FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN *CA MAMMAE* YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan

Diajukan Oleh:

Erna Maulina
NIM: A12019037

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2023

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN *CA MAMMAE* YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan

Diajukan Oleh:

Erna Maulina
NIM: A12019037

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2023

HALAMAN PERSETUJUAN

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN *CA MAMMAE* YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan
Pada Tanggal: 27 Juli 2023

Pembimbing

(Dadi Santoso, S.Kep.,Ns.,M.Kep)

Mengetahui
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana

(Cahyu Sepdiwi, M.Kep.Sp.KMB.,Ph.D)

HALAMAN PENGESAHAN

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN *CA MAMMAE* YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Erna Maulina

NIM: A12019037

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal: 01 Agustus 2023

Susunan Dewan Penguji

1. Irmawan Andri Nugroho, S.Kep., Ns., M.Kep (Penguji I) (.....)
2. Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp.KMB., Ph.D (Penguji II) (.....)
3. Dadi Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep (Penguji III) (.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

Cahyu Septiwi, M. Kep., Sp.KMB., Ph.D

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam Skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarism.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarism, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 26 Juli 2023

Erna Maulina

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Erna Maulina

NIM : A12019037

Program Studi : Keperawatan Program Sarjana

Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif *(Non-exclusive Royalty-Free Right)* atas skripsi saya yang berjudul:

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN *CA MAMMAE* YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal: Agustus 2023

Yang menyatakan

Erna Maulina

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat, taufik dan hidayahnya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal ini dengan judul "**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN *CA MAMMAE* YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG".** Sholawat serta salam semoga selalu tercurahkan kepada junjungan kita baginda Nabi Muhammad SAW. Tujuan penulis menyusun skripsi ini yaitu memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong.

Dalam hal ini menyusun skripsi tidaklah mudah, pasti ada hambatan yang dialami oleh penulis. Namum berkat doa dan dukungan dari orang tua, bimbingan, pengarahan serta dorongan dari berbagai pihak, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini tepat waktu. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Kedua orang tua saya Bapak Slamet Budi Mulyono dan Ibu Neni Hunaeni yang telah memberikan dukungan kepada saya, mendidik saya dengan sabar mendoakan saya dalam hal kebaikan demi masa depan saya, terimakasih sudah menjadi support system terbaik untuk saya selama ini. Semoga Allah senantiasa melindungi, dan menyayangi bapak dan mamah.
2. Ibu Dr. Hj. Herniyatun, S. Kep.,Ns, M.Kep. Sp.,Mat selaku rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Ibu Eka Riyanti, M.Kep. Sp.,Kep.Mat selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
4. Ibu Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.KMB., Ph.D selaku ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana sekaligus penguji seminar hasil saya yang telah memberikan masukan kepada saya
5. Bapak Dadi Santoso, S.Kep.,Ns. M.Kep selaku dosen pembimbing saya yang telah membimbing, memeberikan masukan dan arahan kepada saya.
6. Bapak Irmawan Andri N, M.Kep selaku ketua penguji seminar hasil saya yang telah memberi masukan, kritikan dan saran sehingga karya saya bisa menjadi lebih baik kedepannya

7. Seluruh dosen serta staf Fakultas Ilmu Kesehatan yang sudah mendidik dan membagi ilmunya kepada saya selama proses perkulihanan.
8. Sahabat-sahabat tempat paling cocok untuk berdiskusi dalam segala aspek kehidupan yaitu Riska Novita Sari, Dian Nurjanah, Dewi Sofi Nur Afifah, Alief Wahyu Azizah, Anastasia Sari. Yang selalu bersedia untuk membantu saya ketika saya mengalami kesulitan dari awal perkuliahan hingga akhir.
9. Adik saya Muhammad Endi Sugianto dan Erni Noviana yang sering membelikan jajan ketika mood sudah tidak baik-baik saja saat penyusunan skripsi ini.
10. Sahabat-sahabat tempat saya berkeluh kesah tentang keras dan asiknya dunia perkuliahan yaitu Anis Andriani, Leana Vita, Fitri Pujianti, Hanif Zulfa Banani, Fatimah Nurochmah, Ria Putri Ningsih, Evi Indri Yani, Faradila Nur I.A.K. yang selalu mendoakan kelancaran dan kesuksesan sahabatnya ini. Tanpa doa mereka, semua tidak akan semudah dan selancar ini.
11. Teman-teman S1 Keperawatan 4A 2019 yang selalu memberikan warna selama perkuliahan, dan kaka-kaka tingkat yang selalu membantu saya.
12. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, penulis mengucapkan terimakasih atas bantuan dan dukungannya.

Semoga kepada semua pihak yang terlibat dalam penyusunan skripsi ini dan pembimbing yang sudah dengan sabar memberikan arahan diberikan kesehatan, umur panjang dan rezeki yang berlimpah.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisannya masih belum sempurna dan masih adanya kekurangannya. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari semua pihak untuk kesempurnaan proposal penelitian ini. Semoga proposal penelitian ini dapat bermanfaat bagi penulis khususnya dan pembaca pada umumnya.

HALAMAN PERSEMBAHAN

Bismillahirohmannirrohim

Dengan menyebut nama Allah SWT, teriring doa, dan ucapan rasa syukur Alhamdulillah atas izin Allah, kupersembahkan karya ini untuk orang-orang terkasih yang ditunjuk Allah.

Orang Tua

(Bapak Slamet Budi Mulyono, Ibu Neni Hunaeni)

"Terimakasih atas doa dan dukungannya, atas segala jeripayah keringat dan tenaga untuk anaknya ini. Semoga anak kalian ini bisa membuat senyuman di wajah kalian. Semoga anak kalian ini bisa membuat bangga dan tidak pernah membuat kalian kecewa. Terimakasih untuk semuanya, semoga kalian sehat selalu"

Almamater Tercinta

(Universitas Muhammadiyah Gombong)

"Terimakasih telah memberikan kesempatan untuk menuntuk ilmu. Terimakasih telah menjadi tempat yang menyenangkan di dalam cerita kehidupan saya"

Dosen Pembimbing

(Dadi Santoso, S.Kep., Ns., M.Kep)

"Terimakasih atas bimbingannya selama ini. Terimakasih atas waktu yang diluangkan untuk bimbimbang diantara kesibukan yang padat pak. Semoga bapak sehat selalu"

Dosen dan Staf Universitas Muhammadiyah Gombong

"Terimakasih atas ilmu yang dibagikan, atas kesempatan yang diberikan, atas segala keterampilan yang diajarkan"

Keluarga S1 Keperawatan 4A Angkatan 2019

(Pembimbing Akademis Ibu Barkah Waladhani, M.Kep., dan teman sekelas)

"Terimakasih mau dan harus menjadi teman sekelasku. Terimakasih atas kerja samanya selama ini. Semoga kita semua dapat mencapai cita-cita kita masing-masing. Aaamiiiiinn"

Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Juli 2023

Erna Maulina[1)], Dadi Santoso[2)]

Nanalha177@gmail.com

ABSTRAK

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN *CA MAMMAE* YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Latar Belakang Kanker payudara adalah penyakit yang terjadi karena pertumbuhan berlebihan atau perkembangan tidak terkontrol dari sel-sel atau jaringan yang terdapat di payudara. Meningkatkan kualitas hidup penderita kanker sepanjang pengobatan sangat penting karena dapat menambah kepatuhan mereka dalam perawatan serta pengobatan.
Tujuan Penelitian Untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup pasien *ca mammae* yang menjalani kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Metode Penelitian Jenis penelitian kuantitatif desain korelasi dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi penelitian adalah seluruh pasien *ca mammae* yang menjalani kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong. Sampel berjumlah 77 orang diambil dengan teknik *total sampling.* Pengambilan data menggunakan kuisioner dengan uji *Rank Spearman*
Hasil Penelitian Menunjukan faktor yang berhubungan yaitu umur (p=0.000), pendidikan terakhir (p=0.002), mekanisme koping (p=0.000), motivasi diri (p=0.000). Variabel yang tidak ada hubungan yaitu status pekerjaann (p=0.521), lama menjalani kemoterapi (p=0.515), stadium kanker (p=0.054).
Kesimpulan Faktor yang berhubungan yaitu umur, pendidikan terakhir, mekanisme koping dan motivasi diri. Faktor yang tidak berhubungan yaitu status pekerjaan, lama menjalani kemoterapi dan stadium kanker.
Rekomendasi Untuk penelitian selanjutnya dapat melakukan penelitian intervensi untuk mengetahui faktor eksternal yang mempengaruhi kualitas hidup.

***Key Words**;*
Ca Mammae, faktor-faktor, kualitas hidup

[1)] Mahasiswa Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong
[2)] Dosen Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong

Bachelor of Nursing Program
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Thesis, July 2023

Erna Maulina[1)], Dadi Santoso[2)]

Nanalha177@gmail.com

ABSTRACT

FACTORS RELATED TO THE QUALITY OF LIFE OF CA MAMMAE PATIENTS UNDERGOING CHEMOTHERAPY IN PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL

Background: Breast cancer is a disease that occurs due to excessive growth or uncontrolled development of cells or tissues in the breast. Improving the quality of life of cancer patients during treatment is very important because it can increase their adherence to care and treatment.
Objective: To find out the factors associated with the quality of life of breast cancer patients undergoing chemotherapy at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital**.**
Method: This study was a quantitative correlation design with a cross-sectional approach. The study population consisted of all breast cancer patients undergoing chemotherapy at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital. A sample of 77 people was taken using the total sampling technique. Retrieval of data using a questionnaire with the Rank Spearman test.
Result: The variables were correlated, namely age (p = 0.000), recent education (p = 0.000), coping mechanisms (p = 0.000), and self-motivation (p = 0.000). Variables that had no correlation were occupation (p = 0.521), duration of chemotherapy (p = 0.515), and cancer stage (p = 0.054).
Conclusion: Related factors are age, recent education, coping mechanisms, and self-motivation**.** Factors that are not related are employment status, duration of chemotherapy, and cancer stage.
Recommendation: For further research, intervention research can be conducted to determine external factors that affect quality of life.

Keywords:
Ca Mammae, factors, quality of life

[1)] Nursing Student of Universitas Muhammadiyah Gombong
[2)] Nursing Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

Halaman Judul i
Halaman Persetujuan ii
Halaman Pengesahan iii
Pernyataan iv
Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir Untuk Kepentingan Akademis v
Kata Pengantar vi
Halaman Persembahan viii
Daftar Isi xi
Daftar Tabel xiii
Daftar Gambar xv
Daftar Lampiran xvi
BAB I 1
A. Latar Belakang 1
B. Rumusan Masalah 6
C. Tujuan 6
1. Tujuan umum 6
2. Tujuan khusus 7
D. Manfaat 7
1. Manfaat bagi pengembangan ilmu 7
2. Manfaat bagi praktisi 7
E. Keaslian Penelitian 8
BAB II 10
A. Tinjauan Teori 10
1. Kanker Payudara 10
2. Kualitas Hidup 27
B. Kerangka Teori 36
C. Kerangka Konsep 37
D. Hipotesa/Pertanyaan Penelitian 38
BAB III 39
A. Desain atau Rancangan Penelitian 39
B. Populasi dan Sampel 39
C. Tempat dan Waktu Penelitian 40
D. Variabel Penelitian 40

E. Definisi Operasional 40
F. Instrument Penelitian 42
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen 45
H. Etika Penelitian 45
I. Teknik Pengumpulan data 46
J. Teknik Analisis Data 48
BAB IV 51
A. Hasil Penelitian 51
B. Pembahasan 57
C. Keterbatasan Penelitian 81
BAB V 82
A. Kesimpulan 82
B. Saran 83
Daftar Pustaka 84

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian..... 8

Tabel 3.1 Definisi Operasional 38

Table 3.2 *Blue Print* Kuisioner WHOQOL-BREF 41

Tabel 3.3 *Blue Print* Kuisioner Motivasi Diri..... 44

Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Umur Pasien *Ca Mammae* yang Menjalani Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong..... 51

Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Pendidikan Terakhir Pasien *Ca Mammae* yang Menjalani Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong..... 51

Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Status Pekerjaan Pasien *Ca Mammae* yang Menjalani Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong..... 52

Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Lama Menjalani Kemoterapi Pasien *Ca Mammae* yang Menjalani Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong..... 52

Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Stadium Kanker Pasien *Ca Mammae* yang Menjalani Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong..... 52

Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Mekanisme Koping Pasien *Ca Mammae* yang Menjalani Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong..... 53

Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Motivasi Diri Pasien *Ca Mammae* yang Menjalani Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong..... 53

Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Kualitas Hidup Pasien *Ca Mammae* yang Menjalani Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong..... 54

Tabel 4.9 Hubungan Umur dengan Kualitas Hidup Pasien *Ca Mammae* yang Menjalani Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong..... 54

Tabel 4.10 Hubungan Pendidikan Terakhir dengan Kualitas Hidup Pasien *Ca Mammae* yang Menjalani Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong..... 55

Tabel 4.11 Hubungan Status Pekerjaan dengan Kualitas Hidup Pasien *Ca Mammae* yang Menjalani Kmoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong..... 56

Tabel 4.12 Hubungan Lama Menjalani Kemoterapi dengan Kualitas Hidup Pasien *Ca Mammae* yang Menjalani Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong..... 56

Tabel 4.13 Hubungan Stadium Kanker dengan Kualitas Hidup Pasien *Ca Mammae* yang Menjalani Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyag Gombong 57

Tabel 4.14 Hubungan Mekanisme Koping dengan Kualitas Hidup Pasien *Ca Mammae* yang Menjalani Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong 58

Tabel 4.15 Hubungan Motivasi Diri dengan Kualitas Hidup Pasien *Ca Mammae* yang Menjalani Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong 58

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori 36
Gambar 2.2 Kerangka Konsep 37

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Penelitian
Lampiran 2 Surat Ijin Studi Pendahuluan
Lampiran 3 Surat Balasan Ijin Studi Pendahuluan
Lampiran 4 Surat Ijin Penelitian
Lampiran 5 Surat Balasan Ijin Penelitian
Lampiran 6 Surat Keterangan Lolos Etik
Lampiran 7 Hasil Uji Plagiarism
Lampiran 8 Lembar Permohonan Menjadi Responden
Lampiran 9 Lembar Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran 10 Instrumen Penelitian
Lampiran 11 Hasil Analisis Data
Lampiran 12 Dokumentasi
Lampiran 13 Lembar Bimbingan

BAB I
PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Keganasan atau yang biasa disebut kanker merupakan salah satu penyakit yang banyak diderita oleh manusia di berbagai belahan dunia. Siapa pun memiliki resiko terkena kanker, baik itu laki-laki maupun perempuan. Faktor internal maupun eksternal sebagai pengaruh resiko penderita kanker. Berdasarkan data dari *American Cancer Society*, penyakit penyebab kematian nomer dua adalah kanker dan beberapa tahun kemudian diprediksi akan melampaui penyakit jantung sebagai penyebab kematian utama saat ini (Kurniasari et al., 2017).

Kanker ialah sebuah penyakit yang tidak memiliki penularan dan merupakan permasalahan utama di Indonesia (Imanuel et al., 2021). Saat ini salah satu kanker yang memiliki prevalensi paling banyak adalah kanker payudara, dimana penyakit ini menjadi penyakit yang ditakuti oleh seluruh perempuan didunia begitupun para wanita di Indonesia (Nomiko, 2020). Kanker payudara adalah penyakit yang terjadi karena pertumbuhan berlebihan atau perkembangan tidak terkontrol dari sel-sel atau jaringan yang terdapat di payudara. Kanker payudara berkembang di jaringan payudara terutama di saluran susu (duktal karsinoma) atau di kelenjar (lobular karsinoma) (Liwidjaja-Kuntaraf & Kuntaraf, 2018).

Globocan menunjukan data kasus baru kanker untuk dunia mencapai hingga 19,2 juta dengan jumlah kematian mencapai 9,9 juta jiwa pada tahun 2020. Globocan juga mencatat adanya kasus baru untuk kanker di Indonesia sebanyak 396.914 kasus dengan angka kematian mencapai 234.511 kasus di tahun 2020 (International Agency for Research on Cancer, 2021). Tercatat dalam Riset Kesehatan Dasar tahun 2018, prevalensi kanker di Indonesia sebesar 1,79% dari jumlah penduduk 273.523.621 jiwa atau sekitar 1.017.290 jiwa berdasarkan semua umur (Riset Kesehatan Dasar, 2019). Sementara pada

tahun 2013 terdapat prevalensi 1,4%, ini menandakan kasus kanker di Indonesia selalu bertambah setiap tahunnya.

Di belahan dunia kasus kanker payudara juga banyak dijumpai. Pada tahun 2019, data dari *Taiwan Cancer Registry Center* menunjukkan bahwa kanker payudara menempati urutan keempat dari seluruh penyebab kematian akibat kanker. Kanker payudara menyumbang 11,7% dari semua kasus kanker baru (Chang et al., 2022). Sementara di Polandia dalam beberapa tahun terakhir, menurut *National Cancer Registry*, jumlah kasus sepanjang tahun melebihi 16.500 dan meningkat dalam dua dekade terakhir sekitar 10.000 kasus (Słowik et al., 2017). Pada tahun 2018, sekitar 23.647 wanita terdiagnosis kanker payudara di Korea, terhitung sekitar 20,5% dari semua kejadian kanker di kalangan wanita Korea. Kejadian kanker payudara di Korea terus meningkat, dan rata-rata persentase perubahan tahunan adalah 5,4% (Han et al., 2022). Data di atas menunjukan bahwa kasus kanker payudara disetiap negara selalu mengalami perubahan bahkan ada penambahan kasus baru untuk setiap tahunnya.

Menurut *World Health Organization* tahun 2018 kanker payudara pada perempuan merupakan kanker yang jumlahnya terbesar di Indonesia. (Imanuel et al., 2021). Globocan mencatat pada tahun 2020 terdapat prevalensi sebesar 16,6% atau kurang lebih sebanyak 65.858 kasus baru kanker yang letaknya di dada termasuk didalamnya adalah kanker payudara untuk negara Indonesia. Kanker payudara adalah jenis kanker yang menempati posisi pertama kasus baru terbanyak diantara kanker yang lain, dimana jenis kelamin perempuan yang paling mendominasi kanker ini.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2021) mencatat hasil deteksi dini kanker payudara dalam kurun waktu tahun 2019-2021 sebanyak 18.150 kasus benjolan yang ditemukan dalam pemeriksaan dan 3.040 dicurigai sebagai kanker payudara. Tercatat 680 kasus curiga kanker payudara terdapat di Jawa Timur, dimana angka ini adalah angka tertinggi dari hasil deteksi dini kanker payudara untuk seluruh Indonesia. Untuk kasus terbanyak selajutnya terdapat di provinsi Jawa Tengah sebanyak 373 kasus curiga kanker payudara. Sementara untuk di Jawa Barat tercatat ada 332 kasus. Provinsi Lampung

tercatat ada 245 kasus curiga kanker payudara, dimana angka ini adalah yang cukup tinggi dibandingkan provinsi-provinsi di dekatnya (Kemenkes, 2021).

Tidak ada penanganan umum yang seragam untuk kanker karena menyembuhkan kanker jauh lebih sulit daripada melakukan pencegahan sebelum keparahan. Pasien-pasien kanker yang notabennya penyakit yang tidak bisa disembuhkan, 25% dari semua kasus hampir semuanya meninggal dalam jangka waktu setahun. Meskipun sudah diberikan penanganan secara optimal sesuai dengan ketentuan yang berlaku (Jong, 2005). Penatalaksanaan kanker payudara antara lain dengan pembedahan dan non pembedahan. Pembedahan seperti dilakukan mastektomi parsial, mastektomi total, mastektomi radikal yang dimodifikasi. Sedangkan non pembedahan bisa dilakukan penyinaran, kemoterapi, terapi hormon dan endokrin (Pratiwi, 2021).

Menurut Persatuan Ahli Bedah Onkologi Indonesia (2005), pembedahan dilakukan untuk mengambil massa kanker dan meminimalisir atau memperbaiki komplikasi yang mungkin terjadi. Sedangkan tindakan radioterapi dilakukan dengan sinar ionisasi untuk menghancurkan kanker. Hormoterapi dilakukan untuk mengubah lingkungan hidup kanker sehingga nantinya pertumbuhan sel-selnya terganggu dan akhirnya akan mati dengan sendirinya. Sedangkan kemoterapi dilakukan untuk membunuh sel kanker dengan obat anti-kanker (sitostatika) (Halimatussakdiah & Junardi, 2017).

Efek samping dari perawatan kanker payudara, seperti pembedahan, kemoterapi, radioterapi, ataupun terapi hormon umumnya memiliki efek mendalam pada kualitas hidup pasien (Han et al., 2022). Kemoterapi sebagai terapi paliatif bertujuan untuk memperbaiki kualitas hidup dengan meredakan gejala nyeri yang dialami pasien (Wahyuningsih, 2020)

Dalam penelitian (Prihandiwati et al., 2019) mengungkapkan bahwa 42,3% penderita kanker payudara berada dalam kualitas hidup yang buruk. Hal ini dikarenakan ada beberapa penderita yang latar belakang pendidikan sampai sekolah dasar sehingga responden tidak mengetahui tentang kanker payudara, pengobatan kanker payudara, ditambah dengan keadaan ekonomi yang tidak mampu untuk berobat. Ada juga beberapa responden stadium IV

yang terlambat melakukan pengobatan kemoterapi karena lebih memilih pengobatan tradisional. Penelitian ini dikuatkan oleh penelitian (Muslimah & Rahmawati, 2019) yang mengungkapkan bahwa secara umum kualitas hidup pada wanita dewasa awal penderita kanker payudara termasuk dalam kategori rendah sekitar 52% responden dengan keluhan sulit untuk beraktivitas, susah tidur, dan merasakan nyeri yang intens akibat penyakitnya. Responden juga memiliki perasaan negatif terhadap dirinya, kurangnya kepercayaan diri, tidak merasa nyaman dengan lingkungan rumah ataupun rumah sakit, serta sulit untuk melakukan kegiatan yang menyenangkan di waktu luang.

Kualitas hidup didefinisikan oleh WHO sebagai persepsi individu tentang posisi mereka dalam kehidupan dalam konteks budaya dan sistem nilai di mana mereka hidup dan dalam kaitannya dengan tujuan, harapan, standar, dan kekhawatiran mereka (World Health Organization, 2012). Kualitas hidup merupakan tujuan yang sangat penting sepanjang perjalanan pengobatan kanker. Kekhawatiran terkait kondisi fisik, psikologis seperti gangguan citra tubuh serta gejala-gejala yang dapat menimbulkan *distress* emosional perlu segera diantisipasi untuk meningkatkan kualitas hidup pasien kanker. Meningkatkan kualitas hidup penderita kanker sepanjang pengobatan sangat penting karena dapat menambah kepatuhan mereka dalam perawatan serta pengobatan dan memberikan mereka kekuatan guna menanggulangi bermacam indikasi ataupun keluhan yang dirasakan penderita kanker (Bayram et al., 2014).

Kualitas hidup yang positif dikaitkan dengan sikap psikologis yang positif, kesejahteraan emosional, kesehatan fisik dan mental yang baik, memiliki kemampuan fisik untuk melakukan kegiatan yang diinginkan, hubungan yang baik dengan teman dan keluarga, serta ikut dalam kegiatan sosial dan rekreasi (Despitasari et al., 2020). Pada penderita kanker payudara dengan kualitas hidup yang baik biasanya penderita tidak merasa malu dan menerima keadaan penyakit yang diderita, tidak mengalami harga diri menurun dan tidak merasa pesimis dalam menjalani kehidupan, tidak mengalami stress dan menerima perubahan yang dialami selama menjalani kemoterapi (Rizki Palupi, 2021). Sedangkan kualitas hidup yang rendah adalah dimana individu memiliki

kesehatan fisik yang kurang baik, kurang memiliki kemampuan fisik untuk melakukan hal-hal yang ingin dilakukan, memiliki pandangan psikologis yang negatif, sulit untuk berpartisipasi dalam kegiatan sosial dan rekreasi, dan berada dalam lingkungan yang kurang nyaman bagi dirinya (Muslimah & Rahmawati, 2019).

Faktor yang paling berpengaruh terhadap kualitas hidup pasien kanker payudara adalah faktor pendapatan, diikuti stadium penyakit dan pendidikan (Afifah & Sarwoko, 2020). Sedangkan dalam penelitian (Anggraeni & Novianty, 2022) faktor yang paling berpengaruh terhadap kualitas hidup adalah usia, pekerjaan dan dukungan keluarga. Dukungan keluarga sangat diperlukan oleh pasien kanker payudara saat melakukan perawatan dan pengobatannya. Karena perhatian yang diperoleh dari keluarga akan membuat pasien merasa memperoleh dukungan emosianal. Hal ini sejalan dengan penelitian (Mahmuddin et al., 2019) dimana peneliti berasumsi bahwa dukungan pasangan sangat mempengaruhi kualitas hidup pasien dibuktikan dengan hasil penelitian yang menunjukan kualitas hidup pasien yang paling tinggi dilihat dari *function scale* adalah *sexual enjoyment*. Faktor lain yang berhubungan dengan kualitas hidup pasien kanker payudara adalah lama pasien mengidap kanker dan mekanisme koping yang dimiliki pasien (Nomiko, 2020).

Mekanisme koping merupakan usaha yang digunakan seseorang guna mengurangi stressor dari permasalahan yang dialami, usaha ini meliputi usaha pertahanan ego yang digunakan untuk mempertahankan ego diri. Dalam penelitian (Khoiriyah & Handayani, 2020) banyak responden yang mengalami gangguan psikososial, mental yang alami. Oleh karena itu dibutuhkan strategi koping yang sesuai untuk mengurangi stressor yang dihadapi. Strategi koping yang sesuai dapat mempengaruhi emosi bahkan pikiran seseorang sehingga mampu mengurangi stressor yang dirasakan.

Berdasarkan studi pendahuluan pada tanggal 24 Oktober 2022 di Rumah Sakit Pembinaan Kesejahteraan Umat Muhammadiyah Gombong menurut data bulan Juli-September didapatkan jumlah kunjungan rawat jalan kanker payudara sebanyak 175 pasien. Hasil wawancara yang dilakukan pada 10

pasien, 60% pasien mengatakan lebih banyak tiduran, hanya bisa memasak, tidak bisa melakukan pekerjaan rumah yang lain, sudah tidak kuat mencuci baju, sudah tidak mampu melakukan perjalanan jauh, tidak bisa berdiri atau berjalan terlalu lama. Ada beberapa yang merasa putus asa, ketakutan dan lelah dengan pengobatan. Pasien juga mengatakan tiga hari setelah kemoterapi sering merasa mual sampai muntah. Hal ini menyebabkan pasien tidak bisa melakukan semua aktivitas dan hanya tiduran di tempat tidur. Sedangkan 40% pasien mengatakan masih mampu melakukan aktivitas fisik di luar rumah walaupun sedikit terbatas dan tidak bisa terlalu lama. Mereka juga mengatakan mendapatkan support dari keluarga dan lingkungan sehingga mereka lebih semangat dalam menjalani pengobatan. Perawat menjadi sumber informasi yang komprehensif mengenai kanker. Lingkungan sosial pasien antara lain keluarga dan teman-teman harus dilibatkan untuk mendukung perawatan pasien. Perawat dapat mendukung kelompok pendukung tidak hanya dengan informasi, tetapi juga dengan dukungan emosional dan rasa memiliki (Purqoti et al., 2022). Jika kualitas hidup pasien buruk, maka harus ada perbaikan terapi. Karena status kesehatan yang baik didapatkan dari kualitas hidup yang baik sehingga dapat mempertahankan fungsi fisik yang optimal begitu juga dengan derajat kesehatannya (Prihandiwati et al., 2019)

Berdasarkan uraian diatas peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang Faktor-faktor yang Berhubungan dengan kualitas hidup pasien Ca Mammae yang Menjalani Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

B. Rumusan Masalah

Apa saja faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong?

C. Tujuan

Adapun tujuan dari penelitian ini adalah

1. Tujuan umum

   Mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup pasien *ca mammae* yang menjalani kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong

2. Tujuan khusus
   a. Mengetahui hubungan usia pasien dengan kualitas hidup
   b. Mengetahui hubungan pendidikan terakhir dengan kualitas hidup
   c. Mengetahui hubungan status pekerjaan pasien dengan kualitas hidup
   d. Mengetahui hubungan lama menjalani kemoterapi dengan kualitas hidup
   e. Mengetahui hubungan stadium kanker dengan kualitas hidup
   f. Mengetahui hubungan mekanisme koping dengan kualitas hidup
   g. Mengetahui hubungan motivasi diri pasien dengan kualitas hidup

D. Manfaat

1. Manfaat bagi pengembangan ilmu

   Hasil penelitian ini diharapkan dapat menambah referensi kepustakaan bagi institusi Pendidikan serta dapat menjadi bahan bacaan dan tambahan pengetahuan bagi mahasiswa fakultas kesehatan khususnya mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong.

2. Manfaat bagi praktisi
   a. Peneliti

      Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi wadah untuk mendapatkan referensi dan untuk menambah pengetahuan lebih dalam lagi tentang penyakit kanker serta bidang keperawatan medikal bedah

   b. Tempat peneliti

      Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi tambahan pengetahuan dengan harapan perawat mampu mengetahui status emosional pasien yang sedang di kemoterapi sehingga memiliki solusi untuk meningkatkan kualitas hidup pasien.

   c. Masyarakat

      Hasil penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan pengetahuan tentang kualitas hidup sehingga nantinya pasien mampu dengan caranya sendiri untuk meningkatkan kualitas hidup yang baik.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian

Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian ini
Agnieszka J. Słowik, Marcin J. Jabłoński, Anna M. Michałowska-Kaczmarczyk, Robert Jach3 (2017)	Evaluation of quality of life in women with breast cancer, with particular emphasis on sexual satisfaction, future perspectives and body image, depending on the method of surgery	analisis cross sectional	Tidak ada perbedaan yang signifikan dalam kualitas hidup secara keseluruhan, tergantung pada jenis operasi. Keluhan lokal terbesar dilaporkan oleh pasien setelah operasi konservasi payudara (BCT). Tingkat fungsi kognitif yang lebih tinggi tetapi tingkat keparahan efek samping sistemik yang lebih besar ditemukan pada wanita yang menjalani mastektomi dibandingkan dengan pasien BCT.	Perbedaan: metode penelitian kuantitatif deskriptif, variable independent mekanisme koping Agnieszka dkk (2017) variablenya jenis pembedahan terhadap fungsi seksualitas. Persamaannya terletak di variable dependen: kualitas hidup
Rizqiyani Khoiriyah, Sarah Handayani (2020)	Kesehatan Mental Emosional Perempuan Penderita Kanker di Indonesia	Penelitian analitik Cross-sectional dan non-intervensi	Hasil penelitian menunjukkan bahwa ada hubungan antara penderita kanker terhadap kesehatan mental emosional. Variabel yang paling dominan mempengaruhi kondisi mental	Perbedaan: responden saya pasien kanker payudara, metode penelitian kuantitatif deskriptif korelasi Penelitian Rizqiyani dkk (2020) pasien kanker. Persamaan: variabel fungsi kognitif

			emosional penderita kanker adalah variable pendidikan.	(emosional)
Rina Nurul Muslimah, Ade Rahmawati (2018)	Gambaran Kualitas Hidup Pada Wanita Dewasa Awal Penderita Kanker Payudara	Metode penelitian kuantitatif deskriptif	Kualitas hidup pada wanita dewasa awal penderita kanker payudara lebih banyak berada pada kategori rendah, yaitu sebanyak 39 orang (52%).	Perbedaan: perbedaan terdapat pada usia responden Persamaan: menggunakan kuesioner WHOQOL-BREF

DAFTAR PUSTAKA

Afifah, V. A., & Sarwoko. (2020). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Kanker Pyudara yang Menjalani Kemoterapi. *Jurnal Komunikasi Kesehatan*, *11*(1), 106–119. https://doi.org/https://doi.org/10.56772/jkk.v11i1.165

Anggraeni, L. D., & Novianty, F. (2022). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker. *Journal of Nursing Education and Practice*, *1*(2), 59–65. https://doi.org/10.53801/jnep.v1i2.63

Asnita, S., Lubis, E., & Sutandi, A. (2020). Hubungan Motivasi Diri Terhadap Keberlangsungan Pengobatan Kemoterapi pada Pasien Kanker. *Binawan Student Journal*, *2*(2), 251–259.

Bayram, Z., Durna, Z., & Akin, S. (2014). Quality of life during chemotherapy and satisfaction with nursing care in Turkish breast cancer patients. *European Journal of Cancer Care*, *23*(5), 675–684. https://doi.org/10.1111/ecc.12185

Chang, T. G., Hung, C. C., Huang, P. C., Hsu, C. Y., & Yen, T. T. (2022). Demoralization and Its Association with Quality of Life, Sleep Quality, Spiritual Interests, and Suicide Risk in Breast Cancer Inpatients: A Cross-Sectional Study. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, *19*(19). https://doi.org/10.3390/ijerph191912815

Despitasari, L., Sastra, L., Alisa, F., & Azro, L. (2020). Hubungan Kesejahteraan Spiritual dengan Kualitas Hidup pada Pasien Kanker Payudara di Poli Bedah RSUP Dr. M. Djamil Padang. *Jurnal Smart Keperawatan*, *7*(2), 118–124. https://doi.org/10.34310/jskp.v7i2.393

Dharma, K. K. (2017). *Metodologi Penelitian Keperawatan (Pedoman Melaksanakan dan Menerapkan Hasil Penelitian)*. CV. Trans Info Media.

Gani, I., & Amalia, S. (2018). *Alat Analisis Data* (P. Christian (ed.); 01 ed.). CV ANDI Offset.

Halimatussakdiah, H., & Junardi, J. (2017). Faktor Risiko Kepatuhan Kemoterapi pada Pasien Kanker Payudara. *Jurnal Kesehatan*, *8*(3), 415. https://doi.org/10.26630/jk.v8i3.654

Han, G., Lee, Y.-S., Jang, H. J., Kim, S.-Y., Lee, Y. J., & Ha, I.-H. (2022). Symptom Management and Quality of Life of Breast Cancer Patients Using Acupuncture-Related Therapies and Herbal Medicine: A Scoping Review. *Cancers*, *14*(19), 4683. https://doi.org/10.3390/cancers14194683

Handayani, L., Suharmiati, & Ayuningtyas, A. (2012). *Menaklukan Kanker Serviks dan Kanker Payudara dengan 3 Terapi Alami* (D. Fita (ed.); 1st ed.). PT AgroMedia Pustaka. https://www.google.co.id/books/edition/Menaklukkan_Kanker_Serviks_Dan_Kanker_Pa/Q3njAwAAQBAJ?hl=en&gbpv=1&dq=tanda+gejala+kanker+payudara&pg=PA51&printsec=frontcover

Harahap, R. A., Deli, H., & Agrina, A. (2022). Gambaran Kualitas hidup pasien kanker di Masa Pandemi. *Coping: Community of Publishing in Nursing*, *10*(2), 180. https://doi.org/10.24843/coping.2022.v10.i02.p09

Haryono, S. J., Anwar, S. L., & Salim, A. (2018). *Dasar-dasar Biologi Molekul Kanker bagi Praktisi Klinis* (S. M. Haryana (ed.)). Gadjah Mada University Press.

Hastuty, S., Saputra, M. A. S., & 3, M. H. (2020). Hubungan Tingkat Pengetahuan tentang Carsinoma Mammae dan Motivasi Pasien dengan Kepatuhan Mengikuti Kemoterapi di Rumah Sakit Pusri Palembang Tahun 2020. *Jurnal Keperawatan Bina Husada*, *8*(2), 281–287.

Hendratno, K. D. (2019). Hubungan Motivasi Diri Dengan Tingkat Stres Pada Pasien Kanker Payudara Dalam Menjalani Kemoterapi Di RS Tingkat III baladhika Husada

Jember. *Universitas Jember*, 1–151.
Imanuel, L. K., Sunarni, T., & Herdwiani, W. (2021). Aktivitas sitotoksik dan ekspresi protein p53 dan bcl-2 ekstrak dan fraksi daun yakon (Smallanthus sonchifolius) terhadap sel kanker T47D. *JPSCR: Journal of Pharmaceutical Science and Clinical Research*, *6*(1), 74. https://doi.org/10.20961/jpscr.v6i1.39540
Imron, R., Asih, Y., & Indasari, N. (2016). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Patologi dalam Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Gangguan Reproduksi*. CV Trans Info Media.
International Agency for Research on Cancer. (2021). *Data visualization tools for exploring the global cancer burden in 2020*. WHO. https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/900-world-fact-sheets.pdf
Jong, W. de. (2005). *Kanker, Apakah itu? Pengobatan, Harapan Hidup, Dukungan Keluarga* (L. Juwono (ed.); 01 ed.). Arcan. https://books.google.co.id/books?id=cQbIgxZGFboC&pg=PA10&source=gbs_toc_r&cad=4#v=onepage&q&f=false
Kemenkes. (2018). *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia; Pedoman Nasional Pelayanan Kedokteran Tata Laksana Kanker Payudara*. Menteri Kesehatan Republik Indonesia.
Kemenkes. (2021). *Profil kesehatan indonesia 2021* (Farida Sibuea, B. Hardhana, & W. Widiantini (eds.)). Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. http://www.kemkes/go.id
Kementerian Kesehatan RI. (2016). Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2016 Tentang Rencana Aksi Nasional Kesehatan Lanjut Usia Tahun 2016-2019. In *Αγαη* (Vol. 8, Issue 5).
Khoiriyah, R., & Handayani, S. (2020). Kesehatan Mental Emosional Perempuan Penderita Kanker di Indonesia. *JKMM*, *3*(2), 164–173. https://doi.org/2599-1167
Kurniasari, F. N., Harti, L. B., Ariestiningsih, A. D., Wardhani, S. O., & Nugroho, S. (2017). *Buku Ajar Gizi dan Kanker* (1st ed.). UB Media. http://www.ubpress.ub.ac.id
Lestari, P., & Wulansari. (2019). Pentingnya Pemeriksaan Payudara Sendiri (SADARI) sebagai Upaya Deteksi Dini Kanker Payudara. *Indonesian Journal of Community Empowerment (IJCE)*, *1161*, 55–58. https://doi.org/http://dx.doi.org/10.35473/ijce.v1i2.327
Lestari, Y. (2019). Mekanisme Koping Pasien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi di RSUD DR. Pirngadi Medan. *Jurnal Kesehatan Surya Nusantara*, 220–229.
Liwidjaja-Kuntaraf, K. H., & Kuntaraf, J. O. (2018). *Mengenal Kanker dan Antikanker* (S. P. Silalahi, J. L. Wauran, & K. S. J.S (eds.)). Indonesia Publishing House.
Mahmuddin, Lestari, D. R., & Rizani, I. (2019). Hubungan Lama Menjalani Kemoterapi Dengan Kualitas Hidup Penderita Kanker Payudara Di RSUD Ulin Banjarmasin. *Dinamika Kesehatan Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan*, *10*(1), 253–265. https://doi.org/10.33859/dksm.v10i1.455
Mardiana, E. (2013). *Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar-Skripsi*.
Mardiana, L. (2007). *Kanker pada Wanita*. Niaga Swadaya.
Masturoh, I., & T., N. A. (2018). *Bahan Ajar Rekam Medis dan Informasi Kesehatan (RMIK); Metodologi Penelitian Kesehatan*. Pusat Pendidikan Sumber Daya Manusia Kesehatan; Badan Pengembangan dan Pemberdayaan Sumber Daya Manusia Kesehatan.
Munawaroh, A. (2019). Hubungan Kerja Shift Malam dan Kejadian Kanker Payudara Pada Pekerja Wanita: Tinjauan Kasus Berbasis Bukti. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, *3*(1), 10–27. http://repository.urecol.org/index.php/proceeding/article/view/711

Muslimah, R. N., & Rahmawati, A. (2019). Gambaran Kualitas Hidup pada Dewasa Awal Penderita Kanker Payudara. *Psikologia: Jurnal Pemikiran Dan Penelitian Psikologi*, *13*(3), 142–152. https://doi.org/10.32734/psikologia.v13i3.2274

Muttaqin. (2008). *Seri Asuhan Keperawatan Klien dengan Penyakit Kronis*. Salemba Medika.

Nomiko, D. (2020). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara di RSUD Raden Mattaher Jambi. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, *20*(3), 990–995. https://doi.org/10.33087/jiubj.v20i3.1089

Notoatmodjo, S. (2014). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Rineka Cipta.

Pelima, T. C., & Adi, M. S. (2021). Faktor yang Mempengaruhi Keterlambatan Diagnosis Awal Pasien Kanker Payudara. *Jurnal Penelitian Kesehatan "SUARA FORIKES,"* *12*(3), 258–260. http://www.forikes-ejournal.com/index.php/SF/article/view/sf12307

Pratiwi, A. (2021). *Deteksi Dini Gangguan Kesehatan Reproduksi*. Lakeisha.

Prihandiwati, E., Pratiwi, M. D., Mardiana, Ayucecharia, Noverda, Ariani, N., & Aisyah, N. (2019). Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara di Ruang Edelweis RSUD Ulin Banjarmasin. *Jurnal Ilmiah Ibnu Sina*, *4*(1), 176–185. http://www.scopus.com/inward/record.url?eid=2-s2.0-84865607390&partnerID=tZOtx3y1%0Ahttp://books.google.com/books?hl=en&lr=&id=2LIMMD9FVXkC&oi=fnd&pg=PR5&dq=Principles+of+Digital+Image+Processing+fundamental+techniques&ots=HjrHeuS_

Purqoti, D. N. S., Wahyuningrum, A. D., Said, A., Mustikawati, N., Badi'ah, A., Syarif, H., Ekowati, S. I., Armiyati, Y., Sari, N. S. N. I., Wijaya, I. M. S., Taurina, H., & Lisnawati, K. (2022). *Perawatan Pasien Kanker* (M. Martini (ed.)). CV. Media Sains Indonesia. https://books.google.co.id/books?id=eIuaEAAAQBAJ&newbks=0&printsec=frontcover&pg=PA104&dq=manfaat+kemoterapi&hl=en&source=newbks_fb&redir_esc=y#v=onepage&q=manfaat kemoterapi&f=false

Rachmawati, A. S. (2020). Prevalensi Kanker di Rumah Sakit Jasa Kartini Kota Tasikmalaya Tahun 2018. *Jurnal Kesehatan Komunitas Indonesia*, *16*(1), 119–126. https://doi.org/https://doi.org/10.37058/jkki.v16i1.1782

Rahayuwati, L., Sriyati, A., Ibrahim, K., Nurhidayah, I., & Komariah, M. (2019). *Kanker; Pilihan Terapi, Manajemen Gejala, dan Kualitas Hidup* (02 ed.). Pustaka Panasea.

Rahmiwati, Yenni, & Adzkia, M. (2022). Kualitas hidup pasien kanker payudara berdasarkan karakteristik pasien dan dukungan keluarga. *Human Care Journal*, *7*(2), 281–289.

Rasjidi, I. (2010). *Epidemiologi Kanker pada Wanita* (I. Rasjidi & I. Sinsin (eds.); 01 ed.). CV Sagung Seto.

Riset Kesehatan Dasar. (2019). *Laporan Nasional RISKESDAS 2018* (Vol. 10). Lembaga Penerbit Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan (LPB). https://doi.org/10.12688/f1000research.46544.1

Riskawaty, H. M., Sukerti, N. M., Purqoti, D. N. S., Ernawati, Idris, B. N. A., Aryanti, M., & OktavianI, E. (2021). Hubungan Lama Kemoterapi dengan Konsep Diri Pasien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi. *Jurnal Keperawatan*, *13*(Rasjidi 2010), 419–426.

Riyanto, A. (2011). *Metodologi Penelitian Kualitatif, Kuantitatif*.

Rizki Palupi, H. (2021). *Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara selama Menjalani Kemoterapi*.

Romadhon, P. Z., Prayoga, A. A., Bintoro, S. U. Y., Diansyah, M. N., Amrita, P. N. A., Savitri, M., Suryantoro, S. D., Prahasanti, K., Wijaya, A. Y., Hendrata, W. M., Windradi, C., Mahdi, B. A., Widiyastuti, K. N., & Agustin, E. D. (2022). Prognosticating 2-Year Survival Rate of Breast Cancer Patients Through Plasma

miRNA-21 and Other Associating Factors. *International Journal of General Medicine*, *June*, 5557–5566. https://doi.org/https://doi.org/10.2147/IJGM.S361934

Rusmiati, T., & Maria, L. (2023). Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Motivasi Pasien Kanker Payudara Yang Telah Kemoterapi. *Jurnal Kesehatan Dan Pembangunan*, *13*(25), 159–169. https://doi.org/10.52047/jkp.v13i25.195

Sasmita. (2016). *Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara di RSUP M.Jamil Padang*. Universitas Andalas.

Savitri, A., Larasati, A., & Utami, E. D. R. (2015). *Kupas Tuntas Kanker Payudara Leher Rahim & Rahim* (Mona (ed.); 01 ed.). Pustaka Baru Press.

Setyani, F. A. R., P, B. D. B., & Milliani, C. D. (2020). Tingkat Kecemasan Pasien Kanker Payudara yang Mendapatkan Kemoterapi. *Carolus Journal of Nursing*, *2*(2), 170–176.

Sidauruk, J. T. S., Sitohang, R., & Simaremare, A. P. (2020). Hubungan Usia dengan Estrogen Receptor pada Penderita Kanker Payudara di RSUD Dr . Pirngadi Medan Tahun 2018. *NJM*, *6*(1), 2018–2021.

Silalahi, A. R. (2019). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi Di Rsup H. Adam Malik Medan Tahun 2019. *Skripsi*, 10–15.

Simanullang, M. S. D., Rupang, E. R., Sriwarina, L., & Angin, P. (2022). Hubungan Konsep Diri dengan Penerimaan Diri Pasien Kanker Payudara on Kemoterapi. *Journal of Comprehensive Science*, *1*(5), 1195–1204.

Simbolon, Y. Y., & Pohan, P. U. (2021). Hubungan Infiltrasi Limfovaskular dengan Subtipe Molekuler Kanker Payudara Invasif : Telaah Sistematis. *JIMKI: Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kedokteran Indonesia*, *9*(1), 15–22. https://doi.org/10.53366/jimki.v9i1.304

Sinaga, E. S., Ahmad, R. A., & Hutajulu, S. H. (2017). Analisis ketahanan hidup 5 tahun pada pasien kanker payudara di RS Sardjito provinsi Yogyakarta , Indonesia. *BKM Journal of Community Medicine and Public Health*, *33*(2), 67–72.

Sinuraya, E. (2017). *Kualitas Hidup Penderita Kanker Payudara di Poli Onkologi RSU dr.Pringadi Medan*.

Sipayung, I. D., Lumbanraja, S., Fitria, A., Silaen, M., & Sibero, J. T. (2020). Analisa Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kanker Payudara (Ca Mammae) di RSUD dr Pirngadi Medan Tahun 2020. *Journal of Healtcare Technology and Medicine*, *8*(1), 468–476.

Słowik, A., Jabłoński, M., Michałowska-Kaczmarczyk, A., & Jach, R. (2017). Evaluation of quality of life in women with breast cancer, with particular emphasis on sexual satisfaction, future perspectives and body image, depending on the method of surgery. *Psychiatria Polska*, *51*(5), 871–888. https://doi.org/10.12740/pp/onlinefirst/63787

Sudaryana, B. (2018). *Metode Penelitian dan Praktek Kuantitatif dan Kualitatif* (I. Fatria (ed.); 01 ed.). Deepublish.

Sugiyono, D. (2013). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan Tindakan*.

Sugo, M. E. (2019). *Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Stategi Koping Pasien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi*. Universitas Airlangga.

Suiraoka, P., Budiani, N. N., & Sarihati, I. G. A. D. (2019). *Metodologi Penelitian Kuantitatif Bidang Kesehatan* (01 ed.). Pustaka Panasea.

Sulviana, E. R., & Kurniasari, L. (2021). Hubungan Antara Usia, Pendidikan, dan Pekerjaan dengan Kejadian Kanker Payudara pada Wanita di Kalimantan Timur. *Borneo Student Research*, *2*(3), 1937–1943. https://journals.umkt.ac.id/index.php/bsr/article/download/1988/951

Suriani, L. (2019). *Hubungan Mekanisme Koping dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar* [STIKES Panakkukang Makassar]. https://stikespanakkukang.ac.id/assets/uploads/alumni/2a5d9d5a8fef211592e2c459c0c4a1c3.pdf

Suyub. (2022). *Prognosis Adalah: Berikut Penjelasan dan Kategorinya*. Depkes.Org. https://www.depkes.org/blog/prognosis-adalah/

Toulasik, N. (2019). *Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Wanita Penderita Kanker di RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang* [Universitas Airlangga]. https://repository.unair.ac.id/82709/2/FKP.N. 23-19 Tou a.pdf

Umar, M. (2019). Pencegahan Primer Pada Penyakit Kanker Payudara. *Prosiding Ilmiah Dies Natalis Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya*, *57*, 45–47.

Wahyuningsih, I. S. (2020). Potret Kualitas Hidup Pasien yang Menjalani Kemoterapi. *Jurnal Perawat Indonesia*, *4*(3), 499. https://doi.org/10.32584/jpi.v4i3.809

Werdani, Y. D. W. (2020). Pengaruh Tingkat Stres Terhadap Mekanisme Koping Pasien Kanker Berbasis Manajemen Terapi Kanker. *Care : Jurnal Ilmiah Ilmu Kesehatan*, *8*(3), 346. https://doi.org/10.33366/jc.v8i3.1262

World Health Organization. (2012). Programme on Mental Health WHOQOL User Manual. In *Division of Mental Health and Prevention od Substance Abuse* (3rd ed.). Division of Mental Health and Prevention od Substance Abuse. https://doi.org/10.4091/iken1991.9.1_123

Yodang. (2018). *Buku Ajar Keperawatan Paliatif Berdasarkan Kurikulum AIPNI 2015* (A. W. Arr & A. Maftuhin (eds.); 01 ed.). CV. Trans Info Media.

Zega, W. S. H., & Pangemanan, A. (2020). Gambaran Kualitas Hidup Holistik Pasien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi di Satu Rumah Sakit Swasta di Indonesia. *Nursing Current Jurnal Keperawatan*, *8*(2), 194–204. https://doi.org/10.19166/nc.v8i2.3104

JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mart	April	Mei	Juni	Juli	Agust
1	Penentuan Tema												
2	Studi Pendahuluan												
3	Penyusunan proposal												
4	Ujian proposal												
5	Uji etik												
6	Pengambilan data hasil penelitian												
7	Penyusunan hasil penelitian												
8	Ujian hasil penelitian												

SURAT IJIN STUDI PENDAHULUAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: http://unimugo.ac.id/

No : 690.1/IV.3.LPPM/A/X/2022
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 12 Oktober 2022

Kepada :
Yth. Diklat RS PKU Muhammadiyah Gombong
Di Rumah Sakit PKU Muhammadiyah Gomboeg

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas schari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Ema Maulina
NIM : A12019037
Judul Penelitian : Faktor-Faktor yang Mempenganuhi Quality of Life Pasien Ca Mamae yang Menjalani Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Arlika Dwi Asti, M.Kep

SURAT BALASAN IJIN STUDI PENDAHULUAN

RUMAH SAKIT
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG
Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG KEBUMEN JAWA TENGAH 54412
Telp. (0287) 471780, 471422
www.rspkugombong.com email : admin.rs@pkugombong.com

PARIPURNA
LEMBAGA AKREDITASI RUMAH SAKIT INDONESIA

بسم الله الرحمن الرحيم

Gombong, 26 Rabi'ul Awal 1444 H
19 Oktober 2022

Nomor : 2006.a/IV.6.AU/D/X/2022
Hal : Jawaban Studi Pendahuluan

Kepada Yth.
Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat
Universitas Muhammadiyah Gombong
Di tempat

Assalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Teriring doa semoga rahmat dan hidayah Allah Subhaanahu Wa Ta'aala senantiasa menyertai kita dalam menjalankan tugas sehari-hari. Aamiin.

Menanggapi surat Saudara tentang permohonan ijin Studi Pendahuluan bagi Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong atas nama **Erna Maulina** dengan judul "Faktor – faktor yang Mempengaruhi *Quality of life* Pasien Ca Mamae yang Menjalani Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong", bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat memenuhi permohonan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Diminta untuk berkoordinasi dengan Diklit RS
2. Menyerahkan foto ukuran 3 x 4 (2 lembar)
3. Bersedia membuat kesanggupan yang disediakan RS
4. Institusi bersedia mengganti kerugian atas kerusakan barang/alat akibat kelalaian dalam melaksanakan Studi Pendahuluan di RS
5. Waktu Studi Pendahuluan Tanggal 19 Oktober – 19 November 2022
6. Biaya Studi Pendahuluan Rp. 200.000,-

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Direktur SDI, AIK dan Umum,

dr. Rahmawati, Sp.KJ, M.Kes
NIP. 352.11.09.1

"Melayani dengan Profesional, Ramah, Santun dan Islami"

SURAT IJIN PENELITIAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: http://unimugo.ac.id/

No : 249.1/IV.3.LPPM/A/V/2023 Gombong, 09 Mei 2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Kepada :
Yth. Diklat RS PKU Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Erna Maulina
NIM : A12019037
Judul Penelitian : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Ca Mammae yang Menjalani Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Arnika Dwi Asti, M.Kep

SURAT BALASAN IJIN PENELITIAN

RUMAH SAKIT
PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG
Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG KEBUMEN JAWA TENGAH 54412
Telp. (0287) 471780, 471422
www.rspkugombong.com email : admin.rs@pkugombong.com

بسم الله الرحمن الرحيم

Gombong, 12 Dzulqaidah 1444 H
12 Mei 2023 M

Nomor : 936/IV.6.AU/D/V/2023
Hal : Jawaban Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat
Universitas Muhammadiyah Gombong
Di Tempat

Assalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Teriring doa semoga rahmat dan hidayah Allah Subhaanahu Wa Ta'aala senantiasa menyertai kita dalam menjalankan tugas sehari-hari. Aamiin.

Menanggapi surat Saudara tentang permohonan ijin Penelitian bagi Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong atas nama **Erna Maulina** dengan judul "Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Ca Mammae yang Menjalani Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong", bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat memenuhi permohonan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Diminta untuk berkoordinasi dengan Diklit RS
2. Menyerahkan foto ukuran 3 x 4 (2 lembar)
3. Bersedia membuat kesanggupan yang disediakan RS
4. Institusi bersedia mengganti kerugian atas kerusakan barang/alat akibat kelalaian dalam melaksanakan Penelitian di RS
5. Waktu Penelitian tanggal 12 Mei 2023 - 12 Juni 2023
6. Biaya Penelitian Rp 250.000,-

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Direktur SDI, AIK dan Umum,

dr. Rahmawati, Sp.KJ, M.Kes
NIP. 352.11.09.1

"Melayani dengan Profesional, Ramah, Santun dan Islami"

SURAT KETERANGAN LOLOS ETIK

KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 119.6/II.3.AU/F/KEPK/V/2023

No. Protokol : 11313000106

Peneliti Utama : Erna Maulina
Principal In Investigator

Nama Institusi : KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong
Name of The Institution

"FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN CA MAMMAE YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG"

"FACTORS ASSOCIATED WITH QUALITY OF LIFE OF BREAST CANCER PATIENTS UNDERGOING CHEMOTHERAPY AT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL"

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

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

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 09 Mei 2023 sampai dengan tanggal 09 Agustus 2023
This declaration of ethics applies during the period May 09, 2023 until August 09, 2023

May 09, 2023
Professor and Chairperson,

Ning Iswati, M.Kep

HASIL UJI PLAGIARISM

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN
Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433
GOMBONG, 54412
Website : https://library.unimugo.ac.id/
E-mail : lib.unimugo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien *Ca Mammae* yang Menjalani Kemoterapi di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Nama : Erna Maulina
NIM : A12019037
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Hasil Cek : 12%

Gombong, 26 Juli 2023

Pustakawan

(Desy Setiyawati)

Mengetahui
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

(Sawiji, M.Sc)

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth
Calon Responden
Di tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Erna Maulina

NIM : A12019037

Prodi : Keperawatan Program Sarjana

Bermaksud dengan akan dilaksanakannya penelitian dengan judul **''Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Pasien *Ca Mammae* Yang Menjalani Kemoterapi Di RS PKU Muhammadiyah Gombong''** Penelitian ini tidak akan menimbulkan dampak negatif atau dampak yang dapat merugikan bagi responden. Semua informasi responden akan dijaga kerahasiaannya dan hanya akan dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Jika saudara/i bersedia, maka mohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan.

Atas perhatian dan kesediannya menjadi responden saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

Erna Maulina

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Nama (Inisial) :

Usia :

Alamat :

No. Hp/WA :

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden penelitian yang berjudul **‘‘Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Pasien *Ca Mammae* Yang Menjalani Kemoterapi Di RS PKU Muhammadiyah Gombong’’**

Demikian pernyataan ini saya sampaikan dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Peneliti Responden

Erna Maulina (……..)

INSTRUMEN PENELITIAN

FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN *CA MAMMAE* YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

No. Responden : (Diisi Peneliti)

Hari/Tgl/Thn :

Petunjuk Pengisian:

1. Bacalah dengan teliti setiap pertanyaan
2. Isi titik-titik yang tersedia dengan jawaban yang menurut Bapak/Ibu/Sdr benar
3. Pilih salah satu jawaban yang sesuai dengan kondisi Bapak/Ibu/Sdr lalu beri tanda (√) pada salah satu jawaban yang dipilih

A. Karakteristik Demografi Responden

1. Nama (Inisial) : ……..
2. Umur : ……
3. Pendidikan :
   - ☐ Tidak tamat SD
   - ☐ SD/Sederajat
   - ☐ SLTP/Sederajat
   - ☐ SMA/Sederajat
   - ☐ D3/Sederajat
   - ☐ S1/S2
4. Pekerjaan : …….
5. Stadium kanker : ……..…(dilihat di RM)
6. Berapa lama anda menderita kanker? …….……..Tahun
7. Sejak kapan anda melakukan kemoterapi?.....
8. Saat ini menjalani kemoterapi yang ke-……

B. Kuesioner Mekanisme Koping

Cancer Coping Questionnaire (21-item version)

Petunjuk pengisian:

Bacalah pertanyaan dengan seksama, pilihlah jawaban sesuai dengan kondisi anda. Pikirkan tentang bagaimana anda mengatasi penyakit anda pada minggu terakhir. Lalu beri tanda centang (√) seberapa sering anda menggunakan setiap metode yang dijelaskan pada minggu terakhir ini.

Keterangan:

SS : Sangat Sering

S : Sering

KK : Kadang-kadang

TP : Tidak Pernah

No	Pertanyaan	SS 4	S 3	KK 2	TP 1
1	Membuat rencana pasti untuk masa depan?				
2	Mencoba bernafas perlahan dan dalam untuk mengatasi kecemasan?				
3	Mengalihkan perhatian anda dari pikiran yang mengkhawatirkan?				
4	Mengingatkan diri anda bahwa rasa sakit dan nyeri dapat disebabkan oleh hal-hal selain penyebaran kanker?				
5	Membuat daftar prioritas aktivitas sehari-hari yang masih tetap dapat dikerjakan selama sakit				
6	Memikirkan kembali tentang seriusnya penyakit yang dialami				
7	Mencari kekuatan apa yang anda miliki untuk mengatasi kanker?				
8	Mengatasi frustasi dengan menyalurkannya ke hal-hal lain (misalnya aktivitas fisik sperti pekerjaan rumah tangga atau berkebun)?				
9	Mengingatkan diri anda tentang hal-hal apa saja yang masih anda miliki dalam hidup meskipun menderita kanker?				
10	Mengatur aktivitas sehari-hari sesuai dengan kondisi sehingga dapat terlaksana dengan maksimal?				
11	Berlatih Relaksasi?				
12	Menghindari pikiran yang mengkhawatirkan?				
13	Membuat perencanaan kegiatan jangka panjang sehingga beberapa kegiatan tetap dapat dilakukan selama sakit?				
14	Memastikan anda memikirkan beberapa aspek positif dalam hidup anda?				

C. Kuesioner Motivasi Diri

Petunjuk pengisian:

Bacalah pertanyaan dengan seksama, lalu pilihlah jawaban sesuai dengan kondisi anda dengan memberi tanda centang (√) pada kolom yang sesuai!

Keterangan:

SS = Sangat setuju

S = Setuju

TS = Tidak setuju

STS = Sangat tidak setuju

No	Pertanyaan	SS 4	S 3	TS 2	STS 1
1	Saya melakukan kemoterapi atas anjuran dari keluarga				
2	Saya melakukan kemoterapi karena banyaknya dukungan yang diberikan oleh keluarga maupun teman-teman				
3	Saya melakukan kemoterapi sebagai lanjutan terapi setelah menjalani operasi payudara				
4	Saya melakukan kemoterapi karena melihat anggota keluarga yang pernah menjalani kemoterapi juga				
5	Saya melakukan kemoterapi atas saran teman atau petugas kesehatan				
6	Saya menjalankan kemoterapi agar dapat mengatasi penyakit yang saya derita				
7	Saya menjalani kemoterapi agar saya bisa sehat kembali				
8	Saya menjalani kemoterapi agar saya tetap bisa hidup lebih lama				
9	Saya menjalani kemoterapi agar dapat kembali berkumpul dengan keluarga				
10	Saya akan semakin sakit jika saya tidak teratur menjalankan kemoterapi				
11	Saya melakukan kemoterapi karena saya yakin dengan pengobatan yang dianjurkan dokter				
12	Saya dianjurkan kemoterapi untuk menghilangkan				

	kanker yang saya derita				
13	Saya melakukan kemoterapi agar saya dapat menjalankan aktivitas sehari-hari seperti biasa				
14	Saya melakukan kemoterapi untuk memperpanjang kehidupan saya				
15	Saya tidak akan sembuh tanpa menjalani kemoterapi dengan teratur				

Diadopsi dari *Klintia Dea Hendratno (2019)*

D. Kuesioner Kualitas Hidup

WORLD HEALTH ORGANIZATION QUALITY OF LIFE

(WHOQOL) – BREF

Petunjuk pengisian:

Pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap kualitas hidup, kesehatan dan hal-hal lain dalam hidup anda. **Pilihlah jawaban yang menurut anda paling sesuai. Berilah tanda cheklist pada salah satu kolom yang anda pilih**. Jika anda tidak yakin tentang jawaban yang akan anda berikan terhadap pertanyaan yang diberikan, pikiran pertama yang muncul pada benak anda seringkali merupakan jawaban yang terbaik. Camkanlah dalam pikiran anda segala standar hidup, harapan, kesenangan dan perhatian anda. Hal yang anda pikirkan tentang kehidupan anda pada empat minggu terakhir.

No	Pertanyaan	Sangat buruk	Buruk	Biasa saja	Baik	Sangat baik
1	Bagaimana menurut anda kualitas hidup anda?	1	2	3	4	5
		Sangat tdk memuaskan	Tdk memuaskan	Biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
2	Seberapa puas anda terhadap kesehatan anda?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut adalah tentang seberapa sering anda telah mengalami hal-hal berikut ini dalam empat minggu terakhir

	Pertanyaan	Tdk sama sekali	Sedikit	Dlm jumlah sedang	Sangat sering	Dlm jumlah berlebih
3	Seberapa jauh rasa sakit fisik anda mencegah anda dalam beraktivitas sesuai kebutuhan anda?	5	4	3	2	1
4	Seberapa sering anda membutuhkan terapi medis untuk dapat berfungsi dalam kehidupan sehari-hari anda?	5	4	3	2	1
5	Seberapa jauh anda menikmati hidup anda?	1	2	3	4	5
6	Seberapa jauh anda merasa hidup anda berarti?	1	2	3	4	5
7	Seberapa jauh anda mampu berkonsentrasi?	1	2	3	4	5
8	Secara umum, seberapa aman anda rasakan kehidupan anda sehari-hari?	1	2	3	4	5
9	Seberapa sehat lingkungan dimana anda tinggal berkaitan dengan sarana dan prasarana?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut ini adalah tentang seberapa penuh anah alami hal-hal berikut ini dalam 4 minggu terakhir

	Pertanyaan	Tdk sama sekali	Sedikit	Sedang	Sering	Sepenuhnya dialami
10	Apakah anda memiliki vitalitas yg cukup untuk beraktivitas sehari-hari?	1	2	3	4	5

11	Apakah anda dapat menerima penampilan tubuh anda?	1	2	3	4	5
12	Apakah anda memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan anda?	1	2	3	4	5
13	Seberapa jauh ketersediaan informasi bagi kehidupan anda dari hari ke hari?	1	2	3	4	5
14	Seberapa sering anda memiliki kesempatan untuk bersenang senang/rekreasi?	1	2	3	4	5
	Pertanyaan	**Sangat buruk**	**Buruk**	**Biasa saja**	**Baik**	**Sangat baik**
15	Seberapa baik kemampuan anda dalam bergaul?	1	2	3	4	5
	Pertanyaan	**Sangat tdk memuaskan**	**Tdk memuaskan**	**Biasa saja**	**Memuaskan**	**Sangat memuaskan**
16	Seberapa puaskah anda dengan tidur anda?	1	2	3	4	5
17	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk menampilkan aktivitas kehidupan anda sehari-hari?	1	2	3	4	5
18	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk bekerja?	1	2	3	4	5
19	Seberapa puaskah anda terhadap diri anda?	1	2	3	4	5

20	Seberapa puaskah anda dengan hubungan personal/sosial anda?	1	2	3	4	5
21	Seberapa puaskah anda dengan kehidupan seksual anda?	1	2	3	4	5
22	Seberapa puaskah anda dengan dukungan yang anda peroleh dari teman anda?	1	2	3	4	5
23	Seberapa puaskah anda dengan kondisi tempat anda tinggal saat ini?	1	2	3	4	5
24	Seberapa puaskah anda dengan akses anda pada layanan kesehatan?	1	2	3	4	5
25	Seberapa puaskah anda dengan transportasi yang harus anda jalani?	1	2	3	4	5

Pertanyaan berikut menunjukan pada seberapa sering anda merasakan atau mengalami hal-hal berikut dalam empat minggu terakhir

	Pertanyaan	**Tdk pernah**	**Jarang**	**Cukup sering**	**Sangat sering**	**selalu**
26	Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti putus asa, cemas dan depresi?	5	4	3	2	1

HASIL ANALISA DATA

Frequencies

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>60 tahun	20	26.0	26.0	26.0
	30-60 tahun	57	74.0	74.0	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

Crosstabs

Umur * Kualitas Hidup Crosstabulation

			Kualitas Hidup			
			Baik	Sedang	Buruk	Total
Umur	>60 tahun	Count	5	5	10	20
		% within Umur	25.0%	25.0%	50.0%	100.0%
	30-60 tahun	Count	30	27	0	57
		% within Umur	52.6%	47.4%	0.0%	100.0%
Total		Count	35	32	10	77
		% within Umur	45.5%	41.6%	13.0%	100.0%

Nonparametric Correlations

Correlations

			Umur	Kualitas Hidup
Spearman's rho	Umur	Correlation Coefficient	1.000	-.427**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	77	77
	Kualitas Hidup	Correlation Coefficient	-.427**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	77	77

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Frequencies

Pendidikan Terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Perguruan Tinggi	4	5.2	5.2	5.2
	SMA	17	22.1	22.1	27.3
	SMP	21	27.3	27.3	54.5
	SD	22	28.6	28.6	83.1
	Tidak Tamat SD	13	16.9	16.9	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

Crosstabs

Pendidikan Terakhir * Kualitas Hidup Crosstabulation

			Kualitas Hidup			
			Baik	Sedang	Buruk	Total
Pendidikan Terakhir	Perguruan Tinggi	Count	3	1	0	4
		% within Pendidikan Terakhir	75.0%	25.0%	0.0%	100.0%
	SMA	Count	13	4	0	17
		% within Pendidikan Terakhir	76.5%	23.5%	0.0%	100.0%
	SMP	Count	7	11	3	21
		% within Pendidikan Terakhir	33.3%	52.4%	14.3%	100.0%
	SD	Count	8	11	3	22
		% within Pendidikan Terakhir	36.4%	50.0%	13.6%	100.0%
	Tidak Tamat SD	Count	4	5	4	13
		% within Pendidikan Terakhir	30.8%	38.5%	30.8%	100.0%
Total		Count	35	32	10	77
		% within Pendidikan Terakhir	45.5%	41.6%	13.0%	100.0%

Nonparametric Correlations

Correlations

			Pendidikan Terakhir	Kualitas Hidup
Spearman's rho	Pendidikan Terakhir	Correlation Coefficient	1.000	.345**
		Sig. (2-tailed)	.	.002
		N	77	77
	Kualitas Hidup	Correlation Coefficient	.345**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.002	.
		N	77	77

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Frequencies

Status Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nakes	1	1.3	1.3	1.3
	Guru	4	5.2	5.2	6.5
	Pedagang	6	7.8	7.8	14.3
	Art	3	3.9	3.9	18.2
	Buruh tani	7	9.1	9.1	27.3
	Tidak bekerja	56	72.7	72.7	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

Crosstabs

Status Pekerjaan * Kualitas Hidup Crosstabulation

			Kualitas Hidup			
			Baik	Sedang	Buruk	Total
Status Pekerjaan	Nakes	Count	1	0	0	1
		% within Status Pekerjaan	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
	Guru	Count	2	1	1	4
		% within Status Pekerjaan	50.0%	25.0%	25.0%	100.0%
	Pedagang	Count	2	3	1	6
		% within Status Pekerjaan	33.3%	50.0%	16.7%	100.0%
	Art	Count	1	2	0	3
		% within Status Pekerjaan	33.3%	66.7%	0.0%	100.0%
	Buruh tani	Count	5	2	0	7
		% within Status Pekerjaan	71.4%	28.6%	0.0%	100.0%
	Tidak bekerja	Count	24	24	8	56
		% within Status Pekerjaan	42.9%	42.9%	14.3%	100.0%
Total		Count	35	32	10	77
		% within Status Pekerjaan	45.5%	41.6%	13.0%	100.0%

Nonparametric Correlations

Correlations

			Status Pekerjaan	Kualitas Hidup
Spearman's rho	Status Pekerjaan	Correlation Coefficient	1.000	.074
		Sig. (2-tailed)	.	.521
		N	77	77
	Kualitas Hidup	Correlation Coefficient	.074	1.000
		Sig. (2-tailed)	.521	.
		N	77	77

Frequencies

Lama Menjalani Kemoterapi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	<1 tahun	72	93.5	93.5	93.5
	1-3 tahun	5	6.5	6.5	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

Crosstabs

Lama Menjalani Kemoterapi * Kualitas Hidup Crosstabulation

			Kualitas Hidup			
			Baik	Sedang	Buruk	Total
Lama Menjalani Kemoterapi	<1 tahun	Count	34	28	10	72
		% within Lama Menjalani Kemoterapi	47.2%	38.9%	13.9%	100.0%
	1-3 tahun	Count	1	4	0	5
		% within Lama Menjalani Kemoterapi	20.0%	80.0%	0.0%	100.0%
Total		Count	35	32	10	77
		% within Lama Menjalani Kemoterapi	45.5%	41.6%	13.0%	100.0%

Nonparametric Correlations

Correlations

			Lama Menjalani Kemoterapi	Kualitas Hidup
Spearman's rho	Lama Menjalani Kemoterapi	Correlation Coefficient	1.000	.075
		Sig. (2-tailed)	.	.515
		N	77	77
	Kualitas Hidup	Correlation Coefficient	.075	1.000
		Sig. (2-tailed)	.515	.
		N	77	77

Frequencies

Stadium Kanker

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Stadium I	2	2.6	2.6	2.6
	Stadium II	15	19.5	19.5	22.1
	Stadium III	60	77.9	77.9	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

Crosstabs

Stadium Kanker * Kualitas Hidup Crosstabulation

			Kualitas Hidup			
			Baik	Sedang	Buruk	Total
Stadium Kanker	Stadium I	Count	0	2	0	2
		% within Stadium Kanker	0.0%	100.0%	0.0%	100.0%
	Stadium II	Count	4	8	3	15
		% within Stadium Kanker	26.7%	53.3%	20.0%	100.0%
	Stadium III	Count	31	22	7	60
		% within Stadium Kanker	51.7%	36.7%	11.7%	100.0%
Total		Count	35	32	10	77
		% within Stadium Kanker	45.5%	41.6%	13.0%	100.0%

Nonparametric Correlations

Correlations

			Stadium Kanker	Kualitas Hidup
Spearman's rho	Stadium Kanker	Correlation Coefficient	1.000	-.221
		Sig. (2-tailed)	.	.054
		N	77	77
	Kualitas Hidup	Correlation Coefficient	-.221	1.000
		Sig. (2-tailed)	.054	.
		N	77	77

Frequencies

Mekanisme Koping

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Adaptif	57	74.0	74.0	74.0
	Maladaptif	20	26.0	26.0	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

Crosstabs

Mekanisme Koping * Kualitas Hidup Crosstabulation

			Kualitas Hidup			
			Baik	Sedang	Buruk	Total
Mekanisme Koping	Adaptif	Count	31	24	2	57
		% within Mekanisme Koping	54.4%	42.1%	3.5%	100.0%
	Maladaptif	Count	4	8	8	20
		% within Mekanisme Koping	20.0%	40.0%	40.0%	100.0%
Total		Count	35	32	10	77
		% within Mekanisme Koping	45.5%	41.6%	13.0%	100.0%

Nonparametric Correlations

Correlations

			Mekanisme Koping	Kualitas Hidup
Spearman's rho	Mekanisme Koping	Correlation Coefficient	1.000	.415**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	77	77
	Kualitas Hidup	Correlation Coefficient	.415**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	77	77

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Frequencies

Motivasi Diri

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	49	63.6	63.6	63.6
	Sedang	20	26.0	26.0	89.6
	Rendah	8	10.4	10.4	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

Crosstabs

Motivasi Diri * Kualitas Hidup Crosstabulation

			Kualitas Hidup			
			Baik	Sedang	Buruk	Total
Motivasi Diri	Tinggi	Count	27	20	2	49
		% within Motivasi Diri	55.1%	40.8%	4.1%	100.0%
	Sedang	Count	8	9	3	20
		% within Motivasi Diri	40.0%	45.0%	15.0%	100.0%
	Rendah	Count	0	3	5	8
		% within Motivasi Diri	0.0%	37.5%	62.5%	100.0%
Total		Count	35	32	10	77
		% within Motivasi Diri	45.5%	41.6%	13.0%	100.0%

Nonparametric Correlations

Correlations

			Motivasi Diri	Kualitas Hidup
Spearman's rho	Motivasi Diri	Correlation Coefficient	1.000	.389**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	77	77
	Kualitas Hidup	Correlation Coefficient	.389**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	77	77

**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Frequencies

Kualitas Hidup

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	35	45.5	45.5	45.5
	Sedang	32	41.6	41.6	87.0
	Buruk	10	13.0	13.0	100.0
	Total	77	100.0	100.0	

Dokumentasi

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama mahasiswa : Erna Maulina

NIM : A12019037

Pembimbing : Dadi Santoso M.Kep

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
4 Oktober 2022	Menentukan tema		
19 Oktober 2022	Acc Judul		
3 November 2022	Konsul BAB 1		
5 November 2022	Konsul BAB 2		
28 Januari 2023	Konsul revisi BAB 2 Konsul BAB 3		
6 Februari 2023	Konsul revisi BAB 3 Konsul revisi Instrumen		
17 Februari 2023	Uji turniti		

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

Cahyu Septiwi M.Kep, Sp Kep.MB., Ph.D

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama mahasiswa : Erna Maulina

NIM : A12019037

Pembimbing : Dadi Santoso M.Kep

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
11 Juli 2023	Konsul BAB 4 Konsul BAB 5		
20 Juli 2023	Konsul revisi BAB 4 Konsul revisi BAB 5		
24 Juli 2023	Konsul revisi BAB 4 Konsul revisi BAB 5 Konsul Abstrak		
26 Juli 2023	Acc turniti		
26 Juli 2023	Acc daftar uji		

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

Cahyu Septiwi M.Kep, Sp Kep.MB., Ph.D

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama mahasiswa : Erna Maulina

NIM : A12019037

Pembimbing : Fajar Agung Nugroho S.Kep., Ns., MNS

Tanggal Bimbingan	Topik/ Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
25 Juli 2023	Konsul Abstrak		
29 Juli 2023	Acc Abstrak		

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana

Cahyu Septiwi M.Kep, Sp Kep.MB., Ph.D