

**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN
BEROBAT PASIEN KANKER PAYUDARA YANG
MENJALANI KEMOTERAPI DI RSUP Dr.
MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG**

Skripsi

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S.Ked)



Oleh:
Furqan Indah
04011181621043

**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA
2019**

HALAMAN PENGESAHAN

**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN BEROBAT PASIEN
KANKER PAYUDARA YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI RSUP DR.
MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG**

Oleh:

Furqan Indah

04011181621043

SKRIPSI

Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar Sarjana Kedokteran

Palembang, Desember 2019.

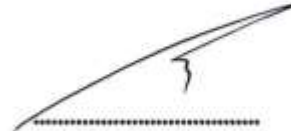
Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya

Pembimbing I
dr. Nur Qodir, Sp.B(K)Onk

NIP. 197202052002121003



Pembimbing II
Dr. dr. Legiran, M.Kes
NIP. 197211181999031002



Penguji I
dr. Mulawan Umar, Sp.B(K)Onk
NIP. 197309132006041004



Penguji II
Dr. dr. Mgs. H. M. Irsan Saleh, M.Biomed
NIP. 196609291996011001



Mengetahui,

Ketua Program Studi
Pendidikan Dokter



Dr. Susilawati, M.Kes.
NIP. 197802272010122001

Wakil Dekan 1



Dr. dr. Radiyati Umi Partan, Sp.PD-KR, M.Kes
NIP. 197207172008012007

PERNYATAAN

Saya yang bertanda-tangan di bawah ini dengan ini menyatakan bahwa:

1. Penelitian ini telah dilaksanakan sesuai prosedur yang ditetapkan.
2. Karya tulis saya, skripsi ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik (sarjana, ~~magister dan/atau doktor~~), baik di Universitas Sriwijaya maupun di perguruan tinggi lainnya.
3. Karya tulis ini murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan verbal Tim Pembimbing.
4. Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.

Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik atau sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, 13 Desember 2019
Yang membuat menyatakan,



Furqan Indah
NIM. 04011181621043

Mengetahui,

Pembimbing I

Pembimbing II

dr. Nur Qodir, Sp.B(K)Onk
NIP. 197202052002121003

Dr. dr. Legiran, M.Kes
NIP. 197211181999031002

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai civitas akademik Universitas Sriwijaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: Furqan Indah
NIM	: 04011181621043
Program Studi	: Pendidikan Dokter Umum
Fakultas	: Kedokteran
Jenis Karya	: Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN BEROBAT
PASIEN KANKER PAYUDARA YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI
RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG.

Beserta perangkatnya yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini, Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya tanpa meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Palembang, 13 Desember 2019

Yang membuat menyatakan,



Furqan Indah
NIM. 04011181621043

**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN BEROBAT
PASIE KANKER PAYUDARA YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI
RSUP**

DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG

Furqan Indah¹ Nur Qodir², Legiran³,

¹Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Sriwijaya,
Sumatera Selatan, Indonesia

²Departemen Bedah, Fakultas Kedokteran, Universitas Sriwijaya, RSMH
Palembang

³Departemen Anatomi, Fakultas Kedokteran, Universitas Sriwijaya, Sumatera
Selatan, Indonesia

Email: indahfurqan26@gmail.com

Abstrak

Kanker payudara berdampak pada 2,1 juta wanita setiap tahun, dan menjadi penyebab kematian terbesar kanker pada wanita di dunia. Terapi untuk kanker payudara salah satunya dengan kemoterapi. Dibutuhkan kepatuhan dalam menjalani pengobatan untuk menghindari progresivitas dan kekambuhan penyakit. Jenis penelitian ini adalah deskriptif observasional dengan teknik *consecutive sampling*. Sampel penelitian ini adalah pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi di RSUP Dr. Mohammad Hoesin pada bulan September 2019 yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Instrumen pada penelitian ini adalah Kuesioner Kepatuhan Pasien Dalam Menjalani Kemoterapi dan kuesioner *Center for Epidemiologic Studies Depression Scale (CES-D)*. Pada penelitian ini terdapat 49 pasien kanker payudara yang menjadi subjek penelitian. Hasil penelitian pada kelompok terbanyak usia adalah 50-54 tahun dengan persentase 22,4% (n=11), tingkat pendidikan adalah sekolah menengah 42,9% (n=21), dan pendapatan keluarga dibawah UMP 57,1% (n=28). Seluruh subjek 100 % (n=49) memiliki asuransi dan efek samping kemoterapi. Menurut penilaian, terdapat 24,5% (n=12) subjek mengalami depresi, 91,8% (n=45) patuh dan tidak patuh berobat sebesar 8,2% (n=4). Alasan patuh berobat adalah keinginan sembuh dan keluarga. Alasan tidak patuh karena jarak rumah yang jauh dan efek samping. Terdapat lima faktor yang mempengaruhi kepatuhan berobat pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi di RSUP Dr.Mohammad Hoesin Palembang, yaitu *social and economic, health care team and system, condition, therapy, dan patient-related factors*.

Kata kunci: Kanker Payudara, Kepatuhan Berobat, Kemoterapi

Pembimbing I



dr. Nur Qodir, Sp.B(K)Onk

NIP. 197202052002121003

Pembimbing II



Dr. dr. Legiran, M.Kes

NIP.197211181999031002

Ketua Program Studi



dr. Susilawati, M.Kes

NIP.197802272010122001

FACTORS INFLUENCING TO ADHERENCE AMONG CHEMOTHERAPY IN RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG

Furqan Indah¹ Nur Qodir², Legiran³,

¹Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran, Universitas Sriwijaya,
Sumatera Selatan, Indonesia

²Departemen Bedah, Fakultas Kedokteran, Universitas Sriwijaya, RSMH
Palembang

³Departemen Anatomi, Fakultas Kedokteran, Universitas Sriwijaya, Sumatera
Selatan, Indonesia

Email: indahfurqan26@gmail.com

Abstract

Breast cancer affects 2.1 million women every year and is the biggest cause of cancer death in women in the world. Therapy for breast cancer is one of them with chemotherapy. Adherence is required in undergoing treatment to avoid the progression and recurrence of the disease. This type of research is observational descriptive with consecutive sampling techniques. The sample of this study were breast cancer patients who underwent chemotherapy at RSUP Dr. Mohammad Hoesin in September 2019 who met the inclusion and exclusion criteria. The instruments in this study were the Patient Compliance Questionnaire Undergoing Chemotherapy and the Center for Epidemiologic Studies Depression Scale (CES-D) questionnaire. In this study, 49 breast cancer patients were the subjects of the study. The results of the study the most age group were 50-54 years with a percentage of 22.4% (n=11), the level of education was the secondary school 42.9% (n=21), and family income below the provincial minimum wage 57,1% (n=28). All subjects 100% (n=49) had insurance and chemotherapy side effects. According to the assessment, there were 24.5% (n=12) were depressed, 91.8% (n=45) obedient and not compliant with treatment by 8.2% (n=4). The reason for compliant treatment is the desire to recover and family. Patients not complying is because of the distance of the house and the side effects. Five factors that influence the compliance of treatment are social and economic, health care team and system, condition, therapy, and patient-related factors.

Keywords: Breast Cancer, Treatment Compliance, Chemotherapy

Pembimbing I



dr. Nur Qodir, Sp.B(K)Onk

NIP. 197202052002121003

Pembimbing II



Dr. dr. Legiran, M.Kes

NIP.197211181999031002

Ketua Program Studi



dr. Susilawati, M.Kes

NIP.197802272010122001

KATA PENGANTAR

Segala puji syukur ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan kasih karunia-Nya skripsi yang berjudul “FAKTOR-FAKTOR YANG MEMPENGARUHI KEPATUHAN BEROBAT PASIEN KANKER PAYUDARA YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI RSUP DR. MOHAMMAD HOESIN PALEMBANG” dapat diselesaikan dengan baik dan tepat waktu. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Strata Satu (S1) Jurusan Pendidikan Dokter Umum Fakultas Kedokteran.

Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan dan dukungan berbagai pihak baik secara langsung maupun tidak langsung. Saya ingin menyampaikan terima kasih kepada :

1. Allah SWT yang telah memberikan nikmat kesehatan, kelancaran, dan kemudahan dalam semua urusan di hidup saya khususnya dalam penyusunan skripsi ini.
2. Kedua orang tua saya, Mama Nelia Irawati dan Papa Syahrial, yang selalu mendengarkan keluh kesah saya, memberikan dukungan moral dan materiil, serta kasih sayang yang tak terhingga kepada saya. Begitupun keempat kakak saya Bang Uul, Kak Sari, Bang Ari, Kak Dita, serta seluruh keluarga besar yang telah memberi dukungan, motivasi, dan doa pada saya.
3. dr. Nur Qodir, Sp.B(K)Onk dan DR. dr. Legiran, M.Kes yang telah bersedia meluangkan waktu untuk membimbing, memberikan saran, serta pengajaran kepada saya dalam penyusunan skripsi ini.
4. dr. Mulawan Umar, Sp.B(K)Onk dan Dr. dr. Mgs. Irsan Saleh, M.Biomed sebagai penguji dan telah memberikan kritik serta masukan dalam penyusunan skripsi ini.
5. Sahabat-sahabat Awrel, Danti, Kemala, Adit, Tego, Rizky, Yola, Wiena, Ayin, Aldo, Aulia, dan teman-teman lainnya yang tidak bisa disebut satu persatu atas motivasi, doa, bantuan-bantuan dalam penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari skripsi penelitian ini masih memiliki banyak kekurangan, kritik dan saran sangat saya harapkan untuk perbaikan skripsi ini agar skripsi ini dapat menjadi lebih baik lagi. Semoga karya ini dapat bermanfaat.

Palembang, 13 Desember 2019



Furqan Indah
NIM. 04011181621043

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN PUBLIKASI.....	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PEGANTAR	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR SINGKATAN	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian	3
1.3.1 Tujuan Umum	3
1.3.2 Tujuan Khusus	3
1.4 Manfaat Penelitian	4
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.4.2 Manfaat Praktis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Landasan Teori	5
2.1.1 Kanker Payudara.....	5
2.1.1.1 Definisi Kanker Payudara	5
2.1.1.2 Epidemiologi Kanker Payudara	5
2.1.1.3 Faktor Risiko	6
2.1.1.4 Stadium.....	9
2.1.1.5 Tatalaksana.....	14
2.1.2 Kepatuhan Berobat.....	20
2.1.2.1 Definisi	20
2.1.2.2 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan Berobat	20
2.1.3 Kepatuhan Berobat Pasien Kanker Payudara	24
2.2 Kerangka Teori	26
2.5 Kerangka Konsep.....	27
BAB III METODE PENELITIAN	
3.1 Jenis Penelitian	28
3.2 Waktu dan Tempat Penelitian.....	28
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian.....	28
3.3.1 Populasi Target	28
3.3.2 Populasi Terjangkau.....	28

3.3.3 Sampel Penelitian.....	28
3.3.3.1 Besar Sampel.....	29
3.3.3.2 Cara Pengambilan Sampel	29
3.3.4 Kriteria Inklusi dan Eksklusi	30
3.3.4.1 Kriteria Inklusi	30
3.3.4.2 Kriteria Eksklusi.....	30
3.4 Variabel Penelitian.....	30
3.5 Definisi Operasional	31
3.6 Cara Pengumpulan Data	36
3.6.1 Pengambilan Sampel	36
3.6.2 Informed Consent	36
3.6.3 Pengambilan Data	36
3.7 Kerangka Operasional	41
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	
4.1 Hasil Penelitian.....	42
4.1.1 Distribusi Karakteristik <i>Social and Economic Factors</i>	44
4.1.2 Distribusi Karakteristik <i>Health Care Team and System-Related Factors</i>	44
4.1.3 Distribusi Karakteristik <i>Condition-Related Factors</i>	44
4.1.4 Distribusi Karakteristik <i>Therapy-Related Factors</i>	45
4.1.5 Distribusi Karakteristik <i>Patient-Related Factors</i>	45
4.1.6 Distribusi Pasien Menurut Kepatuhan Berobat	45
4.2 Pembahasan	46
4.2.1 Karakteristik <i>Social and Economic Factors</i>	47
4.2.1.1 Usia.....	47
4.2.1.2 Pendidikan.....	48
4.2.1.3 Pendapatan Keluarga.....	49
4.2.2 Karakteristik <i>Health Care Team and System-Related Factors</i>	50
4.2.2.1 Asuransi Kesehatan	50
4.2.3 Karakteristik <i>Condition-Related Factors</i>	51
4.2.3.1 Stadium Kanker.....	51
4.2.4 Karakteristik <i>Therapy-Related Factors</i>	52
4.2.4.1 Efek Samping	52
4.2.5 Karakteristik <i>Patient-Related Factors</i>	53
4.2.5.1 Depresi	53
4.2.6 Karakteristik Kepatuhan Berobat.....	53
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1 Kesimpulan	56
5.2 Saran	56
DAFTAR PUSTAKA	57
LAMPIRAN.....	62
BIODATA.....	84

DAFTAR SINGKATAN

AJCC	: <i>American Joint Committee on Cancer</i>
BCT	: <i>Breast Conservation Therapy</i>
BPJS	: Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
CES-D	: <i>Center for Epidemiologic Studies Depression Scale</i>
DCIS	: <i>Ductal Carcinoma in situ</i>
Depkes	: Departemen Kesehatan
ER	: <i>Esterogen Receptor</i>
HER2	: <i>Human Epidermal Growth Factor Receptor 2</i>
HR	: <i>Hormone Receptor</i>
KBBI	: Kamus Besar Bahasa Indonesia
Kemendikbud	: Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan
Kemenkes	: Kementerian Kesehatan
KGB	: Kelenjar Getah Bening
LCIS	: <i>Lobular Carcinoma in situ</i>
Litbangkes	: Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan
MRM	: <i>Modified Radical Mastectomy</i>
PR	: <i>Progesterone Receptor</i>
RSUP	: Rumah Sakit Umum Pusat
SMA	: Sekolah Menengah Atas
SMP	: Sekolah Menengah Pertama
SPSS	: <i>Statistical Package for Social Science</i>
TNM	: Tumor Nodul Metastasis
UMP	: Upah Minimum Provinsi
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR TABEL

Tabel	Judul	Halaman
1	Tumor Primer (T) - Klinis dan patologis	9
2	Kelenjar Getah Bening (KGB) regional - Klinis (cN)	10
3	Kelenjar Getah Bening (KGB) regional - Patologis (pN)	11
4	Metastasis Jauh (M)	12
5	<i>AJCC Anatomic Stage Groups</i>	13
6	Kombinasi Kemoterapi yang Menjadi Lini Pertama.....	17
7	Regimen Kemoterapi.....	18
8	Pilihan Kemoterapi.....	19
9	Efek Samping Obat	19
10	Definisi Operasional.....	31
11	Kuesioner Kepatuhan Pasien Dalam Menjalani Kemoterapi	37
12	Skor Interpretasi Kuesioner Kepatuhan Pasien Dalam Menjalani Kemoterapi	38
13	Kuesioner <i>Center for Epidemiologic Studies Depression Scale (CES-D)</i> ..	38
14	Skor Interpretasi Kuesioner <i>CES-D</i>	40
15	Distribusi Frekuensi Responden menurut <i>Social and economic Factors</i> ..	43
16	Usia Minimal, Maksimal, dan Rata-Rata	43

17	Distribusi Frekuensi Responden menurut <i>Health Care Team and System-Related Factors</i>	44
18	Distribusi Frekuensi Responden menurut <i>Condition-Related Factors</i>	44
19	Distribusi Frekuensi Responden menurut <i>Therapy-Related Factors</i>	45
20	Distribusi Frekuensi Responden menurut <i>Patient-Related Factors</i>	45
21	Distribusi Frekuensi Responden menurut Kepatuhan Berobat	46
22	Distribusi Frekuensi Kepatuhan Berobat Responden Berdasarkan Faktor-Faktor Kepatuhan	46

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran	Judul	Halaman
1	Kuesioner.....	62
2	Hasil SPSS.....	68
3	Sertifikat Etik.....	70
4	Surat Izin Penelitian (FK Unsri).....	71
5	Surat Selesai Penelitian.....	72
6	Lembar Konsultasi.....	73
7	Artikel Ilmiah.....	74
8	Biodata.....	84

BAB I

PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang

Kanker payudara adalah kanker yang sering terjadi di kalangan wanita, berdampak pada 2,1 juta wanita setiap tahun, dan menjadi penyebab kematian terbesar kanker pada wanita. Pada tahun 2018, diperkirakan sekitar 15% dari seluruh kematian pada wanita di dunia disebabkan oleh kanker payudara (World Health Organization, 2018). Indonesia menduduki urutan kedelapan di Asia Tenggara sebagai negara dengan angka kejadian penyakit kanker, sebesar 136,2 per 100.000 penduduk. Kejadian kanker terbanyak pada wanita yaitu kanker payudara sebanyak 42,1 per 100.000 penduduk. Sekitar 80% diantaranya merupakan pasien kanker payudara stadium lanjut (Kementerian Kesehatan Indonesia, 2018).

Kanker payudara dapat ditatalaksana secara lokal dan sistemik. Tatalaksana secara lokal terdiri dari terapi pembedahan dan radioterapi. Tatalaksana secara sistemik dapat dibagi menjadi terapi hormonal, terapi target, dan kemoterapi. Terapi sistemik biasanya diberikan lewat aliran darah, sehingga obat dapat mencapai seluruh bagian tubuh (Panigoro, 2015; American Cancer Society, 2018). Kemoterapi merupakan salah satu jenis dari terapi sistemik yang menggunakan obat sitostatika yang berarti akan menghambat pertumbuhan dan membunuh sel kanker. Kemoterapi diberikan hampir pada seluruh stadium kanker payudara khususnya stadium lanjut (Kemenkes, 2016).

Kemoterapi memiliki efek samping yang sangat berdampak pada pasien. Efek samping yang terjadi pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi antara lain yaitu, *fatigue*, mulut kering atau haus, rambut rontok, kehilangan nafsu makan, diare, ruam kulit, dan mual muntah (Chan and Ismail, 2014; Pearce *et al.*, 2017). Saat ini, biaya kemoterapi sudah ditanggung badan asuransi kesehatan seperti BPJS. Namun masih ada pasien yang bukan pengguna jasa asuransi kesehatan, merasakan biaya

kemoterapi ini mahal. Hal-hal ini membuat pasien kanker payudara malas untuk melakukan kemoterapi.

Kepatuhan merupakan sikap seseorang yang mengikuti, menaati suatu perintah ataupun peraturan (Kemendikbud, 2016). Setiap pasien kanker payudara seharusnya patuh atas perintah dokter dalam menjalani seluruh rangkaian pengobatan untuk menghindari terjadinya progresivitas dan kekambuhan penyakit guna meningkatkan kualitas hidup setiap pasien. Berkaitan dengan kepatuhan berobat pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi, hampir 70% pasien kanker payudara mengalami putus kemoterapi dan banyak yang tidak melakukan kemoterapi pra-bedah setelah didiagnosis kanker payudara stadium awal (Aprianti, 2012).

Penelitian yang dilakukan oleh Jessica S. Wells, dengan judul *Adherence to Intravenous Chemotherapy in African-American and Caucasian Women with Early Stage Breast Cancer* pada tahun 2015, ditemukan 90% pasien yang patuh menjalani kemoterapi. Faktor-faktor yang menjadi pengaruh kepatuhan berobat pasien pada penelitian ini antara lain faktor psikososial, asuransi, gejala yang dialami, serta pengetahuan pasien terkait kanker payudara (Wells *et al.*, 2015)

Di Indonesia, penelitian sejenis dilakukan oleh Arif Budiman, Khambri, dan Hafni Bachtiar mengenai faktor yang mempengaruhi kepatuhan berobat pasien yang diterapi dengan tamoxifen setelah operasi kanker payudara di RSUP Dr. M. Djamil Padang pada tahun 2013, terdapat beberapa faktor yang mempengaruhi kepatuhan seseorang dalam menjalani pengobatan, khususnya pada pasien kanker. Hasilnya menunjukkan, pasien yang patuh menjalani pengobatan berumur rata-rata 46 tahun, berpendidikan tinggi (83,6%), berpendapatan tinggi (90,2%), memiliki asuransi kesehatan (88,5%), dengan efek samping (16,4%) dan pelayanan tenaga medis yang baik (75,8%) (Budiman, Khambri and Bachtiar, 2013). Hingga saat ini belum pernah dilakukan penelitian mengenai faktor yang mempengaruhi kepatuhan berobat pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi di

RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang. Berdasarkan latar belakang inilah peneliti tertarik untuk melakukan penelitian ini.

1.2 Rumusan Masalah

Apa saja faktor-faktor dari *social and economic factors*, *health care team and system factors*, *condition-related factors*, *therapy-related factors*, dan *patient-related factors* yang mempengaruhi kepatuhan berobat pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang?

1.3 Tujuan Penelitian

1.3.1 Tujuan Umum

Mengetahui apa saja faktor-faktor dari *social and economic factors*, *health care team and system factors*, *condition-related factors*, *therapy-related factors*, dan *patient-related factors* yang mempengaruhi kepatuhan berobat pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

1.3.2 Tujuan Khusus

1. Mengetahui distribusi karakteristik *social and economic factors* yaitu usia, pendidikan, dan pendapatan keluarga yang mempengaruhi kepatuhan berobat pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.
2. Mengetahui distribusi karakteristik *health care team and system-related factors* yaitu asuransi kesehatan yang mempengaruhi kepatuhan berobat pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.
3. Mengetahui distribusi karakteristik *condition-related factors* yaitu stadium kanker yang mempengaruhi kepatuhan berobat pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

4. Mengetahui distribusi karakteristik *therapy-related factors* yaitu efek samping yang mempengaruhi kepatuhan berobat pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.
5. Mengetahui distribusi karakteristik *patient-related factors* yaitu depresi yang mempengaruhi kepatuhan berobat pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.
6. Mengetahui alasan mengapa pasien kanker payudara patuh ataupun tidak patuh dalam menjalani kemoterapi di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

1.4 Manfaat Penelitian

1.4.1 Manfaat Teoritis

1. Hasil penelitian dapat menjadi informasi ilmiah mengenai faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan berobat pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

1.4.2 Manfaat Praktis

1. Hasil penelitian ini dapat menjadi sumber ilmu pengetahuan penelitian selanjutnya yang sejenis, dan untuk perkembangan ilmu kesehatan khususnya di bidang onkologi.
2. Hasil penelitian ini dapat digunakan oleh dokter, perawat, dan rumah sakit untuk mengetahui faktor-faktor yang mempengaruhi kepatuhan berobat dan alasan mengapa pasien kanker payudara patuh ataupun tidak patuh dalam menjalani kemoterapi di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.

DAFTAR PUSTAKA

- Adisa, A., Olukayde, O., dan Abdul, R.A. 2008. *Evaluation of Patients Adherence to Chemotherapy for Breast Cancer. African Journal of Health Sciences*, 15(1). (doi: 10.4314/ajhs.v15i1.30869. Diakses pada 20 Juni 2019)
- Agustina, D. 2015. Hubungan Dukungan Pasangan Dengan Kepatuhan Menjalani Kemoterapi pada Pasien Kanker RNDI Ruang Mamplam III RSUD N Daerah Dr. Zainoel Abidin Banda Aceh. *Skripsi pada Jurusan Keperawatan Universitas Syiah Kuala*. hal. 65-68, 130
- American Cancer Society. 2014. "Chemotherapy Side Effects", hal. 1–5.
- American Cancer Society. 2018. *Breast Cancer: "Cancer Facts and Figures 2017-2018*. American Cancer Society, Atlanta. hal. 1-28. (<https://www.cancer.org/content/dam/cancer-org/research/cancer-facts-and-statistics/annual-cancer-facts-and-figures/2018/cancer-facts-and-figures-2018.pdf>. Diakses pada 17 Juni 2019)
- American Joint Committee on Cancer. 2018. *AJCC Cancer Staging Manual* (edisi ke-8). The American Collage of Surgeons, Chicago. hal. 624-625.
- Anyanwu, S. N. C., Egwuonwu, O. A. and Ihekwoaba, E. C. 2011. "Acceptance and adherence to treatment among breast cancer patients in Eastern Nigeria", *The Breast*. Elsevier Ltd, 20, hal. S51–S53. doi: 10.1016/j.breast.2011.01.009.
- Barcenas, C. *et al.* 2012. "Anthracycline Regimen Adherence in Older Patients with Early Breast Cancer", *Breast Cancer. The Oncologist*. (<http://dx.doi.org/10.1634/theoncologist.2011-0316>. Diakses pada 30 Juli 2019)
- Breast Cancer Research Foundation. 2018. *Breast Cancer Statistics*. Breast

- Cancer Research Foundation. (<https://www.bcrf.org/breast-cancer-statistics>. Diakses pada 24 Juni 2019)
- Budiman, A., Daan,K. dan Hafni, B. 2013. *Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Berobat Pasien Yang Diterapi Dengan Tamoxifen Setelah Operasi Kanker Payudara*. Jurnal Kesehatan Andalas, 2(1). (<http://jurnal.fk.unand.ac.id/index.php/jka/article/view/60>. Diakses pada 17 Juni 2019)
- CarmelitaE.Ventura-Alfaro Torres-meji, G. dan L.´vila-B. 2019. *Adherence of Mexican physicians to clinical guidelines in the management of breast cancer*. Effect of the National Catastrophic Health Expenditure Fund. hal. 1–13. (<https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0212841>. Diakses pada 9 Juli 2019)
- Chan, H.-K. dan Ismail, S. 2014. *Side Effects of Chemotherapy among Cancer Patients in a Malaysian General Hospital: Experiences, Perceptions and Informational Needs from Clinical Pharmacists*. Asian Pacific Journal of Cancer Prevention, 15(13). (doi: 10.7314/apjcp.2014.15.13.5305. Diakses pada 9 Juli 2019)
- Chen, H. *et al.* 2016. "Effect of Age on Breast Cancer Patient Prognoses : A Population-Based Study Using the SEER 18 Database", hal 1–11. (doi: 10.1371/journal.pone.0165409. Diakses pada 18 November 2019)
- DiSaia, P. J. and William T, C. 2007. *Clinical Gynecology Oncology* (edisi ke-7). ELsevier, China, hal.424-445)
- Facts, C. 2018. *Cancer Facts and Figures 2018*. American Cancer Society, hal. 1–71. (<https://www.cancer.org/research/cancer-facts-statistics/all-cancer-facts-figures/cancer-facts-figures-2018.html>. Diakses pada 17 Juni 2019)
- Gallups, S. F. *et al.* (2018) ‘Predictors of Adherence and Treatment Delays among African American Women Recommended to Receive Breast Cancer

- Chemotherapy', *Women's Health Issues*. Jacobs Institute of Women's Health, hal. 1–6. (doi: 10.1016/j.whi.2018.08.001. Diakses pada 18 November 2019)
- Jafari, A., Goudarzian, A. H. and Nesami, M. B. (2018) 'Depression in Women with Breast Cancer : A Systematic Review of Cross-Sectional Studies in Iran', 19, hal. 1–7. (doi: 10.22034/APJCP.2018.19.1.1. Diakses pada 18 November 2019)
- Kaveh-ahangar, K. H. T. (2012) 'Is educational level associated with breast cancer risk in Iranian women?', hal. 64–70. (doi: 10.1007/s12282-011-0273-6. diakses pada 18 November 2019)
- Kamińska, M. *et al.* 2015. *Breast cancer risk factors*. *Przegląd Menopauzalny*, 14(3). (doi: 10.5114/pm.2015.54346. diakses pada 3 Juli 2019)
- Katzung, B. G., 2012. *Basic and Clinical Pharmacology* (edisi ke-12). McGraw-Hill Companies, California, San Fransisco, hal. 949-975.
- Kemendikbud. 2018. *Hasil Pencarian - KBBI Daring*. Kementerian Pendidikan dan Kebudayaan. (<https://kbbi.kemdikbud.go.id/entri/panduan>. Diakses pada 23 Juni 2019)
- Kemenkes. 2016. *Infodatin: "Kanker Payudara"*, Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta, Indonesia. hal. 2-9.
- Kemenkes RI. 2019. Hari Kanker Sedunia. Artikel Kemesnkes RI, 31 Januari 2019. (<http://www.depkes.go.id/article/view/19020100003/hari-kanker-sedunia-2019.html>. diakses pada 17 Juni 2019)
- Kusuma, H. 2011. Hubungan Antara Depresi dan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien HIV/AIDS yang Menjalani Perawatan di RSUPN Cipto Mangunkusumo Jakarta. Tesis pada Jurusan Ilmu Keperawatan Kekhususan Keperawatan Medikal Bedah UI. hal. 77-78. Diakses pada 18 November 2019)

- Liberty, I. A. dkk. 2017. *Determinan Kepatuhan Berobat Pasien Hipertensi pada Fasilitas Kesehatan Tingkat I Berdasarkan anjuran Joint National*. hal 58–65.
- Panigoro, S. *et al.* 2015. *Panduan Penatalaksanaan Kanker Payudara*. Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. Komite Penanggulangan Kanker Nasional. hal. 1-20.
- Pearce, A. *et al.* 2017. *Incidence and Severity of Self-reported Chemotherapy Side Effects in Routine Care: A prospective cohort study*. *PLoS ONE*, 12(10), hal. 4–6. (doi: 10.1371/journal.pone.0184360. diakses pada 9 Juli 2019)
- Purkayastha, D. *et al.* (2019) ‘Prevalence of Depression in Breast Cancer Patients and its Association with their Quality of Life: A Cross - sectional Observational Study’. (doi: 10.4103/IJPC.IJPC. Diakses pada 18 November 2019)
- Puts, M. T. E. *et al.* (2014) ‘Factors influencing adherence to cancer treatment in older adults with cancer: a systematic review’, (November 2013). (doi: 10.1093/annonc/mdt433. Diakses pada 18 November 2019)
- Rahayati, L., Kusuma,I., Maria, K. 2017. Pilihan Pengobatan Pasien Kanker Payudara Masa Kemoterapi: Studi Kasus. 20(2) (<http://jki.ui.ac.id/index.php/jki/article/view/478>. Diakses pada 7 Juli 2019)
- Sagita, S., Riono, P. P. and Ph, D. (2013) ‘Analisis Hubungan Tingkat Pendidikan Pasien Dengan Kanker Payudara Stadium Dini di Instalasi Rawat Inap Rumah Sakit Ciptomangunkusumo Jakarta Tahun 2012’. Fakultas Kesehatan Masyarakat, Universitas Indonesia.. Depok
- Segen’s Medical Dictionary. 2012. *Definition of Adherence to treatment by Medical dictionary*. (Available at: <https://medical-dictionary.thefreedictionary.com/adherence+to+treatment>. Diakses 20 Juni 2019)

- Wells, J. S. *et al.* 2015. *Adherence to intravenous chemotherapy in African American and white women with early-stage breast cancer*. 38(2). (doi: 10.1097/NCC.0000000000000139. Diakses pada 28 Juni 2019)
- WHO. 2003. *Adherence To Long-Term Therapies: Evidence for Action*. World Health Organization. (Available at: http://www.who.int/chp/knowledge/publications/adherence_report/en/. Diakses pada 27 Juni 2019)
- WHO. 2015. Cancer. WHO. (doi: /entity/cancer/en/index.html. Diakses 28 Juni 2019)
- Winter, F. and Adami, F. (2019) 'Effects of the high-inequality of income on the breast cancer mortality in Brazil', *Scientific Reports*. Springer US, hal. 8–13. (doi: 10.1038/s41598-019-41012-8. Diakses pada 18 November 2019)
- World Health Organization. 2018. *Breast Cancer*. World Health Organization. (Available at: <https://www.who.int/cancer/prevention/diagnosis-screening/breast-cancer/en/>. Diakses 17 Juni 2019)