu toh kaya tertindis.
- P : jadi awal-awal ini tidak ada kita rasa, cuma karena teman ta bila membesarki jadi pergi ki periksa, nah jaraknya periksa ini lama-lama-lama membesar nah terasa mi keluhan ta, begitu di'?
- Pa5 : iya, maksud saya itu hanya karena waktu itu maksud saya khan khan pertumbuhan kaya begitu khan agak-agak cepat, 1 bulan selama control itu pertumbuhan dari 18 inci sudah langsung jadi 20 inci ya khan. Itu ji saja sih
- P : jadi menurut ta lumayan lama ini proses control-kontrolnya?
- Pa5 : iyah lumayan sih tapi mau diapa karena memang harus betul-betul di periksa semua baru bisa sampai di tahap operasi karena dokter bilang ini operasi besar.
- P : jadi ini luka ta sekarang masih basah?
- Pa5 : ah ini saya disuruh control ini pertama setelah operasi supaya di liat sudah kering apa sekalian ganti verband, terus ada alagi obat dari rumah sakit toh, begitu
- P : oh control pertama ini? tapi masih ada sakit-sakit kita rasa kah?
- Pa5 : yah, sakit itu pasti ada karena masih ada luka bekas perlukaannya kalau misalnya agak goyang kalau jalan misalnya saya agak paksa agak cepat itu pasti sakit. Terus kalau naik motor khan hentakannya itu toh pasti terasa sakit
- P : oh kita kesini naik motor sendiri atau di bonceng?
- Pa5 : di bonceng, tapi itu terasa anu, makanya saya kasi tau tadi “pak kalau kita liat agak berlubang minta tolong jangan ki lewat situ karena sakit sekali ini perutku” gitu
- P : naik ojek ki atau anak ta antar ki?

- Pa5 : naik ojek jie karena anak-anak juga sibuk, ada mi juga yang sudah selesai semesteran khan
- P : oh masih kuliah anak ta
- Pa5 : anak saya itu ibu, masih bertingkat dari segi usia begini, jadi sekarang masih anak saya yang kedua itu sementara lagi susun laporan, lagi penelitian untuk persiapan skripsi begitu
- P : kaya saya mi ini ibu kapang..
- Pa5 : kalau kita ini mungkin untuk ambil sarjananya toh
- P : iya bu
- Pa5 : kalau anak saya baru, dia baru diploma, cuma dia diploma 3 sementara mau susun skripsinya. Eh sama juga di poltekkes negeri Makassar.
- P : oh poltekkes, politehnik kesehatan?
- Pa5 : iye
- P : eh, saya lanjut lagi bu yah. Ini 7 hari ki ceritanya di rawat inap toh di rumah sakit, menurut ta puas ki atau tidak puas ki dengan pelayanannya?
- Pa5 : kalau saya rasa sih puas sih
- P : kenapa?
- Pa5 : yah maksudnya ndak-ndak terlalu, misalnya khan saya butuh bantuannya mereka atau apa mereka bantu susternya dokternya, suster-susterlah karena apa khan ndak terlalu ada jie apalagi saya memakai BPJS berarti tidak ada jie terkesulitan apakah soal pembayaran.
- P : BPJS kelas berapa kita pakai?
- Pa5 : kelas 3 jie
- P : trus kamar yang kita tempati itu kamar kelas tiga jie juga?
- Pa5 : iya begitu kelas tiga juga tapi yang saya liat itu bersih toh, saya senang saja.
- P : kalau saya rentang ki lagi bu, khan ada yang puas, puas sekali, sangat puas sekali, nah kita dimana ini tiga?
- Pa5 : yah di posisi puas saja
- P : puas saja, berarti kenapa? Berarti masih ada yang tidak sesuai harapan begitu, dalam hal seperti apa itu?

- Pa5 : kalau saya rasa ndak mesti begitu, cukup di posisi puas saja ndak usah memakai puas sekali, seandainya mungkin saya katakan kalau saya di posisi pasien umum, trus ada keringanan istilahnya itu baru saya bisa mengatakan itu puas sekali, tapi kalau di posisi saya khan ini yang sesuai aja dengan yang saya punya BPJS, jadi puas aja.
- P : puas aja, oh jadi sesuai jie tidak ada kelebihan dari porsinya
- Pa5 : iya khan tidak ada yang kita liat toh.
- P : trus pernahkah bu ada masa itu yang kita harapkan nilainya 5 malah yang dikasikan ki 4? Yang tidak sesuai keinginan ta begitu, harapan ta “eh begini pale..” adakah?
- Pa5 : kalau dalam hal pelayanan kesehatan ini belum pernah, khan saya juga jarang sakit khan. Tapi di dalam pelayanan pemerintahan itu saya rasa itu. Ah-ha itu jie, itu jie. Tapi kalau soal di kesehatan saya jarang sakit jie puji Tuhan ibu jarang sakit
- P : kalau kemarin yang waktu di opname ki itu di belakang kaya begitu yang bilang”saya pikirnya tiap hari ka begini tapi begini” misalnya kunjungan dokter
- Pa5 : oh begitu, kepengen sih kita pasien itu kepengen seperti saya masih pengen ketemu wajahnya pak Prof istilahnya atau itu bawahannya tapi khan kita sebagai pasien juga mengerti juga bukan cuma kita pasien, kita juga ini masih bersyukur lebih sehat di banding teman-teman yang lain jadi tidak terpikirkan yah setidak-tidaknya teman kita yang lain itu bisa juga tertangani dengan baik. Saya itu begitu orangnya, tidak ada sifat-sifat egois yang mesti. Biarpun sekali masih mau ka ketemu beliau tapi yah melihat kondisi teman-teman yang banyak lebih parah saya ndak terlalu anu itu khan
- P : oh jarang ki ceritanya ini ketemu beliaunya kah sibuk ki beliaunya?
- Pa5 : iya, saat-saat control saja 2 kali ketemu pak Prof dengan bawahannya
- P : kalau asistennya iya?
- Pa5 : iya asistennya itu, kalau asistennya jelas selama control baru asistennya itu hari dr.Abbas khan 2 kali pertemuan waktu control saya ketemu asistennya namanya dr.Abbas. sekalinya berikutnya bukan lagi dr.Abbas. bahkan saya belum kenal asistennya Prof yang baru ini yang menurut saya toh. Saya penasaran tanya tapi waktu sempit toh.

- P : waktu opname ki sering jeki na kunjungi? Waktu selesai ki operasi apa na liat dokter?
- Pa5 : ndak, tapi kalau asisten yah pernah 1 kali tapi berhubung juga banyak kasian yang harus dioperasi jadi dokter-dokter lain aja maksudnya suster-suster lain aja yang lihat jenguk-jenguk apa toh
- P : terus waktu ta di sana kita liat bagaimana pelayanannya susternya, kaya sama kita bicara begitu?
- Pa5 : bagus kok
- P : bagus bagaimana itu?
- Pa5 : maksudnya bagus itu mereka sopan, cara mereka juga kerjanya juga bagus, bagus menurut saya sih, ramah
- P : kalau dokternya?
- Pa5 : kalau datang kunjungi juga ramah, sama semua cara bicaranya sopan ke kita
- P : jadi itu penilaian puas ta tadi untuk dokternya, perawatnya, atau pelayanannya?
- Pa5 : yah dokternya juga puas, sama perawatnya juga puas, sama layanannya juga puas, maksudnya saya dilayani dengan baiklah disini
- P : e..waktu ta disana ada mahasiswa kita liat?
- Pa5 : banyak mahasiswa, ada dari Poltekkes misalnya keperawatannya khan
- P : anak ta keperawatannya kah?
- Pa5 : tidak, fisioterapi.
- P : e..kalau sama mahasiswa-mahasiswanya, pernah ki dipegang sama mahasiswanya? Di ajak bicara sama mahasiswa?
- Pa5 : iya sama mahasiswa yang misalnya mau tensi, mau apa namanya yah apalah yang biasa-biasa mereka kerja bilang ibu saya tensi ki dulu ibu ini saya ganti mi cairan ta di' yah begitu-begitu bahasanya mereka.
- P : kalau pasang infus biasa ki dipasang kaya di ambil darah ta ditusuk misalnya sama mahasiswa?
- Pa5 : oh iya, tapi kayanya mahasiswa..biasanya mungkin perawat yang lebih senior deh khan, kalau mahasiswanya untuk hal-hal begitu ndak, nanti paling-paling disuruh ganti apa gitu, terus ukur tensi ya khan begitu

- P : kalau untuk pasang infus tidak pernah ki di pegang sama mahasiswa di', lebih ke perawatnya atau bidannya disitu yang memang punya skillnya bagus?
- Pa5 : he'ah makanya, oh iya bagus karena mereka tidak mengharap mahasiswa-mahasiswa yang apa khan. Belum terlalu tau, makanya saya bila saya suka jie.
- P : terus selama ta di rawat disana siapa jaga ki ibu?
- Pa5 : oh ya karena saya merasa sehat jie bu baru saya khan mengerti anak-anak saya masih sibuk, kalau anak saya malam-sore, misalnya ada kesempatannya tidak terlalu kegiatannya atau tidak terlalu dia datang tengok ka toh tapi saya selalu bilang kalau memang kau masih banyak laporanmu yang masih banyak kau harus urus toh nggak pa-pa kau ndak datang sini karena saya merasa saya bisa minta tolong sama suster kalau ada penting sekali tapi kalau ada mi waktumu kau datang mi kesini. Karena dia juga khan selain Menyusun skripsinya itu laporan-laporannya adeknya juga pasti dia liat karena kerjaku digantikan dulu sama adek-adeknya yang 4 orang, memang sudah besar-besar kelas 3 SMP, kelas 3 SMA, kelas 2 SMA jadi sudah bisa menggantikan posisi saya disana karena namanya kita harian lepas ibu toh, satu hari ndak kerja ndak berjalan gaji khan. Jadi yah begitu, ada adeknya ini yang kerja ini jadi setidak-tidaknya dirumah dia bisa masak dulu, nanti adeknya pulang kerja sudah ada sarapan begitu ceritanya untuk berangkat sekolah. Begitu
- P : jadi waktu ta ini di rumah sakit khan sudah ki ini operasi kemarin?
- Pa5 : sudah
- P : operasi apa, apanya diangkat tumornya saja?
- Pa5 : yah tumor termasuk juga tumor, kandungan, dengan rahimnya sekalian
- P : oh semua di', apa perasaan ta waktunya sudah operasi itu? Khan biasa ada orang yang bobo saja begitu sakit begitu
- Pa5 : saya enak rasa khan
- P : enak? Maksudnya bagaimana?
- Pa5 : setelah operasi saya yah saya rasa enak aja. Tidur aja, mungkin karena pengaruh bius khan karena setengah dibius kesana khan (bagian pusar ke bawah) setengah kesini tidak (bagian pusar keatas), tapi enak saja saya rasa khan saya tidak rasa apa-apa. Nanti setelah selesai operasi baru mulai terasa itu khan, kaya itu eh..terasa sakit itu toh tapi nanti diantar saya ke

kamar kembali khan langsung pasang infus kembali, disuntikkan lagi itu anti nyeri itu toh ah baik-baik juga tapi kalau habis lagi anunya itu obat anti nyeri itu terasa lagi kaya pedis sakit apa gitu kaya digigiti begitu. Begitu

P : jadi itu anti nyeri diberikan ki rutin ada jam-jamnya atau kita minta pi baru dikasikan ki?

Pa5 : rutin, ada jam-jamnya saya di suntikkan itu anti nyeri

P : em..jadi setelah ta ini operasi kaya kencing ta, buang air besar ta, mandi ta, makan ta bagaimana?

Pa5 : lancar, saya sendiri.

P : kita bisa meki langsung jalan hari keberapa setelah operasi?

Pa5 : saya bisa jie langsung jalan habis operasi, pulangny saya jalan

P : ndak ada jie bilang ah, sakit, ndak bisa ka dulu bangun besoknya pi setelah operasi baru bisa bangun?

Pa5 : ndak..iya saya langsung terasa sehat setelahnya operasi. Mungkin cuma perlu anu, pelan-pelan. Namanya juga habis operasi pelan-pelan jalannya, tidak bisa angkat yan berat-berat, begitu toh, begitu saja yang penting kita tidak terlalu hentakannya yang keras

P : ini pengalaman pertama operasi yah?

Pa5 : iya

P : bagaimana rasanya bu pengalaman pertama operasi?

Pa5 : oh pernah saya operasi kecil tutup kandungan di rumah sakit daya. Tapi jelas lah, tapi menurut saya sih hampir sama aja. Waktunya aja yang mungkin lebih lama karena operasinya lebih besar ini khan

P : tidak ada jie rasa bilang takutku, dumbaku masuk kamar operasi?

Pa5 : ndak, saya langsung yaki. Ini saja pertama waktu saya disuruh masuk, na bilang pak Prof “bu ini termasuk operasi besar yah bu, karena ini harus diangkat kandungan dengan rahim” sa sudah di periksa khan sudah sampai memang batas di rahim khan saya bilang “iya pak dokter, siap” dia bilang dia bilang bagus mental saya katanya puji Tuhan itu karena Tuhan bukan karena sayanya. Saya ini manusia biasa jie. Karena Tuhan kasi saya semangat, saya bilang lebih cepat lebih baik menurut saya pak Prof saya bilang

- P : iya, bagus sekali mental ta.
- Pa5 : iya, saya saja jalan mau ke kamar operasi, itu dokter-dokter yang dimeja-meja operasi dia kira saya khan ada di kursi roda khan ada di sorong dari tempat tidur khan ini saya jalan sendiri, dia bilang “ya ampun, pasiennya hebat sekali” iya
- P : mandiri ki bu di’, jadi ini waktunya sudah ki operasi ada jie anak ta temani ki dulu toh beberapa saat
- Pa5 : oh ada
- P : he’eh..bisa peki betul ke kamar mandi sendiri baru na tinggal ki atau na jaga terus meki setelahnya ki operasi?
- Pa5 : oh ada juga setelah, saat operasi itu jie kalau sudah sampai saya di tempat tidur saya belum khan saya dipasangkan kateter jadi ndak pergi-pergi kemana-mana.
- P : kalau pupnya?
- Pa5 : ndak juga, bahkan sampai saya pulang sudah sehari saya mau pulang dari rumah sakit belum pup jadi nanti saya usahakan khan ketepatan itu obat yang mau dikasi masuk di anu itu ndak ada di rumah sakit jadi saya beli saja di apotik sana. Begitu
- P : kurang ki di
- Pa5 : memang itu disitu kekurangannya namanya rumah sakit pemerintah khan kadang juga itu terlambat datang obatnya mungkin bukan dari orang disini yang mungkin pelit atau apa khan mungkin barangnya gak ada, belum masuk khan gitu, kita juga sebagai pasien itu harus mengerti semua itu toh
- P : terus kalau makannya ibu siapa bantu ki, khan ceritanya ini sudah meki operasi besoknya masih pasang kateter belum bisa pi terlalu, ada yang bantu ki ambikan ki makanan ta?
- Pa5 : oh iya, biasa saya kha minta khan tidak ada anak saya, langsung susternya biasa “dek, bisa tidak minta tolong” gitu
- P : oh jadi perawatnya jie yang bantu ki. Waktu pertama kali jalan itu disuruh meki kah bilang ibu bisa meki jalan?
- Pa5 : iya saya dari anu khan di bilang jalan-jalan, banyak jalan asal pelan-pelan aja supaya cepat juga itu proses penyembuhan itu toh. Saya juga jalan-jalan, jalan-jalan

- P : siapa suruh ki jalan, dokternya atau perawatnya?
- Pa5 : anu e..yang berhubungan dengan itu semua. Dokter dengan suster yang turun tangan menagani saya toh
- P : waktu ta na suruh jalan instruksi kata-kata jie bilang “ibu jalan mei” atau ada ibu sini saya papah ki bantu ki mulai jalan?
- Pa5 : dari saya sendiri saja.
- P : ndak perlu jeki di papah waktu pertama kali jalan?
- Pa5 : eh ndak. Makanya saya pasien yang paling mungkin mereka puji karena sehat ka diliat di hadapan mereka toh. Tidak ada juga maksudnya unek-unek saya misalnya “aduh sakitnya” ndak juga toh
- P : ndak banyak keluhan
- Pa5 : ndak, ndak banyak keluhan
- P : kalau menurut ta selama ta ini opname, adakah dukungan-dukungan dari segala pihak kita dapat, dari mana-mana saja itu? Dari teman mungki, dari keluarga mungkin, dari perawat mungkin
- Pa5 : dukungan kaya kata-kata aja, iya jauh-jauh sebelum saya operasi mereka tau seperti dari teman-teman saya ibu-ibu dari Gereja di Daya ibu tau toh, teman-teman semua karena saya jemaat disitu, sudah lumayan apa yah lama dan saya sudah termasuk seperti satu ki bersaudara sekali. Kali di kompleks situ karena kami Ukumene dengan anggota TNI AUR disini jadi anu menyatu seklai jadi saya begitu ditau mereka sakit begitu khan di bawa dalam doa bu di Gereja, jadi semua jemaat itu khan tau, mohon doa, jadi di doakan dalam ibadah rumatan dan dalam ibadah di rumah-rumah itu masing-masing, bawa dalam doa itu semoga apa ibu cepat di operasi, lekas sembuh. Banyak saya dukungan ibu, bahkan disitu saya tinggal dalam terminal itu temna-teman aja banyak yang menyemangati saya
- P : pernah ki di jenguk waktu ta itu di operasi? ada yang biasa datang jenguk?
- Pa5 : ada.
- P : siapa, dari..
- Pa5 : dari kami jemaat itu sudah harus memang ada bu, ada namanya apa bagian diakonia yang harus memang, jangankan dia diakonia harus ada dari ibu-ibu utusan dari organisasi ibu, dari jemaat ketua majelis ceritanya toh, terus seperti saya yang sibuk juga di kepemudaan organisasi pemuda dan sekolah minggu ada juga utusan disana jadi waktu datang kesini yah

jelas ada cuma mungkin ndak bisa terlalu blak-blakan khan berhubungan dengan rumah sakit. Namanya kesehatan melalui jiwa itu tidak terlalu bisa blak-blakan di rumah sakit

- P : iya-iya, oh datang mendoakan cuma ndak terlalu blak-blakan begitu di'
- Pa5 : ndak bisa terlalu nampak toh
- P : iya, karena ada pasien lain juga toh
- Pa5 : iya..
- P : terus menurut ta itu jam besuknya khan datang membesuk, menurut ta itu jam besuknya cukup ji kah? Tidak terlalu kurang jie, tidak pernah jie ada security yang menegur bilang ibu banyak sekali ki begitu?
- Pa5 : kalau seperti saya sih bu ndak, karena yah mungkin memahami situasi di rumah sakit. Jangan sampai diperlakukan begitu tidak sopan toh, jadi ndak, kalau penjenguk saya datang simple saja, sudah di doakan disemangati atau misalnya kalau ada amplop yang mau di selip toh yah sudah pamit pulang. Beda dengan teman-teman yang dari daerah ibu, pasien-pasien yang datang dari jauh mereka datang banyak, trus mereka ada keluarganya disini semua mereka datang berbondong-bondong itu mungkin kalau mereka kalau menurut saya sih ndak begitu
- P : jadi aman jie bu di'masalah penjengukan dan jadwalnya
- Pa5 : aman, aman sekali.
- P : nah ini masuk ki di rumah sakit itu, banyak biaya khan biar dibilang pake BPJS ki tapi biaya-biaya tambahan pasti adalah, adakah bantuan dari tempat lain dukungan. Khan ini tadi dukungan di moril, di doakan, adakah dukungan materil yang kita dapat?
- Pa5 : eh itu mi dari teman-teman jemaat saya pasti ada dukungan materil sih, bahkan dari temna-teman segereja dari teman-teman ada juga yang ada, kita tidak bisa memungkiri itu sedikit banyaknya itu ada ya khan.
- P : terus sekarang masih sakit kita rasa ibu? Masih ada obat kita komsumsi?
- Pa5 : tidak ada mi obat, sampai di hari jumat saja batasnya obat sudah habis. Jadi ini saya berharap sebentar di periksa diganti verband dan mudah-mudahan masih terima obat lagi toh, obat anti nyeri sama itu obat bagaimana itu supaya cepat kering juga bukan cuma permukaan di luar di dalam sebenarnya penting karena disana khan banyak lemak ibu. Apa lagi

kita, saya sudah berusia gulanya pasti ada toh walaupun normal-normal saja khan, gitu

P :oh kemarin pemeriksaannya di periksa semua ki normal semua jie?

Pa5 : oh normal semua

P : terus kalau dibanding kemarin, sekarang dengan waktunya setelah operasi bagaimana rasa sakitnya?

Pa5 : iya

P : kalau waktu setelah operasi itu kalau mau dikasi nilai khan 0 tidak nyeri, 1 tidak terlalu nyeri jie, 10 sakit sekali kaya orang mau melahirkan itu sakit sekali jadi 10. Jadi ini setelah operasi ini kira-kira 1-10 ini berapa poinnya? Rasa sakitnya, nilainya kalau kita kasi nilai

Pa5 : iya sih, tidak terlalu sakit sih bisa saya kasi nilai 8 lah, karena ada satu hari disitu dihari apa yah, hari kedua saya setelah ke kamar ada ndak tau apa yang membuat... obat kapang yah memang sudah waktunya dikasi obat belum ada obat khan diminum, iyoh di hari minggu itu anakku datang jenguk saya jadi tiba-tiba saya rasa sakiiit sekali badan saya kaya rasa sakit semua. Sakit, aduh sakit. Trus bilang “suster tolong dulu liat mamaku dia kesakitan sekali” ah disitu dia datang, suster datang, oh mungkin sudah waktunya dia kasikan saya itu suntikan yang dimasukkan kecairan untuk ini menghilangkan nyeri ini yang sakit. Itu, jadi itu.

P : disitu saja moment yang sakit seklai kita rasa di?

Pa5 : iya, lebih dari situ ndak ada.

P : langsung jie datang susternya waktu dipanggil sama anak ta itu hari?

Pa5 : iya langsung, dia datang liat trus kasikan langsung itu suntikan yang dikasi masuk di cairan untuk kasi hilang nyeri, ndak lama berangsur-angsur berkurang saya rasa nyerinya.

P : jadi selama ini kita dibantu sama perawat di’ dirumah sakit. Lebih ke perawat yang bantu ki karena anakta jarang jagaiki di rumah sakit di’ karena sibuk

Pa5 : iya, tidak ada maksudnya kalau saya butuh khan “adek bisakah bantu saya” dia bilang “iye ibu, iya..” itu hari anak saya ndak datang karena dia harus ke direktorat khan, banyak urusan untuk mendapatkan nilai dari dosen, jadi ndak ada datang anakku, saya bilang “suster ndak datang kasian anakku menjaga saya, bagaimana caranya ambil itu obat ke lantai 2, saya

kayanya belum mampu berjalan ke lantai 2” “sudah ibu nanti biar saya yang ambilkan ibu ke atas” udah

- P : oh jadi selama ini keluarga yah yang ambil obat kalau ada?
- Pa5 : eh ketepatan yang waktu ada pemberitahuan nanti kalau datang penjaga ta anak ta bu tolong datang kesini melapor mau suruh ambil obat di lantai 2 toh. Jadi anak saya terlambat datang, saya minta tolong sama susternya
- P : oh jadi susternya baik jie di, jadi cara komunikasinya ke kita ramah jie di?
- Pa5 : ramah sekali, tapi saya rasa itu dari cara kita juga mungkin kalau kita mau dia yah disekketi mungkin dari kitanya juga pa tapi kalau dari kitanya enak juga ngomen pasti mereka juga bilang “iye bu, saya bantu ibu” pasti begitu
- P : oh timbal balik di’, kalau baik ki sama orang orang juga baik sama kita
- Pa5 : iya khan, begitu toh
- P : terus waktu dikasikan ki obat ini sebelum pulang, khan dikasikan ki untuk beberapa hari toh. Na jelaskan jeki kah ini bilang ini ibu fungsinya obat ini
- Pa5 : oh iya, na jelaskan, na bilang na tunjukkan saya bilang kalau ini bu 3 kali sehari ini untuk penghilang misalnya penghilang nyeri, antibiotiknya kah ini misalnya, kalau anti nyeri itu kayanya cuma 2 deh kayanya itu yang kecil bahannya. Diterangkan sih, diterangkan, diterangkan ini bu nah ini ini namanya ini, ini untuk ini, ini untuk ini, ini jumlahnya ini cuma 2 kali sehari bu yah pagi dan malam, kaya begitu diterangkan kok
- P : terus kemarin waktu masuk ke kamar operasi adakah na tanya ki dokter bilang ibu nanti masuk kamar operasi eh masuk ki nanti lewat sini nanti didalam ki dibius disini baru menunggu ki disini keluar ki disini, adakah na tanya ki begitu?
- Pa5 : iya, ditanyakan. Pokoknya diterangkan saya khan sebelum pergi ka semacam USG kah apa itu disana saya sudah diterangkan di bimbing sama asisten dokter dengan dokter muda yang masih pelajar mahasiswa. Ah jadi bimbing saya begini-begini
- P : oh jadi waktu na dorong ki prg USG na kasi liat ki jalannya?
- Pa5 : he’eh. Khan ke USG ka lagi itu toh
- P : siapa dorong ki pergi USG, perawatnya, susternya atau siapa?
- Pa5 : dokter

- P : oh dokter, ada perawatnya ikut?
- Pa5 : asistennya prof sama siswa dari universitas manakah itu yang manakah yang ditanjung kedokteran
- P : jadi pas ki lewat di dijelaskan bilang ini-ini, diterangkan. Terus tadi itu di tanya ki bilang mau diangkat itu kandungan ta itu disini dipoli atau di ruang perawatan?
- Pa5 : oh iya disini dipoli. Hari control kedua kali, yang pertama belum sejauh itu pembicaraannya pak prof, nanti kami control minggu berikutnya ketemu lagi pak Prof disitu dia bilang “ibu ini operasinya ibu siap to, lumayan besar” tapi saya tidak tanyanya besarnya bagaimana toh seberapa berat resikonya, ndak juga. Karena saya yakin saya punya penyakit ndak terlalu ganas, ndak menyakitkan toh. Jadi saya bilang “siap prof”
- P : jadi perasaan ta itu waktu ditanya bilang harus operasi?
- Pa5 ; iya saya senang-saja
- P : ndak ada bilang rasa taku begitu, kawatir begitu?
- Pa5 : ndak malahan teman-teman itu hari bilang ndak usah operasi minum ramuan-ramuan aja bilangnya, bilang saya jangan mi biar mi diangkat biar lebih ringan kalau proses pengempesan itu mungkin memakan waktu lebih lama tapi kalau sudah operasi, sudah diangkat cepat, nanti pengantisipasi kedepannya boleh kita bilang minum ramu-ramuan lagi.
- P : kita lebih memilih medis dulu di’, nanti kalau masalah pengobatan tradisional belakangan baru nanti di terapkan utuuk utamanya jalur medis dulu di’
- Pa5 : oh iya saya orangnya khan bodoh-bodoh kaya gini khan kalau soal namanya kesehatan ditangani dokter yah jelas lebih anu itu prinsip saya sih
- P : terus selama ta di rawat, adakah kontribusi pasien-pasien lain? Khan biasa kalau di rumah sakit ketemu ki dengan pasien-pasien lain saling cerita-cerita dapat motivasi, kalau kita bagaimana?
- Pa5 : kalau mereka sih mau gimana, malahan mereka melihat anu kekutan dari saya. Itu anak-anak karena kuliat banyak yang lebih parah toh mereka melihat saya mereka yang semangat tidak kawatir, mandiri khan sering ka di tinggal anak toh jarang tidak punya penjaga tidak seperti mereka yang penuh, malahan mereka bilang mudah-mudahan saya bisa seperti anak say

bisa seperti ibu, cepat sembuh, punya semangat, iya berarti saya yang pendorong.

Pa5 : oh justru bukan kita yang dapat dukungan dari pasien lain justru kita yang mendukung pasien lain yah

P : tapi waktu habis itu cairan ta waktu ta pasang kateter siapa yang tanya perawat, minta tolong ki sama keluarga pasien lain untuk panggilkan suster atau bagaimana?

Pa5 : tidak juga, suster sering keluar masuk tengok-tengok. Khan saya dekat di pintu, jadi bilang”sus..” jadi saya panggil dalam kamar saja jadi saya tidak pernah kesulitan pokoknya

P : oh kita dekatnya ners stationkah yang meja batu itu?

Pa5 : iyah

P : kita sebelah mananya depannya, atau kanan kirinya?

Pa5 : depan, pas depannya ners stationnya jadi suara bisa kedengaran sama perawatnya

P : khan tadi sudah mi layanannya, perawatnya, bidannya, dokternya, baik semua. Kalau kamarnya, fasilitasnya di dalam bagaimana?

Pa5 : fasilitasnya yah kita tau bu yang namanya kelas 3 yah enak yah segitunya, kita berenam. Pertama saya ditempatkan di kamar 2 kelas 3 toh, yang disitu, disitu terus terang saya pengap tidak teratur tidak tau dimana jalanan mana ini tempat pasien maksudnya ruangnya pasien karena itu gordennya tidak tau deh baru bau khan kotor sekali, bau kurasa suasananya disitu. mungkin memang hawanya satu ruangan itu kurang-kurang sedap itu. Di setiap rumah sakit sini juga bu ada lingkungan-lingkungan yang tidak enak, begitu. Kalau di lingkungan rumah sakit ini ada yang dingin ada yang hangat begitu juga bu ruangan yang ditinggali. Disana itu hawanya panas dan bau, pengap gitu, padahal kalau dipikir khan sama-sama terbuka juga disana tapi suasananya ndak jaman. Sekalinya saya dikasi pindah tidak jauh dari ruangan kearah operasi sana toh, ih disitu hawanya sejuk, tenang saya rasa, bersih, gordennya teratur, artinya ruangnya itu tidak berisik, tidak samakah waktu diruangan 2 kelas 3 itu, berisik, kotor, pengap, panas.

P : kenapa ki dikasi pindah kamar itu hari bu?

Pa5 : itulah saya tidak tau, itu semua karena Tuhan. Mungki saya mau mau dikasi pemandangan yang lebih nyaman toh

- P : padahal sama-sama jie ini ruangan kelas 3 dikasi pindahkan ki?
- Pa5 : iya puji Tuhan, di bilang hari saya mau operasi hari jumat pagi-pagi saya sudah dikasi pindah keruangan yang ku tinggali itu, ih perasaan saya itu enak sekali disitu, dingin, tidak berisik, tidak apa. Padahal mereka banyak juga pasien-pasien daerah yang banyak keluarganya tapi mereka istilahnya mereka disebelah sana tapi tidak berisik memang. Kalau ruangan saya seblumnya pokoknya berisik, bau, pokoknya ndak nyaman deh. Selama saya disitu 2 malam tidur gelisah saja.
- P : kalau itu waktu na bilng perawatnya mau ki na kasi pindah kamar apa na bilang?
- Pa5 : karena sudah dekat hari operasinya bu, dokter bilang kasi pindah ki keruangan saya, saya bilang oh iya. Saya mangut saja, saya khan sebagai pasien kalau itu memang yang terbaik yah itulah yang di ikuti. Ternyata setelah saya dikasi pindah ke ruangan itu betul enak disitu
- P : kalau masalah WCnya ndak ada jie keluhan, ndak jauh jie?
- Pa5 : ndak juga sih. Waktu di WC khan waktu di kamar 2 kelas 3 itu WCnya dekat sih tapi baunya itu bukan main, sekalnya saya dikasi pindah ke itu kamar 1 kelas 3 WCnya lumayan lebih jauh daripada yang tempo hari tapi suasananya lebih nyaman, tidak ada bau-bau, bersih pokoknya begitu deh
- P : jadi lebih enak yang kita pindah di'. Ini pindah kamar ta itu pindah sisi ki?
- Pa5 : iya adalah 2 kamar dilewati itu jaraknya itu kamar yang saya pindah
- P : WCnya itu di dalam atau diluar?
- Pa5 : yah diluar, tapi khan karena bersih terus mungkin itu mi yang pengaruhi kaya saya bilang tadi ada itu tempat terbuka diliat tapi tidak nyaman begitu kali
- P : oh ada unsur-unsur lainnya menurut ta. Terus selama ta opname bu, adakah hal yang berkesan yang akan kita cerita ke orang kalau na tanya ki bagaimana di Wahidin, apa yang berkesan bagi kita?
- Pa5 : iya ndak, yang berkesan itu setelah itu kamar khan pindah kamar, ketemu teman-teman yang ramah, yang menurut saya mereka tidak terlalu berisik, maksud saya tidak berisik hanya khan kita curhat-curhat berteman-teman, mereka juga bilang semangat sekali ibu, semangat sekali rasanya liat ibu sehat begini, kami juga teropsesi ingin juga bisa seperti ibu semangati kami operasi, kami juga bisa langsung sehat seperti ibu. Yah kita saling

menguatkan aja. Disitu saja berkesan karena kita bisa ketemu, bercanda, curhat-curhat.

P : tambah teman baru yah bu

Pa5 : he'em.

P : pernah ki di rawat dirumah sakit lain sebelum disini?

Pa5 : ndak pernah

P : oh ndak pernah, trus yang kemarin itu operasi ta yang tutup kandungan itu dimana?

Pa5 : di Daya, khan saya setelah melahirkan khan saya memang langsung minta di tutup kandungan.

P : berapa tahun yang lalu itu ibu?

Pa5 : sudah berapa tahun yah, sudah 14 tahun itu anakku yang sekarang

P : oh sudah 14 tahun yang lalu

Pa5 : iya disana masih rumah sakit kecil dulu. Itu dia peralihan dari status puskesmas dulu masuk ke rumah sakit. Iya khan saya orang di dekat situ, jadi saya tau betul perkembangannya toh, masuk mi itu di rumah sakit itu melahirkan anakku sekalian tutup kandungan, masuk mi rumah sakit tapi khan ruangan aja belum begitu bagus dulu. Jelas karena sebenarnya belum begitu rampung waktu dimasa itu, perawat dimasa itu juga masih belum ramah.

P : apa saran ta ibu untuk pelayanan di rumah sakit, adakah saran ta?

Pa5 : walaupun sudah bagus pelayanannya sekarang, cara kerjanya sekarang sudah bagus, yah kita menginginkan lebih bagus lagi dan punya apa yah profesional yang betul-betul yang makin bagus lah mereka, cara pelayanannya juga ke pasien jangan arogan ya khan

P : pernah ki dapat yang arogan?

Pa5 : ndak juga sih, cuma saya berharap jangan sampai ada teman yang lain yang pernah mengalami demikian. Pasti pernah ada itu bu karena dari setiap perawat-perawat senior itu yang melihat pasien terlalu rewel atau terlalu agak jorok mungkin begitu yah mungkin saja karena kurang bisa bergerak namanya yah sakit sekali khan ada juga bilang "melihat tempat tidurnya saja sudah tidak sanggup saya" maksudnya mungkin ada yang begitu

- P : tidak pernah jie kita liat langsung waktu ta di opname?
- Pa5 : pernah dengar langsung disini “enak sekali bu yah, senang sekali melihat ibu” katanya” kenapa bu?” “tempat tidurnya selalu rapi, selimut-selimutnya selalu rapi” maksudnya khan berarti ada perbedaan saya dengan pasien yang lain dong. Tapi kita sebagai sesama-sama pasien mungkin saya merasa lebih ringan mereka mungkin merasa terlalu berat sehingga mereka tidak bisa agak rapi atau mungkin kepribadian mereka yang tidak terlalu rapi khan ada saja. Tapi ini khan ini pelayanan rumah sakit umum ini, dari segi pegawai pasti ada yang bilang melihat mendekati tempat tidurnya aja khan dari segi baunya gitu khan. Ada itu cuman dia tidak katakan.
- P : oh dipikiranya bilang pasti ada yang berfikir begitu di’
- Pa5 : iya, khan sudah bilang melihat ibu senang begini melihat tempat tidur ibu melihat selimut ibu senang rasanya rapi, kalau yang gak rapi baru mendekat sudah bikin sakit kepala. Yah tapi dimaklumi saja, saling memaklumi, maksudnya petugasnya memaklumi itu toh
- P : kalau saran ta dari fasilitasnya adakah saran ta, kaya sarana prasarananya kah, wcnya kah tempat tidurnya kah..
- Pa5 : oh iya, ketepatan itu hari bu WCnya toilet duduk itu tidak berfungsi itu dikamar disebelah sana, masih WC jongkok sementara kita khan pasien yang operasi bu tidak bisa ki langsung duduk begitu nanti takutnya yang bagian bawah gimana khan, yang jelasnya kita membutuhkan toilet yang lebih bagus bu, yang jelasnya pasien post operasi yang duduk begini bu kasian. Ya itu. Tapi yah itu perlu itu supaya toiletnya harus betul-betul apa gitu, WCnya tersedialah, yang duduk ada 2 yang jongkok bolehlah ada 2 istilahnya saling berhadapan. Karena pasien-pasien seperti kita yang habis operasi pasti kita butuh yang duduk itu ibu. Tidak mungkin kita bisa langsung menghadapi langsung jongkok ibu. Di hari-hari kedua itu, hari ketiga itu pasti kita butuh toilet duduk itu untuk kita yang habis operasi begini kasian, supaya kita juga bisa enak dirasa.
- P : berarti ada jie untungnya bu di’tidak BAB ki sebelum pulang karena tidak bisa jongkok
- Pa5 : iya, itu saya bilang perlindungannya Tuhan disitu, ada hikmahnya semua. Itunya makanya saya bilang, tapi harapannya kita yang pernah dirawat disini yah berharap ada standby itu toilet dua jenislah. Selalu diperhatikan supaya tetap berfungsi dengan baik toh.

- P : pertanyaan terakhirku ibu, kalau nanti ada kita dapat teman ta misalnya atau keluargata jangan sampai sih tapi seandainya ada dapat keluhan yang sama atau penyakit yang sama, kita rekomendasikan ji kah bilang ke Wahidin meki atau rumah sakit lain mi jangan mi di Wahidin?
- Pa5 : ndak sih, saya ndak terlalu, terserah mereka saja. Saya tetap dukung mereka ke sini karena saya sudah rasakan dan yang saya alami baik, yang kuterima jadi berharap mereka juga dapat yang baik. Tidak terlalu mengarahkan kesana atau kesini karena biar kita ini belum tentu lebih bagus dari yang sudah kita rasakan disini khan, apalagi seperti kita ini orang kecil, kita rekomendasikan misalnya yang jauh khan transportkan pengeluaran juga jadi lebih panjang ibu rutenya yah jadi kita tentunya yah kalau ada terdekat dan bagus memang mengapa tidak diarahkan kesini dari pada ke tempat yang jauh-jauh mungkin.
- P : jadi istilahnya kita bisa bilang, ke Wahidin mi kalau dekat dari situ, pelayanannya itu istilahnya tidak mengecewakan ji
- Pa5 ; iye tidak jie, saya aja itu hari waktu rujukan itu saya mau aja di Daya tapi ternyata di Daya ibu dokter saya bilang kurang memadai alat disini ibu, karena ini sudah termasuk operasi besar jadi saya rujuk saja ibu langsung ke Wahidin ke tangannya Prof Sahrul. Begitu.

(wawancara selesai)

Inisial partisipan/No.Partisipan :Ny.J /Pa6
Usia Ibu : 34 tahun
Agama : Islam
Suku : Kendari
Pekerjaan : Perawat
Pendidikan terakhir : Ners
Status pernikahan : Menikah
Usia saat menikah : 25 tahun
Riwayat Parietas : P1G1A0 (normal)
Diagnosa : Ca Serviks IIB
Jumlah rawat inap di RSWS : 7 kali
Lama Rawat inap terakhir : 4 hari
Jaminan Kesehatan : BPJS kelas 2
Tempat rawat inap terakhir : Pinang 2
Terapi yang dijalani terakhir : Post Operasi Histrektomi Radikal
Terakhir opname : 01 Desember 2023
Tanggal dan waktu : 11 Desember 2023, 14.00 WITA
Lokasi wawancara : BTP (rumah partisipan)

P : Saya Andi Fara Fadhilla, sekarang sementara melakukan penelitian mengenai “Pengalaman Pasien Selama Menjalani Perawatan di Ruang Ginekologi RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo” saya disini mau wawancara ki tentang pengalaman ta kemarin dan ini saya rekam ibu yah, bersedia jeki?

Pa6 : iya

P : kita asli mana?

Pa6 : Kendari

P : jadi kita ini dirujuk ki kesini?

Pa6 : iya

P : memang asli Kendari ki?

Pa6 : iya

P : pekerjaan ta?

Pa6 : perawat

P : oh sejawat, pendidikan terakhir ta?

Pa6 : ners

P : oh ners dimana ki dulu?

Pa6 : ners di sini dulu, di Nani.

P : ners Nani, tahun berapa ki lulus bu?

Pa6 : 2014 kayanya, 2013-2014. Saya ambil S.Kepnya di Kendari jadi lanjut saja nersnya di Nani

P : oh nersnya saja yang ita lanjut disini. Sudah meki menikah ibu?

Pa6 : iya

P : ada anak ta?

Pa6 : iya, satu

P : pernah ki kaya keguguran begitu?

Pa6 : ndak pernah

P : kemarin melahirkan normal atau section?

Pa6 : lahir normal

P : masih kita ingat usia ta waktu menikah?

Pa6 : 25 tahun

P : umur 25, jadi berapa mi umurnya ini anak ta?

Pa6 : se..sembilan tahun, baru 9 tahun kemarin bulan lalu

P : ikut juga kesini?

Pa6 : tidak, ada disana

P : siapa jaga ki disana?

Pa6 : ada suamiku, bapaknya

P : tidak na cari jeki?

Pa6 : pertamanya jie waktu khan sudah 8 bulan saya disini toh

P : oh 8 bulan meki disini, lamanya mi

Pa6 : ho'oh, khan awalnya khan kesini langsung kemo dulu baru ini di operasi

P : waktu ta dulu masih gadis ada dulu keluhan ta waktu haid?

Pa6 : tidak ada

P : berapa hari ki biasa haidnya waktu itu?

Pa6 : saya itu paling haid paling normal mi saya itu dari saya cewek sampai menikah paling normal mi saya haid. Maksudnya siklusnya juga 6 hari baru kalau tanggalnya ini hari umpamanya tanggal 1 bulan depan pasti juga tanggal 1 begitu.

P : oh teratur sekali jie di

Pa6 : iya teratur sekali jie saya

P : berapa kali meki opname disini?

Pa6 : kalau kemo toh, 6 kali sama ini yang kemarin jadi sudah 7 kali.

P : ini yang kemari, diapa ki kemarin ini opname ta?

Pa6 : operasi

P : berapa hari ki kemarin itu opname ta?

Pa6 : 4 hari kayanya, hari ini masuk, 3 hari habis operasi keluar mi

P : oh, 4 hari. Kita ingat tanggal berapa ki itu masuk opname?

Pa6 : tanggal 27

P : tanggal 27, 28, 29 berarti keluar tanggal 1 desember di'

Pa6 : saya ndak tau mi, oh iya tanggal 1

P : kita pakai BPJS?

Pa6 : iya

P ; kelas berapa?

Pa6 : kelas 2

P ; jadi tempat ruangan yang kita dapat juga sesuai jie kelas ta?

Pa6 : iya, berempat.

P : mau ka tanya ki, awal mulanya ini periksa diri ta apa kita rasa, apa keluhan ta?

Pa6 : pendarahan, memang waktunya mi saya haid itu tanggalnya toh waktu bulan puasa, ih kenapa ini sudah lewat 7 hari, sudah 1 minggu toh, sudah satu minggu, saya bilang ah mungkin pengaruh kecapean karena itu harikan saya lagi bikin es buah itu banyak sekali toh menjual begitu.

P : menjual sampingan ki di’

Pa6 : ho’oh kan pas bulan puasa, itu jualan, ih kenapa ini sudah 1 minggu ah saya anu mi saya pergi mi periksa ke dokter toh, dokter pertama bilang gangguan haid, ah sudah dia kasi obat ih kenapa 3 hari saya minum masih keluar haid. Darah toh makin banyak, makin banyak, 1 hari itu bisa berapa kali saya ganti softeks, pokoknya penuh sekali mi, baru kalau saya haid khan kalau normal ndak semuanya full itu darah di softeks, kenapa ini tidak ada biar tersisa tidak ada pokoknya full baru agak menghitam, ah biasanya khan tidak kalau darah haid pasti segar-segar merah atau maroon begitu, kenapa dia ini menghitam. Ah sudah mi, kenapa ini kasian, sudah mi saya minum-minum mi obat yang dokter pertama toh, saya pergi periksa tidak, masih itu kalau saya pergi kencing kaya muncrat begitu toh, ih kenapa ini. Sudah mi, pas itu saya simpan-simpan lagi barang 1 minggu, berarti 2 minggu mi toh. Ih tidak ada perubahan. Saya pergi mi periksa kembali ke dokter yang satunya lagi, ah itu pertama di USG tidak di dapat toh, tidak di dapat. Ah sudah langsung dia bilang ini gangguan haid jie ini, ah saya bilang mi “dok, tapi anu kenapa ini setiap ini saya bangun kalau subuh toh basah celana ku tapi kalau saya cium tidak busuk, tidak bau kencing, tidak ada begitu, basah saja tidak ada baunya” ah dia langsung periksa dalam toh, ah bisa saya periksa dalam? periksa mi itu yang alat toh, dia tidak dapat juga. Dia tidak dapat, “ah tidak ada jie bu” saya periksa dalam pake tangan, baru mi dia dapat ternyata ada mi itu dia bilang “oh ini ada tumor” dia bilang mi itu ini ada tumor, bisa kita biopsi 2 hari lagi itu, saya bilang iya dok bisa. Sudah mi 2 hari itu, biopsy mi. Biopsy dia bilang ini hasilnya saya kirim ke Makassar, 2 minggu baru ada hasilnya. Keluar hasilnya itu mi ternyata Ca serviks. Astagafirullah, saya bilang ya Allah.

P : disana ki ini di Kendari di tanyanya?

Pa6 : iya

P : bagaimana itu perasaan ta?

- Pa6 : saya disitu langsung menangis, saya khan badanku dulu 71 kilo. Saya tau itu langsung itu 2 minggu langsung turun badanku sekitar 5 kilo, langsung saya tidak enak makan bagaimana ini pikiranku itu toh serviks itu dipikiranku pembunuh perempuan paling tinggi
- P : oh iya karena kita sebagai tenaga kesehatan kurang lebih tau yah
- Pa6 : iya, saya langsung saya rasa, khan dulu waktu pertama-pertamanya itu anu dibilang serviks, khan dulu ada gratisan itu anu apa itu pemeriksaan
- P : papsmear?
- Pa6 : iya, saya khan ih kita tidak masa kita ini bukan orang yang itu berganti-ganti begitu suami juga begitu toh. Ya Allah, sampai tidak ada mi itu roh, kaya tidak ada mi tinggal itu badan saya, bilang itu kasian masih kecil anakku saya bilang begitu toh, pokoknya ah...tidak ada mi. Langsung sudah mi, dia bilang suami apa anunya dokter toh bilang saya tanya mi dokter bilang dok apa anunya, dia bilang dokter tidak ada obatnya selain di kemo jadi saya harus di rujuk toh. Saya bilang iya dok, ndak pa-pa. Itu cuma berapa hari itu saya langsung kesini.
- P : jadi itu pas ki masa-masa ta itu bilang kaya di tinggal roh ki itu begitu
- Pa6 : iya pas saya menangis disitu, tidak berhenti saya menangis sampai dirumah sampai anakku bilang “kenapa ibu, kenapa menangis?” cuma saya bilang “sakit” “kesakitan apa? Ayo mi kerumah sakit” begitu toh anakku. Saya bilang “bukan sakit itu nak” alasanku anu bilang berdarah pantatku “ih kasiannya mi ibu” sampai sekarang itu dia tanya”ibu masih berdarah pantatnya? Kenapa masih pergi di Makassar” toh begitu-begitu. Pokoknya anakku itu perhatian sekali.
- P :jadi ini ceritanya kita ada masa-masa ta itu down sekali di’, waktu awal-awal di’
- Pa6 : aslinya down sekali mi itu, saya bilang pikiranku itu kasian tinggal apa namanya, tinggal menunggu harilah begitu toh. Pikiranku toh..
- P : mainset ta begitu?
- Pa6 : iya, kaya sudah tidak bisa mi bertahan lama
- P : kejadian 8 bulan yang lalu itu di’? karena kita bilang 8 bulan meki disini
- Pa6 : iya

- P : jadi waktu ta lewati itu masa-masa, siapa bantu ki, adakah? Karena butuh ki ini ceritanya kekuatan untuk bertahan sampai sekarang toh, 8 bulan itu bukan waktu yang pendek
- Pa6 : he'eh sudah suami juga pokoknya dia kasi kuatkan, pasti sembuh toh pasti sembuh. Orang tua juga termasuk mama yang selalu mi dari pertama saya kesini selalu sama-sama baru disini mungkin dukungan dari teman-teman yang sudah kemo, semangat katanya pasti sembuh, banyak juga yang sembuh toh katanya begitu-begitu. 3 bulan kemudian itu mulai mi perasaanku ini maksudnya kaya,,kaya..apa
- P : Ikhlas?
- Pa6 : iya Ikhlaslah dengan keadaanku begitu. Sudah mulai mi ndak terlalu kepikiran mi penyakit begitu
- P : berarti dapat ki dukungan dari teman-teman di' support keluarga begitu
- Pa6 : e'eh paling itu, paling anu itu kayanya teman-teman disini karena saya liat perjuangannya juga toh begitu
- P : oh sesama pasien disini?
- Pa6 : iya sesama pasien disini, jadi kaya kasikan motivasi begitu, kaya semangatlah begitu.
- P : apa yang dilakukan sama sesama pasien ini sampai-sampai kita merasa dapat ki motivasi begitu?
- Pa6 : dia ceritakan bagaimana dia perjuangannya kemo terus efeknya ke dia saat ini jauh lebih baik bahkan yang tadinya keadaannya atau stadiumnya lebih parah istilahnya dari saya itu sekarang dia sudah sangat baik keadaannya, karena dia khan sudah lebih dulu pengobatan jadi pasien-pasien lain juga dapat cerita dari yang dulu-dulu bahkan bertahun-tahun sampai sekarang ada yang sudah dinyatakan bersih total apalagi kalau ketemu kalau kontrol poli khan jadi ada semangat yang tadinya saya pikir waktu saya sudah tidak lama ternyata disini saya dapat motivasi bahwa saya masih punya harapan besar untuk sembuh.
- P :emm... terus, ini 8 bulan disini terus ki atau pernah ki balik kesana?
- Pa6 : eh..pernah balik beberapa kali itu yah karena anakku lagi sakit itu hari toh jadi saya pulang, sama ini kemo terakhir saya pulang 1 bulan baru saya kembali ini.
- P : jadi ini ceritanya cuti ki? Apa kita kontak, PNS, atau BLU?

- Pa6 : ah ndak, belum . honor pi, eh endak saya keluar mi
- P : oh kita resign begitu?
- Pa6 : ho'oh karena tidak bisa toh sudah lama tidak kerja.
- P ; oh jadi 8 bulan ini jadi resign ki di'. Suami kerja apa disana?
- Pa6 : Polisi
- P : jadi bagaimana tanggapannya suami ta waktu na tau ki bilang sakit ini ki?
- Pa6 : iya khan dia tau, maksudnya dia tau juga kalau itu serviks khan paling itu terlalu banyak di anu toh bilang berganti, bilang ki ih juga bingung, tapi memang saya juga percaya suami ku toh maksudnya, ndak tau mi juga kasian mungkin sebelum menikah sekarang begini khan tapi sudah berapa tahun, katanya toh saya tanya juga dokter, tapi saya juga ini anu ku khan saya menikah sudah mau hampir 12 tahun, dia bilang suamiku "saya lillahi taala mungkin tidak panjang umurku tapi selama kita sama-sama itu tidak pernah saya beranu sama mau saya jajan diluar" begitu toh jadi saya heran itu kalau dokter itu tapi ah tidak tau mi juga deh, ah sudah lah
- P : oh jadi istilahnya sudah takdirnya mi di'
- Pa6 : iya, Allah mi saja yang tau ki
- P : oh jadi maksudnya sudah ndak usah cari tau kenapa bisa kenanya focus saja sembuhnya
- Pa6 : ah iya, saya pertama itu begitu waktu tau itu Ca Serviks, kenapa bisa toh, dari mana saya, selalu kepikiran itu, tapi makin kesini, makin kesini, jadi bilang banyak orang bilang kita juga orang rumahan ini kenapa bisa kena begini toh. Jangan katanya berfikir cari tau dari mana itu, focus mi karena tidak bisa mi kita rubah yang kebelakang jadi bu focus kedepan, sudah
- P : ibaratnya kalau ada ular masuk di rumah bukan ki dulu focus lewat mana masuk ini tapi bagaimana caranya kasi keluar ini di'
- Pa6 : iya, karena tidak bisa diperbaiki yang kemarin toh.
- P :ok lanjut bu, jadi itu haid ta langsung ki itu hari haid yang banyak sekali langsung ki pergi periksa atau ada ki berkali-kali haid baru pergi ki periksa?
- Pa6 : ndak, langsung itu. Karena barusan itu, barusan itu banyak begitu. Pokoknya 1 minggu itu saya tunggu itu maksudnya haidku toh yang bisa

kenapa 1 minggu tidak berhenti ah minggu kedua langsung saya pergi periksa ke dokter pertama. Masuk ke minggu ketiga baru saya periksa dokter kedua karena khan tidak mempan obatnya khan ceritanya

P : jadi 3 minggu ki ini ceritanya haid?

Pa6 : 3 minggu itu haid, jadi ih kenapa ini volume haidnya ini tambah banyak toh jadi saya pergi mi di dapat itu, jadi tidak berhenti itu haid sampai saya datang kesini

P : berapa HB ta itu hari?

Pa6 : tapi normal jie HB ku itu hari

P : oh berarti nafsu makan ta tidak ada jie berkurang, cuma itu pendarahan ta?

Pa6 : ndak berkurang, cuma saya kurangi makan nasi. Saya perbanyak makan buah karena disini itu hari pas saya datang saya ditanya-tanyai yang sudah kemo katanya perbanyak makan buah. Jadi saya perbanyak makan buah, nasi ku yang kurang. Pokoknya buah-buah-buah begitu

P : jadi asupan vitaminnya banyak di'

Pa6 ; he'eh

P : kita masuk disini lewat IGD atau poli?

Pa6 : langsung di poli, karena masih biasa belum ada saya rasa bilang apa-apa

P : berapa siklus ki kemonya kemarin?

Pa6 : 6 kali

P : enam kali selesai itu, trus ini yang khan ini selesai ki ini operasi heteroectomy radikal yah diangkat ki dengan kandungan rahim ta ini semua. Itu direncanakan ki dari awal sebelum kemo atau sudah pi dikemo baru ditanya ki dokter bilang bu..

Pa6 : ndak, sebelum saya kemo, ditanya sama dokter sama Prof toh bilangnye eh dia bilang ini kemo dulu 3 kali baru kita liat dulu kalau tumornya mengecil baru bisa di angkat baru lanjut lagi 3 kali. Ah tapi ternyata itu hari sudah kemo ke-3 saya kesana tumornya turun cuma sedikit, belum bisa, jadi lanjut 3 kali. Jadi 6 kali semua toh, nanti habis itu dokter liat ternyata hampir habis itu tumornya toh ah baru mi bisa diangkat.

- P : jadi ini 8 bulan kita bilang semua kemo 6 siklus di' berarti proses kemonya ini yang makan waktu 8 bulan baru ki operasi ini. eh baru-baru ki dioperasi kemarin di?
- Pa6 : iya baru-baru. Baru 2 minggu eh belum cukup 2 minggu, 13 hari kayanya ini hari
- P : apa kita rasa waktu ta sudah operasi?
- Pa6 : ndak ada jie
- P : ndak sakit?
- Pa6 : ndak sakit jie, cuman apa ngilu di..bukan di jahitannya yang ngilu, di ini heh disininya (memegang bagian pinggang) karena pernah 1hari waktu hari senin itu sakit sekali sampai saya tidak bisa sentuh, eh tidak lama itu ndak ada mi lagi biar saya tindis-tindis eh maksudnya ini saya tekan-tekan toh tidak ada
- P : jadi waktunya sudah operasi itu maksudnya sudah khan kemarin kita melahirkan normal toh?
- Pa6 : iya normal,
- P : khan ada yang bilang itu sakitnya 0 itu, anu derajat sakit khan 0-10 itu kira-kira setelah operasi itu di derajat di angka berapa itu skala sakitnya kita rasa?
- Pa6 : kayanya 2 jie
- P : 2 jie?
- Pa6 : iya karena memang saya tidak merasa sakit. Karena pas saya keluar itu dua jam kayanya itu saya langsung balik karena saya tidak tahan pegal belakangku
- P : oh langsung ki bisa goyang di'
- Pa6 : ho'oh, langsung bisa goyang-goyang miring kiri kanan karena pegal sekali belakang ku. Memang terasa jie kaya, tapi bukan sakit kaya apa di'kaya habis dijahit itu bagaimanakah kaya dia apa
- P : tertarik-tarik begitu?
- Pa6 : iyah, kaya begitu. Tapi saya pegang baru saya balik lagi begini, maksudnya sakit itu di kepalaku habis operasi itu, ya Allah kalau habis biusnya ini sakit kah, eh ternyata Alhamdulillah saya tidur malamnya besoknya tidak ada jie. Ndak ada bilang sakit, ndak ada.

P : ndak sakit jie?

Pa6 : iya saya bilang Syukur alhamdulillah, tidak sakit ternyata. Itu jie kasian dipikiranku saya kalau sudah operasi katanya sakit. Jadi ndak ada sakitnya. Cuma itu hari saya rasa disini toh mungkin pengaruh apa khan disini yang saya liat waktu dioperasi khan yang diangkat disini (menunjuk perut bagian samping), itu ngilu sekali tetapi bukan sakit. Sakit-sakit khan kaya bagaimana tapi ini ngilu tapi bisa saya tekan, kalau sakit khan tidak bisa kita tekan toh. Ini bisa saya tekan, eh ndak jie. Ngilu, ngilu saja, kaya kita luka itu baru kita tekan itu ah begitu.

P : jadi langsung jeki itu bolak-balik setelahnya

Pa6 : langsung kiri-kanan saya. Tapi tidak bisa pi langsung berdiri. Olenk ka.

P : oh olenk ki, tapi pasang kateter ki itu hari?

Pa6 : iya

P : ah, ada ki ini sekitar 4 hari di' dirawat inap

Pa6 : tidak, eh hari ini masuk toh, besoknya operasi, 2 harinya itu habis operasi saya pulang mi. iya 4 harilah

P : iya, dari 4 hari ki ini, menurut ta puas ki kah atau tidak puas ki dengan pelayanan disini?

Pa6 : alhamdulillah saya puas karena selalunya ditanya apa keluhannya, apa lagi di' apa di rasa

P : siapa yang tanya ki itu?

Pa6 : bidan-bidan disini. Apalagi itu kalau pagi-pagi visite itu toh, selalu di tanya saya bilang alhamdulillah tidak ada, eh miring-miring kiri ki miring kanan, iyah sudah, belajar berdiri

P : Bagaiamna perasaanta selalu di tanya begitu?

Pa6 : yah saya senang, oh artinya saya di perhatikan sama petugas disini dibanding kita kalau tidak pernah di tanya kaya di biarkan saja toh, jadi saya senang ini karena sering ditanya yah walaupun keluhan memang tidak banyak

P : Bagaimana cara komunikasinya kita rasa, ramah kah atau bagaimana?

Pa6 : em..bagus, karena ibu miring-miring supaya cepat itu anunya, bilang iya ibu. Selalu kasi arahan

- P : oh begitu, trus kalau saya rentang lagi bu, khan tadi bilang puas tadi, puas-puas sekali-sangat puas sekali, dimana ki ini 3 macam?
- Pa6 : em..puas sekali kayanya
- P : yang ketiga atau yang kedua?
- Pa6 :Apakah tadi pilihannya?
- P : khan puas-puas sekali-sangat puas sekali
- Pa6 : am puas sekali
- P : yang ditengah ini, kenapa?
- Pa6 : kenapa di, eh ndak bisa juga kita saya bilang sangat puas sekali karena memang kayanya di tengah-tengah mi itunya
- P : masih adakah pernah kita dapat moment bilang kita mengharapkannya 5 tapi kita malah dapatnya 4? Kita harapkannya ih saya kira saya begini, tapi oh begini jie pale, adakah moment-moment itu?
- Pa6 : ndak ada jie
- P : ndak adakah yang kita rasa mengganjal dengan pelayanannya yang diberikan atau keluhan ta dengan proses yang kita alami ini selama ini?
- Pa6 : ndak jie, memang saya lebih suka disini karena selalu ditanya apa, kaya begitu toh. Kadang khan biasa kaya di rumah sakit lain malas kadang orang tanya, itu selalu di tanya. Berapa menit lagi ditanya kalau datang, ditanya lagi apa keluhannya. Bilang tidak ada ji bu, itu begitu. Pokoknya saya suka sekali disini kalau pelayanannya begitu
- P : selalu di diperhatikan?
- Pa6 : e-em. Iya, iya begitu
- P : terus waktu ta masuk disini di rawat inap, adakah informasi-informasi kaya edukasi apa tentang lingkungan sekitar ruang rawat ta?
- Pa6 : iya, ditanya bilang ini kamarnya, kamar mandinya disini, ini ruang perawatnya yah bu kalau ada keluhan ta bisa ki kesini cari bidannya perawatnya, kaya gitu yah walaupun saya sudah lumayan dikenal mi karena sudah bolak-bali kemarin masuk unuk kemo tapi setiap masuk saya di tanya lagi khan ada juga itu lembar edukasinya untuk di tanda tangani pasien khan

- P : terus khan ini rencana operasi ki, adakah yang tanya ki bilang ibu ini nanti kita masuk kamar operasi disini nanti kita di kerja di dalam sana nanti kita keluarnya disini, adakah ditanyakan ki?
- Pa6 : tidak ada jie
- P : tidak ada, kita masuk kamar operasi langsung di tidurkan?
- Pa6 : iya.
- P ; itu rasanya pas mau operasi khan biasanya ada orang itu takut ada biasanya orang itu santai saja, kita masuk golongan mana ki yang takut atau yang santai?
- Pa6 : ah...takut sekali. Saya mi itu orangnya yang takut sekali sama yang namanya operasi, ah ternyata di apa ternyata sampai juga disitu di yang paling ditakuti, takut sekali saya. Saya pada hari itu saya masuk, di pikiranku itu sudah operasi kasian saya selamat jie kah, selamat jie kah, itu pikiranku saya
- P : nah kalau ada pikiran begitu biasa kita ndak bisa meki tidur, naik mi tensi, pokoknya tidak enak mi perasaan, adakah yang bantu ki yang dukung ki sampai bisa ki bisa ki lalui ki?
- Pa6 : saya selalu kuatkan diriku begitu, eh suami bilang juga jangan berfikirkan yang lain-lain, akan berjalan jie dengan aman jie. Pokoknya apa namanya dia kasi tau lah begitu suami saya bilang jangan pikirkan yang belum terjadilah begitu dia bilang.
- P : berarti suami ta yang kaiskan ki motifasi, Kalau dari orang lain ada lagi?
- Pa6 : ndak ada, cuma suami sama suami saja palingan
- P : waktu ta opname disini siapa yang jaga ki, siapa yang temani ki waktu ini operasi ki kemarin?
- Pa6 : suami sama mama
- P : terus anak ta dimana?
- Pa6 : di kendari. Mertua yang jaga
- P : Mama sama suami di', itu menjaga 2 bersamaan atau bagaimana?
- Pa6 : ganti-gantian karena ta'l orang jie boleh menjaga jadi biasa kita menunggu di luar atau memang bergantian jaga. Kadang suami pulang ambil barang sama cari makan, mama lagi yang menjaga karena khan disini

cuma pasien yang ditanggung makannya kalau penjaga tidak sementara kita disini cuma kost di sini rumah tidak ada kerabat juga disini

P : bagaimana caranya menjaga ini penjaga ta? Adakah keluhan?

Pa6 : tidak ada, yah walaupun mama memang yang lebih sering jaga saya itu, suami lebih sering bolak baliknya bawa cucian kotor, bawa makanan begitu. Yah namanya mama ta yang menjaga pasti diperhatikan betul kitanya kaya kembali anak-anak lagi kita di urus betul-betul sama mama lagi.

P : terus, khan ini ceritanya ada motifasi-motifasi dari keluarga, kalau dari petugas ada pernah kita dapat motifasi, semangat gitu dikasi semangat sama petugas, dokter kah, bidan kah, perawatkah?

Pa6 : ada itu bidan 2 orang itu tapi saya lupa namanya. Saya khan memang bilang mengeluh saya takut sekali toh, dia bilang jangan takut, iya kebetulan sebelum saya masuk ada yang habis operasi ini, di bilang “lihat ini ibu, santai begini, iyah jangan takut ibu, harus bersemangat, tidak ada operasi yang tidak sakit”

P : eh..siapa itu bilang? Pasiennya ini?

Pa6 : iya pasien sama perawat eh sama bidannya. Pasien sama bidannya bilang liat itu ndak sakit jie

P : oh jadi kita kita dapat dukungan lain selain dari petugas dari pasien lain juga begitu?

Pa6 : he'em.

P : khan ini ceritanya khan dapat ki dukungan dari keluarga dari pasien lain itu khan ndak dilihat tapi dirasa, adakah dukungan yang dilihat dan di rasa misalnya materil atau barang-barag kaya begitu?

Pa6 : barang-barang tidak.

P : bantuan materilkah, uang kah, khan ceritanya dari Kendari ki kesini khan jauh

Pa6 : kalau materil mungkin ada sama keluarga, bantu sedikit keuangan untuk kasikan uang-uang belanja selama disini

P : oh terus adakah yang biasa datang jenguk ki selama opname ki?

Pa6 : tidak ada kalau disini, khan tidak ada keluarga disini. Teman juga, teman-teman kuliah bukan orang sini kebanyakan kaya dari daerah juga

- P : jadi teman-teman kuliah ta na tau ini bilang adaki disini sakit begini?
- Pa6 : ndak, satu orang jie tapi dia juga kerja jadi cuma lewat komunikasi saya itu cuma lewat Hp.
- P : terus teman-teman ta disana waktu ta jadi perawat di rumah sakit apa?
- Pa6 : iya pas telpon yang betul-betul tiap bisa dibilang tiap hari menanyakan kabar apalagi waktu operasi, bagaimana? Sudah oeprasi, iya Alhamdulliah..
- P : tidak adakah kemungkinan nanti InsyaAllah sembuh ki kembali lagi kesana jadi perawat lagi di panggil lagi?
- Pa6 : ha'ah selalunya begitu 'ih cepat sembuh nah biar bisa kumpul-kumpul lagi, kerja lagi' begitu
- P : jadi pihak sana juga masih membuka seandainya kita mau masuk lagi?
- Pa6 : iya, dia masih welcome. Iya jadi saya itu tidak terlalu kepikiran bilang ih saya mau cari kerja lagi kalau saya sudah sembuh toh, selalunya jie ada disana bisa kembali lagi nanti kerja kalau sudah sembuh kalau sudah semua pengobatannya masih bisa kembali lagi disana.
- P : jadi itu salah satu dukungan ta juga di dari tempat kerja ta yang dulu?
- Pa6 : iya, walaupun saya resign tapi mereka tetap welcome suatu saat nanti kalau saya kembali jadi kaya merasa ada pegangan ada kaya penambah semangat untuk cepat pulih jadi ndak tambah beban pikiran ih dimana saya lagi nanti cari kerja kalau sudah ini
- P : terus, kalau selama ta opname itu ada mahasiswa disana?
- Pa6 : mahasiswa? Banyak.
- P : pernah ki dipegang sama mahasswa maksudnya dipasang infus, khan biasa kita mentoring ki toh ajar mahasiswa tindakan?
- Pa6 : kalau pasang infus tidak jie, dia cuma ganti-ganti apa, dikasi saja apa itu tensi itu, itu jie. Kalau infus satu kali jie itu jie yang bidan disitu yang pasang
- P : kalau mau pasang infus atau apa, informed consent jie kah istilahnya toh kita ini?
- Pa6 : em, cuma dia bilang dipasang infus nah, itu saja jadi saya bilang iya
- P : terus, selama ta opname pernah ki diganti verband?

Pa6 : iya, sebelum pulang

P : siapa yang gantikan ki?

Pa6 : bidan

P : oh bidan, bukan dokternya. Bagus jie caranya ganti verband?

Pa6 : iya bagus, dia bilang ibu ini saya ganti verbannya, kalau mandi ki jangan terlalu di basahi dulu nanti kontrol di poli baru dilihat lagi lukanya, istilahnya na kasikan ki juga tips-tipnya toh kalau dirumah nanti.

P : ini khan ceritanya sudah ki operasi toh, terpasang kateter, langsung jeki bisa jalan? Hari beberapa ki bisa jalan?

Pa6 : hari ke-3, pas mau pulang itu saya langsung itu baru mulai jalan karena hari ke-2 saya mulai itu mau berdiri dari tempat tidur saya ndak bisa saya langsung gelap saya lihat jadi saya langsung di kasi baring dulu kembali.

P : oh siapa yang liat ki itu waktu gelap penglihatan ta atau bantu ki dibaringkan lagi?

Pa6 : suami sama mama

P : itu yang suruh ki jalan perawatnyakah, bidannyakah, atau dokternya?

Pa6 : bidannya, dia bilang kalau sudah bisa duduk belajar berdiri toh atau jalan-jalan sekitar situ saja tempat tidur. Trus saya bilang 'aduh tidak bisa, pusing'

P : waktunya itu disuruh ki jalan dia hanya instruksikan jalan ki dengan kata-kata saja atau ada bantuan seperti sini saya papah ki sini saya bantu ki bangun?

Pa6 : ah, cuma kata-kata saja

P : oh ndak pernah bilang ada yang bantu ki berdiri.

Pa6 : ndak, ndak minta tolong juga karena saya khan juga kemarin coba berdiri langsung gelap penglihatan jadi pas mau pulang di hari ketiga operasi baru bisa berdiri trus jalan di bantu sama suami

P : trus ini selama 3 hari ki ini setelah operasi khan ceritanya di tempat tidur ki ini terus, buang air besar ki bagaimana?

Pa6 : saya belum buang air besar, ah nanti eh hari ketiga pale baru mau buang air besar. Pas mau pulang, itu saya beranikan saya pelan-pelan bangun,

duduk, baru bisa berdiri, sudah tidak terlalu pusing itu baru saya ke kamar mandi. Alhamdulillah sudah mau BAB itu

P : siapa antar ki ke kamar mandi?

Pa6 : suami

P : kalau makannya iya?

Pa6 : kalau makannya itu hari tidak terlalu anu makan tapi makan yah makan

P : yang bantu makan juga suami?

Pa6 : iya

P : mandi bagaimana?

Pa6 : kalau mandi, lap-lap basah saja, tidak pernah sampai mandi bagaimana apalagi ke kamar mandi. Masih takut, lukanya juga masih basah belum bisa kena air jadi lap-lap basah saja di tempat tidur

P : oh lap-lap basah saja. Siapa yang lakukan?

Pa6 : mamaku

P : mama ta, tidak pernah ki dibantu sama perawat, mungkin kita tau tugasnya perawat itu memandikan toh?

Pa6 : ndak-ndak pernah

P : eh, kita memang tidak berniat minta tolong atau memang tidak ada yang tawarkan ki?

Pa6 : kayanya saya memang tidak mau minta tolong karena masih ada orang tua toh, ada juga suami, kaya kita ini ada suami saja atau mama, lebih enak sama mereka kalau kaya begitu-begitu

P : jadi tugasnya ini mama ta dan suami ta bantu ki semuanya. Nah menurut ta sesama perawat ki ini, tugasnya perawat itu apa?

Pa6 : ah tugasnya itu saja kalau lebih menyampaikan saja kalau sudah dirawat mi toh, menyampaikan apa yang kaya begitu-begitu, tindakan-tindakan kasi obat dan lain-lain, kalau memandikan membantu begitu juga iya tapi selamanya keluarga masih bisa.

P : padahal khan seharusnya perawat toh yang bantu kaya begitu mandi, makan dan lain-lain?

- Pa6 : kalau kaya disini kayanya lebih kebanyakan deh keluarga, kayanya kita lebih dekat sama keluarga. Kalau sebagai pasien menurut saya kalau masalah mandi kaya begitu lebih nyaman sama keluarga daripada minta bantuan petugas selama keluarga masih mampu
- P : oh jadi intinya kita ini merasa lebih nyaman ceritanya kalau sama keluarga yang pegang-pegang begitu daripada petugas yang notabenenya adalah orang lain begitu di'
- Pa6 : iya..
- P : terus, waktu ta ini khan dikamar kelas 2 ki yah, bagaimana menurut ta kondisi kamar ta?
- Pa6 : em...apa di, soalnya saya baru juga masuk di rumah sakit baru tau juga kalau kelas-kelas begitu karena kalau di Kendari toh saya perbedaannya saja toh kalau di Kendari kelas 2 begitu besar dia, 4 orang memang di dalam tapi gak besar ruangnya jadi kaya kita leluasa anu, kalau disini agak sempit.
- P : tapi kaya tirai-tirainya, tidak ada jie kaya terbuka-buka sedikit?
- Pa6 : ah kalau tirainya bagus, tidak ada jie yang terbuka begitu, tertutup semua. Rapi juga kelihatan sama-sama semua maksudnya seragam semua tirainya disetiap ranjang-ranjangnya.
- P : Kalau WCnya bagaimana menurut ta?
- Pa6 : kalau WC ndak jie, kalau WC saya lebih suka disini daripada di Kendari karena lebih bersih
- P : ndak ada jie antrian panjang kalau mau masuk WC?
- Pa6 : ndak jie, kadang-kadang jie yah antri tapi masih dalam tolerir karena saya khan masuk WC itu jie hari terakhir yang mau pup karena disitu pi baru bisa berdiri toh baru bisa jalan pergi WC jadi ndak jie
- P :sekarang masih konsumsi obat ki?
- Pa6 : iya, masih ada.
- P : obat apa?
- Pa6 : em anu jie itu apa kasi kering itu luka, minyak ikan gabus.
- P : oh kaya vip albumin begitu di', kalau anti nyeri tidak mi?

- Pa6 : ndak mi, karena dari pertama juga tidak terlalu sakit jie, dari habis operasi saya tidak minum itu. Dikasi memang tapi saya ndak minum karena saya bilang bidan ini diminum kalau nyeri toh, iya kalau ndak nyeri jangan meki minum, jadi saya tidak minum.
- P : jadi selama ta disini adakah moment-moment yang bikin ki mengganjal hati ta disini enath itu pelayannya kah entah itu fasilitasnya kah?
- Pa6 : saya itu orangnya selalu berfikir positif, ndak pernah memperhatikan apa-apa yang lain yang penting saya itu dilayani terus pulang, selesai semua sudah. Jadi tidak terlalu banyak anu..
- P : itu hari kita masuk lewat poli di'?' tidak lama jeki menunggu kamar?
- Pa6 : nda jie
- P : berapa hari ki itu menunggu kamar kosong?
- Pa6 ; itu hari, karena itu hari saya..tidak, langsung jie. 1 minggu jie saya mengurung langsung mi itu apa namanya, 1 minggu saya mengurus itu anunya toh semua-semuanya termasuk kontrol polynya baru itu langsung kemo
- P : kalau dapat kamar yang kemarin ini untuk operasi bagaimana?
- Pa6 : iya langsung jie, saya bawa pengantar rawat inap langsung dapat kamar langsung opname. Jadi tidak menunggu jie
- P : menurut ta selama ta di opname apa perannya perawat dikita?
- Pa6 : perannya dokter itu lebih menyampaikan kalau operasi itu begini, begini, begitu toh kalau HT radikal begini, begini, rahimnya diangkat, kalau perawat yah lebih ke kaya berperan disaya yang kasi tenangnya saya sebelum masuk operasi begitu.
- P : oh jadi dokter lebih ke edukasi tindakan, kalau perawat lebih ke motivator perannya ke kita di'. Terus waktu ta itu mau di operasi di jelaskan ki apa itu efeknya HT Radikal?
- Pa6 : ndak ada jie, cuma itu hari saya bilang kalau diangkat semua berarti sudah tidak haid, tidak ini, iya katanya dokter. Itu jie. Maksudnya terus bilang saya tanya itu hari dokter apakah itu merah-merah itu namanya di jas, jadi kalau itu diangkat tidak berpengaruh jie didalam, dia bilang insyaAllah katanya tidak jie.
- P : Memang kita sudah tidak ada rencana tambah anak kemarin atau karena ini kondisi jadi terpaksa tidak lagi?

- Pa6 : iyah karena ini kondisi, karena saya tanya juga dokter toh bilang Prof lebih aman, kita ini cari aman toh karena khan sudah anak 1 jadi mungkin bisa eh bicarakan dulu sama suami toh kalau bisa, tapi menurutnya lebih amannya diangkat. Makanya saya kaget, tapi kita juga ini cari aman toh, mau sehat jadi yah ikut saja.
- P : adakah yang berkesan dari kita selama ta di opname disini? Yang kalau kembali ki Kendari nanti akan kita ceritakan disana
- Pa6 : yang saya mau ceritakan itu pelayanannya saja sama perawat-perawatnya saja baik-baik sekali karena saya pengalaman ku itu di Kendari perawat-perawatnya itu ah jutek-juteknya minta ampun.
- P : jutek?
- Pa6 : iyah dikendari itu begitu
- P : nah kita ini perawat Kendari ki
- Pa6 : memang, maksudnya kadang khan anakku itu saya khan kerja di rumah sakit kaya Bayangkara toh, saya lebih bawa anakku itu ditempat lain daripada ditempatku bekerja. Ndak tau kenapa saya begitu. Ah anakku itu hari masuk, saya bisa pelajari itu perawat-perawatnya, Ya Allah, juteknya astaga.
- P : padahal kita sesama nakes disana
- Pa6 : disana dia tidak begitu, disana dia itu lebih kaya 'ih saya perawat' kaya begitu toh, kaya bagaimanakah itu pokoknya tidak baiklah itu kalau saya. Saya itu lebih, saya mau bicara ini sama suamiku memang kalau perawatnya disini di Wahidin best-best sekali, the best. Dia itu kaya kemari apalagi kalau di KTP kaya S.Kep kaya sesamanya kita dia itu lebih bagaimanakah itu, dia lebih cari tau ki bilang ih kenapa bisa, begitu toh. Pokoknya saya suka sekali perawatnya disini. Saya bilang ih kenapa di perawat-perawat disini baik-baik sekali apalagi kalau dia liat mi itu toh gelarnya S.Kep langsung kaya dia apa itu di akrab sama kita, dia bilang "iya di', lebih baik diangkat ki supaya aman" kaya bagaimana itu kaya teman-teman sejawat begitu. Pokoknya setiap saya pergi selalu di tanya, perawat dimana ki, tugas dimana ki, selalunya begitu. Jadi ih baik-baik sekali orang disini di'. Beda sekali itu di daerah atas saya bilang begitu
- P : oh disana tidak liat bilang teman sejawat ini?
- Pa6 : em.. tidak ada itu. Ih ndak tau kenapa juga. Juteknya. Kaya pa di', disana itu kaya lebih mana yang duluan yang paling begitu kerja kaya ingin

menjatuhkanlah, kaya senioritas. Jadi saya saya juga ikut disini panggil kakak, saya sudah 3 kali ini pulang selama ini saya selalu cerita sama temanku sudah tidak ada yang kalah itu perawat-perawat disana, paling bagus tidak ada yang jutek-jutek seperti kita disini. Iyah. Betul. Kalau kaya dipinang itu orang-orang panggil kakak, jadi saya juga sering panggil kakak sama perawatnya jadi ikut terbiasa toh.

P : adakah saran ta untuk rumah sakit? Khan rentang puas ta tadi itu masih di tahap tengah-tengah toh ada kah untuk kemajuan untuk peningkatan kedepannya?

Pa6 : kayanya anu jie, apa di kayanya ruangan jie. Ruangan jie yang bikin apa di, kaya-kaya saya pikir karena lebih sempit itu jie.

P : kesannya sempit bangaimana kita rasa?

Pa6 : agak pengap, selalunya penuh. Apalagi kemarin tidak ada ACnya aduh tambah pengap untung saya tinggal di dekat pintu jadi itu pintu selalu saya buka

P : oh selalu kita buka, jadi masalah ruangan yah. Kalau kaya ada keluhan ta selalu jie cepat ditangani atau perlu ditunggu?

Pa6 : ndak jie, cepat responnya.

P : pertanyaan terakhirku, kalau nanti suatu saat ada kita dapat teman ta kah keluarga ta kah semoga tidak sih tapi seandainya memoiliki keluhan penyakit yang sama, kita rekomendasikan jie kah kesini?

Pa6 : kebetul ada tetangga kemarin dengan kasus yang sama dengan saya

P : kenapa juga, pendarahan juga begitu?

Pa6 : iya, kemarin dia sudah di rujuk, dia kasi tau saya khan kebetulan ketemu ka kemarin saya pulang lama di Kendari. Tetangga, menikah mi juga tapi kayanya masih agak muda. Kebetulan dia begitu eh sama penyakitnya, sudah dirujuk ah tapi dirujuknya di rumah sakit apa itu di pinggir jalan itu disana itu, Ibnu sina. Saya bilang jangan kesitu, lebih baik tempatku yang sekarang di Wahidin, dia lebih lengkap, pelayanannya juga cepat, bagus, responnya juga perawat-perawatnya juga bagus, ndak jutek-jutek, akhirnya dia ubah itu tapi belum juga dia datang sampai sekarang.

P : oh jadi kita rekomendasikan ji di'

Pa6 : iya rekomendasikan disini sama kemarin ada juga yang meneliti anak-anak disini bilang seandainya ada orang yang menayakan pertanyaan yang sama toh apa yang akan kita bilang? Pasti saya bilang kembali kesini

(wawancara selesai)

Inisial partisipan/No.Partisipan :Ny. F/Pa7

Usia Ibu : 40 tahun

Agama : Kristen

Suku : Flores Timur

Pekerjaan : IRT

Pendidikan terakhir : SD

Status pernikahan : Menikah

Usia saat menikah :20 tahun

Riwayat Parietas : P2G2A0 (partus normal)

Diagnosa : Kista + Tumor Kandungan

Jumlah rawat inap di RSWS : 1 kali

Lama Rawat inap terakhir : 5 hari

Jaminan Kesehatan : BPJS kelas 3

Tempat rawat inap terakhir : Pinang 2

Terapi yang dijalani trakhir : Post Operasi angkat kandungan

Trakhir opname : 16 November 2023

Lokasi wawancara : Poliklinik Mother and Child ruang poli Uroginekologi

P : Perkenalkan saya Andi Fara Fadhilla, mahasiswa S1 Ilmu Keperawatan UNHAS yang sementara melakukan oenelitian tentang “Pengalaman pasien selama menjalani perawatan di ruang ginekologi RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar”. Jadi nanti akan dijaga kerahasiaannya kita, nanti suaranya ibu hanya saya yang dengar dan kata-katanya ibu akan diubah menjadi tulisan jadi kalau ada yang kiranya nanti mau kita tidak usah disebutkan namanya bisa di sensor. Tujuan penelitian ini untuk menilai pengalaman ibu selama menjalani rawat inap agar dapat perbaikan kedepannya. Bersedia jeki ibu?

Pa7 : iya, bersedia.

P : Bagaimana pengalamannya ibu sampai terdiagnosis penyakit ginekologi sampai ada di rumah sakit ini?

Pa7 : Awalnya itu nyeri haid, nyeri sekali kalau haid. Sebenarnya sudah lama di tau kalau ada kistanya cuma kita ini cuek bekerja kiri kanan di rumah jadi tidak periksa lagi. Di biarkan begitu saja karena tidak terlalu ada pengaruhnya disaya selain nyeri haid yang masih bisa ditahan-tahan begitu. Trus dia itu kaya di bawah pusat itu dia kaya ada sesuatu begitu keras begitu trus sesudah itu lama-lama-lama waktu corona kemari mulai kalau haid itu sakit sekali. Setiap haid sakit bahkan sampai muntah-muntah jadinya. Jadi saya periksa di rumah sakit ibu dan anak di BTP itu katanya ada kista di dalam, karena kistanya sebesar telur ayam jadi saya dirujuk ke RS Unhas untuk operasi angkat kista yang didalam. Sesudah itu selesai operasi, saya rasa sakit lagi kalau haid, masih sakit belum ada perubahan tapi ini dokter sarankan suntik itu suntik hormon jadi saya jalani suntik, sesudah suntik saya haid ada muntah-muntah sampai sa sudah tidak bisa tahan jadi saya kembali periksa lagi. Kembali periksa lagi, ternyata di jaringan-jaringannya ternyata masih ada begitu yang kistanya sebesar 3cm. Eh trus dokter bilang ada dalam kandungan juga tumor, jadi sudah dokter sarankan angkat kandungan saja.

P : Jadi kemarin ini kita operasi angkat kista sekaligus angkat kandungan juga?

Pa7 : Iya, operasi pertama itu cuma angkat kista di RS Unhas terus dirujuk kesini (RS Wahidin) untuk suntik hormon 3 bulan karena disana tidak ada obatnya, setelah suntik itu tadi kalau haid masih nyeri masih ada muntah-muntah jadi diperiksa lebih lanjut lagi ternyata memang masih ada sisanya sama ada juga di kandungan di dapat tumor jadi kemarin itu rawat inap disini untuk operasi itu lagi sekaligus angkat kandungan.

P : terakhir di rawat inap ki berapa hari?

Pa7 :berapa di' minggu-selasa-rabu-kamis- (menghitung mengguakan jarinya) 5 hari karena itu waktu memang saya di tanya masuk dulu opname baru di jadwalkan operasi. Ada 2 hari saya opname baru operasi, untung tidak ada perubahan jadwal atau ditunda-tunda. Jadi begitu dijawalkan operasi setelah 2 hari opname, 3 hari sesudah opname boleh pulang jadi total 5 hari saya di rawat.

P : bagaimana persaan ta waktu dibilang harus angkat kandungan?

Pa7 : ah itu rasanya berat, tidak mau sih tapi karena mau sehat kita jalani saja.

P : apa yang membuat kita terasa berat pas divonis dokter harus angkat kandungan?

- Pa7 : yah bagaimana yah, di suruh operasi angkat kista saja sudah cemas kitanya pikirkan segala-segala kemungkinannya, pikirkan rasa sakitnya, apalagi ini operasinya harus angkat kandungan yang bisa dibilang kita ini perempuan yang istimewa dikita yang kita punya kandungan walaupun sudah punya anak 2 orang dan belum ada kepikiran untuk nambah anak ke-3 karena biayanya itu tapi kalau sudah kaya begini sudah angkat kandungan tidak bisa ada lagi pikiran-pikiran anak lagi. Jadi semua terasa berat, tapi mau bagaimana lagi yah namanya kita mau sehat dijalani saja, masalah di rumah nanti kita bisa komunikasikan dengan suami bagaimana baiknya.
- P : waktu kita tanya suami ta untuk ini operasi, bagaimana reaksinya?
- Pa7 : tadinya berat-berat sih juga karena tidak sampai kepikiran ternyata ada juga tumor dikandung dan harus diangkat beserta kandungannya khan biasanya kaya kemarin itu cuma kista yang diangkat atau biasanya cuma tumornya yang diangkat tapi ternyata ini dengan kandungannya yang harus diangkat. Tapi ada dukungan dari keluarga, cerita sana-sini akhirnya mau, jadi iya kalau itu buat lu sembuh na kita angkat. Suami setuju untuk itu angkat kandugan jadi dijalani.
- P : bagaimana pengalamannya ibu mengenai pelayanan yang diterima selama di rawat inap di rumah sakit ini?
- Pa7 : khan saya baru pertama kali opname di rumah sakit ini, sebelumnya sudah pernah hanya sekali di rumah sakit Unhas tapi yah tidak terlalu banyak orang jadi antriannya tidak terlalu banyak cuma pas disini itu tunggu antrian, khan lama. Banyak orang. Di poliklinik kita tunggu antrian, masuk di UGD lagi tunggu antrian lagi masuk kamar, tunggu lagi penjadwalan operasi. Jadi tunggu antriannya itu karena banyak orang bukan kita saja, jadi sabar saja menunggu.
- P : jadi kemarin kita masuk lewat poli atau IGD?
- Pa7 : lewat IGD masuknya cuma control kemarin di poli.
- P : kenapa bisa lewat IGD bu, kondisi ta kenapa sampai lewat IGD?
- Pa7 : Ndak jie. Khan pas haid saja baru nyeri. Jadi sesudah haid baru masuk. Lewat IGD karena begitu disuruhnya dari obginnya untuk lewat IGD saja masuk. Jadi saya ikuti arahan saja untuk masuk lewat situ. Jadi hari minggu masuk lewat IGD menunggu beberapa saat baru dapat kamar, did alam baru di jadwalkan untuk operasi hari selasanya.
- P : Apa yang ibu rasakan sewaktu menjalani rawat inap?

- Pa7 : Rasa rasa sedih saja, mungkin karena suasana juga banyak orang sakit toh jadi kita tidak biasa dengan keadaan seperti itu jadi rasanya ndak enak saja (mulai menangis). Kalau petugasnya itu baik semua e sama kita
- P : ndak enak bagaimana itu kita rasa?
- Pa7 : Ndak enak begitu, namanya kita orang sakit dengan suasana rumah sakit yang penuh dengan berbagai tingkatan orang sakit. Belum lagi terbayang anak-anak dirumah ditinggal sendiri, harus urus dirinya sendiri karena kita orangtuanya harus di opname suami juga harus jaga saya di rumah sakit. Belum lagi kita ini mau di operasi untuk kedua kalinya sekaligus angkat kandungan juga jadi apayah tidak enak perasaan karena terlalu banyak yang harus dipikirkan jadi bercampur semua cemas, takut, sedih jadi tidak enak perasaan.
- P : cemas, takut, dan sedih bagaimana itu kita rasakan?
- Pa7 : yah cemas karena nanti ini bagaimana operasinya, bagaimana setelahnya operasi takut juga sama kalau-kalau ternyata harus dikemo nantinya, sedih juga karena namanya kita orang sakit harus ditinggalkan rumah untuk opname tinggalkan anak-anak di rumah jadi yah begitu. Yang paling saya takutkan itu kalau-kalau harus kemo nantinya karena ada juga pasien beberapa saya tanya dan hampir sama kondisinya dengan saya tapi akhirnya mereka harus dikemo jadi saya takutnya disitu
- P : ada orang lain yang kita sampaikan mengenai perasaan ta ini selama opname?
- Pa7 : tidak ada. Saya tidak tanya siapa-siapa cuma biasa tiba-tiba menangis saja. Sampai sekarang masih suka tiba-tiba menangis saja. Karena kalau sakit begini khan kita sudah tidak bisa beraktivitas, ada yang berubah dalam keseharian jadi teringat perbedaan dengan dulu jadi masih suka menangis tiba-tiba kalau teringat lagi belum lagi ketakutan-ketakutan itu tadi yang kemo-kemo. Sebenarnya kita ini tidak mau sakit tapi cuman Tuhan kasi kita sakit jadi mau diapa, yah hanya dengan menangis saja saya bisa luapkan.
- P : kenapa tidak ada yang kita beritahukan tentang perasaan ta ini ke orang lain?
- Pa7 : kenapa yah, mungkin waktu itu saya sudah tidak bisa lagi berpikir sampai situ. Saya hanya sibuk pikirkan ini-itu semua sendiri jadi tidak tau juga kenapa bahkan sampai suami saya saja saya tidak tanya ini cuma menangis saja saya bisa kalau tiba-tiba lagi pikirkan itu segala kemungkinan-kemungkinannya.

- P : perawatnya tadi kita bilang baik-baik semua, maksudnya itu yang bagaimana bu?
- Pa7 : baik dalam melayani kita, ramah, tidak pilih kasih juga. Selama saya di rawat inap 5 hari itu yah saya rasa begitu. Kalau bicara dengan saya juga sabar jadi menurut saya pelayanannya sudah baik.
- P : nada bicaranya sama kita atau sama pasien-pasien lainnya bagaimana menurut ibu?
- Pa7 : nada bicaranya biasa kalau menurut saya, saya tidak pernah dapat petugas yang kasar atau bagaimana disaya malahan sabar petuasnya jelaskan disaya bilang kalau sudah lepas kateter ini harus jalan ibu supaya bagus jahitannya jadi yah menurut saya apa itu ramah petugasnya disana kalau dari pandangan saya yah begitu.
- P : Adakah perannya perawat, bidannya, atau petugas selama ta opname untuk menenangkan kita sebelum tindakan?
- Pa7 : ada, biasanya perawatnya cerita-cerita sama kita, tanya kondisinya kita. Mereka bilang harus kuat, harus makan, istirahat anti kita punya tensi darah kurang atau apa begitu, atau kalau tensi darah kurang mereka bilang mungkin ibu kurang tidur kayanya. Jadi komunikasi-komunikasi begitu saja kita sudah merasa diperhatikan jadi ada tambahan motivasi sendiri jadinya.
- P : kalau dokternya sering jii berkunjung selama ta di opname?
- Pa7 : kalau prof terakhir ketemu sebelum operasi saja tapi selalu ada dokternya yang liat saya setiap hari katanya asistennya.
- P : Bagaimana mengenai ruangnya dan fasilitasnya sesuai pengalamannya ibu rasakan?
- Pa7 : karena saya memang pake jaminan kesehatan kelas 3 jadi ruangan yang saya tempati ada 6 orang di dalam. Setiap ruangan ada WCnya walaupun lumayan berjarak tapi bukan masalah disaya itu. Jadi ruangnya tidak ada masalah cuman mungkin khan kiri-kanan banyak pasien baru apa di' masing-masing punya penyakit tingkatan toh jadi kaya ndak enak begitu. Kurang nyaman saya rasa tapi berjalan waktu akhirnya bisa juga menyesuaikan diri.
- P : adakah bantuan dari petugas untuk penyesuaian kondisinya ibu selama opname?
- Pa7 : tidak ada, cuman berjalannya waktu menyesuaikan sendiri jadinya. Awal-awal kurang tidur, jadi kalau di tensi setiap pagi suka rendah tensinya. Cuma

di kasikan saran sama petugasnya untuk istirahat, minum air hangat atau susu hangat sebelum tidur supaya bisa tertidur jadi tensi bisa naik lagi tidak rendah jadi seiring waktu mulai penyesuaian diri dengan kondisi sekitar.

P : kemarin selama opname aktivitaskan dibantu atau bisa sendiri?

Pa7 : sebelum operasi bisa sendiri semua karena sakitnya khan pas haid saja, tapi setelah operasi butuh di bantu dulu kalau ke kamar mandi hari pertama operasi pakai kateter jadi belum ke kamar mandi tapi setelahnya lepas kateter karena memnag disuruh jalan jadi jalan sendiri ke kamar mandi di bantu sama suami.

P : Jadi bagaimana perasaan ta sekarang setelah tindakan angkat kandungan?

Pa7 : sekarang ada rasa masih kurang enak di perut kaya ada terputar-putar tapi tidak terlalu sakit, masih bisa ditahan. Terus kemarin setelah operasi ada di periksa jaringan, katanya sudah ada tapi sekarang sementara tunggu penjelasan dari dokter bagaimana hasilnya. Jadi sekarang saya rasa agak takut sih karena itu takutnya kalau mengarah kemo. Karena khan ada beberapa pasien cerita kalau kemo itu efeknya kaya nyerilah, apalah, muntahlah, baru saya itu ndak tau bisa ka hadapi ki atau tidak. Tapi ini saya belum tau kalau haid nanti masih sakit atau tidak karena belum tau reaksinya bagaimana setelah operasi ini, tadi ini saya liat ada semacam darah kelur tapi tidak banyak jadi tidak tau ini kenapa karena pas setelah oeprasi kemarin tidak pernah keluar darah haid begitu baru ini ada keluar saya tidak tau darah apa ini karena baru mau di tanyakan dokter sebentar.

P : adakah pengalaman yang berkesan selama di rawat di rumah sakit ini?

Pa7 : yah selama di rawat kita bisa istirahat kalau di rumah khan pasti ada-ada saja yang dikerja. Walaupun dengan kondisi di ruangan yang khan beda-beda orang beda-beda kondisinya yang adalah yang pendarahan, ada yan beol (BAB) disitu jadi apa di' begitu. Jadi itu yang berkesan disaya selama rawat inap lihat kondisi pasien yang bergam semua di kamar itu walaupun tidak nyaman sih sebenarnya.

P : dengan kondisi yang seperti itu masih bisa jeki istirahat?

Pa7 : yah kalau sampai sa su trabisa yah saya tidur, yah karena mau bagaimana lagi, karena namanya juga rumah sakit pasti orang sakit semua isinya. Butuh semua penanganan, kita juga butuh penanganan makanya ada disitu jadi dimaklumi semua, sabar saja karena kita semua ini mau sehat makanya ada disitu.

P :Pernah ki dirawat di rumah sakit lain? Apa yang membedakan dengan disini?

Pa7 : iya pernah, di RS Unhas waktu operasi angkat kista yang pertama. Yah mungkin karena disana itu pasien eh lebih sedikit jadi tenang, kalau disini banyak pasiennya jadi ada yang kesakitan suara keluar, ada yang pendarahan jadi agak rame begitu kondisinya disbanding di rumah sakit Unhas. Tapi kalau itu kita maklumi.

P : kalau kaya itu sakit suara keluar, ada jie petugas yang kunjungi untuk tenangkan?

Pa7 : iya ada. Biasa yang punya penjanganya itu pergi tanya suster bilang begini-begini-begini, jadi datang suster kesitu. Saya juga waktu itu pas sudah operasi mungkin karena gerah tidak mandi jadi itu saja yang rasa tidak nyaman terus terasa mulas sekali perut tapi khan itu tapi saya tanya petugas eh suster bilang itu biasa. Tapi dia mulas dulu baru keluar angin sesudah operasi. Suster juga suruh kemarin pas buka kateter di suruh sama suster bilang jalan supaya jahitannya cepat pulih jadi saya jalan ada 1 atau 2 hari setelah oeprasi itu saya jalan terus.

P : Adakah saran yang bisa diberikan untuk pelayanan rumah sakit?

Pa7 : Cuma itu jie waktu diruangan kipas angin yang rusak jadi kita sudah bingung beli kipas angin mi sana sini begitu, mungkin pas saya masuk rusak jadi mungkin begitu, cuma itu kalau yang lainnya tidak ada keluhan cuma itu ruangan yang panas karena pas saya masuk kipas anginnya kebetulan rusak. Jadi bisa mungkin di perbaiki fasilitas-fasilitas yang buat nyaman pasien begitu karena kita masuk saja sudah dalam kondis yang tidak nyaman begitu ditambah lagi suasana sekitar juga penuh orang sakit yang bermacam-macam kondisinya jadi ditambah lagi kondisi ruangan yang panas tambah tidak nyaman. Kalau kaya saya karena memnag sudah domisilin disini jadi mungkin bingung begitu saja cari kipas tapi kalau pasien lain yang baru injak ini daerah mau pergi mana juga bingung baru harus lagi cari kipas, tidak cari kipas juga tidak nyaman karena kepanasan jadi yah begitu.

P : terimakasih ibu atas partisipanya.

(wawancara selesai)

Inisial partisipan/No.Partisipan :Ny. D/Pa8

Usia Ibu : 29 tahun

Agama : Islam

Suku : Bugis Pinrang

Pekerjaan : IRT

Pendidikan terakhir : SD

Status pernikahan : Menikah

Usia saat menikah :18 tahun

Riwayat Parietas : P2G2A0 (partus normal)

Diagnosa : Ca cerviks stadium IIB

Jumlah rawat inap di RSWS : 1 kali

Lama Rawat inap terakhir : 3 hari

Jaminan Kesehatan : BPJS kelas3

Tempat rawat inap terakhir : Pinang 2

Terapi yang dijalani trakhir : perbaikan KU + kemoterapi kedua

Trakhir opname : 27 September 2023

Lokasi wawancara : Poliklinik Mother and Child ruang meeting

P : Assalamu alaikum, nama saya Andi Fara Fadhilla. Mahasiswa S1 Ilmu keperawatan UNHAS. Judul penelitian saya ini “Pengalaman pasien selama perawatan kanker ginekologi di Rumah Sakit Dr.Wahidin Sudirousodo Makassar”. Tujuannya penelitian saya ini untuk menggali pengalamannya ibu selama opname di ruang perawatan yang akhirnya nanti untuk perbaikan kualitas pelayanan rumah sakit dari pengalaman ibu. Bersedia jeki?

Pa8 : iya

P : Bagaimana pengalaman ta dari awalmula kita rasakan sampai kita periksakan dirita dan sampai terdiagnosa?

Pa8 : waktu pertama, kaya apa yah. Mau bilang begitu yah, kaya capek begitu yah. Kaya lambat sekali anunya yah begini-begini-begini. Menunggu lagi lama satu minggu baru keluar, kita khan jauh dari Pinrang begitu. Hampir khan kemarin itu aku dirawat disini aku menunggu sampai 6 bulan takut

juga kemo karena banyak juga orang bilang begini jadi saya takut kemo. Banyak efeknya begitu... tapi aku anu lagi kata keluarga bilangnyanya harusko kemo karena kalau kau ndak kemo begitu-begitu kau. Ini anakmu begini-begini-begini. Begitu saja

P : apa awalnya yang kita rasakan sampai ta bilang untuk periksakan diri?

Pa8 : gejalanya yang pertama kali itu pendarahan

P : kaya haid begitu?

Pa8 : iya kaya haid begitu. Awalnya keputihan dulu sudah itu satu bulan kadang 2 kali halangan baru 2 bulan lagi baru halangan lagi.

P : kalau halangan ki nyeri?

Pa8 : nyeri. Sakit di perut. Perubahannya sejak bulan satu kemarin tapi keputihannya sejak tahun 2022 tapi aku periksa baru bulan 1 kemarin. Langsung di diagnose disitu waktu di Pinrang tapi belum terlalu pastikan sampai dirujuk ke sini udah itu langsung di diagnose

P : keputihannya itu bagaimana?

Pa8 : bau begitu, amis trus kaya cair begitu warnanya putih cair begitu. Tidak ada ji rasa gatal.

P : kalau berhubungan ki ada rasa sakit begitu?

Pa8 : iya, sakit begitu. Tapi kadang juga tidak kadang juga sakit. Jadi agak takut begitu

P : ada perubahan aktivitas ta selama sakit ki?

Pa8 : banyak. Selama saya sakit ini berubah makannya, tidurnya, banyak perubahan. Tidurnya kurang, trus makan itu ndak ini kadang ndak enak. Semuanya ndak enak dimana.

P : kenapa bisa kurang tidur ta?

Pa8 : karena sakit. Saya khan itu waktu di opname disini khan sakit semua dari sini turun ke paha (menunjuk perut bagian bawah) sakit begitu. Entah kenapa juga tidak bisa tidur, kadang 2 jam saja pagi ndak bisa tidur sampai malam, malam lagi bangun jam 2 tidak tidur lagi sampai pagi

P : kalau nafsu makannya, kenapa tidak enak semua kita rasa?

Pa8 : ndak tau kenapa. Tidak bisa turun, kaya tidak enak badan tidak ada nafsu makan begitu.

- P : jadi terdiagnosa pasti ta itu kapan?
- Pa8 : bulan ini. Bulan kemarin, khan terdiagnosa bulan satu kemarin tapi belum pasti. Nanti dirujuk kesini, selama saya menjalani perawatan disini baru kemarin bulan sembilan saya didiagnosa sama dokter Prof Sahrul bilang stadium begini
- P : apa yang kita pikirkan saat itu mendegar diagnose?
- Pa8 : pertama saya di tanya di Pinrang khan itu, langsung ka eh “kok saya bisa begitu” bilangnyanya. Padahal saya ndak pernah, cuma nikah cuma satu kali. Khan kalau orang begini khan pe-apa kalau orang penyakit kanker serviks begini khan kiranya orang khan sudah berhubungan berapa kali begitu, kawinnya berapa kali begitu. Nah saya khan cuma satu kali saja baru ndak pernah juga begitu sama-sama yang lain. Nanti itu saja pikiranku bilangnyanya. Langsung drop begitu saja, menangis semalam (mata mulai berkaca-kaca)
- P : siapa yang pertama kali kita beritahu tentang ini penyakit ta?
- Pa8 : adek sepupu. Trus suami waktu tau, dia bilang jalani saja (mulai menangis). Itu kalau diingat lagi kaya apa yah, cuma satu saja bilangnyanya itu berobat-berobat. Ada anak masih kecil semua. Orangtua juga masih ada bilangnyanya kau berobat saja, jangan putus asa. Kau masih muda juga pasti bisa lewati. Ndak mungkin Allah kasi cobaan kalau kita ndak bisa, begitu saja.
- P : bagaimana prosesnya sampai kita terima keadaan ta ini?
- Pa8 : kemarin saya ini khan istirahat 6 bulan khan kemarin ini. Aku berobat disini bulan satu sampai bulan dua khan, nanti kembali lagi ke Pinrang aku istirahat khan berentikan berobat khan karena banyak itu, jadi belum siap aku. Orang tua lagi bilang “Ai, lanjut lagi berobatmu kalau kau masih mau liat anakmu besar, lanjut berobatanmu” jadi saya lanjut kemarin ini. Itu saja.
- P : bagaimana menurut pengalamannya ibu pelayanan disini, mulai dari proses masuknya di rumah sakit ini?
- Pa8 : pertama di puskesmas di Pinrang, disana tidak diperiksa cuma rujukan dari Pinrang saja, pertama khan dulu waktu di belum langsung di rumah sakit umum di Pinrang, diapotik farma dulu aku di dr.Sulfa, disitu pertama saya di komputer katanya penebalan dinding rahim, katanya “saya rujuk lagi ke rumah sakit untuk di televisi itu” disitu saya di oper langsung ke rumah sakit Lasinrang Pinrang. Disana dibilangnyanya rahim bagus saja, pas saya bilang saya juga keputihan dok, langsung dia periksa. Setelah diperiksa dia bilang kayanya kau ini ada apa e..langsung dokternya bilang takutnya dicurigai

adanya mengarah kesini khan. Tapi dokternya masih 80% kanker serviks, tapi lebih jelasnya saya rujuk kita ke Wahidin

P : menurut ta proses ta dari poli sampai ke rawat inap itu bagaimana? Bisa kita ceritakan bagaimana prosesnya yang kita alami?

Pa8 : Panjaaang sekali. Pertama disini dulu aku bilangnye capek sudah aku, menyerah saja. Karena paling disini tuh lama menunggu, antrinya lama sekali baru belum lagi keluar hasilnya lama lagi. Kita khan dari Pinrang baru mau tinggal dimana. Kemarin khan aku di scan disini lama sekali baru keluar, satu minggu. Bilangnye, ya Allah kenapa berobat ini juga lama sekali. Sempat aku menyerah kemarin. Itu juga bikin aku menyerah kemarin karena lama sekali itu prosesnya keluar ininya-lah apanya-lah semua itu intinya lama sekali. Jadi saya pulang ke Pinrang kemarin itu saya tunggu ct scan ku itu, disitu saya istirahat 6 bulan.

P : apa yang memicu ta kembali lagi kesini?

Pa8 : itu juga karena kemarin khan saya drop. Beberapa kali aku kemarin drop khan di Pinrang. Pendarahan terus, pendarahan terus. Tranfusi-transfusi terus. Sampai Hb ku pertama Hb ku tuh 6,3. Sampai jatuh di WC. Jadi saya di opname lagi di Pinrang, kata dokter disana “kalau kau tidak ke Makassar tetap kau begini transfuse-transfusi terus. Jadi harus ko ke makassar”. Nah aku tidak dengar juga khan, “bukan apanya karena disana kita menunggu, capek”. Nah dari situ lagi saya drop lagi beberapa bulan kemudian lagi, sampai hb saya 3.

P : apa yang kita rasa itu waktu ta drop?

Pa8 : tidak ada, kaya oleng begitu. Karena sudah ndak ada tenaga, Hb-nya cuma 3. Dingin langsung badan. Sampai dokternya bilang disana, dia bilang “Kalau kau memang sayang anakmu, sayang keluargamu. Jangan kau egois. Jangan ikuti dirimu sendiri. Ingat anakmu ini masih kecil-kecil semua. Kenapa kau takut botak begitu? Rambut itu akan tumbuh tapi kau penyakit itu susah hilangnya kalau kau pun tidak di ini di Kemo, penyakitmu itu harus segera di kemo” dari situ saya “InsyaAllah, iya dok. Pulang dari sini saya langsung ambil rujukan ke Makassar lagi”

P : saya perjelas di'bu, jadi dokter ta yang berikan ki motivasi?

Pa8 : iya, dokter pertama dari sana khan. Mungkin capek juga sudah berulang transfuse-transfusi terus khan. Dia bilang harus ko kesana kau dek. Harus ko kesana. Kalau susah ko disana di rujuk, hubungi saja saya. Yang penting

kau itu karena penyakitmu itu kalau tidak di kemo tetap ko itu begitu-begitu. Takutnya itu bilangya kanker tu cepat menjalar bilangya.

P : jadi anak ta dimana sekarang?

Pa8 : di Pinrang sama orangtua

P : usia berapa anak ta?

Pa8 : yang satu klas 6 SD, yang satu masih TK.

P : tidak n acari jeki kalau kesini ki?

Pa8 : tidak. Karena kemarin itu saya itu, bulan Sembilan itu saya bawa kesini karena mau lanjut khan pengobatannya kemarin khan, saya bawa kesini. Sudah kemo baru pulang lagi. Tanggal 14 kemarin, tanggal 14 ini.

P : kalau disini, dimana ki tinggal?

Pa8 : di NTI. Rumah singgah. Khan ada juga tanteku dari Tarakan, dia kena penyakit leukimia juga, khan ada rumah singgah bagi penyakit begini juga.

P : sama siapa ki kesini?

Pa8 : sama sepupuku, itu di depan.

P : bagaimana pengalaman ta mendapatkan kamar?

Pa8 : itulah juga, saya itu langsung ini. Kemarin khan saya bilangya saya tanya orang bilangya, khan saya berapa kali tanya orang bilangya kalau sudah lagi pengobatan itu, ambil darah lagi, kalau kurang lagi transfusi lagi. Sudah di transfusi, normal Hb tunggu kamar lagi. Tunggu kamar 1 minggu, ya Allah capeknya aku bilang. Tapi alhamdulillah dilancarkan kemarin aku bilang, cuma transfuse 2 kali kemarin baru bisa ini, di kemo. Itupun langsung ada kamar, Alhamdulillah bilangya. Ndak menunggu kemarin, katanya ada sering menunggu bilangya kalau begitu tapi saya kemarin pas yang pertama alhamdulillah ada kamar kosong. Kebetulan bilangya.

P : kalau dari pengalamanta bagaimana kondisi kamar yang ta tempati?

Pa8 : panas (tertawa). Ada AC-nya tapi kaya tersumbat itu ACnya. Iya panas, tapi kalau pelayanan disana Ok, tidak ada masalah

P : Ok bagaimana itu bu?

Pa8 : bagus saja.

P : bagus yang seperti apa itu bu sampai kita bilang itu bagus?

- Pa8 : ya gimana, kalau dipanggil itu langsung ada khan. Pelayanannya bagus, kalau dia periksa kita begitu ramah sama pasiennya begitu, khan ada biasa orang jutek begitu. Cuma itu saja kemarin begitu, panas ruangnya.
- P : Jadi tidak ada jie petugasnya yang jutek?
- Pa8 : tidak ada.
- P : pernah ki berkomunikasi dengan petugasnya, perawatnya? Bagaimana cara komunikasinya?
- Pa8 : cuma kalau mau di apa itu, kalau mau dirawat itu begitu. Nama saya dipanggil lagi, apa lagi, itu saja. Perawatnya juga bilang, jaga kesehatan. Banyak makan buah. Banyak makan sayur. Itu saja.
- P : waktu ta di opname bisa ki beraktivitas sendiri?
- Pa8 : kemarin, sempat aku drop kemarin pas lagi opname itu pas mau kemo itu khan. Setelah opname langsung pulang ke Pinrang, 2 hari setelah pulang di Pinrang langsung eh...tidak bisa kerja apa-apa. Sakit semua badan kaya lagi diinjak-injak mobil begitu rasanya badanku semuanya.
- P : waktu di opname iya, bisa ki beraktivitas sendiri? Khan ini setelah opname ki kita rasa.
- Pa8 : bisa saya sendiri. Ke kamar mandi sendiri. Khan pertama dibantu itu masuk ke kamar mandi, pas tengah malam khan kaya oleng-oleng begitu mungkin obatnya sudah bereaksi sedikit begitu, oleng-oleng bilang. Sudahnya itu sudah, bisa sendiri lagi.
- P : saya mau perjas ibu yah, kemarin itu kita bilang belum siap untuk kemo. Apanya yang kasi tidak siap ki ibu?
- Pa8 : kemarin pas saya pulang kampung khan, cerita di kampung itu banyak sekali. Dari situ juga saya mulai drop kaya takut juga. Ada yang bilang jangan kau mau dikemo, karena dikemo itu kebanyakan rontok rambutnya. Trus banyak itu ndak panjang umurnya begitu. Jadi bagaimanalah pale, intinya saya berobat aja. Sempat itu aku pulang kampung berobat kampung, herbal begitu aku bilang khan supaya aku ini ndak dikemo, aih lama-lama-lama makin hari makin aku drop bilangnya dokter kamu makin drop pendarahan trus-pendarahan terus kau. Dokternya bilang begitu. Pokoknya telinga di kampung itu banyak sekali kasi dengar jangan kau sampai dikemo bilangnya begitu. Itu kalau dikemo orang banyak orang ndak panjang umurnya begitu. Wallahuallam begitu yang penting saya jalani apa kata dokternya begitu, saya berusaha. Kalau seandainya saya memang sudah

sampai ajal begitu, mau diapa sudah begitu. Yang penting kita sudah berusaha berobat.

P : sampai disini juga dijelaskan jeki kembali apa itu kemo, begini efeknya?

Pa8 : ndak, cuma saya tanya-tanya begitu bagaimana sih kemo pertama, begini kalau kemo pertama itu sakit bilangnyanya. Makan ini pahit, tidak bisa tidur. Tapi satu minggu saja begitu. Ini badan, tulang-tulang sakit semua bilangnyanya. Tapi saya disitu kaya apa ya, insyaAllah, bismillah saja. Kalau saya ndak ini, keluarga bilang kau harus berusaha bilangnyanya. InsyaAllah.

P : kalau petugasnya tidak ada yang pernah sampaikan ke kita kemo itu begini?

Pa8 : tidak ada juga perawatnya. Karena saya tanya-tanya saja sama yang sama persis saya.

P : ndak ada na bilang petugasnya ke kita?

Pa8 : ndak pernah, dokternya itupun jarang. Itu saja bilangnyanya itu kemarin pas bilangnyanya saya mau di periksa pas mau ditanya langsung sudah stadium berapa. Itu aja pertama dokternya kemarin. Setelahnya itu ndak pernah lagi aku ketemu dokternya. Awalnya saja itu saya di diagnose sama Prof khan, disitu saja saya trakhir bicara sama dokternya. Dia bilang “kenapa lama baru datang periksa lagi? Bulan-bulan kemari itu kenapa tidak lanjut?” trus sepupu aku bilang “begini dok, kemarin itu dia berentikan pengobatannya karena banyak yang bilang banyak sekali pemasukan dari kampung begitu bilangnyanya begini-begini kalau di kemo itu, efeknya itu begini-begini”. Dia bilang “memang kalau di kemo itu pasti rontok rambut, tapi itu tumbuh pas sudah di terapi kemo” jadi saya bilang iya, InsyaAllah saya bisa jalani.

P : khan trakhir kita bilang, dokternya cuma masuk 1 kali. Menurut ta butuh ki kah tiap hari di liat sama dokter ta?

Pa8 : butuh lah. Kalau mau saya betanya, konsultasi begitu khan. Mau tanya bagaimana saya, pokoknya banyak yang mau saya tanyakan begitu, kaya obat-obat apa yang bisa saya makan, apa makanan yang bisa saya makan selama kemo ini begitu. Cuma perawatnya saja kemarin saya tanya selama saya kemo, makanan dan minuman yang boleh saya makan dan ndak boleh saya makan yang bagaimana. Na bilang perawatnya makan saja semua karena kau masih muda, yang itu saja pastinya kau harus makan buah dan sayur yang banyak, itu aja. Kalau makanan larangannya, makan saja semua.

P : waktu bicara ki sama perawatnya atau petugasnya, bagaimana cara komunikasinya?

Pa8 : bagus, sama kaya dokternya begitu juga

P : bagus kaya bagaimana?

Pa8 : dia bilang juga begitu, bilangnya makan sayur begitu banyak-banyak begitu. Istirahat.

P : nada bicaranya bagaimana?

Pa8 : intinya tinggi lah (tertawa)

P : nada tinggi dalam artian apa itu ibu?

Pa8 : mau di bilang marah ndak juga, kalau bagi orang lain mungkin marah padahal tidak ji begitu. Emang begitu kali yah. Yah kita sudah biasa dengan nada suara begitu, mungkin memang suaranya begitu mbaknya khan jadi saya anu saja..

P : jadi kita anggap nada tingginya itu bukan jie nada tinggi marah?

Pa8 : ndak.

P : kalau penampilannya petugasnya bagaimana kita liat?

Pa8 : rapi, pakaiannya semua seragam. Tidak ada yang bagaimana-bagaimana, saya liat rapi saja semua.

P : kalau professional kerjanya bagaimana?

Pa8 : bagaimana yah, mau di bilang professional tapi antrinya lama sekali. Tapi selama menjalani rawat inap saya rasa kaya kalau mau tindakan pasang transfusi begitu, ambil darah, pasang infus begitu khan alhamdulillah bagus saja semua. Di opname juga kemarin disitu, bagus juga.

P : bagus dalam segi apanya maksud ibu?

Pa8 : bagus, aah apa tidak bagaimana yah, bicaranya sama kita itu kaya gimana yah, tidak terlalu bagaimana yah... dia sopan saja, dia ajak kita juga bicara bilangnya kaya tahan yah kalau di infus itu agak sakitnya begini, jadi bagus. Jadi dia juga bilangnya “maaf ya, saya liat dulu yah saya pasang infusnya yah”.

P : kalau ada obat dikasikan ki, dijelaskan jeki?

Pa8 : iya ada, kemarin itu pas ambil obat bukan saya yang ambil. Sepupu saya yang pergi khan ambilnya. Nggak ada juga dia bilangnya apa, cuma sepupu saya bilangnya kau makan ini setiap 8 jam. Ndak ada dokternya, ndak ada

juga yang tanya aku bilangny obatnya efek sampingnya begini, ndak ada. Ndak ada yang tanya kami begitu.

P : menurut ta pentingki untuk dibeitahukan itu?

Pa8 : pentinglah, khan karena itu khan dari diri kita juga. Karena kalau obat itu khan dari diri kita juga karena kalau salah minumnya, yah percuma juga. Karena kalau tidak ada, khan harus ditau aturan minumnya. Khan itu cuma dikasi begini obat mu, ndak ditanya ka ini bagaimana minumnya. Apalagi kemarin itu kecil obat, dibagi dua lagi. Kaya gimana anunya ini, dia bilang “kau makan ini sepotong, delapan jam sekali” kaya begitu.

P : ada di tanyakan ki fungsinya?

Pa8 : ndak ada juga. Cuma obat apa, obat anti mual bilangny. Kemarin tanya sama pasien lain saja, bilangny obat apa ini, bilang ini obat anti mual sama vitamin.

P : bagaimana perannya perawat selama ta di opname?

Pa8 : alhamdulillah tidak ada. Alhamdulillah masih bisa saya semua sendiri.

P : kemarin siapa yang jaga ki waktu opname?

Pa2 : ada itu adek iparku, kemarin khan dia pulang ke Tarakan, hari selasa eh senin kemarin dia pulang. Saya bawa lagi keluarga dari Pinrang, jadi baru dia ini, tidak tau apa-apa jadi saya sendiri yang anu, baru mau ajari kaya-kaya begini. Apalagi kalau nanti saya transfuse gitu khan, harus dia sendiri yang anu.

P : jadi waktu ta di opname kemarin di beritahukan jeki disini toiletnya, disini arah kiblatnya, dan lain-lain?

Pa8 : ndak ada. Saya taunya cuma dari tanya-tanya bilang “WCnya dimana?” “disini” saya tanya sama pasien bilang WCnya dimana, dia bilang disitu. saya nda tanya sama ini petuganya mereka ndak tanya saya juga. Sama pasien saja. Bilang “bu, WCnya dimana?”, kakakku tanya bilangny “kalau mau sholat arah kiblat dimana?”. Itu kalau habis infusan baru tanya perawatnya lagi.

P : bagaimana responnya kalau kita tanya begitu?

Pa8 : langsung dia ada, tidak menunggu saya.

P : pernah ki di rawat atau opname di rumah sakit lain?

Pa8 : iya, di Pinrang

- P : menurut ta apa bedanya di rumah sakit disanan dengan disini?
- Pa8 : kalau disana, kalau apa yah, kalau kaya transfuse disana, kalau disini kita sendiri yang ambil darah, semuanya berjauh-jauhan tempatnya. Jauh..jauh sekali, tapi kalau di Pinrang dia sendiri yang antarkan, dia sendiri yang ambilkan kita punya jadi terima saja disana. Kalau disini kita semua. Kita yang daftar, kita yang ambil obat, ambil darah kita sendiri. Bedanya begitu.
- P : kalau cara melayaninya bagaimana?
- Pa8 : sama saja disini dengan disana
- P : sama bagaimana itu bu?
- Pa8 : sama saja bilang kalau disini, sama ramahnya begitu. Namanya orang beda-beda sifatnya, kadang dapat yang bagus kadang juga dapat yang ini, yang jutek (tertawa)
- P : pernah ki dapat yang jutek?
- Pa8 : oh pernah waktu di Pinrang, tapi kalau disini alhamdulillah belum pernah dapat. Kalau di Pinrang itu kemarin pas di IGD ih... kalau disini ndak pernah alhamdulillah. Kalau pelayannya disini tidak ada yang masalah, cuma itu saja antrinya disini. Cuma itu saja keluhannya disini, antrinya lama, kalau ujung-ujungnya juga antri baru ndak dapat kamar lagi. Kalau begitu pulang lagi, tunggu lagi beberapa hari, itu yang bikin capek juga kita.
- P : Hal apa yang paling berkesan selama ta menjalani perawatan apa entah itu suka maupun duka?
- Pa8 : yah begitulah kalau disini kaya jauh-jauh begitue tempatnya, itu juga yang bikin capek kita. Cuma itu saya yang paling berkesan juga bagi saya langsung dapat kamar untuk di kemo. Karena katanya khan saya tanya-tanya sama pasien lain-lain khan, katanya kadang itu kalau kemo pertama susah kalian dapat kamar, kami tunggu satu minggu baru dapat kamar, kadang 3 hari baru dapat kamar. Yah alhamdulillah saya kemarin langsung dapat kamar. Yang ini juga semoga Hb ku bagus dan langsung dapat kamar juga dan langsung kemo juga.
- P : apa yang perlu diperbaiki atau di perhatikan oleh pelayanan rumah sakit menurut ibu sebagai pasien yang menerima pelayanan?
- Pa8 : itu saja kalau saya, jangan antri lama-lama. Itu aja, itu saja yang bikin capeknya. Antrinya yang lama disini kalau di poli
- P : kalau di ruang perawtaan:

- Pa8 : alhamdulillah bagus, cepat responnya, ramah, ruangnya bersih wangi, makanannya juga bagus karena dapat ayam dari gizi. Enak ji juga masakannya.
- P : apa yang ibu harapkan tentang perawatan ta ini kedepannya?
- Pa8 : yah mudah-mudahan semua dilancarkan semuanya, diberikan kesehatan dan cepat sembuh segera. Semoga habis kemo ini ada perubahan.
- P : kalau kemarin setelah kemo pertama, ada kita rasa perubahan?
- Pa8 : iya, ada perubahan.
- P : perubahan seperti apa itu bu?
- Pa8 : tidur ku sudah bagus begitu bu, keputihan sudah berkurang, makanku sudah enak. Cuma itu aja pertama saya sudah kemo itu tiga hari disitu paling drop aku disitu, tapi kubilang nya aku sudah ku tau memang khan, karena orang tanya kalau kemo itu 3 hari – 2 hari sudah beraktivitas lagi.
- P : drop bagaimana ki itu ibu?
- Pa8 : itu begitu, lemas aku, dibilang apa yah, tulang-tulang kaya lembek semua. Ndak bisa kita ngapa-ngapain tapi ndak apa juga dibilang pusing juga tidak cuma lemah begitu. Ini baring sakit semua, lebih sakit daripada sebelum dikemo. Pas saya 1 minggu dikemo, yang sakit itu disini (menyentuh perut bagian bawah) tembus kebelakang. Kaya sakit orang kalau melahirkan. Sebelas duabelas-lah sakitnya sebelum dengan setelah kemo. Cuma waktu sebelum kemo ada beberapa bulan aku sakit, bilang “Ya Allah kenapa aku begini” bilang nya “ambil saja nyawaku” sampai aku bilang begitu. Aku ndak sanggup sudah ya Allah, kalau kau memang sudah sama aku, ambil saja nyawaku. Saya sudah tidak sanggup bilang nya. Sakit begitu khan. Tapi khan efeknya kemo sudah saya tau memang khan, sudah tau reaksinya kaya bagaimana, jadi saya tidak ini tidak kaget karena sudah saya tanya sama pasien yang lain bagaimana reaksinya kemo kalau pertama. “sakit” bilang nya kaya gitu. Bahkan tulang itu semuanya sakit semua kaya di injak mobil begitu. Yang terutama itu pencernaan, sudah mencret, keras lagi. Tapi 2 hari saja begitu. Saya tu jarang tanya sama perawatnya, dokternya, cuma sama pasien saja soal penyakit. Itu bilang nya kalau sudah kemo itu langsung pencernaan itu dia ini perut kaya keras begitu, kadang orang mencret begitu juga. Jadi saya tau semua mi, tulang juga ini sakit semua ini, sampai-sampai kemarin saya ini ndak bisa jalan karena ini semua sakit kalau menginjak ini (menyentuh betisnya) setelah kemo. Sudahnya itu gatal lagi badan, berenti

lagi, sakit lagi badan berenti lagi gatal lagi. Efeknya semua tapi saya tidak kaget, karena sudah saya tau efeknya bagaimana.

P : bagaimna penanganananta pas muncul itu semua?

Pa8 : pas saya itu, saya makan buah. Pokoknya makan sayur dan buah begitu karena saya tanya sesama pasien bilangnya makan buah saja banyak-banyak. Sudahnya itu bagus Sudah BABnya. Tidurpun bagus semua sudahnya itu. Berenti lagi sakit gatal lagi badanku itu, saya pakai bedak beli di apotik.

P : selama ki opname tidak pernah ki ditanya tentang efeknya setelah kemo?

Pa8 : tidak ada, tidak ada ditanya-tanya begitu. Ndak ada juga mau kutayakan karena saya juga sudah tau. Setiap saya ketemu bilang “sakit apa?” sama pasien yang lain saja yang sama-sama penyakitnya bilang begini-begini. Jadi saya tidak tidak mau bertanya .

P : oh iye bu, trus kira-kira apa saran ta untuk rumah sakit dan semua instalasi pelayanan kesehatan untuk perawatan kanker ginekologi?

Pa8 : eh lebih di tingkat kan saja pelayanan yang ada, semua sudah baik tapi bagus juga kalau lebih di tingkatkan lagi mau keramahannya, fasilitasnya, dan lainnya.

P : terima kasih ibu atas partisipasinya

(wawancara selesai)

Inisial partisipan/No.Partisipan :Ny.K /Pa9
Usia Ibu : 37 tahun
Agama : Islam
Suku : Bugis Makassar (Maros)
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Pendidikan terakhir : SMK (perkantoran)
Status pernikahan : Menikah
Usia saat menikah : 18 tahun
Riwayat Parietas : P4G4A0 (partus normal semua)
Diagnosa Kanker : Ca Serviks stadium IIIB
Jumlah rawat inap di RSWS : 3 kali
Lama Rawat inap terakhir : 2 minggu
Jaminan Kesehatan : BPJS kelas 3
Tempat rawat inap terakhir : Pinang 2
Terapi yang dijalani terakhir : Perbaikan KU + Post kemo terapi ke-3
Terakhir opname : 30 september 2023
Lokasi wawancara : Poliklinik Mother and Child ruang meeting

P : Assalamu alaikum, nama saya Andi Fara Fadhilla. Mahasiswa S1 Ilmu keperawatan UNHAS. Sekarang sednag melakukan penelitian skripsi tentang “Pengalaman pasien selama perawatan kanker ginekologi di Rumah Sakit Dr.Wahidin Sudirousodo Makassar”. Tujuannya penelitian saya ini untuk menggali pengalamannya ibu selama opname di ruang perawatan yang akhirnya nanti untuk perbaikan kualitas pelayanan rumah sakit dari pengalaman ibu sebagai pasien yang merasakan pelayanan. Bersedia jeki?

Pa9 : iye

P : bagaimana berdasarkan pengalamannya ibu awalnya kita terdiagnosa ini penyakit?

Pa9 : awalnya itu pendarahan terus. Selama berapa bulan itu, selama 6 bulan. Setelah enam bulan itu baru saya tau bahwa bagaimana itu langsung saya ke rumah sakit salewangan di Maros. Setelah itu saya dirujuk kesini mi.

- P : pendarahan bagaimana itu ibu?
- Pa9 : menggumpal ka baru berbau. Itu darah hitam menggumpal baru berbau.
- P : ada sakit kita rasa?
- Pa9 : tidak. Cuma pembengkakan perut ada pembengkakan perut. Keras. Tidak sakit kak. Biar saat berhubungan tidak sakit juga dan tidak ada juga darah keluar. Awalnya tidak pernah ada pendarahan begitu, jarang ji juga keputihan kak. Tiba-tiba langsung pendarahan begitu.
- P ; bulan berapa ki itu di diagnose?
- Pa9 : kalau bukan bulan 2, bulan 3 tahun ini.
- P : apa yang berubah dari aktivitas ta setelah ta terdiagnosa sakit?
- Pa9 : yang berubah itu e..semua pekerjaan tidak bisa dikerjakan kak. Karena saya tidak bisa jalan kak. Karena sebelah kanan itu tidak bisa menopang untuk tidur, kalau tidur selalu ke kiri.
- P : aktivitas ta semua dibantu?
- Pa9 : iye, sama suami. Dibantu bangun, dibantu jalan, dibantu makan, tidak ada pekerjaan bisa dikerjakan jadinya.
- P : apa perasaan ta waktu di diagnose kanker?
- Pa9 : kaget kak. Kaget bukan main kak. Kaget sekali, karena bagaimana kaya bagaimana itu di' karena masih di ini..khan masih ada anakku kelas 3 kasian, saya ingat terus itu anakku. Bagaimana kalau saya ini, tinggalkan ki, sedangkan anakku ini tidak ada yang urus.
- P : siapa yang pertama kali kita tanya tentang ini penyakit ta dan bagaimana reaksinya?
- Pa9 : bersamaan ja sama suami ku itu hari dengar dokter bilang kena ka kanker kak. Yah keget semua ki. Karena dia juga katanya mau dioperasi sama kemo, eh dia pertamanya tidak setuju untuk dikemo ka karena mungkin dia fikir bagaimanasaya bawa lagi itu kemo, kaya cuci darah. Akhirnya di jelaskan sama dokter, dia bilang begini-begini akhirnya setuju.
- P : bagaimana pengalamannya ibu selama menjalani perawatan dan pelayanan di rumah sakit ini?
- Pa9 : alhamdulillah kalau dibilang rumah sakit disini kalau pelayanannya bagus kak, tidak ada jie yang bagaimana. tidak ada jie yang tidak mengenakkan kak dari pelayannya. Ramah jie perawatnya, tidak ada jie saya rasa kak yang

bisa bikin ka tidak enak hati atau marah, cepat jie juga kak melayani atau kalau ada keluhan ku kak

P : berapa lama ki itu hari di opname?

Pa9 : 2 minggu kak

P : kenapa itu lama sekali ki di opname?

Pa9 : e..karena Hbnya kurang juga kak. Kurang baru di transfuse darah juga.

P : menurut pengalaman ta, alurta waktu masuk disini poli sampai masuk di kamar itu bagaimana?

Pa9 : ndak ribet jie kak, langsung jie diarahkan kesana untuk cari kamar baru langsung jie dikasi masuk di ruang rawat inap. Cepat ji juga kak dapat kamar, tidak pernah jie menunggu.

P : kalau yang ibu rasakan itu bagaimana kondisi kamarnya, bisa ki deskripsikan?

Pa9 : kalau kondisi kamar kak bagus, maksudnya tidak..tidak kotor. Bersih. Maksudnya bilang tidak ada jie anu bilang berbau, semua bersih karena tukang servis, cleaning servisnya khan tiap hari jie pergi membersihkan. Di dalam kamar 6 orang ka, pake AC kamarnya jadi tidak panas ji kak.

P : kalau dari pengalaman ta, bagaimana caranya berkomunikasi perawatnya disana?

Pa9 : bagus kak. Setiap e..maksudnya air infus habis, perawatan eh perawat dipanggil langsung kak, langsung datang. Cara bicaranya juga bagus kak, ramah. Tidak ada yang maksudnya e...sensitive apa, tidak ada kak. Pokoknya ramah. Kalau dikasi penjelasan bilang begini-begini kak.

P : selama 2 minggu ki itu, kira-kira apa yang biasa kita bicarakan sama perawatnya?

Pa9 : cuma itu kalau e...kalau saya bertanya ka kak bilang apa yang ndak boleh dimakan kalau orang sakit begini, dia kasi penjelasan bilang tidak boleh makan ini daging apa kalau orang sudah dikemo ndak boleh makan petsin, begitu kak.itu juka kak waktu na pasangkan ka gelang identitas nabilang jangan dibuka ini karena ini apa..identitasku disini

P : pernah ki dikasikan edukasi atau penjelasan sama perawatnya kalau masuk ki obat kemo akan begini rasanya?

- Pa9 : iye kak. Khan saya bertanya itu hari kalau masuk infus anu obat kemo bagaimana kak, dia bilang ndak terasa sakit ji. Cuma kaya air infus saja. Begitu saja.
- P : efeknya sudah kemo itu apa kita rasa?
- Pa9 : anu kak, tidak bisa jalan. Sakit semua badan. Setelah kemo 1 hari itu, sakit semua badan kak, susah makan juga. Kaya setiap mau masuk makanan kaya mau muntah.
- P : ada na tanya ki perawatnya tentang efeknya kalau sudah masuk kemo ada rasa begitu?
- Pa9 : iya kak. Biasa khan kalau sudah kemo kakak, perawatnya itu bilang “ada itu efeknya seperti ini, biasa itu ada orang sakit semua badannya. Biasa susah makan atau mual.
- P : penampilan ekspersi wajahnya bagaimana dari pengalaman ta petugasnya?
- Pa9 : bagus kak, sering jie tersenyum. Biasa juga sering bercanda kak. Rapi juga, bersih juga. Pakai seragam penampilannya semua kak.
- P : kalau dari professional kerjanya bagaimana?
- Pa9 : alhamdulillah kak, tidak pernah kak di tusuk berulang-ulang kali. Kalau ada saya panggil ki ada keluhanku secepat jie datang. Ta’ satu kali ji kak biasa itu kalau saya punya anak pergi memanggil langsung datang.
- P : waktu ta di opname 2 minggu kemarin itu, berapa kali ki di kunjungi dokternya?
- Pa9 : satu kali kak.
- P : satu kali satu hati atau satu kali saja selama opname ki?
- Pa9 : satu kali saja kak. Cuma ada asistennya jie kak yang pergi liat setiap hari.
- P : kalau ada obat yang mau masuk, di tanya jeki obat apa itu?
- Pa9 : iye kak, biasa masuk itu anti nyeri dia kasikan sama obat apa itu kalau mau kemo supaya tidak gatal itu kak. Ditanya ja sebelum disuntikkan ka kak sama minta izin jie juga kak sebelum menyuntik kak.
- P : siapa yang temani ki kemarin waktu ta opname?
- Pa9 : saya punya anak
- P : anak ta umur berapa?

- Pa9 : eh..kelas 3 SMA. Yang pertama itu 18 tahun, yang kedua itu 17 tahun. Yang ketiga itu 16 tahun. Karena berturut-turut ki kak beda 1 tahun- 1 tahun. Itu mi yang biasa jaga kak, yang keempat itu baru kelas 3 SD.
- P : ndak na cari jeki itu anak ta yang keempat?
- Pa9 : tiap hari video call. Dia khan di Cerangki Maros kak sama suami. Saya khan kebetulan ada orang tua di dekat dari sini, jadi saya tinggal di orang tua dulu untuk sementara ini, jadi saya tinggalkan dia disana karena dia sekolah kasian.
- P : waktu ta di opname itu, bisa jeki lakukan kegiatan ta sendiri atau beraktivitas sendiri?
- Pa9 : bisa sendiri kak. Cuma Hb jie yang turun kak, 9,8 kak.
- P : 2 minggu ki itu di opname berapa kantong ki di transfusikan?
- Pa9 : 4 kantong. Sebelumnya itu kak e..7,8 tambah lagi 4 kantong, kurang lagi karena baru 9,8 jadi di tambah lagi 1. Jadi total 5 kantong darah yang masuk.
- P : apa kita rasa waktunya turun itu Hb ta?
- Pa9 : ndak ada jie kak. Tiba-tiba jie saja di periksa ternyata turun.
- P : jadi siapa yang pergi urus itu darahnya?
- Pa9 : saya punya anak. Dia pergi ambil darah di Kande. Kalau ada obat juga diambilkan sama saya punya anak. Setiap ada obat, anak saya yang pergi ambil di apotik. Darah juga, anakku juga yang pergi bawa.
- P : dari pengalama ta, apa perannya perawat selama ta di opname?
- Pa9 : berperan sekali kak. Karena setiap apa, ada keluhan dia itu langsung ditanya langsung cepat datang kak. Khan biasanya itu, khan kalau pengalaman saya di rumah sakit sebelumnya kak toh, khan biasa kalau eh mengeluh pasien biasa khan bilang sebentar tapi disini alhamdulillah kak langsung dilayani.
- P : pernah ki dirawat di rumah sakit lain?
- Pa9 : iye, di rumah sakit salewangan Maros.
- P : menurut ta apa yang berbeda dari RS Salewangan Maros dengan disini?
- Pa9 : pelayanannya kak.
- P : pelayanannya kenapa?

- Pa9 : disana yah bagaimana kak di', kalau dipanggil susternya kaya lambat. Tapi kalau disini alhamdulillah kak cepat responnya. kalau ruangnya sama jie kak disini dan disana, sama-sama bersih, dokternya juga sama jie kak ramah. Cuma itu jie pelayanannya yang beda responnya kalau keramahannya sama ji juga, sama-sama ramah.
- P : apa yang berkesan waktu ta menjalani perawatan selama disini?
- Pa9 : oh itu, sama teman-teman kak, bisa ini saling bantu apa..kasi pengarahan bilang kalau dikemo pertama ki seperti ini-seperti ini. Saling sharing lah kak ceritanya sama teman kamar disitu kak. Banyak mi kak teman disitu, sudah bikin juga grup whatsapp kak.
- P : kalau bisa kita kasih skor, pelayanannya ini rumah sakit 1 sampai 10. 1 itu paling rendah, 10 paling tinggi kira-kira di angka berapa? Dan kenapa?
- Pa9 : saya kasi 9. Tapi khan, maksudnya belum ini saya semua kak toh belum, maksudnya khan sebagian jie perawat yang saya tau kak toh, belum semuanya. Tapi alhamdulillah sapa tau berikutnya bisa ini, saya bisa kasi 10. Khan kemari waktu opname ka beda-beda perawatnya kak toh.
- P : pernah jie memperkenalkan diri perawatnya di kita?
- Pa9 : pernah kak. Tapi ndak semuanya kak.
- P : siapa yang kita ingat namanya disitu?
- Pa9 : itu, ibu siapa lagi namanya kak yang selalu kalau mau kemo dia yang masuk. Itu yang paling saya ingat, tapi ndak semuanya kak memperkenalkan diri.
- P : menurut ta apa yang perlu diperbaiki atau diperhatikan di rumah sakit ini utuk perbaikan kedepannya, menurut ta kita?
- Pa9 : kalau saya kak, setiap itu kamar khan biasanya itu apanya kak, kain hordennya kak. Tirainya. Biasa khan ada yang rapi, ada yang tidak kak. Biasa khan kalau ditutup khan biasa ada orang jalan jadi kita mau anti popok itu biasa kita diliat orang kak.
- P : pakai popok ki kemarin?
- Pa9 : iya pakai kak, disuruh sama dokter kalau dikemo kak.
- P : siapa bantu ki kemarin ganti ki popok ta?
- Pa9 : ada jie anak kak.
- P : anak ta cewek atau cowok?

Pa9 : cewek cowok kak. Yang pertama dan yang kedua.

P : apa yang yang ibu harapkan terhadap perawatan ibu ini terhadap penyakit kanker ta?

Pa9 : yah mudah-mudahan lekas sembuh lah kak. Diangkat penyakitnya kak. Mau segera cepat sembuh karena mau cepat pulang.

P : Apa saran ta untuk perawatan kanker ginekologi untuk semua instansi kesehatan?

Pa9 : tingkatkan saja pelayanan dan keramahan selebihnya tidak ada jie karena kalau dikamar itu selalu jie gembira karena banyak teman khan sharing – sharing cerita kak toh. Respon cepat jie juga, setiap ada pembagian nasi juga ramah, enak jie juga masakannya biasa dikasi ayam dan daging, pokoknya alhamdulillah kak.

(wawancara selesai).

Inisial partisipan/No.Partisipan :Ny.N /Pa10

Usia Ibu : 53 tahun

Agama : Islam

Suku : Bugis Bulukumba

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Pendidikan terakhir : SD

Status pernikahan : Meniah

Usia saat menikah : 20 tahun

Riwayat Parietas : P3G4A1 (bersalin normal)

Diagnosa : ca cerviks uteri stadium IIIB

Jumlah rawat inap di RSWS : 2 kali

Lama Rawat inap terakhir : 3 hari

Jaminan Kesehatan : BPJS kelas 3

Tempat rawat inap terakhir : Pinang 2

Terapi yang dijalani trakhir : kemoterapi pertama

Trakhir opname : 5 Oktober 2023

Tanggal dan waktu : 26 Oktober 2023, 08.55 WITA

Lokasi wawancara : Poliklinik Mother and Child ruang meeting

P : Assalamu alaikum, nama saya Andi Fara Fadhilla. Mahasiswa S1 Ilmu keperawatan UNHAS. Sekarang sedang melakukan penelitian tentang “Pengalaman pasien selama perawatan kanker ginekologi di Rumah Sakit Dr.Wahidin Sudirousodo Makassar”. Tujuannya penelitian saya ini untuk menggali pengalamannya ibu selama di opname diharapkan nanti dari persepsinya ibu dari pengalamannya ibu bisa ada perbaikan, bisa diukur kualitasnya pelayanan seperti apa untuk perbaikan kedepannya. Bersedia jeki?

Pa10 : iye

P : pertanyaan pertama bu di’, bagaimana pengalamannya ibu awal mulanya ini kita rasa sampainya kita periksakan dirita sampai ta dirujuk ke Wahidin?

- Pa10 : oh iye. Pertamanya anu e..ada darah keluar berkettul sampainya ku pigi ke rumah sakit Salassae, na rujuk ka pergi di anu di Rumah sakit Bulukumba, akhirnya dibulukumba dirujuk lagi ke Makassar di Wahidin.
- P : berapa lama itu darah keluar ibu?
- Pa10 : e..ada satu minggu lebih pertamanya keluar, trus sudah ka di korek sakit ki lagi perut ku. Sakit terus ki, jadi e anu e kebetulan ada darah keluar lagi.
- P : kapan itu kita mulai keluar darahnya? Masi kita ingat?
- Pa10 : masih ingat. Pertama tanggal 25 bulan 7 tahun lalu. Baru di korek ka di Wahidin akhir tahun lalu. Pas itu sakit terus lagi perutku kalau lama ka duduk, ada lagi darah keluar. Terus-terus sakit sampai sekarang, sudah peka dikemo baru hilang lagi sakitnya.
- P : kemarin sudah ki kemo di', apa yang kita rasa setelah ta dikemo?
- Pa10 : ndak pernah ka bangun. Lemas ka. Eh anu, matakun anu kabur penglihatan setelah kemo sampai sekarang. Tidak terang ki penglihatanku, kaya bercabang ki diliat kaya 2 orang diliat. Lama pi baru saya rasa. Sampai peka di kampung baru begitu. Efeknya kapang. Waktu di infus ka ndak ji iya, belum pi terasa.
- P : selain itu apa lagi yang berubah, makan ta atau tidur ta?
- Pa10 : botak ka, itu cucuku heran na liat kah botak ka. Habis rambut ku. Setelahnya kemo muntah-muntah ka, tidak bisa ka liat nasi, kalau kuliati ka nasi, muntah munah ka lagi. Ada 4 hari kapang. Kalau tidur ku baik jie, kalau sudah isya tidur ma, kadang bangun ka jam 12 kalau mau kencing baru tidur ka lagi.
- P : waktu sebelum kemo iya?
- Pa10 : bah tidak bisa ka tidur kah sakit terus ki perut ku. Setelah pi kemo ini kurang-kurang mi.
- P : jadi sekarang masih sakit perut ta?
- Pa10 : ndak mi, bisa ma tahan ki. Kah dulu makan pa obat nyeri baru berenti sakit, kalau ndak, ndak bisa ka tidur. Sakit lain lain, kaya nyeri dirasa kaya pedas. Sekarang alhamdulillah bagus mi. sakit tapi sakit anu mi kaya anu sakit bisa jie di tahan.
- P : kalau keluar darahnya masih ada?

- Pa10 : ndak mi. ada mi satu minggu lebih. Waktu sudah ka kemo, ada satu minggu lebih keluar darah terus itu berenti jadi ini tidak mi. ada mi satu minggu tidak keluar darah. Anu, eh kurang tommy keluar cairan. Kah ada darah ada tong cairan keluar.
- P : kaya keputihan begitu?
- Pa10 : iye, tapi anu e..tidak anu. Jernih. Kadang bau di celana. Tapi bukan juga keputihan. Jernih, kaya anu air ketuban. Lama begitu, selama sudah ka itu di ketumbuhan ada anu itu di perut ku sampai sudah ka ini dikemo ndak mi, alhamdulillah berhenti semua mi
- P : mau ka bertanya ibu, masih aktif ki secara seksual dengan suami ta?
- Pa10 : e..selama sakit perut ku, selama ada anu di perutku, dak pernah mi. kah kalau berhubungan ka ada darah keluar, sakit kurasa kalau berhubungan.
- P : sakitnya itu saat berhubungan atau setelahnya?
- Pa10 : eh..setelahnya sakit bagian sini (menunjuk daerah intim)
- P : kapan ki na tanya dokter ta kalau kena ki kanker?
- Pa10 : waktu turun ka minggu lalu sebelum kemo, akhirnya di kemo ma
- P : masih menstruasi ki? Masih haid ki?
- Pa10 : ndak mi. pernah ka 3 tahun berhenti terus datang haidku lagi, na itu mi pigi ka periksa. Na anu ada tumor di rahim na bilang jadi dikirim ka kesini, di Rumah Sakit Wahidin.
- P : bagaimana perasaan ta ibu waktu di kasi tau ki dokter bilang kanker ki ini?
- Pa10 : pertamanya itu tidak na kasi tau ka anakku. Lama baru na kasi tau ka. Na bilang kemungkinan ada kanker di perut ta. Waktu na kasi tau ka, takut ku rasa kaget ka juga. Tapi pasra ma saja kepada Tuhan, dari Allah saja.
- P : jadi selama itu anak ta jie yang tau atau ada anggota keluarga lain yang di beritahu sebelum kita?
- Pa10 : anakku jie yang tau karena sering dia yang temani ka di rumah sakit. Sekarang na tau mi juga suami ku, na dukung ka pergi berobat.
- P : apa yang berubah dari aktivitas sehari-hari ta?
- Pa10 : ndak ada jie
- P : ndak pernah jie kita rasa sakit?

- Pa10 : itu ji kalau baru bangun ka biasa ka pusing kurasa tapi kalau lama-lama lagi ndak mi. Kalau pekerjaan rumah memang kaya menyapu jarang mi waktu di kemo ka iyah ka na suruh ka anakku istirahat
- P : oh jadi suruh ki banyak istirahat sama anak ta di'. Anak ta umur berapa?
- Pa10 : ada mi anaknya. 30 lebih mi kapang anak pertama ku. Anak kedua dan ketiga ku 20 lebih.
- P : yang disini yang antar ki siapa ibu?
- Pa10 : anakku yang pertama.
- P : menurut pengalaman ibu, bagaimana pelayanan di rumah sakit ini?
- Pa10 : bagus jie.
- P : bagus bagaimana itu bu?
- Pa10 : yah bagus.
- P : dalam artian apa bagusnya?
- Pa10 : eh na anu ka, na...hormati ki. na anu lah, kalau na tensi ki baik caranya cerita sama kita, tidak adakasarnya
- P : bagaimana prosesnya waktu masuk disini, di poli sampai ta di rawat inap, bagaimana alurnya?
- Pa10 : kalau saya gampang jie kurasa. Na kasikan ka resep untuk pergi di, pergi cek darah di poli eh untuk foto rontgen trus sudah ada itu na kasikan ka pengantar untu anu eh..mau di kemo.
- P : cepat jeki dapat kamar itu hari bu?
- Pa10 : cepat ja. Satu malam. Menunggu ka satu malam ji.
- P : bagaimana kondisi kamarnya kita rasa?
- Pa10 : bagus jie, bersih jie. Lima orang ka di dalam. Ada anunya, ada ACnya, ada lemarnya. WCnya bagus juga eh bersih dan ndak ada kehabisan air.
- P : waktu sampai ki dikamar ta ada yang na tanyakan ki perawatnya na edukasikan ki?
- Pa10 : iye, na bilang ini anu ta ibu tempat tidur ta, di pakaikan ki dulu seprei baru baring ki. Na tunjukkan ja di mana kamar mandinya sama menghadap dimana sholat. Selebihnya anakku jie yang lebih sering bicara dengan petugasnya karena alhamdulillah tidak ada jie keluhan ku.

- P : kalau habis cairan infus ta bagaimana?
- Pa10 : kusuruh anakku pergi tanya ki perawatnya.
- P : kalau dari jaraknya anak ta kasi tau petugasnya sampai na ganti itu cairan infus ta berapa lama kira-kira?
- Pa10 : ndak lama jie. Biasa... biasa sampai setengah menit jie. Cepat jie.
- P : na kasikan jeki kesempatan bertanya perawatnya?
- Pa10 : na kasikan ja, na bilang kalau ada keluhan ta kasi tau mi ke perawat.
- P : bagaimana cara bicaranya perawat sama kita?
- Pa10 : bagus jie nadanya. Kaya lembut, ndak ada jie keras suaranya. Bagus semua.
- P : penampilannya perawatnya bagaimana kita liat?
- Pa10 : cantik. Bagus, macam mana di' eh rapi, sopan sama kita, seragam semua penampilannya.
- P : kalau professional kerjanya bagaimana menurut pengalaman ta?
- Pa10 : iye, alhamdulillah kalau na tindaki ka cepat ji. Ini juga kalau na pasang kan ka infus cepat jie kah naik jie anunya tanganku (menunjuk vena di tangannya).
- P : waktu ta opname ini, melakukan aktivitas sendiri jeki kah atau perlu ki di bantu?
- Pa10 : ndak. Ndak di bantu ka. Na bantu ja iya anakku kalau pergi ka kencing iya, na bawakan ka anu ku eh botol infus ku. Tapi waktu dikemo ka na anu ka na kasi pake ka popok, jadi duduk pa baru keluar kencing ku, jadi duduk ka di ranjang
- P : menurut ta ibu apa perannya perawat selama ta opname?
- Pa10 : ndak jie. Tapi biasa ji na tensi ka, na periksa ka, itu ji.
- P : pernah ki di opname di rumah sakit lain?
- Pa10 : pernah ka di anu, di Salassae Bulukumba
- P : menurutnya ibu apa yang membedakan disana dengan disini?
- Pa10 : sama jie.
- P : apanya yang sama bu?

- Pa10 : eh anunya, pelayanannya, eh..perawatnya, sama-sama jie. Pelayanannya sama-sama bagusnya.
- P : kita bilang itu bagus, dalam segi apanya kita liat?
- Pa10 : dari segi daripada anunya pelayanannya, caranya ngomong, caranya melayani pasien.
- P : kalau lingkungannya iya, apanya yang beda disana dengan disini?
- Pa10 : bagus ki iya disini kah kota. Ruangannya juga bagus juga disini kah kota namanya. Lebih luas ki disini, lebih maju, lebih lengkap kah di kota namanya.
- P : siapa uang pergi ambilkan ki obat ta?
- Pa10 : anakku. Disuruh jie pergi ambil dikasikan jie resep baru pergi ambil ki diambil sendiri di loket, tidak di bawakan juga. Sama disini.
- P : waktu ta di rawat disini bu, apa menurut ta yang paling berkesan?
- Pa10 : ndak ada jie kurasa, biasa-biasa semua jie.
- P : pernah jeki di kujungi dokter selama ta opname?
- Pa10 : pernah. Na tanya ka bilang berenti meko haid? Bilang ndak pa. masih ada dok, itu hari waktunya sudah di korek
- P : kalau yang opname kemarin baru-baru ini waktu kemo?
- Pa10 : waktu kemo...ndak ada kayanya. Ada jie asistennya itu dokter yang selalu pergi cek ki infus ku, biar malam ada dia.
- P : kalau tengah malam tidak ada jie biasa keluhan ta misalnya habis cairan infus ta?
- Pa10 : alhamdulillah tidak ada jie, eh pernah habis infusku tengah malam tapi na bilang dokter tutup mi dulu pa penghabisan mi anunya infusnya kah habis mi obat kemonya. Tidak diganti mentong mi karena pencucinya jie, tidak langsung na buka infus ku ka tengah malam mi jadi besoknya pi na buka ki.
- P : menurut ta ibu, apa yang perlu di perbaiki disini pelayanannya?
- Pa10 : bagus semua jie kurasa, kalau bagi aku. Tidak tau orang lain iya. Ndak ada jie yang perlu di perbaiki.
- P : apa yang ibu harapkan dengan perawatan kanker ta ini?

Pa10 : ku harapkan baik-baik saja lah. Mudah-mudahan na berentikan ki Tuhan kanker ku eh seperti dulu lagi. cuma saya berharap diangkat mi secepatnya. Maksudku di operasi. Cepat di angkat karena na bilang dokter masih ada di dalam. Kurasa kalau baring ka kurasa, na bilang dokter di kemo dulu enam kali baru diangkat kalau mengeil jie, kalau tidak mengecil ada ga lagi sesuatu kah di bilang di terapi apa itu. Kalau saya lebih baik operasi kalau bisa jie.

P : apa saran ta untuk rumah sakit dan instansi kesehatann supaya ada perbaikan kedepannya?

Pa10 : ndak ada jie, kah di bagus semua mi kurasa tidak tau apa lagi bisa saya kasikan saran.

(wawancara selesai)

Inisial partisipan/No.Partisipan :Ny. M/Pa11

Usia Ibu : 55 tahun

Agama : Islam

Suku : NTB

Pekerjaan : Buruh

Pendidikan terakhir : SD

Status pernikahan : Menikah

Usia saat menikah :15 tahun

Riwayat Parietas : P1G1A0

Diagnosa : Ca Ovarium

Jumlah rawat inap di RSWS : 3 kali

Lama Rawat inap terakhir : 3 hari

Jaminan Kesehatan : BPJS kelas3

Tempat rawat inap terakhir : Pinang 2

Terapi yang dijalani trakhir : post kemoterapi ke-3

Trakhir opname : 2 Oktober 2023

Lokasi wawancara : Poliklinik Mother and Child ruang meeting

P : Assalamu alaikum, nama saya Andi Fara Fadhilla. Mahasiswa S1 Ilmu keperawatan UNHAS. Judul penelitiannya saya ini “Pengalaman pasien selama perawatan kanker ginekologi di Rumah Sakit Dr.Wahidin Sudirousodo Makassar”. Tujuannya penelitian saya ini untuk menggali pengalamannya ibu selama opname di ruang perawatan yang akhirnya nanti untuk perbaikan kualitas pelayanan rumah sakit dari pengalaman ibu. Bersedia jeki?

Pa11 : iya, coba-coba.

P : bagaimana pengalaman ta dari awalmula kita rasakan ini keluhan ta sampai dirujuk ki kesini dan diagnose ki kanker?

Pa11 :di Kendari, saya pernah itu dokter disana saya bilang tidak mau dikemo tapi disuruh. Sudah dulu di operasi angkat rahim karena kista, dia bilang itu masih ada akarnya yang mau di cuci dengan kemo.

- P : kapan itu dia bilang bu?
- Pa11 : itu hari habis operasi setelahnya 18 hari habisnya saya operasi saya dipanggil lagi dokter itu-itu hasilnya, dia bilang mengatakan itu masih ada akarnya yang mau mengarah ke ganas. Dia bilang masih gejala. Bulan berapa itu di' kira-kira habis lebaran haji tahun ini.
- P : sebelumnya itu diperiksakan dirita sampai di operasi apa kita rasa?
- Pa11 : sakit. Sakit disini (menyetuh perut) bagian perut trus ada benjolan. Saya pergi periksa, dia bilang kista trus saya dioperasi. Dirawat 7 hari karena ditransfusi darah, setelah 7 hari trus dioperasi. Setelah operasi 18 hari, dipanggil lagi ke rumah sakit ambil hasil pemeriksaan nah disitu dinyatakan, dia bilang akarnya mengarah ke ganas harus dicuci pake kemo.
- P : rumah sakit mana?
- Pa11 : dewi sartika, disana di operasi. Dirujuk lagi dari RS Dewi Sartika ke RS Batramas, dari RS Batramas di rujuk lagi ke RS Wahidin. Sempat saya bilang itu sama dokter, "dok, saya habis operasi saya tidak ada rasa sakit. Saya sehat" saya bilang. Tapi dia bilang itu dokter, itu penyakitnya ibu belum masuk, setelah masuk nanti ibu terasa sakit. Makanya secepatnya di rujuk ke Wahidin. Setelah 20 hari saya berangkat, itu saja.
- P : bagaimana perasaan ta waktu ditanya ki dokter bilang harus ki dikemo?
- Pa11 : iya, saya sempat kaget. Saya sempat menolak, tapi tidak bisa. Saya menolak tapi katanya harus dikemo.
- P : kenapa ibu menolak awalnya?
- Pa11 : yah saya takut karena kata orang kemo itu artinya sudah parah sekali ini saya belum lagi harus pergi jauh untuk ini kemo
- P : suami masih hidup?
- Pa11 : masih tapi sakit dirumah. Sakit gula.
- P : apa pekerjaannya suami ta?
- Pa11 : tidak ada.
- P : jadi, mohon maaf ibu di' biaya hidup dari mana?
- Pa11 : eh..pokoknya saya..begitu sudah. Saya cari kemana-mana. Saya itu sudah berapa tahun jadi tulang punggung. Jadi sekarang tidak ada. Dulu saya bikin-bikin sapu saja di rumah (mulai berkaca-kaca).

- P : bagaimana pengalaman ibu selama memperoleh pelayanan dan perawatan di rumah sakit ini?
- Pa11 : perawatannya bagus. Tapi setelah saya kemo itu, saya rasa sakit. Semua badan sakit. Setiap habis kemo itu saya pasti sakit tapi saya pasakan untuk makan.
- P : apa ta kita rasa sakit?
- Pa11 : semua badan. Dari mual, dari mencret, ndak ada tenaga. Itu.
- P : tadi ta bilang bagus perawatannya, bagus bagaimana itu bu?
- Pa11 : iya bagus karena dia tanya saya rencana kemo bagaimana dan berapa kalinya. Langsung tindaki juga jadi cepat saya dikemo. Tapi itu saja setiap sudah saya dikemo saya rasa sakit.
- P : kalau alurnya dari ta dirujuk sampai di rawat inap bagaimana pengalaman ta?
- Pa11 : yah gampang-gampang susah. Soalnya saya itu ndak tau jalan, kemana-kemana itu saya ndak tau. Saya bertanya lagi-bertanya lagi. Begitu terus. Tapi tidak di pingpong saya. Pertama itu dirujuk trus ambil gambar begitu trus sidik jari. Itu saja. Trus ambil darah baru dikasi pengantar untuk opname
- P : langsung jeki dapat kamar itu hari?
- Pa11 : yah kadang-kadang kalau saya darah normal cepat dapat kamar, kadang-kadang bisa sampai 1 minggu menunggu kamar.
- P : apa yang dirasa kalau harus menunggu lama begitu kamar?
- Pa11 : yah bagaimana yah, kita khan mau cepat sembuh. Maunya sudah cepat dapat kamar tapi yah mau bagaimana lagi khan, kita menunggu saja. Itu sudah.
- P : bisa ki gambarkan ki kondisi kamar ta?
- Pa11 : enak. Maksudku nyamanlah begitu.
- P : dalam segi apa itu kita bilang nyaman?
- Pa11 : maksudku itu khan tidak ada yang bicara-bicara kasar, ruangnya bagus juga, ada ACnya, tidak ribut juga. Enam orang di dalam, pernah juga saya dapat kemo cuma saya, bersih juga ruangnya sama WCnya.

- P : berdasarkan pengalaman ibu selama opname itu bagaimana cara komunikasinya petugasnya disitu, perawatnya kah, bidannya kah, atau dokternya kah.
- Pa11 : bagaimana yah, soalnya pengantarku itu yang bicara. Saya cuma ikut-ikut saja. Yang dulu, yang lain, kalau yang ini saya bawa belakangan (menunjuk anggota keluarganya di belakang)
- P : tidak pernah ki berbicara dengan petugasnya? misalnya saat tanya keluhan ta?
- Pa11 : na tanya. Saya kasi tau bilang saya sering sakit kepala, saya hipertensi, begitu.
- P : bagaimana itu cara bicaranya ke kita?
- Pa11 : baik.
- P : baik bagaimana bu?.
- Pa11 : pokoknya halus, lembut begitu. Di bilang ndak-ndak kasar. Kalau ada juga saya mengeluh langsung datang ke saya. Tapi selalu saya di tusuk-tusuk terus (memperagakan tangannya di tusuk). Ndak di dapat. Itu yang bikin saya sakit sekali. Sakit saya rasa. Itu kemo pertama sampai 5 kali baru di dapat. Trus kemo kedua, berapa kali itu...3 kali kalau ndak salah. Kemo ketiga, tika kali juga. Itu yang bikin saya takut kalau mau ditusuk itu. Sakit, saya takut.
- P : jadi tidak pernah langsung 1 kali masuk?
- Pa11 : ndak pernah. Selalu begitu.
- P : minta izin jie perawatnya waktu mau tusuk ki?
- Pa11 : iya. Sama itu waktu mau keluar na tanya ja juga, ibu apa yang kita rasakan? Saya bilang mual-mual sedikit.
- P : waktu ta opname bu, aktivitas bagaimana? Bisa sendiri ki atau perlu dibantu?
- Pa11 : bisa sendiri, saya makan sendiri saja. Masih bisa saya. Kalau masih bisa yah sendiri saja.
- P : Bagaimana menunya?
- Pa3 : yah, begitu sudah. Begitu yah namanya makanan rumah sakit, kita mengerti juga yah ndak ada rasa garamnya (tertawa). Tapi saya tetap makan saja biar bagaimana rasanya saya tetap makan karna saya ingat saya ingin

sekali sehat. Nanti kalau saya ndak makan, nanti saya tambah sakit. Saya bilang begitu saja.

P : waktu ta masuk disini ada jie petugas yang kasi tau ki disini arah kiblat, disini WCnya?

Pa11 : ndak ada. Saya liat-liat saja teman yang sholat. Soalnya kalau saya mau sholat ndak bisa, sudah di infus. Nanti di rumah saya double-double saja.

P : pernah ki dirawat di rumah sakit lain?

Pa11 : cuma itu di dewi sartika saja.

P : menurut pengalaman ta, apa yang berbeda dari perawatan di dewi sartika dengan di wahidin?

Pa11 : disini itu lebih luas, kita mau kesana bisa. Kalau di dewi sartika itu rumah sakit kecil. Dari pelayanan bagus semua, tidak ada yang berbeda, ramah-ramah semua. Tampilannya juga petugasnya bagus semua.

P : bagus bagaimana itu bu?

Pa11 : pokoknya ibu-ibu cantiklah. Ibu-ibu cantik semua (tertawa). Perlakuannya baik semua ke saya, selama itu tidak pernah saya dapat yang judes, baik cara bicaranya, ndak ada yang kasar pokoknya.

P : apa biasa yang na tanyakan ki perawatnya?

Pa11 : yah keluhan-keluhan. Trus saya bertanya sama itu pantangannya apa, dia bilang jeroan, padahal tulisannya didepan situ banyak (tertawa). Itu saja. Hanya itu saja yang saya tanyakan apa pantangannya, dia bilang jeroan padahal tulisannya banyak. Oh berarti dokternya malas bicara saya bilang. Jadi saya baca-baca saja disitu yang ndak boleh dimakan. Jadi saya ikut itu sudah.

P : jadi pikiran ta waktu di jawab singkat itu bagaimana?

Pa11 : hanya saya berfikir saat itu oh dia malas bicara. Jadi saya ikut-ikut saja yang dibaca disitu. yang dibakar, yang manis, yang pedes-pedes, kita tidak boleh makan yang sakit begini kaya saya. Jadi saya ikut saja karena itu yang saya liat.

P : apa yang berkesan waktu ta di opname, yang kita alami?

Pa11 : yah saya takut.

P : takut apa ibu?

- Pa11 : pokoknya saya takut jangan sampai ada salah-salah saya buat. Na bilang itu dokter bilang, ibu tidak boleh mengantuk, jangan tidur yah bu. Sabar yah.
- P : waktu apa itu ibu dilarang ki tidur?
- Pa11 : waktunya mau masuk ruang operasi
- P : oh waktu ta mau operasi, kalau disini iya ada yang berkesan bagi kita di rumah sakit Wahidin selama ta di rawat inap?
- Pa11 : itu saja yang ditusuk tanganku berkali-kali, itu saja. Saya pikir, kapan saya masuk kemo, eh saya mau ditusuk lagi. Itu. Karena ndak pernah satu kali saya dapat. Waktu di Dewi Sartika langsung dapat. Ndak pernah ditusuk-tusuk kaya disini.
- P : saya perjelas bu yah, waktu ta di rawat di RS Dewi sartika tu satu kali jie langsung dapat sedangkan disini berkali-kali di' bahkan sejak awal kemo.
- Pa11 : iya
- P : menurut ta apa yang perlu diperbaiki dari rumah sakit ini, dari segi pelayanannya?
- Pa11 : aduh saya ndak tau, saya itu orangnya bodohlah begitu.
- P : dari pengalamannya saja ibu apa yang ibu rasa kurang begitu dari pelayanan rumah sakit ini?
- Pa11 : mau ku saya itu di periksa USG. Saya mau tau perkembangannya bagaimana. Apa sudah berkurang itu akarnya atau bagaimana, tapi saya ndak mau mengungkapkan, ndak berani. Saya takut bicara. Itu, ingin sekali saya di USG untuk lihat perkembangannya. Jangan sampai nanti saya pergi kemo enam kali, jangan sampai malah ada tambahan lagi karena saya ingin sekali pulang. Suamiku sakit dirumah. Itu saja saya inginnya. Saya selalu berdoa mudah-mudahan tidak ada tambahannya. Kalau sudah kemo 6 kali dia langsung bersih sudah, itu yang saya inginkan sekali.
- P : kenapa kita tidak coba bicara sama dokternya tentang keinginan ta?
- Pa11 : saya takut. Tidak pernah juga saya ketemu lagi itu dokter waktu pertama saya masuk. Ndak pernah juga datang waktuku rawat inap, cuma itu yang di tempat kemo dokter siapa itu namanya itu, yang perempuan. Tapi tetap saya tidak bisa bilang, saya takut. Itu saja, saya mau sekali sudah kemo ke enam sudah sembuh, mudah-mudahan jangan sampai ada tambahannya. Mana suamiku juga sakit dirumah, baru yang carikan uang tidak ada

semenjak saya di operasi sehabis lebaran haji. Sudah 4 bulan saya ini berobat di Wahidin bagaimana dan berapa kalinya

P : dimana ki tinggal disini bu?

Pa11 : disitu, rumah saya sewa (menunjuk arah). 800ribu satu bulan saya sewa. Saya pake uang yang dulu saya ambil untuk masa depan, untuk hari tua. Saat-saat dulu bisa menabung sedikit-sedikit waktu saya bisa cari uang. Tapi sekarang sudah ndak ada, sudah habis. Tidak ada lagi. Dipakai berobat, karena saya itu dirumah cuma 3 orang. Saya itu yang jadi tulang punggung. Anak saya yang dulu itu meninggal waktu kecil, sejak itu tidak bisa hamil lagi, jadi ada anak angkat sama saya tinggal. Kemenakan dulu masih kecil-kecil, saya ambil adeknya ini (menunjuk anggota keluarga yang menemaninya), baru bisa duduk saya ambil sampai sekarang dia usia 21 tahun.

P : apa kerjanya anak angkat ta?

Pa11 : belum. Dia dirumah saja, sekolahnya sudah tamat. Dia ndak bisa pergi cari kerja, bapaknya sekarang di rumah itu dia jaga. Sakit dia itu bapaknya. Kalau dia pergi, saya pergi, sudah tidak ada lagi.

P : bapak sakit yang bagaimana kondisinya?

Pa11 : bisa bangun sendiri, tapi tidak bisa kerja. (diam sejenak) Berat saya tinggalkan tapi mau bagaimana lagi, sudah saya pulang kemarin tapi cuma sebentar. Sudahnya kemo kedua kemarin itu saya pulang cari uang, soalnya ndak ada uang sudah buat sewa rumah, buat makan, gak ada (mata berkaca-kaca)

P : Apa harapan ta ibu untuk perawatannya ibu dengan penyakit ini?

Pa11 : harapan saya itu, saya ingin sekali sembuh. Sudah ini kemo 6 kali sudah tidak ada tambahannya lagi. Supaya saya bisa cepat pulang kembali. Itu saja

P : apa saran ta untuk semua instalasi pelayanan kesehatan?

Pa11 : yah, saya ndak tau karena selama ini saya dapat pengobatan berjalan lancar saja, tidak pernah saya dapat halangan apa-apa. Itu saja.

(wawancara selesai)

Inisial partisipan/No.Partisipan :Ny.RM /Pa12

Usia Ibu : 35 tahun

Agama : Islam

Suku : Maros

Pekerjaan : Pegawai Adminstrasi

Pendidikan terakhir : D3

Status pernikahan : Menikah

Usia saat menikah : 30 tahun

Riwayat Parietas : P2G2A0 (Sectio)

Diagnosa Kanker : Kista Ovarium

Jumlah rawat inap di RSWS :1 kali

Lama Rawat inap terakhir : 18 hari

Jaminan Kesehatan : BPJS kelas 2

Tempat rawat inap terakhir : Pinang 2

Terapi yang dijalani trakhir : Post op pemasangan selang dan angkat kista

Terakhir opname : Desember 2023

Lokasi wawancara : Poliklinik *Mother and Child* ruang *meeting*

P : Saya Andi Fara Fadhillah, sekarang sementara melakukan penelitian mengenai “Pengalaman Pasien Selama Menjalani Perawatan di Ruang Ginekologi RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo” tujuannya ini untuk mengali pengalaman ta agar kedepannya bisa ada perubahan ke arah yang lebih baik. Ini saya rekam ibu di’, disini saya mau wawancara ki tentang pengalaman ta kemarin selian itu semua pembicaran kita saya rekam yah bu, nanti kalau ada yang mau kita tidak setuju untuk dipublikasikan nanti akan di *sensor*. Bagaimana, setuju jki?

Pa12 : iye

P : berapa mi umur ta sekarang ibu?

Pa12 : sudah masuk 35 tahun

P : agama ta?

Pa12 : Islam

P : kalau suku ta apa?

Pa12 : kalau saya gabungan, ada Bimanya ada juga Torajanya

P : oh dimana ki tinggal sekarang?

Pa12 : di Maros

P : oh suami orang maros atau kita cuma domisilin disana?

Pa12 : Suami orang Pangkep tapi kerja di Makassar, kebetulan nenek muallaf sudah pindah dari Toraja ke Maros sejak masih muda, sejak itu nenek tinggal beranak cucu di Maros dan jadi sekarang saya bisa dibilang orang Maros.

P : apa pekerjaan ta bu?

Pa12 : saya staf administrasi di salah satu sekolah swasta Islam di Maros

P : pendidikan terakhir ta apa?

Pa12 : saya D3

P : D3 jurusan apa?

Pa12 : saya sebenarnya D3 kebidanan juga tapi tidak sanggup saya *shift* malam begitu jadi saya beralih sekarang jadi staf administrasi saja di sekolah kebetulan mama saya juga guru di sekolah itu jadi saya diajaknya kerja disana saja

P : sekarang bagaimana dengan pekerjaan ta? Mulai meki kerja kembali?

Pa12 : belum, sekarang masih cuti sakit. Saya belum sanggup lagi untuk kembali bekerja, masih suka sakit kalau di bawa jalan ini perut. Naik tangga pun saya masih belum sanggup.

P : sudah meki menikah ibu?

Pa12 : sudah

P : ada anak ta?

Pa5 : ada sepasang

P : berarti cewek-cowok yah

Pa5 : iya, 1 cewek dan 1 cowok

P : pernah ki kaya keguguran begitu?

Pa12 : tidak pernah

P : masih kita ingat usia ta waktu menikah?

Pa12 : usia 30 tahun.

P : dulu waktu ta haid ada keluhankah, waktu ta gadis begitu?

Pa12 : tidak ada. Normal, bahkan kaya orang biasa mengeluh sakit perutnya atau pusing kalau mau haid, kalau saya tidak. Entah mungkin karena rutinitas saya memang yang selalu padat dari dulu jadi tidak terasa atau bagaimana

P : seperti apa kepadatannya itu kita bilang?

Pa12 : saya khan 9 bersaudara dan ada yang tinggal di Luwu ada juga yang di Kalimantan jadi kalau ada lagi panggilan dari sana saya suka kesana belum lagi kalau ada perlombaan saya suka antar murid-murid bisanya keluar daerah kaya ke Aceh, Jakarta, tapi ini sejak menikah baru kurang-kurang lagi jalan saya keluar daerah.

P : berapa kali meki di rawat inap disini?

Pa12 : baru pertama kali

P : tanggal berapa ki itu hari masuk disini

Pa12 : e.tanggal berapa yah, saya masuk disini itu hari sabtu tanggal 25 kemarin kayanya trus di operasi pasang selang itu hari kamisnya terus baru diperasi lagi angkat kistanya minggu depannya lagi

P : oh 2 kali ki di operasi?

Pa12 : iya, 2 kali pasang selang dulu baru diangkat kistanya

P : jadi berapa hari ki itu di opname?

Pa12 : 2 minggu lebih sekitar 18 hari kalau di sininya tapi totalnya saya opname itu ada 1 bulanan

P : Dimana ki sebelumnya opname?

Pa12 : Sudha di RS di Maros sekitar 4 hari baru dirujuk ke RS UNHAS. Semingguan disana baru dirujuk ke sini.

P : jadi kita masuk disini lewat Poli atau UGD

Pa12 : rujukan lewat UGD

P : bagaimana awalnya itu kita rasa keluhan ta?

Pa12 : saya tidak rasa keluhan apa-apa sebelumnya. Tiba-tiba saja. Malamnya itu saya masih cerita-cerita dengan saudara-saudara saya di rumah karena khan saya tinggal rame di rumah mama, banyak adek-adek disana. Masih cerita-cerita sampai jam 12 malam. Subuhnya itu langsung saya rasa sakit sekali ini perutku, tidak bisa saya tahan rasa sakitnya. Suamiku pikir ah mungkin kaya dulu karena memang sebelumnya saya pernah mengeluh sakit perut ternyata efek maagku yang kambuh cuma sehari bermalam di IGD klinik di kasi pulang karena membaik mi, tapi ini tidak ada membaiknya. Di bawalah saya ke RS di Maros itu hari jumat sore, disana khan tidak ada dokter *standby* jadi karena tambah sakit saya rasa jadi minta ka di rujuk saja ke Makassar tapi katanya disana tunggu dulu diliat dokternya. Mana dilihat itu masih hari jumat sore sedangkan dokternya datang hari senin pi. Jadi itu saja paracetamol infus saja dikasikan ka kalau kesakitan tapi tidak ada pengaruhnya saya rasa. Tambah sakit jie saya rasa. Mengaku ka, tidak lagi-lagi ma kesitu. Mending saya langsung ke IGD di Makassar.

P : mengaku kenapa ki?

Pa12 : 4 hari ka disitu paracetamol terus saja yang dikasikan ka. Dokternya muncul di hari seninnya pi. Jadi mulai dari jumat, sabtu, minggu, sampai senin baru ketemu dokter. Selasanya saya baru di rujuk ke RS UNHAS. Tapi itu selama itu 4 hari ini perut kaya tambah besar terus sakit disini (memegang puggungnya) sakit sekali. Entah itu memang karena saya rendah toleransi nyeriku atau bagaimana karena waktu melahirkan itu hari di RS UNHAS sementara di meja operasi itu saya rasa waktu disobek perutku padahal sudah di bius mi itu, jadi dosisnya 2 kali lipat dikasikan ka obat bius. Mungkin karena itu jadi sakit sekali kurasa ini perut. Mulai juga sesak saya rasa karena tambah lama-tambah besar perut.

P : Oh di RS UNHAS ki dulu melahirkan?

Pa12 : iya, disana ka memang karena dokter kandunganku disana juga

P :apa katanya dokter diagnosis ta waktu itu yang kemarin opname karena sakit perut ta?

Pa12 : katanya ada infeksi di daerah panggul, jadi dikasi obat antibiotik sama anti nyeri. Seminggu di RS UNHAS kaya tidak ada perubahan, tambah membesar juga ini perut kaya orang hamil 9 bulan. Tambah sesak juga jadi saya harus dibantu pakai oksigen. Jadi saya di rujuk kesini, karena besar perutku karena cairan itu katanya dokter ada infeksi jadi itu cairan yang menumpuk harus dikeluarkan dengan pakai selang begitu, jadi dipasanglah

selang setelah 5 hari saya disini. Sudah itu terpasang selang diperiksa lagi lebih detail, mulai di USG lagi karena cairan yang diperut sudah mulai berkurang ternyata memang ada kista di kandungan. Padahal sebelumnya saya operasi sesar untuk melahirkan 2 anakku tidak ketahuan disitu kalau ada kistanya.

P : kapan ki itu operasi sesarnya?

Pa12 : anak pertamaku di tahun 2019 trus ini anak kedua maret 2021.

P : berarti sekitar 2 setengah tahun jaraknya yah, tapi disitu tidak ada yang bilang ada kista ta?

Pa12 : tidak ada, USG ka tiap bulan periksa kandungan tidak ada terdeteksi kista, makanya ini saya kaget. Bahkan semua anggota keluargaku kaget, karena khan malamnya itu saya masih ketawa-ketawa sampai jam 12 malam eh paginya Sudah masuk RS dengan kondisi sangat tidak berdaya.

P : nah selama kurang lebih 18 hari ki di opname di RS wahidin, apa puas ki atau tidak puas ki dengan pelayanan disini?

Pa12 : puas, puas sekali.

P : kenapa kita bisa bilang puas ki?

Pa12 : yah puas karena berkat pelayanannya saya sekarang masih bisa bertahan. Tadinya saya di rumah sakit-rumah sakit sebelumnya kaya bingung saya ini sakit apa, kenapa begini, bisa jeka kah pulang di rumah, kenapa tambah hari malah tambah sakit, sampai disini pelan-pelan teratasi keluhanku, jadi sekarang tinggal proses pemulihan saja.

P : kalau direntang lagi rasa puas ta tadi, dia berada di puas-puas sekali-sangat puas sekali, dia berada dimana?

Pa12 : puas sekali

P : khan puas sekali ini ada di tengah-tengah berarti bu yah?

Pa12 : iya

P : kenapa masih berada di tengah-tengah, kenapa belum berada di tingkat puas paling akhir ta, apa yang menurut ta masih kurang begitu?

Pa12 : apa yah, semua pelayanannya bagus cuma itu (tertawa) yang jaga cuma terbatas 1 orang maksimal 2 orang jadi suami saya kalau mau datang itu suka sembunyi-sembunyi biar tidak dilihat *security*nya, bukan kekurangan sih karena memang harus dibatasi karena kalau banyak penjanganya

pasien lain pasti terganggu juga tapi kalau diposisiku kemarin sebagai pasien yah ibunya.

P : oh kemarin itu kita dijaga oleh siapa memangnya, kenapa suami ta harus sembunyi-sembunyi datang?

Pa12 : adek-adekku yang jaga ka kemarin. Suami khan harus kerja juga sama urus anak-anak juga jadi saya dijaga sama adek-adekku. Itulah untuknya saya punya banyak adek, itu saya baru bisa tidur kalau dipegang ini belakang saya dipijit keras supaya berkurang sakitnya. Jadi gantianlah adek-adekku kaya shift-shift-an juga mereka pijit ini belakangku. Jadi kalau pagi itu mereka sudah teler lagi tapi tidak boleh juga tidur kalau sudah pagi karena banyak dokter banyak petugas lalu lalang jadi bertukar lagi dengan adekku yang lain, bahkan mamaku ada tidur di parkiran dalam mobil karena tidak mau dia tinggalkan ka

P : kenapa di parkiran ki, kenapa bukan diruang rawat ta na temani ki? Khan bisa gantian sama adek ta toh?

Pa12 : iye, tapi khan saya tidak bisa kalau tidak dipijit ini belakangku biar 1 menit pre-nya juga tidak bisa, sedangkan mamaku tidak sanggup juga pijit ka jadi dia bilang biar mi adek-adekku yang jaga ka di dalam dan dia di mobil saja menunggu.

P : berarti ini dukungan peran serta keluarga ta banyak sekali di'selama ta di opname?

Pa12 : iye, tidak tau saya apa jadinya kalau bukan keluarga besar ka. Ini saja terlambat saya kasi tau keluarganya suami di Pangkep bilang masuk ka rumah sakit nah kena meka marah dari mereka. Dibilang "kenapa baru bilang sekarang, seandainya tidak mau ko dipanggil jalan ke grandmall tidak ditau bilang opname ko" pokoknya marah padahal bukan mauku, saya sudah kasi tau ettanya eh suamiku bilang kasi tau orang di Pangkep dia bilang "iya-iya" ternyata tidak na kasi tau ki. Mungkin takut ki merepotkan tapi apami saya kena marah ka tapi bersyukurka karena semua orang disekitarku peduli sama saya jadi saya rasa ada tambahan tenaga untuk berjuang lewati ini penyakit.

P : kalau itu tadi dukungan dari keluarga ta, kalau dari petugas kesehatan ada kita dapat semacam dukungan atau motivasikah?

Pa12 : banyak, selalu datang kalau kaya mengeluh ka kesakitan lagi mereka bilang "ibu semangat ki perbaiki perasaan ta, atur nafas ta, harus ki semangat, itu liat ki keluarga ta banyak sekali dukungki, selain ini obat

dikasikan ki, kita juga harus semangat ” kaya begitu-begitu jadi kita rasa tenang juga dikasi semangat juga

P : kalau pasien lain iya, pernah ki berkomunikasi atau dikasi semangat begitu?

Pa12 : ndak, saya jarang berkomunikasi dengan pasien lain karena memang kondisiku waktu itu tidak *mood* untuk bicara dengan orang lain yang tidak saya kenal

P : tadi kita bilang suami ta harus kerja dan jaga anak, jadi kalau kerja suami ta siapa yang jaga anak ta?

Pa12 : ada juga adek sengaja datang dari Luwu untuk jaga anakku.

P : wah besar sekali ternyata dukungan keluarga yang kita terima, kalau anak ta iya tidak na cari jeki? Khan lumayan lama ki ini di opname?

Pa12 : kalau yang kecil dulu suka bangun tengah malam cari ka, karena khan masih ASI kemarin sebelum sakit ka, jadi kalau menangis mi tengah malam sama ettanya dibikinkan susu, dicapu-capu belakangnya, dikasi makan nasi tengah malam, pokoknya sembarang na bikin ettanya supaya diam ki tapi tetap ji menangis itu pi berhenti menangis kalau capek mi menangis dan sampai sekarang jadi lebih lengket ki dengan ettanya dibandingkan dengan saya. Kalau yang kakak kemarin paling *video call* atau asal dikasi HP sama ettanya diam mi, tapi ini kemarin pas pulangku hampir setiap menit ke kamar cari “ummi” kaya takut ditinggal begitu.

P : tidak na liat ki mungkin kemarin waktu dibawa ke rumah sakit?

Pa12 : iya, sementara tidur ki memang waktu dilarikan ka ke rumah sakit, jadi itu pi lama-lama pergi main kalau bilang ka “ada ji eummi disini nak, tidak pergi kemana-mana jie ummi. Pergi meki main” baru pi itu agak lama-lama main di luar.

P : nah ini banyak keluarga ta datang jenguk ki, menurut ta bagaimana dengan kebijakan jam besuknya?

Pa12 : menurutku lumayan mi itu, ada siang ada juga sore hari. Kalau lama-lama juga khan kita pasien juga mau istirahat jadi yah tidak ada jie masalah kalau masalah jam besuknya.

P : nah tadi kalau dari pihak keluarga, kalau masalah pekerjaan ta bagaimana, khan ini ada meki sebulan tidak bekerja, bagaimana dengan tempat kerja ta?

- Pa12 : bagaimana apanya?
- P : tidak ada jie kendala dengan pekerjaan yang kita tinggalkan terus bagaimana sikapnya teman-temanta ta tau kita sakit ini sekarang?
- Pa12 : oh kalau mereka selalu telpon, kasi semangat lewat telpon. Kadang mereka juga datang jenguk. Kalau dari sekolah masalah pekerjaan dialihkan ke teman yang lain, mereka bilang jangan mi dulu pikirkan kerjaan, pulihkan dulu kondisi kalau siap kembali bekerja silahkan kembali. Tapi saya rasa saya butuh waktu untuk kembali bekerja, bukan hanya untuk pulihkan diriku ini tapi anakku juga ini kaya belum siap untuk ditinggal lagi, masih berbekas diingatannya umminya yang tiba-tiba hilang berhari-hari jadi kaya nempel sekali ini yang kakak.
- P : khan ini ada ki total sebulan di rawat dan 18 harinya di RS.Wahidin, adakah dukungan materil yang kita terima mungkin dalam bentuk uang, barang, atau yang lainnya mungkin?
- Pa12 : kalau bentuk materil uang pasti ada kaya dari sekolah datang membesuk, kalau barang yang biasanya kue-kue atau buah. Kalau kue-kuenya lumayan dikirimkan anak-anak di rumah kalau buah-buahnya juga sangat membantu saya yang memang hilang nafsu makan untuk makan nasi atau bubur, kalau buah ada sedikit yang masuk apalagi buah yang berair karena kering saya rasa ini tengorokan. Panas saya rasa, jadi alhamdulillah dengan buah-buah yang dibawakan keluarga atau teman-teman setidaknya tidak usah beli lagi saya...
- P : nah kemarin khan operasi ki untuk pasang selang dan angkat kista, bagaimana perasaan ta sebelum operasi, adakah rasa takut atau bagaimana?
- Pa12 : kalau rasa takut sih tidak karena saya lebih fokus apa saja yang penting rasa sakit ini berkurang, masuk kamar operasi juga bukan pertama kalinya walaupun dengan kondisi yang berbeda, cuma itu saja mintaku sama dokternya kalau bisa dibius total ka saja karena pengalamanku kemarin waktu sesar toh lumayan berbekas diingatanku waktu di robek itu perut terasa sekali perihnya.
- P : jadi dibius total ki?
- Pa12 : tidak tau juga bius total atau tidak tapi tidak saya rasa karena saya tertidur. Saya sadar sudah dalam kondisi selesai dikerja sudah mau pindah kembali ke ruang perawatan.

- P : sebelum operasi ki ada yang sampaikan ki bilang ibu nanti kita masuk ruang operasi disini, dibius dan dikierja disini, keluarnya nanti disini, kaya alurnya nanti di kamar operasi?
- Pa12 : ada waktu mau di dorong masuk ruang operasi, sudah pakai baju operasi saya di dalam
- P : kalau di ruangan ada yang tanya ki?
- Pa12 : tidak ada juga
- P : khan ini ada ki lama opname, apa itu kita rasa selama ta opname, rasa takutkah, kawatirkah atau apa yang kita rasa, perasaan ta selain rasa sakit yang memang jadi keluhan utama ta
- Pa12 : saya rasa takut pastinya, untuk pertama kalinya saya opname selama ini yah ini. Sebelumnya ini saya jarang sakit, paling itu cuma maag tapi ini betul-betul saya dibikin bingung sebenarnya saya kenapa, kaya sebelum ke sini itu dokter-dokter di rumah sakit sebelumnya kaya bingung sendiri juga dengan penyakitku apalagi saya, jadi doketnya bingung saya pasiennya takut, pulang ja kah, kapan pi kodong berakhir ini rasa sakitnya, baru anak-anak juga masih kecil sekali. Saya memang kerja tapi ini anak-anak tidak pernah saya tinggal karena selalu ikut saya ke tempat kerja, jadi campur aduk mi perasaanku.
- P : sewaktu diopname ki bisa jeki beraktivitas sendiri atau serba dibantu?
- Pa12 : dibantu semuanya. Untuk duduk saja saya harus dibantu apalagi aktivitas lainnya.
- P ; jadi siapa bantu ki itu?
- Pa12 : adek-adekku, kalau ada suami yah suami juga bantu
- P : kalau perawatnya pernah juga bantu ki aktivitas ta? Misalnya kasi makan ki, kasi mandi, dan lain-lain?
- Pa12 : ndak, saya juga tidak minta bantuan. Ada adek saya yang bantu, mungkin kalau diminta tolongi mereka akan bantu tapi yah saya masih risih jadi sama adek atau suami saja. Kalau mandi juga tidak pernah mandi bagaimana, paling lap-lap basah badan karena ini keringat terus saya selama di rawat
- P : panas ruangnya kita rasa tau kenapa sampai keringat terus ki?
- Pa12 : mungkin panas juga tapi memang keringat saya lebih banyak keluar dari biasanya sampai tiap hari itu 4 sampai 6 kali ganti baju karena basah baju

kena keringat. Padahal itu kipas angin sudah di atas kepala tetap saja keringat terus.

P : berapa orang ki dalam 1 ruangan disitu?

Pa12 : saya berempat

P : BPJS ta memang kelas 2?

Pa12 : iya

P : bagaimana kita liat sarana dan prasarananya di ruangan yang kita tempati?

Pa12 : kalau saya sendiri tidak terlalu perhatikan karena fokus sama rasa sakit yang saya rasa, cuma kalau tempat tidur, nakasnya bagus jie, memang tidak ada TV karena memang bangsal toh

P : kalau WCnya bagaimana? Kondisinya jaraknya?

Pa12 : kalau WCnya saya juga tidak tau karena selama saya dirawat disitu saya di tempat tidur terus. Mau BAB juga pakai popok terus saya juga di pasang kateter sampai mau pulang baru lepas kateternya jadi saya tidak pernah ke WCnya

P : khan ini sudah ki operasi pasang selang, jadi itu selangnya dipasang terus atau setelah ta operasi angkat kista dibuka mi juga?

Pa12 : baru pi tadi ini dibuka, jadi masih agak perih disini.

P : oh jadi kita bawa pulang selangnya?

Pa12 : iya, tidak ada produksi baru dibuka ini

P : khan sudah ki ini operasi, rasa sakitnya setelah operasi itu bagaimana?

Pa12 : rasa sakitnya tidak jie, tidak terlalu dibanding rasa sakitnya sebelumnya itu yang sampai tembus kebelakang.

P : jadi lebih sakit waktu belum operasi ki?

Pa12 : iya, lebih sakit disitu, kaya mau melahirkan sakitnya tembus kebelakang cuma ini sehari-hari tidak tau kapan hilangnya

P : kalau dikasi skala 1-10 skala sakitnya waktu sebelum operasi itu berapa?

Pa12 : 10 kayanya

P : terus rasa sakit setelah operasi kita kasikan dari 1-10 itu skala berapa?

- Pa12 : skala 6 jje, itupun kalau sudah mi dikasi anti nyeri berkurang lagi sakitnya kalau yang sebelumnya kaya tidak ada pengaruhnya itu anti nyeri.
- P : waktu ta dikasikan obat-obat itu dikasi tau jeki obat apa dikasikan ki?
- Pa12 : iya
- P : apa yang petugasnya bilang?
- Pa12 : dibilang ibu ini anti nyerinya saya suntikkan disini, efeknya itu sekitar 1 jam-an. Agak perih kalau pas disuntikkan jadi atur nafas ta di' bilang begitu, jadi bagus saya rasa kita tidak kaget pas masuk obatnya.
- P : jadi cara bicaranya itu menurut ta bagaiman?
- Pa12 : bagus, ramah, agak besar kedengaran tapi ramah dan sopan
- P : menurut ta bagaimana peran sertanya petugas waktu ta opname ini?
- Pa12 : kalau dokternya itu tiap dikunjungi tanya kabar, periksa kondisi ini di perut sebelumnya operasi setelahnya operasi diliat lukanya sudah bagaimana, kalau perawatnya suka tanya bu bagaimana hari ini, masih sakit kita rasa, jadi kaya diperhatikanlah begitu
- P : pernah ki diganti verband ta selama opename?
- Pa12 : pernah beberapa kali, apalagi ini verband yang di selang
- P : siapa yang biasa ganti bu?
- Pa12 : kadang dokternya kadang perawat atau bidannya. Kalau sudah mi diganti sama dokternya bidannya sudah tidak gantikan, tapi kadang ditanya sama perawat atau bidannya "sudah mi diganti verband ta" kalau bilang ki belum mereka mi yang gantikan.
- P : jadi ini sekarang masih nyeri kita rasa?
- Pa12 : masi ada sedikit tapi sudah tidak terlalu yang penting tidak terlalu bergerak banyak
- P : diganti verband ta lagi tadi?
- Pa12 : iya
- P : bagaimana kondisi lukanya?
- Pa12 : mulai mi kering, kalau ini khan yang bekas selang karena baru tadi dibuka selangnya jadi masih agak basah.

- P : waktu di opname ki khan setelah operasi angkat kista biasanya orang disuruh jalan, kita juga disuruh jalan?
- Pa12 : iya, tapi karena belum sanggup, 2 hari setelah operasi itu baru bisa miring kiri miring kanan, tidak bisa jalan, nanti pas hari-hari terakhir baru bisa jalan sedikit-sedikit
- P : siapa bantu ki jalan atau miring kiri-miring kanan itu kemarin?
- Pa12 : adek
- P : waktu di anjurkan ki untuk miring kiri-kanan, jalan, apa hanya sekedar dalam bentuk kata-kata atau ada bantuan langsung dari petugasnya?
- Pa12 : awalnya kata-kata saja tapi saya bilang susah bu bidan, ini ada selang saya disebelah kiri jadi kalau mau miring susah, di bilang tidak ibu sini saya bantu keluarga juga perhatikan nanti kalau ibunya mau miring bantu begini jadi dia bantu pertama kali.
- P : oh jadi ada bantuan yah dari petugasnya?
- Pa12 : iya.
- P : selain itu apa lagi dibantukan ki? Kalau BAB ta bagaimana?
- Pa12 : saya pakai pispot biasanya, keluarga yang bantu. Gak enak panggil perawat atau bidannya kalau masalah begitu
- P : menurut ta itu tugasnya petugas atau keluargakah?
- Pa12 : yah karena kita memilih dirawat sama keluarga yah kita jadikan itu tugasnya keluarga yang merawat, mungkin kalau seandainya tidak ada keluarga pasti itu jadi tugasnya bidan atau perawat tapi ini khan ada keluarga yang menjaga jadi lebih nyamannya mereka saja yang membantu
- P : oh jadi menurut ibu karena keluarga ada menjaga jadi hal seperti itu menjadi tugas dari keluarga?
- Pa12 : iya, kita juga pasien lebih nyaman ke keluarga.
- P :selama ta di rawat ini adakah hal-hal yang paling berkesan bagi kita?
- Pa12 : berkesan bagaimana?
- P : yah yang akan kita ceritakan ke orang selama ta sakit selain rasa sakit yang kita rasakan?
- Pa12 : oh iya pernah itu sehari, waktu saya di rawat inap, suami saya lolos bawa masuk anak saya yang tua ketemu saya, setelahnya itu suami saya kena

marah sama petugasnya. Ndak saya salahkan juga, wajar mereka marah karena sudah peraturan khan tidak boleh bawa anak-anak. Saya juga sempat kaget pas liat ada anak saya berhasil jenguk saya, bahaya juga sih tapi dasar suami saya memang wataknya begitu agak-agak nekat, mklum anak STM dulunya (tertawa)

P : jadi masuk itu anak ta. Usia berapa itu?

Pa12 : usia 4 tahun

P : jadi bagaimana perasaan ta waktu dimarahi sama petugasnya?

Pa12 : bukan ji saya yang di marahi, suamiku, yah walaupun tetap rada tidak enak kita karena ceritanya kita ini melanggar aturan begitu

P : menurut ta bagaimana itu aturan tidak boleh bawa anak kecil masuk?

Pa12 : yah namanya rumah sakit, rumah untuk orang sakit apalagi untuk rumah sakit sekelas Wahidin yang besar pasti bermacam-macam penyakit yang ada disini jadi wajar saja anak-anak dilarang masuk, yah demi kebaikannya juga, saya dasarnya D3 kebidanan yang pernah juga jadi petugas kesehatan mengerti hal itu.

P : dimarahi bagaimana ki suami ta waktu itu?

Pa12 : bilang ki perawatnya pak bisa-bisanya ta bawa masuk anak ta, bahaya pak...yah begitu-begitu

P : waktu ditanya begitu apa mi na bikin suami ta?

Pa12 : minta maaf mami, baru na bawa anakku keluar. Tapi juga mengerti kenapa perawat marah-marah, tapi tidak bisa juga saya salahkan suamiku kodong, saya sudah rindu sekali sama anakku, itu anakku kasian sakit semua ki bersamaan mungkin karena rindu kasian

P : uh kasian, rindu kodong anak-anak ta di?

Pa12 : iya, kah baru kasian pisah sama saya begini lamanya

P : sekarang ini pergi ki kontrol ta tinggal ki lagi kasian?

Pa12 : ada semua ikut, tapi di parkirannya saja sama omnya. Tidak saya bawa masuk disini

P : pernah ki dirawat di rumah sakit lain di', apa yang bedakan dengan disini?

Pa12 : namanya jelas rumah sakit tipe A pasti lebih lengkap semua pemeriksaannya dibanding rumah sakit-rumah sakit lain apalagi yang di

Maros, dokternya juga *standby* biar hari libur ada juga dokter yang pergi liat ki tapi kalau disana itu masuk ka dari hari jumat, kesakitan, senin pi baru ada dokter liatka baru untuk dirujuk ji paginya. Tapi yah namanya juga rumah sakit besar, banyak juga pasiennya jadi antrinya juga lumayan lama

- P : oh kemarin itu lewat UGD ki masuk di', berapa lama ki di UGD?
- Pa12 : hari ini masuk besoknya baru pindah masuk kamar
- P : lama ki dapat kamar rawat?
- Pa12 : tidak jie, cepat jie dapat kamarnya cuma katanya dokternya belum siap pindah itu hari. Mau di observasi dulu baru bisa pindah, besoknya baru pindah
- P : oh jadi bukan soal kamar yang tidak dapat sampai lama dipindahkan tapi observasinya yah?
- Pa12 : iya, karena bukan cuma kandungan kemarin dokterku, saya dicurigai apa itu kelainan darah juga karena turun HBku, leukosit, sama trombositku.
- P : jadi sempat ki transfusi?
- Pa12 : iya sempat transfusi 4 kantong darah kemarin sebelum operasi angkat kista. Padahal tidak ada jie pendarahan
- P : kalau makan ta bagaimana?
- Pa12 : waktu sebelum sakit bagus jie, malahan banyak karena saya khan masih menyusui jadi cepat lapar tapi setelah ini sakit, tidak ada sama sekali nafsu makan. Kaya mual ka setiap makan, makanya ini badan turun sekali
- P : berapa banyak turunnya badan ta?
- Pa12 : ada kayanya 8 kilo turunnya. Pokoknya ini saya sudah dasarnya kecil tambah kecil ma jadi dilihat itu kemarin kaya orang busung lapar. Tulang berbalut kulit jie tapi perut kaya orang hamil.
- P : kalau sekarang bagaimana makan ta?
- Pa12 : sekarang agak membaik mi, mulai mi makan walaupun belum seperti semula.
- P : adakah saran yang ingin kita berikan untuk kemajuan pelayanan rumah sakit?
- Pa12 : untuk rumah sakit ini?

- P : bisa seluruh rumah sakit dan fasilitas kesehatan
- Pa12 : kalau untuk semua fasilitas kesehatan, yah kalau jelas tidak bisa di tangani pasien jangan mi kodong disimpan berhari-hari pasien tidak ada kejelasan, tidak dilihat dokter, langsung saja rujuk kalau perlu karena lumayan itu 4 hari ka disimpan kesakitan. Kalau untuk rumah sakit ini yah kalau bisa itu ruangnya dikasikan AC, karena biar itu kipas angin dikepalaku mi masih saja mandi keringat ka. Mungkin karena ada masalah memang di tubuhku tapi bertambah mi karena memang panas ruangan.
- P : berarti dari segi ruangan bu yah
- Pa12 : iya.
- P : pertanyaan terakhirku bu, kalau misalnya ada kita temui orang lain yang memiliki keluhan yang sama dengan kita atau penyakit yang sama dengan kita apakah kita merekomendasikan ke RS Wahidin saja atau ke rumah sakit lainnya?
- Pa12 : langsung saja masuk ke Wahidin. Jangan mi transit-transit ke rumah sakit lain, bikin tambah lama saja penderitaan. Langsung saja. Pasti saya rekomendasikan langsung saja ke Wahidin. Pasti itu

(wawancara selesai)

Inisial partisipan/No.Partisipan : Ny.Ba /P13
Usia Ibu : 47 tahun
Agama : Islam
Suku : Palopo
Pekerjaan : Guru
Pendidikan terakhir : S2
Status pernikahan : Menikah
Usia saat menikah : 29 tahun
Riwayat Parietas : P2G2A0 (normal)
Diagnosa Kanker : Ca cerviks 2B
Jumlah rawat inap : 3 kali
Lama Rawat inap terakhir: 4 hari
Jaminan Kesehatan : BPJS Kelas 1
Tempat rawat inap terakhir: Pinang 2
Terapi yang dijalani : Kemoterapi
Lokasi wawancara : Poliklinik Mother and Child ruang meeting

P : Ibu, perkenalkan nama saya Andi Fara Fadhilla saya disini akan mewawancarai ibu tentang judul penelitian saya adalah Pengalaman Pasien Selama Perawatan di Ruang Ginekologi di Rumah Sakit Dr. Wahidin Sudirohusodo. Semua percakapan saya ini akan saya rekam, apakah ibu bersedia?

Pa13 : iya, saya bersedia

P : saya mulai dengan data demografinya ibu, usianya ibu berapa?

Pa13 : saya kelahiran 76

P : kelahiran 76, berarti 47 tahun di. Sukunya ibu?

Pa13 : Saya bugis palopo

P : Bugis palopo, jadi kalau disini tinggal dimana ki?

Pa13 : di Daya,

P : kalau rumah yang di Daya itu rumah kita sewa atau keluarga?

Pa13 : rumah keluarga, saya ke Palopo nanti kalau habis kemo pulang, mau lagi kemo baru balik kesini

p : kapan ki terakhir opname ibu?

Pa13 : kemarin itu tanggal 21 kemarin itu toh kemo pertama kemarin, ini sudah mau kemo kedua

P : kita rencananya berapa siklus kemonya ibu?

Pa13 : kemarin saya tanya dokter katanya 6 kali kemo

P : 6 kali kemo, baru kemo pertama di'

Pa13 : iye, baru mau kemo kedua ini

P : pekerjaan ta ibu apa?

Pa13 : saya guru

P : guru di?

Pa13 : di Palopo

p : SMA atau

Pa13 : SMA

P : guru apa ki bu, mata Pelajaran apa?

Pa13 : saya Bahasa Indonesia

P : pendidikan terakhir ta anu di..

Pa13 : saya UNHAS, S2 juga

P : S2, sastra?

Pa13 : bukan, saya dari antropologi untuk S2 cuman S1nya sastra

P : ibu menikah?

Pa13 : masih ada suami ta?

P : berapa anak ta ibu?

Pa13 : dua

P : usia berapa?

Pa13 : yang pertama itu kelas 3 SMA kira-kira 18 yah berapa

P : iya, sekitar 18

Pa13 : kemudian yang kedua itu masih kelas 3 SD

P : jadi umur berapa ki itu menikah ibu?

Pa13 : saya menikah itu umur berapa di', 29kah atau 30kah

P : oh antara 29 atau 30 di'. Lamanya kemarin itu diopname ki berapa lama?

Pa13 : enda, saya masuk itu hari Jumat, selasa sudah pulang

P : kita masuk dengan rencana apa tadi bu?

Pa13 : iye, kemo

P : khan bisanya orang di kemo cuma sehari bu, ini sekitar 4 hari ki di' kalau dari jumat ke selasa

Pa13 : iya, saya masuk rencana kemo tapi ternyata hasil darah saya sudah lama jadi di periksa ulang ternyata tidak sampai Hb 10 jadi masuk dulu darah 1 kantong. Seninnya baru mulai kemo jadi selasa baru pulang.

P : kita pakai BPJS?

Pa13 : iye.

P : sekarang sementara kemo yah ibu.

Pa13 : iye

P : bisa ki ceritakan bagaimana awalmula sampai kita diperiksakan sampai terdiagnosa ini?

Pa13 : oh iya, saya khan dari Palopo memang diperiksa

P : iye

Pa13 : trus gejala awal khan itu haid sedikit-sedikit, trus saya ke dokter. Dokter bilang ih dia periksa dalam khan.ini-ini CA Serviks ini. Jadi saya langsung mi dirujuk kesini ke rumah sakit Wahidin tapi sebelumnya itu saya pergi ke praktek dokter. Dr.A toh. Dr.A bilang ih anu ini bu Ca Serviks langsung meki saya rujuk ke rumah sakit Wahidin ketemu sama dr.Safrianti. Makanya saya kesinilah..bla-blah pendaftaran, pasketemu dokter langsung disuruh periksa dalam. Pas dokter buka oh dia langsung bilang sudah langsung dia tebak oh ini Ca serviks ini bu. Kemudian dia biopsy saya. Dia biopsy saya akhirnya tunggu seminggu saya balik ke Palopo, seminggu saya kembali lagi kesini tunggu hasil, yah. Hasilnya itu eh, apa carcinoma endometrium disitu hasilnya. Hasil Panya. Kemudian saya disuruhlah periksa MRI,

disuruh periksa darah periksa lab semuanya toh, thorax. Setelah itu saya kembali mi, pas kembali sudah mau ceritanya kemo. pas mau ketemu pas dipanggil namaku pas saya anu, saya saya saya keluar jadi namaku saya tidak disebut. Pas dokter panggil namaku ndak ada ka toh, jadi saya kembali saya bilang sama perawatnya ibu saya sudah datang ini, sebentar ya tunggu ya tunggu ya. Pas dipanggil mi orang lain toh, dipanggil mi lagi pasien lain saya disuruh tunggu bu tunggu bu tunggu yah. Pas jam setengah satu, istirahat toh pulang lah dr.Safrianti jadi saya tidak ketemu. Tidak lama, pas perawatnya panggil, ibu ini anu ta pergi meki anu periksa darah untuk dikemo, sudah adami protokolnya dari dokter. Ok, jadi saya ambil itu kemudian saya disuruh mi kedepan urus kamar khan. Ok, saya sudah dapat kamar, saya kebelakang mi, di pinang. Sampai dipinang eh, orang sana bilang ih ibu ini ndak bisa ini, karena bertentangan antara protokol sama hasil BPnya, hasil biopsinya toh beda. Jadi saya bilang toh saya bagaimana mi ini, dia bilang kembali ki lagi ke poli, tanya kembali dokternya. Maka kembalilah saya ke poli. Pas yang jaga itu dokter anu, bukan dr.safrianti..

P : dokter lain?

Pa13 : iya, makanya dia telponlah dokter bagaimana anunya, bagaimana ini karna berbeda antara hasil BP sama protokol, hasil diagnosanya berbeda. Jadi, tidak lama kemudian ada telpon dokter katanya oh iya yang jaga ini disuruh kembali ke lab untuk dibaca ulang ini toh yang hasil adami MRInya yang jelasnya, jelas-jelas ini penyakitnya toh makanya diubahlah itu hasil PA. makanya hasil PA itu saya bawa kembali ke Pinang. Disana bilang, oh iya sudah betul ini sudah ketemu, akhirnya itu ok masuk mi kamar, langsung anu proses kemo.

P : tadi kita bilang ibu, haid ta sedikit-sedikit, berapa lama itu haid sedikit-sedikitnya kita rasa?

Pa13 : satu tahun kayanya, tapi saya pikir mungkin kaya mungkin kaya orang monopaus khan kaya begitu

P : tidak ada pikiran sampai sana?

Pa13 : tidak ada, kaya mau ka BAB kenapa itu kalau BAB ka keluar darah toh, oh ternyata dia serviks

P : kalau haid ki, sakit kita rasa?

Pa13 : Ndak jie

P : kalau berhubungan?

- Pa13 : ada keluar darah
- P : tapi nyeri?
- Pa13 : ndak jie. Jadi saya tanya itu hari pas anu toh, apa diapa lagi itu, eee apa mi saya mau bilang di' saya lupa mi lagi
- P : dikasi masuk alat atau apa?
- Pa13 : iya, dr.Safrianti bilang oh iya stadium 2B ini
- P : bagaimana peraaan ta waktu langsung dapat diagnose seperti itu?
- Pa13 : weh, saya tidak bisa berkata-kata dek, saya kaya langsung aduh... (memegang dadanya), runtuh mi kurasa dunia ini maumi kurasa mati ini anakku dua, ya Allah masih kecil anakku kenapa Engkau kasi ka penyakit seperti ini.Saya tidak bisa berkata-kata, sampai-sampai dr.Safrianti jelaskan saya tidak bisa mi masuk diotakku (memegang kepalanya dengan kedua tangan). Saya bilang, tidak bisa ka dok (mata mulai berkaca-kaca) anu, nanti kita bicara sama dr.F saya bilang, khan dr.F saya punya keluarga toh. Kita bicara sama dr.F, oh iya. Saya ndak bisa berkata-kata sampai eh akhirnya saya bilang yah mau diapa sudah namanya penyakit kita harus terima. Jalani saja, jadi sampai sekarang seperti ini prinsipnya, masalah kematian itu urusan Allah. Itu saja
- P : jadi bagaimana caranya kita berdamai dengan perasaan ta itu?
- Pa13 : iya, saya bilang penyakit ini dari Allah, mungkin ada dosa-dosaku yang dulu yang belum bisa dimaafkan makanya Dia berikan penyakit seperti ini, mungkin dosa-dosaku itu bisa dihapuskan.
- P : terus siapa pertama yang kita tanya tentang penyakit ta?
- Pa13 : suamiku sama keluarga-keluarga semuanya
- P : bagaimana responnya?
- Pa13 ; dia kaget, saya bilang mau diapa namanya penyakit. Saya bilang juga orang itu bisa saja mati biar bukan karena kanker. Itu yang, itu yang, itu yang saya pegang sekarang.
- P : terus perubahan aktivitas ta bu, adakah yang berubah?
- Pa13 : ada, jadi, itu khan namanya dikemo khan itukan cepat cape jadi kalau saya pergi mengajar saya khan biasanya sampai sore, jadi saya mengajar jam-jam 10 jam 11 saya sudah pulang. Ada juga kebijakan dari sekolah toh, bilang nanti kalau sehat datang kalau ndak mau yah ndak usah dulu.

- P : jadi pihak sekolah tau juga yah bu?
- Pa13 : iya, mengerti. Iya khan biar bagaimana saya khan punya pekerjaan kita tetap harus anu, tidak baguslah kalau kita makan gaji buta. Makanya dia bilang kalau sehat datang ki bu, kalau tidak, tidak usah dipaksa
- P : kalau suami ta, kerja apa?
- Pa13 : Tidak, suamiku itu wiraswasta. Dia grab yah. Makanya dia antarka pergi berobat.
- P : terus bagaimana pengalaman ta ibu selama disini, prosesnya khan tadi dibilang sempat ditolak anu ta toh
- Pa13 : iya, karena berbeda toh antara...iya tawwa bukan tawwa, Namanya kesalahan yah jadinya pas sudah ketemu diagnose dokter dengan hasil PA dibelakang diterima, oh iya ibu silahkan berbaring
- P : khan banyak orang diluar bu bilang susah sekali dapat kamar di Wahidin, bagaimana menurut ta itu?
- Pa13 : yah namanya itu tergantung rejeki yah.
- P : kita langsung jeki dapat?
- Pa13 ; menunggu dulu satu hari. Menunggulah, dibilang antri bu yah, iye. Saya menunggu saja.
- P : kita BPJS kelas berapa bu?
- Pa13 : saya khan golongan tiga, jadi kelas satu. Tapi khan kalau kemo khan tidak berlaku BPJS toh. Jadi kita dapat anu dapat kaya bangsal tempatnya, tapi yah alhamdulillah bangsalnya itu lumayan baguslah dibandingkan dengan rumah sakit di Palopo. Ber AC, baru bersih, WCnya bersih. Jadi alhamdulillah, baguslah. Itu WCnya tuh bersih, itu ibu tukang bersih-bersihnya uh tidak seperti ukuran bangsal toh. Mungkin karena dia tipe rumah sakitnya kelas satu yah tipe A yah jadi hehe (sambal tertawa).
- P : jadi jenis perawatan yang dijalani sekarang kemo therapi di'. Apa efeknya yang kita rasa kalau selesai kemo?
- Pa13 : aduh namanya kemo itu, betul-betul saya rasa itu saya bilang diriku mati saja, begitulah mungkin efek kemo, berdoa saja supaya sembuh. Gatal badan, ini rambutku sudah botak, karena rambut khan rontok sedikit-sedikit, disisir yah jadi daripada berantakan dikamar lebih baik saya anu ini, saya botak saja sekalian. Krena kalau habis begini (memperagakan memegang rambutnya) habis disisir jadis aya bilang botak saja deh. Baru itu lemas

sekali badanku adek, pernah juga ada sepupu yang harus dikemo dia bilang kalau kau dikemo itu banyak minum itu jus buah apel, wortel sama tomat. Jadi yah itu mi saya minum, pagi..tiga kali saya itu. Saya juga tanya perawatnya di dalam bilang minum ki jus 3 kali sehari. Jadi minum ma itu wortel, tomat sama anu toh eh ap aitu apel saya campur baru saya jus. Baru ada juga itu katanya daun apa sayur kale itu juga bagus untuk imun jadi saya pake sayur kale satu hari satu kali saya blender toh saya campur sama nenas.

P : jadi itu kita pakai, kalau pengobatan herbal?

Pa13 : tidak ada, itu jie, kayu bajaka teh-teh bajaka toh

P : yang waktu ta dirawat ibu, edukasi apa yang pernah diberikan ki petugasnya disana, perawat disana?

Pa13 : apa itu?

P : tentang edukasi cuci tangan kah, pernah kah diberikan?

Pa13 : tidak pernah kayanya.

P : tidak pernah diberikan, menurut ta itu pentingkah?

Pa13 : misalnya cuci tangan apa? Sebelum makan?

P : prosesnya cuci tangan khan disini ada proses cuci tangan enam langkah

Pa13 : oh tidak pernah

P : kaya itu gelang, dipasangkan ki, dijelaskan jeki sebelum dipasangkan?

Pa13 : itu jie dia bilang, gelang itu jangan dilepas ibu yah

P : itu saja yah bu, tidak dibilang ini fungsinya apa?

Pa13 : tidak jie kayanya. Dia bilang jangan dilepas yah ini identitas t di rumah sakit

P : kalau pasang infus ki, minta izin jie sama kita?

Pa13 : oh iya, bilang pasang infus yah. Bilang ka iye. Saya khan waktu awal saya juga kaget saya diinfus ka saya khan ndak tau, jadi pas satu kali dia tidak bisa masuk. Pas dikasi pindah lagi, dia bilang ibu kalau masuk ini Tarik napas yah supaya bisa masuk ini yah.

P : kalau ada obat na kasikan ki ibu, na jelaskan jeki? Namanya apa, fungsinya apa?

- Pa13 : ndak-ndak. Dia bilang ibu ini cairan yah. Oh iya, masuk. Ibu ini sudah masuk kemo ta yah, oh iya.
- P : menurut ta perlu kah itu dijelaskan ki bilang obat apa ini..
- Pa13 : iyah, tapi kita khan yah, tapi menurut saya itu perlu. Supaya kita tau obat tapa ini dikasi masuk toh
- F : jadi tidak dijelaskan, langsung saja bilang ibu ini mau masuk ini..
- Pa13 : iya, ibu ini mau masuk kemonya yah, oh iya. Ibu ini sudah kemo kedua, bilang iya. Sampai-sampai itu hari lucu, hampir salah kasi masuk itu dokter. Pagi-pagi toh, pagi-paginya ini dokter cepat-cepat ki kapang. Untung ada ibu satu itu pasien perhatikan ki, pas sudah hampir masuk. Ih pak-pak, salah nama ki, salah nama ki, bukan namanya itu ibu (suara meninggi).
- P : tidak dia liat gelang ta?
- Pa13 : bukan saya, ada pasien lain, mungkin karena dia cepat-cepat jadi panik ki toh, ini dokter cepat-cepat sekali. Kalau orang bugis bilang karapa-rapa ki
- P : jadi orang lain ini yang ceritanya hampir salah masuk obat?
- Pa13 : iya, bukan disaya. Di orang lain
- P : Cuma kita perhatikan kidi?
- Pa13 ; saya baring, Cuma itu ibu disamping bilang ih pak-pak salah nama ki bukan namanya itu. Saya kaget mi, saya panik. Saya komentari mi itu, oh itu ini dokter hampir salah kasi masuk obat
- P ; oh dokter di?
- Pa13 : dokter anu kayanya itu dokter yang mau ambil ahli toh. Nabilang pasien toh, ini juga dokter karapa-rapa mau kasi masuk
- P : bagaimana cara komunikasiy perawat disana, perawat, bidan disana?
- Pa13 : bagus jie dek
- P : tidak ada jie nada tinggi atau ada kata-kata yang menusuk?
- Pa13 : ndak ada – ndak ada jie, cuma itu hari na bilang ibu tanggal berapa lahir anak ta cuma karena namanya kita blank toh, kita bagaimana namanya dikasi tau obat kemo seperti apa saya sudah takut-takut dia tanya ka ibu tanggal berapa anak ta lahir, kulupai ki (tertawa), dia ketawa ki
- P : tertawa ki, jadi perasaan ta waktu tertawa perawatnya itu bagaimana?

- Pa13 : mungkin bercanda jie, tapi rada tidak enak dirasa diketawai, kah kita sudah ketakutan kodong namanya juga tidak fokus meki baru diketawai
- P : jadi aga tidak enak bagaimana itu kita rasa?
- Pa13 : yah ada malunya juga, maksudnya tidak dalam keadaan bisa ki ini dulu diajak bercanda begitu.
- P : bagaimana penampilannya bu, rapi? Seragam jie kita liat bajunya atau kadang berbeda-beda?
- Pa13 : bagus jie, berseragam
- P : kalau kebutuhan sehari-hari ta ibu itu hari dibantu atau bisa jeki laksanakan sendiri?
- Pa13 : itu hari cuma apa yah, cuma beli pemper saja sama mkanan khan dikasi, alhamdulillah ayam sama daging nakasi ki habis kemo
- P : Jadi suami ta iya?
- Pa13 : beli sendiri lah
- P : Pake pempers ki itu hari ta bilang?
- Pa13 : pakai, karena tidak bisa ki goyang toh jangan sampai kalau goyang nah bermasalah nasuruh ki pakai pemper saja tidak bisa ki ke WC
- P : itu atas inisiatif ta sendiri atau edukasi petugas?
- Pa13 : saya pernah dengan pakai pempers, jadi saya tanya perawatnya anu pakai pempers kah orang? Iya pakai pempers ki ibu supaya tidak goyang-goyang anunya tidak kemana-mana ki, disitu ki saja jadi pakai pempers lah saya. Dan rata-rata disitu memang pakai pempers juga
- P : siapa yang bantu ki ganti pempers?
- Pa13 : suamiku saya, ada suamiku
- P : tidak ditawarkan oleh perawat, ditawarkan untuk di bantu
- Pa13 : tidak, pasien-pasien sendiri. Mereka semua juga disitu
- P : kalau jam besuk, ada jie jam besuk, ada keluarga ta yg pernah datang jenguk ki?
- Pa13 : ada, dia datang magrib toh bawakan ka itu hari jus.
- P : Bisa jie masuk?

Pa13 : bisa tawwa masuk

P : kalau masalah motivasi, pernah ki dikasi motivasi sama petugasnya, menurut ta ada?

Pa13 : ndak kayanya

P : kalau masalah spiritual ibu, untuk berdoa, na tunjukka jeki arah kiblat

Pa13 : tidak, Cuma liat itu ji saja arah tidak tau betulkah salah kah karena suamiku biasa sholat diruangan toh kalau saya toh khan sholat baring jeka

P : khan disini ada kaya fasilitas kerohaniawan, pernah ki ditawarkan?

Pa13 : ndak

P : menurut ta penting itu kah? Kaya dipanggilkan ustadst untuk berdoa

Pa13 : oiya, bagus sebetulnya itu.

P : pernah ki ditawarkan?

Pa13 : ndak pernah. Oh iya tawwa kaya itu khan biasa di rumah sakit Palopo khan rumah sakit Kristen biasa dia ada toh itu pendetanya temani berdoa. Kalau disini belum adalahlah kalau di Palopo juga ndak ada. Kecuali itu di rumah sakit Kristen, apa itu Bintang laut kalau kita di Palopo, ada berdoanya. Sebetulnya perlu itu yah untuk mendoakan kita.

P : selama ta dirawat disitu ?

Pa13 : ndak jie, Cuma itu itu hari saya tanya, suster boleh jeki minum jus, dia bilang boleh jie tidak apa-apa. Itu jie

P : kalau kaya habis cairannya, langsung jie datang

Pa13 : oh iya, tawwa itu hari habis cairanku baru saya ketiduran untung ibu disampingku mungkin dia begadang toh, eh dia panggilkkan tawwa anunya bilang perawatnya ini ibu yang satu habis infusnya

P : langsung ji datang?

Pa13 : iya, langsung jie datang

P : Kalau kaya datang dokternya, datang perawatnya na kasikan jeki kesempatan bertanya? Kaya ibu saya pasang infusnya, boleh? Ada yang mau kita tanyakan? Begitu

Pa13 : oh ndak jie, dia cuma bilang ibu saya pasang infusnya, oh iye. Begitu jie saja.

- P : oh pertanyaan tertutup begitu di'bu, tidak ditanya ki ki bilang mau ki bertanya?
- Pa13 : iye, ndak.
- P : apa yang paling berkesan bagi ibu selama di rumah sakit ini?
- Pa13 : berkesan itu bersih toh, baru standby ki dokternya walaupun dan terjaga tapi standby ki tawwa tiap hari ki dikontrol, dia masuk tok. Kaya itu hari toh cairannya ini cuma tiga jam eh kenapa lebih dari tiga jam pemasangan jadi dia percepatlah. Bagusnya disini itu karena sertiap saat ada dokter yang control ki. Baru itu juga bersih WCnya jadi kita nyaman, itu jie yang kita perlu. Bagaimanakah kalau kita sudah sakit baru begitu, tapi alhamdulillah ada AC bayangkan kalau kita sakit baru tiba-tiba fasilitasnya uh sudah. Itu yang saya syukuri semua itu
- P : kalau pelayanannya, ada yang berkesan bagi kita ibu?
- Pa13 : Cuma itu, alhamdulillah cepat dikasi kamar (tertawa)
- P : petugasnya iya, ada kita kenal?
- Pa13 : oh ndak ada
- P : tidak memperkenalkan nama ki ke kita?
- Pa13 ; oh tidak
- P : oh tidak pernah, bilang saya suster ini..
- Pa13 ; oh ndak pernah
- P : biar satu kali?
- Pa13 : iya, tidak
- P : menurut ta apa yang perlu diperbaiki dari pelayanan disini? Di ruang rawat inap?
- Pa13 : oyah, itu tawwa fasilitas kamar kalau bisa. Kalau bisa ditambah kasian, karena banyak orang sakit tiba-tiba sampai masa kemonya tiba-tiba ndak ada kamar itu yang kami kalau bisa kamar itu supaya tidak usah kasian terlalu lama menunggu toh, apa lagi kaya kita penyakit kanker seperti ini yang takut ki kalau kemo aduh bagaimana ini kalau lewat mi kemo, tidak ada ji kah nanti apa-apanya begitu jadi kita khan begitu, jadi kita khan maunya kalau pas sudah tiba masnaya kemo yah kami dikemo toh, ndak usah kembali Langi ke persoalan kamar toh

P : itu kalau masalah ruang, kalau sistemnya iya ibu, kaya alurnya

Pa13 : alhamdulillah bagus semua jie

P : bagus dari segi apanya bu?

Pa13 : bagus jie, yah maksudnya tidak beribet jie. Jelas memang alurnya kalau ini-ini yang dibutuhkan kalau mau berobat

P : kalau orangnya

Pa13 : bagus semua jie, ramah-ramah dia orangnya

P : berarti tadi ruangannya jie dia, harusnya di tambah

Pa13 : iyah

P : apa yang ibu harapkan kedepannya tentang perawatan ginekologi untuk diri ta?

Pa13 : yah semoga kita ini yah, dikasi obat yang terbaik yah, yang bisa cepat menyembuhkan ini penyakit, toh semua itu yang saya harapkan

P : kalau yang kita harapkan untuk keluar ga ta?

Pa13 : iya setidaknya na temani ka, bagus tawwa ta' dua satu anau di' penunggunya. Cuma itu masing-masing bawa karpet. Seandainya anu toh disiapkan karpet-karpet toh jadi kisa kasian tidak usah bawa karpet lagi. Baru rata-rata itu rumah sakit tidak ada bantal gulingnya di'

P : tapi dapat jeki bantal waktu ta rawat inap?

Pa13 : satu jie, jadi suamiku bawa antal mi dari rumah

P : kalau seprei iya?

Pa13 : dapat jie juga seprei

P : harapan ta untuk rumah sakit ini dan petugasnya?

Pa13 : semoag bekerja lebih baik lagi, kemudian kalau bisa keramahan ditingkatkan dan fasilitasnya juga

P : jadi keramahannya kemarin menurut ta masih kurang?

Pa13 : baguslah kalau di anu baguslah yang di ongko itu, Cuma mau ditingkatkan lagi

P : apa saran ta untuk rumah sakit?

Pa13 : ah makanya itu saya bilang fasilitasnya ditambah. Fasilitas kamarnya untuk kenyamanan pasien juga. Juga supaya tidak usah kasian menunggu juga lama-lama untuk berobat toh. Karena masalahnya ini toh rumah sakit rujukan toh, rumah sakit tipe A, bayangkan dari Indonesia timur dia kesini baru ruangan yang terbatas, kasian toh

(Wawancara selesai)

Lampiran 11
Analisa Data

Tema 1: Informasi mengenai perawatan			
P/Pa1	Signifikant Statment	Kata Kunci	Kategori/sub tema
Pa1	Sudah operasi selesai, pemulihan. Kontrol kembali, sudah bagus. Sudah tidak ada lagi, sudah bersih. Tapi waktu itu memang dokter sudah menyarankan untuk kemo. Tapi saya khan dasar, bilang “dok saya mau pake alternatif dulu”. Saya juga khan syok kalau harus kemo. Kemo khan itu dipikiran saya penyakit yang ganas. Jadi begitulah kesalahan saya.	Tidak siap untuk menjalani kemoterapi karena takut dengan image kemoterapi itu	Informasi/edukasi yang dibutuhkan
Pa1	Karena khan kita orang kesehatan pasti tau khan, kanker itu seperti apa. Jadi saya sempat depresi saat itu, tidak bisa tidur karena saya tidak bisa terima sekali ini kenyataan ini saya dapat ini penyakit	Awalnya tidak bisa menerima diagnose penyakit	Informasi/edukasi yang dibutuhkan
Pa1disitu seandainya cairan biasa saya ndak terlalu, disitu saya khawatir sekali. Saya ambil tisu basah, saya anu tanganku (memperagakan melap semua jari-jari tangannya) saya takut nanti ini tangaku kaya tiba-tiba kaya terkena air keras toh, itu yang terbayang-bayang....	Tidak ada edukasi yang diberikan oleh petugas saat pasien terkena cairan kemo yang menyebabkan pasien terus merasa khawatir sepanjang malam	Edukasi/informasi yang diterima
P	ada na edukasikan ki petugasnya, perawatnya setelah keluar itu cairan?		
Pa1	ndak ada jie juga. Karena itu terbayang-bayang ma malamnya, Ya Allah kena kulit ku ini, maksudnya mungkin belum sekarang sebentar saya anu lagi jadi kaya parno		

	ka, pagi-pagi saya periksa lagi, oh tidak jie, alhamdulillah. Saya kira mau melepuh kaya kena air keras.		
P	lebih bagus itu maksudnya dalam segi apa bu?	Pasien menilai kualitas rumah sakit lain lebih bagus karena memperoleh penjelasan lengkap oleh petugas.	Informasi/edukasi yang dibutuhkan
Pa1	dalam segi semua kaya waktu kita baru masuk, dijelaskan seperti yang kita bilang tadi dijelaskan kalau disini seperti ini, kalau disini khan beda ndak dijelaskan....		
Pa2	...ada juga pernah yang datang itu bilang obat biusnya itu ibu kita pakai misalnya khan itu untuk meminimalisir jadi kita pakai satu kita menghambat itu masih banyak resikonya toh, jadi sebaiknya dikurangi. Yah khan kalau kita kesakitan minta ki sendiri. Minta ki sendiri.	Edukasi penggunaan analgetic dengan bijak sesuai kebutuhan dari petugas kesahatan	Edukasi/informasi yang diterima
Pa4	hari ketiga itu saya paksa jalan karena dokter bilang “kalau tidur terus nanti ini apa ngak nyatu” pokoknya dokter terangkan gitu ya sudah saya paksa balik sana balik sini (balik kiri-kanan) sampai menangis-menangis juga harus paksa tapi memang ada efeknya, yang dokter bilang memang betul.	Saran dokter untuk bergerak sangat memberikan pengaruh pada penyembuhan	Edukasi/informasi yang diterima
Pa5	na jelaskan, na bilang na tunjukkan saya bilang kalau ini bu 3 kali sehari ini untuk penghilang misalnya penghilang nyeri, antibiotiknya kah ini misalnya, kalau anti nyeri itu kayanya cuma 2 deh kayanya itu yang kecil bahannya. Diterangkan sih, diterangkan, diterangkan ini bu nah ini ini namanya ini, ini untuk ini, ini untuk ini, ini jumlahnya ini	Edukasi penggunaan obat sebelum pulang	Edukasi/informasi yang diterima

	cuma 2 kali sehari bu yah pagi dan malam, kaya begitu diterangkan kok		
Pa6	saya pertama itu begitu waktu tau itu Ca Serviks, kenapa bisa toh, dari mana saya, selalu kepikiran itu, tapi makin kesini, makin kesini, jadi bilang banyak orang bilang kita juga orang rumahan ini kenapa bisa kena begini toh.	Awalnya tidak bisa menerima diagnose penyakit	Informasi/edukasi yang dibutuhkan
P Pa8	apa yang kita pikirkan saat itu mendegar diagnose? langsung ka eh “kok saya bisa begitu” bilangny. Padahal saya ndak pernah, cuma nikah cuma satu kali. Khan kalau orang begini khan pe-apa kalau orang penyakit kanker serviks begini khan kiranya orang khan sudah berhubungan berapa kali begitu, kawinnya berapa kali begitu. Nah saya khan cuma satu kali saja baru ndak pernah juga begitu sama-sama yang lain.	Rasa tidak percaya di diagnose kanker karena hanya berhubungan seks dengan suaminya saja	Informasi/edukasi yang dibutuhkan
Pa8	Sempat itu aku pulang kampung berobat kampung, herbal begitu aku bilang khan supaya aku ini ndak dikemo, aih lama-lama-lama makin hari makin aku drop bilangny dokter kamu makin drop pendarahan trus-pendarahan terus kau.	Gejala semakin memberat akibat menunda kemoterapi	Menunda pengobatan dengan obat herbal
Pa9	Biasa khan kalau sudah kemo kakak, perawatnya itu bilang “ada itu efeknya seperti ini, biasa itu ada orang sakit semua badannya. Biasa susah makan atau mual.	Perawat memberikan edukasi efek kemoterapi kepada pasien	Edukasi/informasi yang diterima
Pa11	iya bagus karena dia tanya saya rencana kemo bagaimana dan berapa kalinya.	Informasi tindakan yang diterima	Edukasi/informasi yang diterima

Pa11	Trus saya bertanya sama itu pantangannya apa, dia bilang jeroan, padahal tulisannya didepan situ banyak (tertawa). Itu saja. Hanya itu saja yang saya tanyakan apa pantangannya, dia bilang jeroan padahal tulisannya banyak. Oh berarti dokternya malas bicara saya bilang.	Informasi yang diberikan sangat minim	Informasi/edukasi yang dibutuhkan
Pa12	dibilang ibu ini anti nyerinya saya suntikkan disini, efeknya itu sekitar 1 jam-an. Agak perih kalau pas disuntikkan jadi atur nafas ta di' bilang begitu, jadi bagus saya rasa kita tidak kaget pas masuk obatnya.	Edukasi sebelum diberikan obat	Edukasi/informasi yang diterima

Tema 2: Responsiveness petugas			
P/Pa1	Signifikant Statment	Kata Kunci	Kategori/ Sub tema
P	bagaimana pengalamannya ibu selama perawatan dan memperoleh pelayanan rawat inap di rumah sakit ini?	Petugas berespon cepat terhadap keluhan pasien	Respon cepat petugas
Pa1	Petugasnya bagus, responnya cepat. Kalau dikasi tau cairan habis atau apa itu langsung cepat ditangani, tidak terlalu menunggu lama,		
P	kalau pengalaman ta mengenai professional kerjanya ibu?	Perawat professional dalam menanggapi keluhan walaupun di waktu tengah malam	Respon cepat petugas
Pa1	semua professional kerja, karena meskipun jam istirahat apa, kadang khan ini cairan tidak jalan tengah malam mi orang mungkin biasa khan, khan kita berfikir sapa tau mungkin tidur mi perawat tapi khan takut ka kalau ini misalnya saya tidak lapor, jadi saya lapor meskipun dalam keadaan ngantuk dia datang. Jadi professional kalau menurut saya sih.		

P	terus perannya perawat selama opname ki bagaimana?	Perawat selalu standby saat di butuhkan	Respon cepat petugas
Pa1	yah berperan sekali karena setiap saat dia datang masuk tanya apa keluhan ta? Pada saat ditensi dia tanya keluhan terus pada saat di panggil di cepat respon, cepat datang. Khan ndak mungkin dia mau jagaiki terus, yang jelas intinya setiap kita butuhkan begitu di panggil datang. Begitu jie		
Pa3	Paling itu ke perawatnya kalau habis saja infusku, na gantika ka langsung saat itu di laporkan ki ini infus	Petugas berespon cepat terhadap keluhan pasien	Respon cepat petugas
Pa5	iya langsung, dia datang liat trus kasikan langsung itu suntikan yang dikasi masuk di cairan untuk kasi hilang nyeri, ndak lama berangsur-angsur berkurang saya rasa nyerinya.	Petugas berespon cepat dalam menangani keluhan nyeri	Respon cepat petugas
Pa9	Ramah jie perawatnya, tidak ada jie saya rasa kak yang bisa bikin ka tidak enak hati atau marah, cepat jie juga kak melayani atau kalau ada keluhan ku kak	Pelayanan yang baik dalam bentuk keramahan petugas dan respon cepat	Respon cepat petugas
Pa9	Setiap e..maksudnya air infus habis, perawatan eh perawat dipanggil langsung kak, langsung datang	Petugas berespon cepat terhadap keluhan pasien	Respon cepat petugas
P	kalau dari jaraknya anak ta kasi tau petugasnya sampai na ganti itu cairan infus ta berapa lama kira-kira?	Petugas berespon cepat terhadap keluhan pasien	Respon cepat petugas
Pa10	ndak lama jie. Biasa... biasa sampai setengah menit jie. Cepat jie.		
Pa11	Kalau ada juga saya mengeluh langsung datang ke saya.	Petugas berespon cepat terhadap keluhan pasien	Respon cepat petugas

Tema 3: Budaya menjaga orang sakit			
P/Pa1	Signifikant Statment	Kata Kunci	Kategori/sub tema
P Pa1	jadi kebutuhan sehari-hari ta aktivitas ta keluarga yang bantu? iya, keluarga. Dan saya liat semuanya juga begitu, tidak ada yang dibantu perawat. Seandainya perawat yang mau bantu, berapa mi itu perawat yang dibutuhkan untuk mengurus semuanya.	Semua kebutuhan aktivitas sehari-hari selama rawat inap dibantu oleh keluarga	Keterlibatan keluarga dalam proses perawatan di rumah sakit
P Pa2	...menurut ta tugasnya penjaga apakah ibu? iya kasi makan. Karena kita khan semuanya pasti ndak bisa, ndak bisa ini, dikasi makan eh..minum jadi kalau penjanganya tidak telaten, betul pasiennya tidak akan anu, itu terutamanya ini air putih, baru kalau tidak telaten pasiennya juga pasti tidak terlalu bagus	Penjaga/keluarga yang bertugas untuk membantu pemenuhan kebutuhan pasien selama di rumah sakit	Keterlibatan keluarga dalam proses perawatan di Rumah Sakit
Pa2	Baru ditanya mana keluarga pasien ini, keluar dok lagi mandi, sebentar di panggil lagi namanya, saya bilang aduuuh...maunya jangan tinggalkan kalau anu saya, harusnya itu toh disana penjaganya 2 ibu.	Batasan jumlah penjaga menjadi kendala karena aktivitas bergantung pada keluarga selama di rumah sakit	Ketergantungan pada bantuan keluarga selama perawatan di rumah sakit
P Pa3	bukannya perawat atau dokternya yang harusnya temaniki ke kamar mandi menurut ta? keluarga karena toh masa harus ki ditemani sama dokter atau perawat ke kamar mandi jie saja	Keluarga yang bertugas mengantar pasien ke kamar mandi	Keterlibatan keluarga dalam proses perawatan di Rumah Sakit

Pa4	...kalau ini yah keluarga juga bisa kalau memang perawatnya mau juga tidak masalah tapi kadang kita kalau menurut kita sebagai pasien kita nggak mau menyusahkan atau merepotkan perawat khan kalau kita bisa yah keluarga saya khan biar lebih nyaman	Merasa lebih nyaman aktivitas sehari-hari selama dirawat dibantu oleh keluarga daripada petugas	Keterlibatan keluarga dalam proses perawatan di Rumah Sakit
Pa6	kalau kaya disini kayanya lebih kebanyakan deh keluarga, kayanya kita lebih dekat sama keluarga. Kalau sebagai pasien menurut saya kalau masalah mandi kaya begitu lebih nyaman sama keluarga daripada minta bantuan petugas selama keluarga masih mampu	Merasa lebih dekat dengan keluarga untuk meminta bantuan mandi	Keterlibatan keluarga dalam proses perawatan di Rumah Sakit
Pa9	Kalau ada obat juga diambalkan sama saya punya anak. Setiap ada obat, anak saya yang pergi ambil di apotik. Darah juga, anakku juga yang pergi bawa	Keluarga membantu dalam proses perawatan di RS	Keterlibatan keluarga dalam proses perawatan di Rumah Sakit
Pa10	Na bantu ja iya anakku kalau pergi ka kencing iya, na bawakan ka anu ku eh botol infus ku.	Keluarga membantu dalam pemenuhan ADL	Keterlibatan keluarga dalam proses perawatan di Rumah Sakit
Pa12	Itulah untuknya saya punya banyak adek, itu saya baru bisa tidur kalau dipegang ini belakang saya dipijit keras supaya berkurang sakitnya. Jadi gantianlah adek-adekku kaya shift-shift-an juga mereka pijit ini belakangku	Keluarga bergantian menjaga dan memebrikan rasa nyaman pada pasien	Keterlibatan keluarga dalam proses perawatan di Rumah Sakit
Pa12	mungkin kalau seandainya tidak ada keluarga pasti itu jadi tugasnya bidan atau perawat tapi ini khan ada keluarga yang menjaga jadi lebih nyamannya mereka saja yang membantu	Merasa lebih nyaman aktivitas sehari-hari selama dirawat dibantu oleh keluarga daripada petugas	Keterlibatan keluarga dalam proses perawatan di Rumah Sakit

Tema 4: Alur penerimaan pasien			
P/Pa1	Signifikant Statment	Kata Kunci	Kategori/ sub tema
P Pa1	lebih bagus itu maksudnya dalam segi apa bu? dalam segi semua kaya waktu kita baru masuk, dijelaskan seperti yang kita bilang tadi dijelaskan kalau disini seperti ini, kalau disini khan beda ndak dijelaskan....	Pasien menilai kualitas rumah sakit lain lebih bagus karena memperoleh penjelasan lengkap oleh petugas saat pertama masuk ruag perawatan	Informasi dan edukasi yang dibutuhkan saat awal masuk
P Pa1	kalau alurnya sampai di rawat inap ki bagaimana? maksudku saya walaupun itu kondisiku tidak terbaca di hasil pemeriksaan lab disitu dinyatakan normal tapi kondisi nyatanya saat itu memungkinkan memang toh. Tapi katanya itu khan aturan BPJS, jadi saya bilang khan BPJS itu tidak kaku-kaku amat. BPJS tidak liat kondisinya pasien, yang liat kondisi pasien petugas. Dia khan pasti bisa menyimpulkan ini ada indikasinya dirawat inap dengan kondisi saat itu yang bagus hasil labnya tapi saya kesakitan, nyeri (sambal memegang pinggang nya) trus dalam kondisi kesakitan begitu mual muntah juga tapi dianggap tidak ada indikasi jadi hari pertama saya dirujuk dari Bulukumba saya dikeluarkan, disuruh ke dokter perakteknya saja dokter jadi saya keluar saat itu.	Dinyatakan tidak ada indikasi rawat inap karena hasil lab yang normal tetapi dalam kondisi yang kesakitan	Kepekaan petugas dalam melihat indikasi rawat inap
Pa1	Di UGD obgyin saya datang dengan keluhan seperti itu lagi, jadi dia bilang tidak ada indikasi rawat inap. Jadi saya bilang “ibu, saya kesakitan”. Dia mintakan resep ke dokter untuk resep anti nyeri. Jadi	Dalam kondisi kesakitan tetap dinyatakan tidak ada indikasi rawat inap	Kepekaan petugas dalam melihat indikasi rawat inap

	saat itu saya dikasikan obat anti nyeri, terus saya minum mi. Dikasikan anti nyeri khan otomatis tidak terlalu nyeri mi tapi yang saya khawatirkan kalau saya pulang lagi ke rumah. Tapi dia bilang “ibu ini terbatas yah, cuma sampai 6 jam observasi setelah jam segini ibu harus pulang”.		
Pa3	tapi karena lama baru dapat kamar jadi mundur juga, yang tadinya mau mi di operasi karena kamar 15 hari pi baru di dapat jadinya dapat pi lagi kamar baru na tentukan lagi dokter kapannya operasi,	Waktu tunggu kamar yang lama sehingga tindakan di tunda	Proses perolehan kamar rawat
Pa3	Ini saya di tindaki juga termasuk cepat, karena memang itu hari bilangnyanya masuk ki dulu baru direncanakan eh dijadwalkan operasi jadi pas sudah masuk langsung semua cepat jie di operasi mi lusanya.	Penjadwalan operasi yang cepat dilakukan	Penjadwalan tindakan
Pa3	sekalinya ini mau diangkat kandunganku, jam 11 ku pergi, itu jie jam 12 masuk ma ke ruangan	Proses mendapatkan kamar yang cepat	Proses perolehan kamar rawat
P Pa3	jadi menurut ka alurnya yang seperti itu lumayan ribetkah khan bolak balik ki 3 bulan? tidak jie, khan namanya berobat harus sabar toh. Khan memang na periksa lengkap ki dulu supaya tidak ada apa-apa terjadi kalau sudah ki operasi	Proses sebelum perencanaan operasi memakan waktu 3 bulan pemeriksaan lengkap	Kontrol poli sebelum rawat inap
Pa4	karena dari awal sampai disini tidak ada kendala buat saya, khan biasanya ada teman saya yang saya cerita itu dia khan operasi tapi cari kamarnya susah khan, lama gitu tapi saya tidak. Dari awal sampai operasi sampai sekarang mudah semua.	Proses perawatan yang mudah dari awal sampai akhir	Proses perolehan kamar rawat

Pa5	Cuman disininya lama. 1 bulan saya khan kontrol-kontrol-kontrol terus baru masuk ke jenjang ini operasi. Khan itu waktunya yang panjang,	Proses sebelum perencanaan operasi memakan waktu 1bulan kontrol	Kontrol poli sebelum rawat inap
Pa6	ditanya bilang ini kamarnya, kamar mandinya disini, ini ruang perawatnya yah bu kalau ada keluhan ta bisa ki kesini cari bidannya perawatnya, kaya gitu yah walaupun saya sudah lumayan dikenal mi karena sudah bolak-bali kemarin masuk unuk kemo tapi setiap masuk saya di tanya lagi khan ada juga itu lembar edukasinya untuk di tanda tangani pasien khan	Informasi perkenalan ruangans etiap awal amsuk rawat inap	Informasi dan edukasi yang dibutuhkan saat awal masuk
Pa6	iya langsung jie, saya bawa pengantar rawat inap langsung dapat kamar langsung opname. Jadi tidak menunggu jie	Proses mendapatkan kamar tanpa menunggu	Proses perolehan kamar rawat
Pa7	Di poliklinik kita tunggu antrian, masuk di UGD lagi tunggu antrian lagi masuk kamar, tunggu lagi penjadwalan operasi. Jadi tunggu antriannya itu karena banyak orang bukan kita saja, jadi sabar saja menunggu.	Banyak pasien lain sehingga harus mengantri lama	Proses waktu tunggu pelayanan
Pa8	Mau bilang begitu yah, kaya capek begitu yah. Kaya lambat sekali anunya yah begini-begini-begini. Menunggu lagi lama satu minggu baru keluar, kita khan jauh dari Pinrang begitu. Hampir khan kemarin itu aku dirawat disini aku menunggu sampai 6 bulan	Proses pelayanan yang lama membuat pasien merasa lelah	Proses waktu tunggu pelayanan
Pa8	Panjaang sekali. Pertama disini dulu aku bilangnye capek sudah aku, menyerah saja. Karena paling disini tuh lama menunggunya, antrinya lama sekali baru belum lagi keluar hasilnya lama lagi. Kita khan dari Pinrang baru mau tinggal dimana.	Proses pelayanan yang lama sehingga pasien kebingungan mengenai tempat tinggal selama perawatan	Proses waktu tunggu pelayanan

Pa8	alhamdulillah dilancarkan kemarin aku bilang, cuma transfuse 2 kali kemarin baru bisa ini, di kemo. Itupun langsung ada kamar, Alhamdulillah bilangya. Ndak menunggu kemarin, katanya ada sering menunggu bilangya kalau begitu tapi saya kemarin pas yang pertama alhamdulillah ada kamar kosong.	Proses mendapatkan kamar untuk rawat inap yang cepat	Proses perolehan kamar rawat
P Pa9	menurut pengalaman ta, alurta waktu masuk disini poli sampai masuk di kamar itu bagaimana? ndak ribet jie kak, langsung jie diarahkan kesana untuk cari kamar baru langsung jie dikasi masuk di ruang rawat inap. Cepat ji juga kak dapat kamar, tidak pernah jie menunggu.	Proses mendapatkan kamar untuk rawat inap yang cepat	Proses perolehan kamar rawat
Pa11	yah kadang-kadang kalau saya darah normal cepat dapat kamar, kadang-kadang bisa sampai 1 minggu menunggu kamar.	Proses mendapatkan kamar untuk rawat inap yang tidak menentu	Proses perolehan kamar rawat

Tema 5: Kemampuan komunikasi petugas			
F/Pa1	Signifikant Statment	Kata Kunci	Kategori/ sub tema
P Pa1	kalau berdasarkan pengalaman ta selama opname, bagaimana cara komunikasinya perawatnya? yah bagus jie, baik jie. Ramah-ramah jie. Malah petugasnya menyampaikan “ibu kalau ada yang tidak dimengerti, bertanya”.	Sikap ramah petugas saat berbicara dan memberikan kesempatan dalam bertanya	Komunikasi verbal petugas
Pa1	... Suaranya agak keras begitulah, kita pasien kaget-kaget toh kalau dengar orang kasar begitu yang dia bilang “ jangan begini...bla bla”	Nada suara keras dan kata-kata yang tekesan judes dari seorang	Komunikasi verbal petugas

<p>P</p> <p>Pa1</p>	<p>khan kaget ki. Pas itu kakak saya mau ambil alat, mau ambil obat diatas dia pesan dia bilang eh “tabe yah, kalau ada keluarganya yang naik ke atas, bisa ketemu saya” jadi saya pesan sama kakak kalau selesai ki dari atas ketemu ki sama itu bidan kah. Tapi dia khan pulang belakangan, setelah itu dia kesana jadi saya bilang “ih ketemu ki dulu bidan nanti dia marah karena pesannya tadi dia bilang mau ketemu”. Sampai disana di bilang “ih siapa panggil ki?”(suara marah). Malahan kakakku menjadi anu toh, dia ceritakan ka, ih saya juga tidak tau. Saya khan pasti tidak enak, khan saya yang bilang tawwa toh bilang kesana ki karena memang itu pesannya.</p> <p>ada beberapa oknum atau semua begitu?</p> <p>... satu jie. Selebihnya itu bagus semua jie. Ramah semua jie. Makanya saya itu bilang yang tidak baik itu tertutupi jie dengan yang baik.</p>	<p>petugas membuat pasien dan keluarga merasa tidak nyaman</p>	
<p>Pa1</p>	<p>...jadi saya juga menganggap kalau pelayanan yang bagus pasien itu belum pi na minum obatnya sudah merasa sebagian sakitnya sudah sembuh dengan pelayanan yang bagus. Ndak usah mi bilang apa, dikasi senyum saja, dengan memberikan apa kita khan perawat senyum-sapa-salam seperti itu pasien sudah merasa ringan toh...</p>	<p>Pelayanan yang baik dan ramah membuat pasien nyaman dan dapat membantu proses pengobatan</p>	<p>Pengaruh komunikasi non verbal</p>
<p>P</p> <p>Pa1</p>	<p>pernah ki dibentak selama perawatan waktu rawat inap ki? kalau dibentak secara langsung tidak, cuma saya dengar suara-suaranya kaya agak-agak keras jadi saya juga agak segan mau bicara</p>	<p>Nada suara dari petugas yang terkesan keras membuat pasien menghindari petugas tersebut</p>	<p>Komunikasi verbal petugas</p>

	mau ada saya sampaikan tidak jadi. Saya cari perawat yang baik yang bisa diajak bicara ramah....		
Pa2	nah itu paling semangat sekali kita itu kalau itu di sapa, dipantau, diberi semangat. “kenapa ibu?” “ndak pa-pa” karena itu yang saya rasakan sama anunya makanya ada yang favorite disitu	Perhatian yang diberikan petugas menjadi bentuk dukungan pada pasien	Komunikasi verbal petugas
P	bagaimana, kenapa kita bilang dia baik bu?	Petugas meminta izin dengan sepon saat akan melakukan tindakan dan mencontohkan pada mahasiswa praktek	Komunikasi verbal petugas
Pa2	ibu bidan bilang, itu kalau dia ambil darah kalau dia mau tusuk bilang maaf bu saya ambil darahnya mau diperiksa, trus kalau dia bawa juga e..apa namanya ada itu anak didiknya, mahasiswa itu juga dia bilang maaf ya ibu, ini karena mahasiswa saya lagi belajar dia kalau mau ambil darahnya kadang itu mahasiswa yang ambil darahnya tapi dia tetap dampingi. Jadi diajarkan saya liat disitu kalau sama mahasiswanya kalau mau melakukan sesuatu harus minta permissi dengan pasien dulu jangan langsung ini karena itu pasiennya bisa jadi marah atau ini.		
Pa2 bagus karena mereka juga ramah-ramah sama mahasiswanya. Tidak kasar, tidak keras. Maksudnya khan kadang ada itu apa namanya kaya mentor begitu kasar sama mahasiswanya, maksudnya tidak terlalu di ini, di biarkan saja begitu. Tidak terlalu dibimbing. Kuliat disana dibimbing.	Petugas juga ramah kepada mahasiswa yang dibimbing	Komunikasi verbal petugas
Pa4	...tapi kalau eh apa pelayanannya untuk saya baik tentang kita di macam dikasi obat apa “ini obatnya yah minum sekarang” khan enak	Cara memberikan obat dinilai ramah	Komunikasi verbal petugas

	khan karena khan kalau macam perawat-perawat lain kaya kita di Papua gitu khan kasar-kasar “oh obat ini”		
Pa5	maksudnya bagus itu mereka sopan, cara mereka juga kerjanya juga bagus, bagus menurut saya sih, ramah	Petugas berkomunikasi dengan ramah dan sopan	Komunikasi verbal petugas
Pa7	baik dalam melayani kita, ramah, tidak pilih kasih juga. Selama saya di rawat inap 5 hari itu yah saya rasa begitu. Kalau bicara dengan saya juga sabar jadi menurut saya pelayanannya sudah baik	Petugas berkomunikasi dengan ramah dan sabar	Komunikasi verbal petugas
Pa8	Pelayanannya bagus, kalau dia periksa kita begitu ramah sama pasiennya begitu, khan ada biasa orang jutek begitu.	Petugas ramah terhadap pasien	Komunikasi verbal petugas
Pa8	mau di bilang marah ndak juga, kalau bagi orang lain mungkin marah padahal tidak ji begitu. Emang begitu kali yah. Yah kita sudah biasa dengan nada suara begitu, mungkin memang suaranya begitu mbaknya khan jadi saya anu saja..	Tidak merasa masalah dengan nada tinggi petugas	Komunikasi verbal petugas
Pa8	bagus, aah apa tidak bagaimana yah, bicaranya sama kita itu kaya gimana yah, tidak terlalu bagaimana yah... dia sopan saja, dia ajak kita juga bicara bilang kaya tahan yah kalau di infus itu agak sakitnya begini, jadi bagus.	Petugas sopan saat berbicara dengan pasien	Komunikasi verbal petugas
Pa9	Cara bicaranya juga bagus kak, ramah. Tidak ada yang maksudnya e...sensitive apa, tidak ada kak. Pokoknya ramah. Kalau dikasi penjelasan bilang begini-begini kak.	Petugas berbicara sopan kepada pasien	Komunikasi verbal petugas
Pa11	Perlakuannya baik semua ke saya, selama itu tidak pernah saya dapat yang judes, baik cara bicaranya, ndak ada yang kasar pokoknya.	Petugas berbicara sopan kepada pasien	Komunikasi verbal petugas

Pa13	mungkin bercanda jie, tapi rada tidak enak dirasa diketawai, kah kita sudah ketakutan kodong namanya juga tidak fokus meki baru diketawai	Petugas tertawa di saat yang tidak tepat bagi pasien	Komunikasi non verbal
------	---	--	-----------------------

Tema 6: Sarana dan prasarana di ruang rawat			
P/Pa1	Signifikant Statment	Kata Kunci	Kategori/ sub tema
P Pa1	menurut ta apa yang perlu diperbaiki dari pelayanannya rumah sakit ini? ... oh cuma itu jie kasian, buru-buru sekali ambil tempatnya. Belum peki makan, na minta mi dikasi pindah tempat. Sementara kalau dikasi pindah tempat beda mi penampilannya. Tambah tidak berselera meki kalau sudah ditumpuk-tumpuk mi disitu...	Waktu yang diberikan untuk pengembalian alat makan petugas gizi terlalu cepat sehingga akan berpengaruh pada selera makan pasien	Waktu penggunaan peralatan rumah sakit
P Pa1	apa yang kita harapkan dari perawatan ta ini untuk instalasi kesehatan? yah, selamanya itu kita mau yah lebih ditingkatkan lagi, walaupun ada kekurangan, bagus kalau seperti ditempat-tempat pelayanan ada kaya kotak saran, yang bisa kita secara spontan. Kalau sudah lama baru ditanya ki kita mungkin sudah anu mi toh. Tapi kalau pada saat kita mengalami dan langsung kita ada media untuk menyampaikan itu lebih akurat itu anunya, datanya.	Kotak saran untuk media penyampaian keluhan tidak tersedia	Media menyampaikan aspirasi

Pa2	...kamar mandinya kalau bisa dekat saja dari itu, kalau bisa didalam, kalau yang penjaga di luar mi. kadang itu kita mau masuk buang air kecil, ada orang lain di dalam yang ini. Kalau kita pasien pasti otomatis ada jedanya, ada jedanya	Butuh fasilitas toilet yang diperuntukkan khusus untuk pasien	Akses toilet bagi pasien
P Pa4	oh jadi fasilitas kamar mandinya kurang banyak ini? mungkin kamar mandinya di khususkan pasien, itu saja. Tapi kalau bersihnya kamar mandinya bersih.	Butuh fasilitas toilet yang diperuntukkan khusus untuk pasien	Akses toilet bagi pasien
Pa5	masih WC jongkok sementara kita khan pasien yang operasi bu tidak bisa ki langsung duduk begitu nanti takutnya yang bagian bawah gimana khan, yang jelasnya kita membutuhkan toilet yang lebih bagus bu, yang jelasnya pasien post operasi yang duduk begini bu kasian.	Butuh fasilitas toilet yang diperuntukka untuk pasien post operasi	Akses toilet bagi pasien
Pa5	Disana itu hawanya panas dan bau, pengap gitu, padahal kalau dipikir khan sama-sama terbuka juga disana tapi suasananya ndak jaman. Sekalinya saya dikasi pindah tidak jauh dari ruangan kearah operasi sana toh, ih disitu hawanya sejuk, tenang saya rasa, bersih, gordennya teratur,	Kondisi salah satu ruang rawat yang pengap	Kondisi kamar rawat
Pa6	agak pengap, selalunya penuh. Apalagi kemarin tidak ada ACnya aduh tambah pengap untung saya tinggal di dekat pintu jadi itu pintu selalu saya buka	Kondisi salah satu ruang rawat yang pengap	Kondisi kamar rawat
P Pa8	kalau dari pengalamanta bagaimana kondisi kamar yang ta tempati? panas (tertawa). Ada AC-nya tapi kaya tersumbat itu ACnya. Iya panas,	Kondisi kamar perawatan yang panas	Kondisi kamar rawat

Pa9	kalau kondisi kamar ka bagus, maksudnya tidak..tidak kotor. Bersih. Maksudnya bilang tidak ada jie anu bilang berbau, semua bersih karena tukang servis, cleaning servisnya khan tiap hari jie pergi membersihkan. Di dalam kamar 6 orang ka, pake AC kamarnya jadi tidak panas ji kak.	Kondisi ruang rawat yang nyaman	Kondisi kamar rawat
Pa9	setiap itu kamar khan biasanya itu apanya kak, kain hordennya kak. Tirainya. Biasa khan ada yang rapi, ada yang tidak kak. Biasa khan kalau ditutup khan biasa ada orang jalan jadi kita mau anti popok itu biasa kita diliat orang kak.	Tirai yang kurang menjaga privasi pasien	Kondisi kamar rawat
Pa10	bagus jie, bersih jie. Lima orang ka di dalam. Ada anunya, ada ACnya, ada lemarnya. WCnya bagus juga eh bersih dan ndak ada kehabisan air.	Kondisi ruang rawat yang nyaman	Kondisi kamar rawat
Pa11	ruangannya bagus juga, ada ACnya, tidak ribut juga. Enam orang di dalam, pernah juga saya dapat kemo cuma saya, bersih juga ruangannya sama WCnya	Kondisi ruang rawat yang nyaman	Kondisi kamar rawat
Pa12	Mungkin karena ada masalah memang di tubuhku tapi ditambah mi karena memang panas ruangan	Kondisi kamar perawatan yang panas	Kondisi kamar rawat
Pa13	yah alhamdulillah bangsalnya itu lumayan baguslah dibandingkan dengan rumah sakit di Palopo. Ber AC, baru bersih, WCnya bersih. Jadi alhamdulillah, baguslah. Itu WCnya tuh bersih, itu ibu tukang bersih-bersihnya uh tidak seperti ukuran bangsal toh	Kondisi ruang rawat yang nyaman	Kondisi kamar rawat

Tema 7: Support system selama perawatan

P/ Pa2	Signifikant Statment	Kata Kunci	Kategori/Sub tema
--------	----------------------	------------	-------------------

Pa2	iya, dia bilang semangat. Akhirnya itu rasa sakit kaya berkurang. Saya goyang-goyangkan badan, saya tidak sadar kok saya bisa minum itu air 4 botol itu yang 1 liter setengah.	Rasa nyeri berkurang karena semangat yang diberikan petugas	Support dari petugas kesehatan
Pa2	Tadinya itu di dalam penuh gas itu perut. Setelah dia support saya ih..sudah mulai berkurang itu gas nya terus itu kantong kencingnya juga sudah mulai terisi sedikit-sedikit	Dukungan yang diterima memberikan pengaruh positif terhadap fisik pasien	Support dari petugas kesehatan
P	di level mana mi itu pasrah ta?	Menerima support dari petugas di masa-masa putus asa	Support dari petugas kesehatan
Pa2	pasrah level terakhir mi. mungki saja, apa saya bilang sama dokter, dokter yang muda ini waktu di USG saya “ dok, masih ketemu ka kah anakku?” dia bilang masih itu bu, InsyaAllah. Masih. Akan sembuh ki yang penting kita semangat berobat.		
P	...orang tua bicara seperti itu kasi penguatan jadi kita rasa..	Orang tua meyakinkan pasien akan sembuh	Support dari keluarga
Pa2	kasi penguatan juga, dia bilang tidak nak, kembali ko dengan selamat		
Pa2	Sambil bernyanyi dia “kita bergandengan tangan” maksudnya itu semua yang bikin anu kita, bikin rasa kaya apa di’, kalau kaya rasa sakit agak berkurang. Kaya dihibur begitu.	Bentuk hiburan dari petugas membantu mengurtangi rasa nyeri	Support dari petugas kesehatan
P	dari sesama pasien, bisa kita cerita seperti apa kira-kira?	Saling mendukung sesama pasien dengan memberikan informasi positif	Support dari sesama pasien
Pa2	itu juga yang bilang “semangat ki bu, semangat ki, eh kita jalani ki ini sama-sama” karena di sakit ki juga. Kita jalani ki sama-sama, kadang itu kalau saya dari pemeriksaan di itu ditanya lagi “ bagaimana kita ini?		

	bagaimana kita di ini” “ndak jie bu, baik jie” karena kita juga tidak bisa kasi tau kebenarannya sama orang jangan sampai dia drop, jadi kita juga harus tutupi juga kalau misalnya ini..		
Pa2	apa dikasi keuangan, makanan, makan-makanan itu kalau kita orang sakit kita tidak makan biasanya a,,tapi membantu juga orang yang jaga kita....	Pemberian materil merupakan bentuk dukungan lain yang diterima dari kerabat	Support materil
Pa2kalau apa teman juga begitu bagus juga, eh apa pekerjaan di ambil alih, apa dia bilang yayasan kemarin dia bilang “eh, ndak usah kamu pikirkan sekolah, nanti itu masalah rapor eh ini nanti saya yang kerja sama e...bu guru” na bilang fokus saja sama anu ta penyembuhan ta, ndak usah pikirkan yang lain	Bantuan dari teman kerja dalam menyelesaikan pekerjaan kantor yang di tinggalkan selama sakit	Support dari lingkungan sosial
Pa3	karena itu bukan bilang pertama kali tindakan di dengar, Sudah ada pernah pengalaman dari ini tanteku juga jadi itu dibilang santai juga tidak tapi tidak terlalu menjadi beban pikiran ki. Sudah ada bayangan begitu.	Pasien merasa tenang karena sudah ada riwayat tindakan yang sama dalam keluarga	Support dari keluarga
Pa3	yah itu toh orang tua sama adek bantu jagakan sapi sama kebun semenjak suami bolak-balik juga temani saya disini, karena lumaan itu 3 bulan ka bolak-balik sebelum ini operasi kalau tidak ada yang bantu di kampung tidak ada mi penghasilan kalau begitu	Pasien di bantu oleh keluarga menjaga kebun yang menjadi sumber penghasilan	Support dari keluarga

Pa4	..Kemarin khan sebelum operasi saya nerves, baru pertama sekali saya melakukan operasi khan ah pas disitu gimana ini masuk ruang-ruang operasi itu, eh taunya dokternya suruh cerita “anaknya berapa?” dikasi tenang begitu, disuruh tidur “tidur meki ibu” jadi khan apa yah lancar semuanya	Perasaan tegang di kamar operasi berkurang dengan bantuan petugas	Support dari petugas kesehatan
P	...adakah dukungan lain yang kita terima dari keluarga misalnya...?	Dukungan keluarga dari jauh	Support dari keluarga
Pa4	iya, dari keluarga pastinya. Selalu nelpon disuruh harus kuat begitu, kaya-kaya gitu,		
Pa4	Sama-sama pasien jadi dia juga saya masuk dia operasi dulu, jadi dia sudah operasi, nanti besoknya saya yang operasi. makanya saya bilang “kak, sakit kak?” saya tanya begitu, di bilang” jangan, jangan takut” di kasi inilah, semangat ke saya.	Pasien mendapatkan ketenangan dari dukungan sesama pasien	Support dari sesama pasien
Pa5	kerjaku digantikan dulu sama adek-adeknya yang 4 orang, memang sudah besar-besar kelas 3 SMP, kelas 3 SMA, kelas 2 SMA jadi sudah bisa menggantikan posisi saya disana karena namanya kita harian lepas ibu toh, satu hari ndak kerja ndak berjalan gaji khan	Pekerjaan yang ditinggalkan digantikan oleh anak-anaknya agar tetap mmeeproleh nafkah	Support dari keluarga
Pa5	saya begitu ditau mereka sakit begitu khan di bawa dalam doa bu di Gereja, jadi semua jemaat itu khan tau, mohon doa, jadi di doakan dalam ibadah ruman dan dalam ibadah di rumah-rumah itu masing-masing, bawa dalam doa itu semoga apa ibu cepat di operasi, lekas sembuh. Banyak saya dukungan ibu, bahkan disitu saya tinggal dalam terminal itu teman-teman aja banyak yang menyemangati saya	teman-teman lingkungan gereja turut mendoakan atas kesembuhan partisipan	Support dari lingkungan sosial

Pa5	dari teman-teman jemaat saya pasti ada dukungan materil sih, bahkan dari teman-teman segereja dari teman-teman ada juga yang ada, kita tidak bisa memungkiri itu sedikit banyaknya itu ada ya khan.	Bantuan materil dari teman-teman	Support materil
Pa6	suami juga pokoknya dia kasi kuatkan, pasti sembuh toh pasti sembuh.	Dukungan yang diberikan suami	Support dari keluarga
Pa6	sesama pasien disini, jadi kaya kasikan motivasi begitu, kaya semangatlah begitu.	Motifasi yang diperoleh dari pasien lain	Support dari sesama pasien
Pa6	Saya khan memang bilang mengeluh saya takut sekali toh, dia bilang jangan takut, iya kebetulan sebelum saya masuk ada yang habis operasi ini, di bilang “lihat ini ibu, santai begini, iyah jangan takut ibu, harus bersemangat, tidak ada operasi yang tidak sakit”	Semangat yang di berikan petugas kesehatan sebelum operasi	Support dari tenaga kesehatan
Pa6	kalau materil mungkin ada sama keluarga, bantu sedikit keuangan untuk kasikan uang-uang belanja selama disini	Bantuan uang belanja dari keluarga selama perawatan	Support materil
Pa6	... walaupun saya resign tapi mereka tetap welcome suatu saat nanti kalau saya kembali jadi kaya merasa ada pegangan ada kaya penambah semangat untuk cepat pulih jadi ndak tambah beban pikiran ih dimana saya lagi nanti cari kerja kalau sudah ini	Tempat kerja yang masih membuka kesempatan untuk kembali bekerja setelah sembuh	Support dari lingkungan sosial
Pa7	biasanya perawatnya cerita-cerita sama kita, tanya kondisinya kita. Mereka bilangnyanya harus kuat, harus makan, istirahat nanti kita punya tensi darah kurang atau apa begitu, atau kalau tensi darah kurang mereka bilang mungkin ibu kurang tidur kayanya. Jadi komunikasi-	Merasa sering di perhatikan oleh perawat	Support dari tenaga kesehatan

	komunikasi begitu saja kita sudah merasa diperhatikan jadi ada tambahan motivasi sendiri jadinya		
Pa8	Orangtua juga masih ada bilangnyanya kau berobat saja, jangan putus asa. Kau masih muda juga pasti bisa lewati. Ndak mungkin Allah kasi cobaan kalau kita ndak bisa, begitu saja.	Motifasi dari keluarga untuk menjalani pengobatan	Support dari keluarga
Pa8	...Sakit begitu khan. Tapi khan efeknya kemo sudah saya tau memang khan, sudah tau reaksinya kaya bagaimana, jadi saya tidak ini tidak kaget karena sudah saya tanya sama pasien yang lain bagaimana reaksinya kemo kalau pertama. "sakit" bilangnyanya kaya gitu...	Sudah siap dan tau efek kemoterapi dari sharing dengan teman penjuang kanker	Support dari sesama pasien
Pa9	sama teman-teman kak, bisa ini saling bantu apa..kasi pengarahan bilang kalau dikemo pertama ki seperti ini-seperti ini. Saling sharing lah kak ceritanya sama teman kamar disitu kak.	Sudah siap dan tau efek kemoterapi dari sharing dengan teman penjuang kanker	Support dari sesama pasien
Pa12	jadi alhamdulillah dengan buah-buah yang dibawakan keluarga atau teman-teman setidaknya tidak usah beli lagi saya	Pemberian makanan dari keluarga mengurangi pengeluaran extra selama di rawat	Support materil
Pa12	oh kalau mereka selalu telpon, kasi semangat lewat telpon. Kadang mereka juga datang jenguk	Motifasi dari keluarga dari jauh	Support dari keluarga
Pa12	Kalau dari sekolah masalah pekerjaan dialihkan ke teman yang lain, mereka bilang jangan mi dulu pikirkan kerjaan, pulihkan dulu kondisi kalau siap kembali bekerja silahkan kembali	Lingkungan kerja yang mendukung proses pengobatan	Support dari lingkungan sosial
Pa13	kalau saya pergi mengajar saya khan biasanya sampai sore, jadi saya mengajar jam-jam 10 jam 11 saya sudah pulang. Ada juga kebijakan	Lingkungan kerja yang mendukung proses pengobatan	Support dari lingkungan sosial

	dari sekolah toh, bilang nanti kalau sehat datang kalau ndak mau yah ndak usah dulu		
--	---	--	--