

**PENGARUH PENERAPAN APLIKASI PERAWATAN KEMOTERAPI
TERHADAP PENGETAHUAN PASIEN KANKER TENTANG
KEMOTERAPI**



SKRIPSI

OLEH

RATNA HERLINA

04021381621046

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN (S1)

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

Desember 2020

**PENGARUH PENERAPAN APLIKASI PERAWATAN KEMOTERAPI
TERHADAP PENGETAHUAN PASIEN KANKER TENTANG
KEMOTERAPI**



SKRIPSI

Diajukan sebagai persyaratan untuk memperoleh

Gelar (S1) Sarjana Keperawatan

OLEH

RATNA HERLINA

04021381621046

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN (S1)

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS SRIWIJAYA

Desember 2020

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN**

Skripsi, Desember 2020

Ratna Herlina

**PENGARUH PENERAPAN APLIKASI PERAWATAN KEMOTERAPI TERHADAP
PENGETAHUAN PASIEN KANKER TENTANG KEMOTERAPI**

V+130+8 tabel+3 skema+ 11 lampiran

ABSTRAK

Kemoterapi masih menjadi pilihan terapi utama yang dilakukan pada sebagian besar pasien kanker. Selain memiliki efek farmakologi, kemoterapi juga sering menyebabkan efek samping yang menjadi masalah kesehatan baru bagi pasiennya. Edukasi mengenai kemoterapi penting untuk dilakukan, salah satunya menggunakan media aplikasi pada smartphone. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh penerapan aplikasi perawatan kemoterapi terhadap pengetahuan pasien kanker tentang kemoterapi. Jenis penelitian ini adalah kuantitatif dengan desain penelitian quasi experiment pretest-posttest with control group. Populasi dalam penelitian ini adalah pasien kanker yang menjalani kemoterapi di Rumah Sakit Islam Siti Khadijah Palembang, sampel yang diambil sebanyak 15 responden untuk tiap kelompoknya. Data diambil dengan menggunakan kuesioner kemudian dilakukan analisis menggunakan uji marginal homogeneity untuk mengetahui perbedaan tingkat pengetahuan sebelum dan setelah intervensi, serta menggunakan uji Kolmogorov smirnov untuk mengetahui perbedaan pengetahuan antara kelompok intervensi dan kelompok kontrol. Hasil penelitian menggunakan uji marginal homogeneity didapatkan p value 0,003 (pvalue < 0,05) yang berarti ada perbedaan tingkat pengetahuan antara sebelum dan setelah intervensi, sedangkan dari uji Kolmogorov smirnov didapatkan p value 0,076 (p value >0,05) yang berarti tidak ada perbedaan antara kelompok intervensi dengan kelompok kontrol. Pendidikan kesehatan menggunakan Aplikasi Perawatan Kemoterapi dapat meningkatkan pengetahuan tentang kemoterapi dan cara penanganan dari gejala yang ditimbulkan akibat kemoterapi.

Kata kunci : Aplikasi Perawatan Kemoterapi, pengetahuan, kemoterapi, kanker

Daftar Pustaka :55 (1998-2019)


Mengetahui

Koordinator Program Studi Keperawatan



**Eka Yulia Fitri, Y, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198407012008122001**

Pembimbing I



**N s . Jum Natosba, S.Kep.M.Kep.,Sp.Mat
NIP. 198407202008122003**

SRIWIJAYA UNIVERSITY

FACULTY OF MEDICINE

NURSING SCIENCE

PROGRAM

Thesis, December 2020

Ratna Herlina

**THE EFFECT OF THE APPLICATION OF CHEMOTHERAPY TREATMENT ON
CANCER PATIENTS KNOWLEDGE OF CHEMOTHERAPY**

V+130+8 tables+3 scheme+ 11 enclosure

ABSTRACT

Chemotherapy is still the main treatment option for most cancer patients. Besides having pharmacological effects, chemotherapy also often causes side effects that become new health problems for patients. Education about chemotherapy is important, one of which is using application media on smartphones. This study aims to determine the effect of the application of symptom chemotherapy educational applications on cancer patient knowledge. This type of research is quantitative using a pretest-posttest quasy experimental research design with control group. The population in this study were cancer patients undergoing chemotherapy at the Siti Khadijah Islamic Hospital in Palembang, the sample was 15 respondents for each group. The data were collected using a questionnaire and then analyzed using the marginal homogeneity test to determine the difference in the level of knowledge before and after the intervention, and using the Kolmogorov Smirnov test to determine the difference in knowledge figures between the intervention group and the control group. The results of this study used the marginal homogeneity test obtained p value 0.003 (p value < 0.05), which means there was difference between before and after the intervention. The results of the study using the Kolmogorov Smirnov test showed p value 0.076 (p value > 0.05), which means there was no difference between the intervention group and the control group. Health education using symptom education applications can increase knowledge and information about chemotherapy and how to handle symptoms caused by chemotherapy.

Keywords : *Chemotherapy Treatment Applications, knowledge, chemotherapy, cancer*

Reference : 55 (1998-2019)

Mengetahui

Koordinator Program Studi Keperawatan


Eka Yulia Fitri, Y, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198407012008122001

Pembimbing I


Ns. Jum Natosba, S.Kep.M.,Kep.,Sp.Mat
NIP. 198407202008122003

LEMBAR PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : Ratna Hertina

NIM : 04021381621046

Dengan sebenarnya menyatakan bahwa skripsi ini saya susun tanpa tindakan plagiarisme sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Sriwijaya. Jika dikemudian hari ternyata saya melakukan tindakan plagiarisme, saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya kepada saya.

Indralaya, Desember 2020




Ratna Hertina

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWLJAYA**

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

NAMA : Ratus Herlina
NIM : 04021381621046
JUDUL : PENGARUH PENERAPAN APLIKASI PERAWATAN KEMOTERAPI
TERHADAP PENGETAHUAN PASIEN KANKER TENTANG
KEMOTERAPI

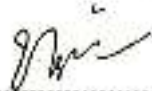
Pembimbing I
Ns. Jum Natosba, S.Kep. M. Kep., Sp. Mat
NIP. 198407202008122003


(.....)

Pembimbing II
Fuji Rahmawati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198901272018032001


(.....)

Penguji I
Nurna. Ningsih, S.Kp. M.Kes
NIP. 197307172001122002

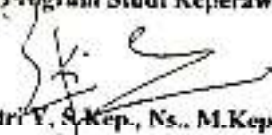

(.....)

Penguji II
Khoirul Latifin, S.Kep., Ns., M.kep
NIP. 198710172019031010


(.....)



Koordinator Program Studi Keperawatan


Eka Yulia Fitri Y., S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198407012008122001


PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWLJAYA

LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

NAMA : Ratna Herlina
NIM : 04021381621046
JUDUL : PENGARUH PENERAPAN APLIKASI PERAWATAN KEMOTERAPI
TERHADAP PENGETAHUAN PASIEN KANKER TENTANG
KEMOTERAPI

PEMBIMBING SKRIPSI :

1. Ns. Jum Natosba, S.Kep. M. Kep.,Sp.Mat
NIP. 198407202008122003


(.....)

2. Fuji Rahmawati, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198901272018032001


(.....)

Mengetahui,
Ketua Bagian Keperawatan



Koordinator Program Studi Keperawatan



Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 198407012008122001

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillah ku panjatkan pada ALLAH SWT atas segala barokah, rahmat, dan kesempatan dalam menyelesaikan tugas akhir ini dengan segala kekurangannya.

Alhamdulillah segala syukur kuucapkan pada-Mu Ya Rabb, yang telah menghadirkan orang-orang yang sangat berarti di sekelilingku. Shalawat serta salam selalu tercurahkan kepada Rasulullah SAW. Untuk karya sederhana ini Ratna persembahkan untuk:

- ☀ Teristimewa Papah (Herman) dan Mamah (Elsa Faddila) terima kasih atas kasih sayang, do'a dan dukungan serta segala yang telah dikorbankan untukku yang tak dapat kusebutkan karena begitu banyaknya pengorbanan kalian sehingga Ratna bisa sampai pada titik ini. Semua yang Ratna dapat saat ini, tidak mampu membayar semua kasih sayang, kebaikan, pengorbanan, keringat, dan air mata yang sudah diberikan untuk Ratna. Alhamdulillah kalian Anugerah terindah dan harta paling berharga yang Allah berikan kepadaku. Semoga ini awal dari kesuksesan Ratna untuk membahagiakan Mamah dan Papah
- ☀ Adik-adikku tersayang (Diana Herdianti) dan (Ridho Ahmad Saputra) terimakasih telah menjadi Adik yang terbaik untuk uni Ratna.
- ☀ Keluarga Besaraku yang selalu mendoakan dan memberi dukungan untuk Ratna.
- ☀ Ibu Jum Natosba, S. Kep.,Ns., M.Kep., Sp.Kep.Mat dan Ibu Fuji Rahmawati, S.Kep.,Ns, M.Kep terimakasih telah menjadi pembimbing skripsi Ratna, meluangkan banyak waktu, memberikan ide & saran serta memotivasi dalam penulisan skripsi ini.
- ☀ Ibu Nurna Ningsih, S.Kp., M.Kes dan Bapak Khoirul Latifin, S.kep.,Ns.,M.Kep terima kasih telah menjadi penguji skripsi Ratna yang telah meluangkan banyak waktu dan memberikan saran serta masukan dalam penulisan skripsi ini.

☀ Ibu Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep selaku ketua bagian Program Studi Ilmu Keperawatan FK UNSRI. Terima kasih atas semua jasa ibu dalam mengurus PSIK dan kami semua mahasiswa PSIK FK UNSRI.

☀ Dosen-Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan yang dengan tulus memberikan ilmu dan mendidik kami. Mohon maaf untuk perilaku dan sikap yang kurang berkenan. Semoga Allah membalas kebaikan kalian.

☀ Staf dan Tata Usaha Program Studi Ilmu Keperawatan yang telah mempermudah urusan selama kami menjadi mahasiswa khususnya dalam penyusunan skripsi ini.

☀ M. Ali Sadikin, S.Kom terimakasih telah menjadi orang yang terbaik mau mendengarkan keluh kesah tiap bab dalam penyusunan skripsi ini dan terimakasih banyak atas bantuan dan kerjasama dalam pembuatan Aplikasi Perawatan Kemoterapi.

☀ Sahabatku tersayang (Ika Putri Widiarti, S.KM) terimakasih atas kebaikan, support dan bantuannya selama penyusunan skripsi ini.

☀ Teman Kamarku (Khailiana Apriyani), dan tetangga kamarku adik (Cyntia), (Nadhea) terimakasih atas kebaikan dan bantuannya selama ini

☀ Teman-teman seperjuangan PSIK Reguler 2016 (kelas A) DAN (Kelas B) terima kasih atas semua kebaikan & semoga kita menjadi orang yang bermanfaat untuk orang lain dan lingkungan.

☀ Almamaterku tercinta, Universitas Sriwijaya

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama : Ratna Herlina
Tempat tanggal lahir : Rawajitu, 02 Juli 1997
Agama : Islam
Alamat : Jl. Nusantara, Indralaya Utara
Orang Tua : Ayah: Herman
Ibu : Elsa Fadilla
Saudara : Diana Herdianti
Ridho Ahmad Syahputra
No. Hp : 0822170555795
Email : ratnaherlina572@gmail.com

Riwayat Pendidikan

TK: TK Membaul Ulum (2002-2003)
SD: SD N 1 Rawajitu selatan (2003-2009)
SMP: SMP N 1 Rawajitu Timur (2009-2012)
SMA: MA An-Nur Malabong (2012-2013)
SMK Saka Medika Dukuhwaru (2013-2016)
PT: PSIK FK Universitas Sriwijaya (2016-2020)

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat dan hidayah -Nya, sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini yang berjudul Pengaruh Penerapan Aplikasi Perawatan Kemoterapi Terhadap Pengetahuan Pasien Kanker Tentang Kemoterapi. Penulis menyadari jika skripsi ini dapat terselesaikan dengan bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, maka penulis pada kesempatan ini ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Hikayati, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan FK UNSRI.
2. Ibu Ns.Jum Natosba,S.Kep.,M.Kep.,Sp.Mat sebagai pembimbing I yang telah memberikan arahan, bimbingan, saran untuk menyelesaikan skripsi ini.
3. Ibu Fuji Rahmawati, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai pembimbing II yang juga sudah memberikan bimbingan, saran serta arahan untuk menyelesaikan skripsi ini.
4. Ibu Nurma Ningsih, S.Kp.,M.Kes sebagai penguji I yang juga sudah ikut serta dalam menyempurnakan skripsi ini.
5. Bapak Khoirul Latifin, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai penguji II yang juga sudah ikut serta dalam menyempurnakan skripsi ini.
6. Seluruh dosen dan staff tata usaha PSIK FK UNSRI yang telah banyak memberikan bimbingan dan bantuan selama ini.
7. Kedua orang tua serta adik-adik ku yang telah memberikan bantuan baik berupa materi, motivasi dan doa selama pembuatan skripsi ini.

8. Teman-teman seperjuangan PSIK Reguler 2016 yang telah memberikan bantuan dan dukungannya.

Penulis pula menyadari jika skripsi ini masih memiliki banyak kekurangan, maka dari itu sangat dibutuhkan kritik dan saran yang membangun agar skripsi ini dapat lebih baik.

Indralaya, Desember 2020

Penulis

DAFTAR ISI

ABSTRAK	i
ABSTRACT	ii
LEMBAR PERNYATAAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iv
HALAMAN PERSETUJUAN.....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....	vii
Kata Pengantar	viii
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvi
BAB I.....	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus	6
D. Manfaat.....	6
1. Bagi Institusi Pendidikan.....	6
2. Bagi Peneliti Selanjutnya.....	7
3. Ruang Lingkup Penelitian	7
BAB II.....	8
TINJAUAN TEORI	8
A. Konsep Kanker	8
1. Pengertian Kanker.....	8
2. Pengobatan Kanker	8

B. Kemoterapi	10
1. Definisi Kemoterapi.....	10
2. Tujuan Kemoterapi	10
3. Jenis-jenis Kemoterapi.....	11
4. Dasar pemberian Kemoterapi	14
5. Efek Samping Kemoterapi.....	16
C. Pengetahuan	25
1. Definisi Pengetahuan	25
2. Tingkat Pengetahuan.....	26
3. Dasar-dasar Pengetahuan.....	28
4. Faktor yang Mempengaruhi Pengetahuan	30
5. Pengukuran tingkat pengetahuan	32
D. Penggunaan Media Sosial Berbasis Android	32
E. Aplikasi Perawatan Kemoterapi	34
1. Pengertian Aplikasi.....	34
2. Kelebihan dan kelemahan Mobile Aplikasi berbasis android	37
F. Penelitian Terkait	38
G. Kerangka Teori.....	40
BAB III	41
METODE PENELITIAN.....	41
A. Kerangka Konsep	41
B. Desain Penelitian.....	42
C. Hipotesis.....	43
D. Definisi Operasional.....	44
E. Populasi dan Sampel	46
1. Populasi.....	46
2. Sampel	46
F. Tempat Penelitian.....	47
G. Waktu Penelitian	47
H. Etika Penelitian.....	47
I. Alat Pengumpulan Data	49
1. Pengumpulan Data Primer	49

2. Data Sekunder.....	50
J. Instrumen Penelitian	50
K. Prosedur Pengumpulan Data	51
L. Analisa Data.....	54
1. Pengolahan Data	54
2. Analisis Data.....	56
BAB IV	58
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	58
A. Hasil Penelitian	58
1. Analisis Univariat.....	58
2. Analisis Bivariat	61
B. Pembahasan.....	63
BAB V.....	86
KESIMPULAN DAN SARAN.....	86
A. Kesimpulan	86
B. Saran.....	88
DAFTAR PUSTAKA	89
LAMPIRAN.....	95

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	40
Gambar 3.1 Kerangka Konsep.....	41

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penelitian Terkait	38
Tabel 3.1 Definisi Operasional	41
Tabel 3.2 Kisi-Kisi Kuesioner Pengetahuan	50
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Pada Kelompok Intervensi Dan Kelompok Kontrol	58
Tabel 4.2 Hasil Analisis Nilai Pengetahuan Responden Sebelum diberikan edukasi penerapan aplikasi pada Kelompok Intervensi	59
Tabel 4.3 Hasil Analisis Nilai Pengetahuan Responden Setelah Diberikan Edukasi Penerapan Aplikasi Pada Kelompok Intervensi	60
Tabel 4.4 Hasil Analisis Nilai Pengetahuan Responden pada Kelompok Kontrol saat pre-test.....	60
Tabel 4.5 Hasil Analisis Nilai Pengetahuan Responden pada Kelompok Kontrol saat post-test.....	61
Tabel 4.6 Perbedaan Pengetahuan Responden Sebelum Dan Sesudah Diberikan Media Aplikasi Pada Kelompok Intervensi	61
Tabel 4.7 Perbedaan Pengetahuan Responden Pretest dan Postest pada Kelompok control	62
Tabel 4.8 Perbedaan Pengetahuan Kelompok intervensi dan Kelompok Kontrol Pada Hasil PostTest.....	63

DAFTAR SINGKATAN

CSS	: <i>Cascading Style Sheets</i>
DNA	: <i>Deoxyribonucleic Acid</i>
HTML	: <i>Hyper Text Markup Language</i>
IRT	: Ibu Rumah Tangga
MMC	: <i>Mitomisin</i>
MMP	: <i>Matriks Metalloproteinase</i>
MTX	: <i>Metotreksadt</i>
RNA	: <i>Ribonucleic Acid</i>
SPSS	: <i>Statistical Product and Service Solutions</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Kepada Calon Responden Penelitian	96
Lampiran 2 <i>Informed Consent</i>	97
Lampiran 3 Satuan Acara Penyuluhan.....	98
Lampiran 4 Kuesioner Penelitian.....	101
Lampiran 5 Hasil Penelitian (SPSS)	104
Lampiran 6 Dokumentasi	109
Lampiran 7 Sertifika Kaji Etik.....	114
Lampiran 8 Surat Izin Penelitian dan Surat Stupen	115
Lampiran 9 Pemasangan Aplikasi Dan Akun Drive Aplikasi	116

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kanker adalah suatu jaringan yang bersifat ganas yang diakibatkan oleh sel-sel abnormal yang tumbuh tanpa terkontrol sehingga mendesak dan merusak pertumbuhan sel-sel normal disekitarnya, lalu membentuk suatu massa atau benjolan (Bustan, 2007). Kanker merupakan salah satu penyakit tidak menular yang menjadi masalah kesehatan utama, baik di dunia maupun di Indonesia. Kanker menjadi penyebab kematian nomor dua (2) di dunia setelah kardiovaskular. Insiden kanker meningkat dari 12,7 juta kasus dengan jumlah kematian 7,6 juta orang pada tahun 2008 menjadi 14,1 juta kasus dengan jumlah kematian 9,6 juta orang pada tahun 2015 (WHO, 2017).

Hasil Data Riskesdas tahun 2018 di Indonesia terjadi kenaikan dimana Pada tahun 2013 angka kejadian kanker 1.4 % sedangkan pada tahun 2018 naik menjadi 4.9 %, untuk angka penderita kanker pada laki-laki sebanyak 0.7 % dan untuk kejadian kanker pada perempuan sebanyak 2.9 % dari jumlah penduduk di Indonesia. Prevalensi berdasarkan umur penderita kanker tertinggi pada usia 55-64 tahun sebanyak 4.62 % di Provinsi Sumatera Selatan, pada tahun 2013 angka kejadian kanker 1.4 % sedangkan pada tahun 2018 naik menjadi 1.7 % dari jumlah penduduk di Provinsi Sumatera Selatan (Riskesdas, 2018).

Kanker dapat menimbulkan berbagai komplikasi yang mengakibatkan diperlukannya perawatan intensif pada penderita tersebut. Jenis-jenis terapi yang dapat digunakan dalam penanganan kanker diantaranya adalah operasi, radiasi, dan kemoterapi. Kondisi kanker yang sudah mengalami metastase atau berada pada stadium lanjut, terapi yang tepat yang dapat diberikan adalah kemoterapi (Rasjidi, 2007).

Kemoterapi adalah pengobatan dari suatu kondisi penyakit atau kondisi penyakit dengan bahan-bahan kimia yang dapat menyerang penyebab dari kondisi tersebut. Kemoterapi umumnya digunakan untuk menggambarkan pengobatan kanker dengan obat-obat anti kanker (Smeltzer, *et al.* 2008).

Kemoterapi dapat membunuh sel-sel kanker pada tumor dan juga dapat membunuh sel-sel kanker yang telah lepas dari sel kanker induk atau telah bermetastase melalui darah dan limpa ke anggota tubuh yang lain. Kemoterapi adalah penggunaan obat-obatan sitotoksik dalam terapi kanker. Hal ini merupakan salah satu dari beberapa modalitas penyembuhan pada penyakit kanker (yang lain adalah pembedahan, radiasi dan bioterapi) untuk penyembuhan, kontrol atau sebagai terapi paliatif (Otto, 2001).

Dampak yang ditimbulkan kemoterapi sangat beragam tergantung dari tipe obat, dosis obat, serta lama terapi. Efek samping dapat timbul pada pasien pasca kemoterapi dan sering tidak dapat ditoleransi oleh pasien bahkan menimbulkan kematian. Efek samping mual muntah dapat menurunkan kualitas hidup pasien karena berpotensi menimbulkan stres bagi penderita dan keluarganya. Jika tidak diatasi, penderita akan menghentikan kemoterapinya dan proses penyembuhan pun tidak maksimal sehingga mengalami kesulitan

dalam menjalankan aktivitas harian (Rasjidi, 2007). Dampak dari kemoterapi mengakibatkan gangguan sistem pencernaan yaitu adanya keluhan mulut kering dan terasa pahit, perubahan nafsu makan, diare, dan konstipasi (Sukardja & Utama, 2008).

Pengetahuan merupakan suatu hasil dari penginderaan seseorang terhadap objek yang dipengaruhi oleh intensitas perhatian dan persepsi seseorang mengenai objek tersebut. Sebagian besar pengetahuan dapat diperoleh melalui indera pendengaran (telinga) dan indera penglihatan (mata) (Notoadmojo, 2010). Mubarak, *et al.* (2007) pengetahuan adalah hasil mengingat kembali kejadian yang dialami seseorang baik itu terjadi secara sengaja ataupun tidak disengaja dan ini terjadi setelah adanya pengamatan seseorang terhadap objek tertentu. Upaya untuk meningkatkan pemahaman dan pengetahuan tentang kemoterapi dapat diwujudkan salah satunya dengan memberikan pendidikan kesehatan. Tenaga kesehatan memiliki peran sebagai edukator yang berperan untuk memberikan informasi. Pendidikan kesehatan merupakan suatu cara yang digunakan untuk memberi informasi kepada individu, kelompok atau masyarakat agar tercapai derajat kesehatan optimal salah satunya dengan memberikan dan meningkatkan pengetahuan (Kozier, Berman, & Snyder, 2010). Sehingga perlu suatu metode yang tepat untuk mengembangkan pengetahuan. Dengan metode pembelajaran yang efektif dan menarik sehingga harapanya orang lain termotivasi untuk belajar dan dapat membantu meningkatkan pengetahuan dan praktik serta sebagai alat bantu untuk mempermudah menyampaikan materi pelajaran. Salah satu media

pendidikan kesehatan praktis adalah media dengan materi yang disajikan melalui suatu Aplikasi (Andayani, 2015).

Beberapa aplikasi jejaring sosial berbasis android memiliki banyak fitur dan telah banyak diciptakan serta digunakan dalam berbagai bidang, sehingga setiap orang dapat berkomunikasi dan mengaksesnya dengan mudah tanpa dibatasi ruang dan waktu. Salah satu aplikasi yang dapat digunakan adalah aplikasi dalam bidang kesehatan. Aplikasi android tentang kesehatan pada umumnya digunakan untuk lingkup besar atau kecil, seperti pada sebuah rumah sakit, puskesmas, bahkan ada yang bisa digunakan dengan orang awam sekalipun (Indrijati, 2017).

Menurut studi pendahuluan yang dilakukan pada tanggal 5 maret di Rumah Sakit Islam Siti Khadijah Palembang didapatkan data pasien kanker dari hasil wawancara yang menjalani kemoterapi terdapat tiga pasien mampu menyebutkan beberapa efek samping yang ditimbulkan dari kemoterapi tetapi tidak tau cara penanganan secara nonfarmakologinya. Selain itu, terdapat dua informan lainnya yang tidak tau tentang efek samping yang ditimbulkan dari kemoterapi. Dilakukan pula wawancara kepada dua perawat ruangan kemoterapi juga mengatakan untuk penanganan masalah yang ditimbulkan dari kemoterapi hanya diberikan penanganan secara farmakologi. Maka Penelitian ini bermaksud untuk menguji keberhasilan dari penggunaan Aplikasi Perawatan Kemoterapi terhadap pengetahuan pasien kanker dalam peningkatan pengetahuan tentang kemoterapi. Aplikasi ini dibuat dengan semenarik mungkin agar dapat digunakan oleh semua jenis umur terutama yang memiliki telepon genggam dengan sistem operasi Android.

B. Rumusan Masalah

Kemajuan teknologi dan informasi pada saat ini sangat berkembang, terutama teknologi media informasi. Salah satu teknologi media informasi adalah aplikasi berbasis Android. Dengan sistem operasi tersebut dapat dimasukkan aplikasi-aplikasi yang mendukung untuk penyebaran informasi. Pengetahuan untuk penanganan masalah yang ditimbulkan karena kemoterapi didapatkan hanya dari tenaga kesehatan (dokter dan perawat) dan sangat sedikit sekali yang bertukar informasi antar sesama pasien karena tidak saling kenal antar pasien. Peneliti berupaya membuat Aplikasi Perawatan Kemoterapi dengan memanfaatkan perkembangan teknologi dalam pemberian alternatif edukasi terkait dampak dan penatalaksanaan menggunakan smartphone.

Berdasarkan dari uraian latar belakang yang menjadi rumusan masalah yaitu ”bagaimana pengaruh pemberian Aplikasi Perawatan Kemoterapi terhadap pengetahuan pasien kanker sebagai alternatif lain untuk pemberian edukasi terkait penanganan pada gejala yang ditimbulkan dari kemoterapi berbasis android”.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui pengaruh penerapan aplikasi keperawatan kemoterapi terhadap pengetahuan pasien kanker tentang kemoterapi.

2. Tujuan Khusus

- a) Mengetahui tingkat pengetahuan tentang kemoterapi pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi sebelum dilakukan intervensi edukasi penerapan Aplikasi Keperawatan Kemoterapi.
- b) Mengetahui tingkat pengetahuan tentang kemoterapi pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi setelah dilakukan intervensi intervensi edukasi penerapan Aplikasi Keperawatan Kemoterapi.
- c) Mengetahui tingkat pengetahuan tentang kemoterapi pada kelompok kontrol sebelum perlakuan.
- d) Untuk mengetahui tingkat pengetahuan tentang kemoterapi kelompok kontrol setelah perlakuan .
- e) Untuk mengetahui perbedaan pengetahuan tentang kemoterapi sebelum dan sesudah diberikan media Aplikasi Perawatan Kemoterapi pada kelompok intervensi
- f) Untuk mengetahui perbedaan pengetahuan tentang kemoterapi pada pengukuran pretest dan posttest pada kelompok kontrol
- g) Untuk membandingkan perbedaan pengetahuan tentang kemoterapi antara kelompok kontrol dan intervensi.

D. Manfaat

1. Bagi Institusi Pendidikan

Diharapkan hasil penelitian dari media Aplikasi Perawatan Kemoterapi terhadap pengetahuan pasien kanker tentang kemoterapi ini dapat memberikan masukan dan sekaligus sebagai tambahan referensi ilmu pengetahuan bagi perkembangan teknologi yang dapat dikembangkan.

2. Bagi Peneliti Selanjutnya

- a) Hasil dari penelitian ini dapat memberikan data awal yang dapat digunakan sebagai referensi bagi peneliti lain dalam mengembangkan media pembelajaran tentang kemoterapi symptom dan bagaimana cara penanganannya.
- b) Hasil dari penelitian media pembelajaran Aplikasi Perawatan Kemoterapi terhadap pengetahuan pasien kanker tentang kemoterapi ini dapat mempermudah bagi penelitian selanjutnya.

3. Bagi Masyarakat

- a) Membantu masyarakat untuk mendapatkan alternatif pemberian edukasi terkait dampak dan penatalaksanaan pada Kemoterapi menggunakan smartphone.
- b) Aplikasi Perawatan Kemoterapi terhadap pengetahuan pasien kanker tentang kemoterapi ini dapat diakses dimana dan kapan saja.
- c) Aplikasi edukasi symptom terhadap pengetahuan pasien kanker tentang kemoterapi ini mudah untuk diakses.

3. Ruang Lingkup Penelitian

Penelitian ini merupakan bagian ruang lingkup keperawatan komunitas dan maternitas dengan tujuan mengetahui pengaruh edukasi pada pasien kanker mengenai kemoterapi symptom menggunakan aplikasi. Penelitian ini melibatkan pasien kanker yang memiliki riwayat kemoterapi dan berjumlah 30 responden sebagai subjek penelitian. Instrumen penelitian menggunakan kuesioner pengetahuan tentang kemoterapi. Pengambilan data penelitian ini

dimulai pada juni-agustus 2020 yang dilaksanakan daring. Penelitian dengandesain *quasy experiment pretest-posttest with control group*. Penelitian ini menggunakan analisis data univariat dan bivariat. Data pada penelitian ini berdistribusi normal, sehingga menggunakan uji Marginal Homogeneity dan Kolmogorov Smirnov..

DAFTAR PUSTAKA

- Abdulmuthalib. (2006). Prinsip dasar terapi sistemik pada kanker, dalam Sudoyo, A.W., Setiyohadi, B., Alwi, I., Simadibrata, M.K., & Setiati, S. (2006). Buku ajar ilmu penyakit dalam. (3rd Ed.). (hlm 1879-1881). Jakarta: Pusat Penerbit Departemen Penyakit Dalam FKUI
- Ambarwati, W. N., & Wardani, E. K. (2014). Efek Samping Kemoterapi Secara Fisik Pasien Penderita Kanker Serviks. *In Prosiding Seminar Nasional & Internasional* (Vol. 2, No. 2).
- Andayani. (2015). Problematika dan Aksioma: dalam Metodologi Pembelajaran Bahasa Indonesia. Yogyakarta: Deepublish
- Anisa, N. R. (2018). Efektivitas Penerapan Progressive Muscle Relaxation Dan Guide Imagery Terhadap Kelelahan Pada Pasien Kanker Yang Mengalami Kemoterapi Di Rumah Sakit Regional Wilayah Indonesia Timur. *Jurnal Ilmiah Keperawatan dan Kebidanan Holistic Care*, 2(02), 109-114.
- Anugrah, A. T., Roifah, I., & Sudarsih, S. (2019). Respon Fisik Post Kemoterapi Pada Pasien Kanker Di Rumah sakit Kusta Sumber Glagah Pacet Kabupaten Mojokerto.
- Burke, M.B., Wilkes, G.M., Ingwersen, K.C., Bean, C.K., & Berg, D. (1996). *Cancer Chemotherapy: A Nursing Process Approach*. 2nd edition. Massachusetts: Jones and Bartlett Publishers
- Damayanti, D. (2019). Penerapan Berkumur Menggunakan Larutan Madu untuk Mengatasi Masalah Keperawatan Kerusakan Membran Mukosa Oral pada Pasien Kanker Payudara. *Jurnal Kesehatan Panca Bhakti Lampung*, 7(1), 57-70.
- Daryanto, 2015, Media Pembelajaran, Satu Nusa, Bandung.
- Desen, W. (2008). Buku ajar onkologi klinis. Jakarta: Balai Penerbit FKUI

- Desen, W. (2011). *Onkologi klinis Edisi 2*. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Draelos, Z. D., Ertel, K. D., & Berge, C. A. (2006). Facilitating facial retinization through barrier improvement. *CUTIS-NEW YORK-*, 78(4), 275.
- Dodd, James. (2004). The pathogenesis and characterization of oral mucositis associated with cancer therapy. *Oncology Nursing Forum*, 31 (4), 5-12
- Fitria, N., Sriati, A., & Hernawaty, T. (2013) *Laporan Pendahuluan Tentang Masalah Psikososial*. Jakarta: Salemba Medika.
- Fitria, R. *Efektifitas jahe untuk menurunkan mual muntah pada kehamilan trimester I*. *J. Matern. neonatal*1, 55–66 (2013).
- Fuadiyah, N, K., Kautsar, A, S., & Lenny, B. (2018). Kandungan Protein Pada Minuman Fungsional Berbasis Jahe (*Zingiber officinale*) Dan Kacang-Kacangan Sebagai Antiemetik (*Protein Content in Ginger and Beans Based Functional Drinks (Zingiber officinale) as Antiemetics*). *Jurnal AcTion: Aceh Nutrition Journal*, Mei 2018; 3(1): 16-21.
- Hardiano, R., & Huda, N. (2015). *Gambaran Indeks Massa Tubuh pada Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi* (Doctoral dissertation, Riau University).
- Hidayat, A. A. (2011). *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data*. Jakarta: Salemba Medika
- Hidayat, D. N. (2009). Dikotomi Kualitatif–Kuantitatif dan Varian Paradigmatik dalam penelitian Kualitatif. *Scriptura*, 2(2), 81-94.
- Ignatavicius, Donna. & Workman. (2006). *Medical surgical nursing: Critical thinking for collaborative care*. (5th Ed). St. Louis: Missouri
- Jacobson, J. O., Polovich, M., McNiff, K. K., LeFebvre, K. B., Cummings, C., Galioto, M., & McCorkle, M. R. (2009). American society of clinical oncology/oncology nursing society chemotherapy administration safety standards. *Journal of Clinical Oncology*, 27(32), 5469.

- Kadim, M., & Endyarni, B. (2016). Manfaat Terapi Pijat pada Konstipasi Kronis Anak. *Sari Pediatri*, 12(5), 342-6.
- Kasjono, Subaris., & Yasril. (2009). Teknik Sampling Untuk Penelitian Kesehatan. Yogyakarta: Graha Ilmu.
- Kurniasari, F. N., Sukoharsono, K. A., Harti, L. B., & Cempaka, A. R. (2018). Kandungan protein pada minuman fungsional berbasis jahe (*Zingiber officinale*) dan kacang-kacangan sebagai antiemetik. *Action: Aceh Nutrition Journal*, 3(1), 16-21.
- Kozier, Erb, Berman., & Snyder. (2010). *Buku Ajar Fundamental Keperawatan* (7 ed.). Jakarta: EGC.
- Lara, S.K., Morales, U.E., Kuba, M.D., & Green, D. (2012). Gastrointestinal symptoms and weight loss in cancer patients receiving chemotherapy. *British journal of Nutrition*, 894-897. Doi: 10.1017/S0007114512002073
- Mahfoedz, I., & Suryani, E. (2009). *Pendidikan Kesehatan Masyarakat*. Yogyakarta: Fitramaya.
- Mahmoud, U. M., Ebied, A. M., & Mohamed, S. M. (2013). Effect of lead on some haematological and biochemical characteristics of *Clarias gariepinus* dietary supplemented with lycopene and vitamin E. *Egyptian Academic Journal of Biological Sciences. C, Physiology and Molecular Biology*, 5(1), 67-89.
- Mortimer, P. S. (1998). The pathophysiology of lymphedema. *Cancer: Interdisciplinary International Journal of the American Cancer Society*, 83(S12B), 2798-2802.
- Notoatmodjo, S. (2010). *Promosi kesehatan dan perilaku*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2015). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. , Rineka Cipta.
- Nursalam. (2011). Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan (87).

- Nurul, Setya. (2010). Pengaruh Tingkat Pengetahuan Tentang Pengobatan Kemoterapi Terhadap Kecemasan Pasien Kanker di Ruang Sitostika Telogorejo Semarang. *Jurnal keperawatan indonesia*, 8(1), 1-7.
- Otto, Shirley.(2005). Buku Saku Keperawatan Onkologi, Jakarta: EGC.
- Pan, S., Wu, X., Jiang, J., Gao, W., Wan, Y., Cheng, D.,& Peukert, S. (2010). Discovery of NVP-LDE225, a potent and selective smoothed antagonist. *ACS medicinal chemistry letters*, 1(3), 130-134.
- Putri, F. A., & Harahap, N. S. (2018). Rancang Bangun Aplikasi Pembelajaran Bahasa Inggris Pada Platform Android (Studi Kasus: Sekolah Menengah Atas). *Jurnal CoreIT: Jurnal Hasil Penelitian Ilmu Komputer dan Teknologi Informasi*, 3(1), 41-46.
- Ramadhia, M., Kumalaningsih, S., & Santoso, I. (2012). Pembuatan tepung lidah buaya (aloe vera l.) dengan metode foam-mat drying. *Jurnal Teknologi Pertanian*, 13(2), 125-137.
- Rasjidi, Imam. (2007). Kemoterapi Kanker Ginekologi Dalam Praktik Sehari-hari. Jakarta: Sagung Seto
- Sari, Dani K., & Wibowo, Adityo. (2016). Perawatan Herbal pada Rambut Rontok. *Jurnal Majority*, 5(5), 129-134.
- Simamora, R H. (2017). A Strengthening of Role of Health Cadres in BTA-Positive Tuberculosis (TB) Case Invention Throught Education with Module Development and Video Approaches in Medan Padang Bulan Center, North Sumatera Indonesia
- Simamora, R. H., & Saragih, E. (2019). Penyuluhan Kesehatan terhadap Masyarakat: Perawatan Penderita Asam Urat dengan Media Audiovisual. *JPPM (Jurnal Pendidikan dan Pemberdayaan Masyarakat)*, 6(1), 24-31
- Slameto. (2010). Belajar dan Faktor-Faktor yang Mempengaruhi. Jakarta: Rineka Cipta

- Smeltzer & Bare. (2008). Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth/ editor, Suzzane C. Smeltzer, Brenda G. Bare; alih bahasa, Agung Waluyo, dkk. Jakarta: EGC.
- Supardi, I. Y. (2014). *Semua Bisa Menjadi Programmer Android Case Study*. Elex Media Komputindo.
- Susanti, L., Tarigan, M., & Manusia, D. D. K. D. (2013). Karakteristik Mual dan Muntah Serta Upaya Penanggulangan Oleh Penderita Kanker yang Menjalani Kemoterapi. *Univ. Sumatera Utara*.
- Solimah. Hanan, & Mohamed,. Salwa.(2013). Effects of zikr meditation and jaw relaxtion of post operative, pain, anxiety and psikologic response of patients undergoing abdominal surgery. *Journal of Biology, Agriculture and Healthcare* www.iiste.org .ISSN 2224-3208 (Paper) ISSN. 2225-093X (Online). Vol.3, No.2, 2013
- Tarigan & Wardani (2012). Low Lavel Laser Therapy For Threatment Of Oral Mucositis. *Jounal Of Dentistry.Indonesia*.Volume 17 93-100
- Teovilus, B., & Istiana, U. (2015) Hubungan Pengetahuan Pasien Tentang Kemoterapi Dengan Kecemasan Dalam Menjalani Tindakan Kemoterapi Di RSUD Panembahan Senopati Bantul. *Media ilmu kesehatan* vol 4, No 1.
- Tri, Danang. (2019) Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi KecemasanPasien CA Mamae Dengan Tindakan Kemoterapi. *VIVA MEDIKA*.Vol 11, No o2.
- Tusshaleha, L. A. (2018). An Analysis On The Compatibility Of Real Cost And INA-CBGS Coste Dtermination In Rectum Cancer Chemotherapy Patient To The Implementation Of National Health Insurance In Sanglah Central General Hospital Of Denpasar IN 2014. *Jurnal Ilmiah Mandala Education*, 4(1), 156-162
- Waluyo, A. (2004). Analisis masalah keperawatan pada klien keganasan hematologi yang mendapatkan terapi medik kemoterapi. *Jurnal keperawatan indonesia*, 8(1), 1-7.

- West, D. P., & Zhu, Y. F. (2003). Evaluation of aloe vera gel gloves in the treatment of dry skin associated with occupational exposure. *American Journal of Infection Control*, 31(1), 40-42.
- Widi, Ristrya. (2011). Uji Validitas dan Reliabilitas Penelitian Epidemiologi Kedokteran Gigi. Universitas Jember. *Jurnal kedokteran gigi*, 7(1),1-8.
- Wongsawat, S., (2015). Integrating Poster and Actual-Sized Fruit Models in Health Education on Fruit Diets for Elderly Patient, *International Journal of Arts & Sciences*.
- World Health Organization (WHO).(2018). Cervix Cancer; dikutip pada 30 Agustus 2019. Tersedia pada : <http://www.who.int/cancer/prevention/diagnosis-scr>.
- Yulia, T. (2012). Gambaran Tingkat Pengetahuan Pasien Tentang Pengobatan Kemoterapi Di Rumah Sakit Kanker Dharmais. (Skripsi: Publikasi). Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Indonesia. Jakarta.