

ABSTRAK

Latar belakang: Dukungan berduka merupakan bagian dari proses perawatan paliatif dan menjadi semakin penting karena angka kematian akibat kanker yang tinggi, terutama di Asia. Dukungan berduka adalah intervensi yang direkomendasikan untuk keluarga selama proses berkabung. Hingga saat ini belum ada informasi terkait dengan dukungan keluarga berduka pada pasien kanker di Asia, padahal prevalensi kanker di Asia merupakan yang tertinggi dibandingkan dengan negara-negara di Eropa dan Amerika serta angka kematian akibat kanker yang cukup tinggi.

Tujuan: Untuk mengidentifikasi intervensi dukungan berduka yang diberikan kepada keluarga yang merawat pasien kanker di Asia.

Metode: Penelitian ini menggunakan *scoping review*. Pencarian artikel menggunakan *database* melalui Pubmed, Scopus dan Ebsco Host yang relevan dengan topik melalui pencarian. Penelitian *scoping review* ini dilakukan dan ditulis sesuai dengan pedoman PRISMA-Scr (*Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Review*).

Hasil: Terdapat 11 artikel dipilih untuk ditelaah secara terperinci berdasarkan kriteria. 5 tema besar teridentifikasi, yaitu intervensi dukungan berduka, sumber dukungan, target dukungan, *setting*, budaya memengaruhi proses berduka. Macam-macam dukungan yang diberikan berupa mengekspresikan perasaan, informasi penyakit dan perawatan, edukasi dan menjaga hubungan. Sumber dukungan didapatkan dari tenaga profesional, layanan spesialis, keluarga, dan komunitas. Waktu pemberian dukungan dapat dilakukan sebelum dan sesudah kematian pasien. Dukungan dapat diberikan di rumah sakit dan/ atau komunitas.

Kesimpulan: Dukungan yang diberikan dapat dilakukan dengan mengekspresikan perasaan, memberikan informasi penyakit dan perawatan, memberikan edukasi pada keluarga dan tetap menjaga hubungan dengan cara *keeping memory* dengan keluarga yang meninggal dan tenaga profesional yang pernah merawat pasien. Dukungan berupa memberikan mengekspresikan perasaan memberikan informasi penyakit dan perawatan serta memberikan edukasi pada keluarga dapat dilakukan sebelum dan sesudah pasien meninggal. Dukungan berupa tetap menjaga hubungan yang baik hanya dilakukan ketika pasien sudah meninggal. Dukungan yang diberikan harus disesuaikan dengan kebutuhan keluarga atau tingkat depresi keluarga, sehingga perlu melakukan *screening* untuk menilai tingkat risiko kehilangan sebelum memberikan dukungan

Kata Kunci: dukungan berduka, keluarga sebagai pengasuh, kanker, Asia

ABSTRACT

Background: Bereavement support or bereavement care is an important component of the palliative care process and is becoming increasingly important due to high cancer mortality rates, especially in Asia. Bereavement support is a recommended intervention for families during the bereavement process. Until now there has been no information related to bereavement family support in cancer patients in Asia, considering that the prevalence of cancer in Asia is the highest compared to countries in Europe and America and the mortality rate from cancer is quite high.

Objective: To identify bereavement support interventions provided to families caring for cancer patients in Asia.

Methods: This study used a scoping review. Article searches using databases through Pubmed, Scopus and Ebsco Host relevant to the topic through searches. This scoping review research was conducted and written in accordance with the PRISMA-Scr guidelines (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses extension for Scoping Review).

Results: As many as 11 articles were selected for detailed review based on the criteria. Five major themes were identified, namely: interventions of bereavement support, sources of support, targets of support, setting, culture influences the grieving process. The types of support provided included expressing feelings, information on illness and treatment, education and maintaining relationships. Sources of support are obtained from professionals, specialist services, family and community. The time of providing support can be done before and after the patient's death. Support can be provided in hospitals and communities.

Conclusion: The support provided can be done by expressing feelings, providing disease and treatment information, providing education to the family and maintaining relationships by keeping memory with the deceased family and professionals who have treated the patient. Support in the form of expressing feelings, providing disease and treatment information and providing education to families can be done before and after the patient dies. Support in the form of maintaining a good relationship is only done when the patient has died. The support provided must be tailored to the needs of the family or the family's level of depression, so it is necessary to conduct screening to assess the level of risk of loss before providing support.

Keywords: bereavement support, family as caregiver, cancer, Asia