

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN  
KUALITAS HIDUP PADA PASIEN KANKER  
PAYUDARA YANG MENJALANI KEMOTERAPI**



**SKRIPSI**

**ELSA**

**04021182025014**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

**BAGIAN KEPERAWATAN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**2024**

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN  
KUALITAS HIDUP PADA PASIEN KANKER  
PAYUDARA YANG MENJALANI KEMOTERAPI**



**SKRIPSI**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar  
Sarjana Keperawatan pada Universitas Sriwijaya**

**ELSA**

**04021182025014**

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN**

**BAGIAN KEPERAWATAN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

**2024**

UNIVERSITAS SRIWIJAYA  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
BAGIAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

NAMA : ELSA  
NIM : 04021182025014  
JUDUL : HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN  
KUALITAS HIDUP PADA PASIEN KANKER PAYUDARA  
YANG MENJALANI KEMOTERAPI

**PEMBIMBING I**

Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ns., M.Kep., M.Kes

NIP. 198910202019032021

  
(.....)

**PEMBIMBING II**

Dian Wahyuni, S.Kep., Ners, M.Kes

NIP. 197907092006042001

  
(.....)

LEMBAR PENGESAHAN

**NAMA** : ELSA  
**NIM** : 04021182025014  
**JUDUL** : HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN KANKER PAYUDARA YANG MENJALANI KEMOTERAPI

Skripsi ini telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada Tanggal 04 September 2024 dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan.

Indralaya, 04 September 2024

**Pembimbing 1**

Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ns., M.Kep., M.Kes  
NIP. 198910202019032021

  
(.....)

**Pembimbing 2**

Dian Wahyuni, S.Kep., Ns, M.Kes  
NIP. 197907092006042001

  
(.....)

**Penguji**

Nurma Ningsih, S.Kp., M.Kes  
NIP. 197307172001122002

  
(.....)

**Mengetahui,**

**Ketua Bagian Keperawatan**

  
**Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep**  
NIP. 197602202002122001

**Koordinator Program Studi Keperawatan**

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

## HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Elsa

Nim : 04021182025014

Judul : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Pasien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi

Menyatakan bahwa skripsi saya merupakan hasil karya sendiri didampingi tim pembimbing dan bukan hasil penjiplakan/plagiat. Apabila ditemukan unsur penjiplakan/plagiat dalam skripsi ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik dari Universitas Sriwijaya sesuai aturan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun.



Indralaya, September 2024



Elsa

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

**Skripsi, September 2024**

**Elsa**

**Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Pasien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi**

xviii + 68 halaman + 7 tabel + 2 skema + 15 lampiran

**ABSTRAK**

Keganasan pada kanker payudara bermula dari sel kelenjar dan saluran kelenjar di payudara dan karena terganggunya sistem pertumbuhan sel di dalam jaringan payudara. Ada beberapa jenis pengobatan pasien kanker payudara salah satunya kemoterapi. Pengobatan kemoterapi yang berlangsung lama dapat mempengaruhi kesehatan pasien dalam menghadapi masalah psikososial dan masalah fisik selama kemoterapi seperti kelelahan dan lain-lain berhubungan dengan kualitas hidup pasien diperlukannya dukungan dari keluarga berupa ucapan simpati, penghormatan, kehadiran dapat memberikan ketenangan bagi pasien dalam menghadapi situasi tidak menyenangkan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi. Desain yang digunakan dalam penelitian adalah korelasional dengan pendekatan *Cross Sectional*. Jumlah sampel 42 responden dengan menggunakan teknik total sampling. Pengumpulan data menggunakan kuisioner kemudian di uji dengan analisis *Spearman Rank Correlation*. Hasil penelitian pada karakteristik responden dengan pendidikan rendah sebanyak 22 orang (52,4%), yang memiliki pendapatan baik sebanyak 20 orang (47,6%), dan berada pada stadium 2 sebanyak 19 orang (45,2%). Hasil penelitian yang mendapatkan dukungan keluarga baik sebanyak 41 orang (97,6%). Hasil penelitian yang mempunyai kualitas hidup baik sebanyak 39 orang (92,9%). Analisis korelasi menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi, dengan nilai  $p\text{-value} = 0.000$ . Nilai  $\text{correlation coefficient} = 0.563$ . Sedangkan kriteria arah hubungannya bernilai positif karena kedua variabel searah. Dukungan sosial, terutama dari keluarga, memiliki peran penting dalam meningkatkan kualitas hidup pasien kanker.

**Kata Kunci:** Kanker Payudara, Kemoterapi, Dukungan Keluarga, Kualitas Hidup  
**Daftar Pustaka:** 38 (2012-2024)

**SRIWIJAYA UNIVERSITY  
FACULTY OF MEDICINE  
NURSING DEPARTMENT  
NURSING STUDY PROGRAM**

*Thesis, September 2024*

*Elsa*

***Relationship between Family Support and Quality of Life in Breast Cancer Patients Undergoing Chemotherapy***

*xviii + 68 pages + 7 tables + 2 schemes + 15 appendices*

**ABSTRACT**

*Breast cancer malignancy begins in glandular cells and glandular ducts in the breast and due to disruption of the cell growth system in breast tissue. There are several types of treatment for breast cancer patients, one of which is chemotherapy. Long-term chemotherapy treatment can affect the patient's health in dealing with psychosocial problems and physical problems during chemotherapy such as fatigue and others related to the patient's quality of life. Support from the family is needed in the form of sympathy, respect, presence can provide peace for patients in dealing with unpleasant situations. This study aims to determine the relationship between family support and quality of life in breast cancer patients undergoing chemotherapy. The design used in the study was correlational with a Cross Sectional approach. The number of samples were 42 respondents using the total sampling technique. Data collection used a questionnaire and then tested with Spearman Rank Correlation analysis. The results of the study on the characteristics of respondents with low education were 22 people (52.4%), who had a good income were 20 people (47.6%), and were in stage 2 were 19 people (45.2%). The results of the study who received good family support were 41 people (97.6%). The results of the study who had a good quality of life were 39 people (92.9%). Correlation analysis showed that there was a significant relationship between family support and the quality of life of breast cancer patients undergoing chemotherapy, with a  $p$ -value = 0.000. Correlation coefficient value = 0.563. While the criteria for the direction of the relationship was positive value because the two variables were in the same direction. Social support, especially from family, has an important role in improving the quality of life of cancer patients.*

*Keywords: Breast Cancer, Chemotherapy, Family Support, Quality of Life  
Bibliography: 38 (2012-2024)*

## HALAMAN PERSEMBAHAN

Bismillahirrahmaanirrahiim. Alhamdulillah Rabbi ‘Alamiin, puji syukur saya panjatkan kepada Allah SWT yang telah memberikan limpahan Rahmat, Nikmat, dan Hidayah-Nya kepada saya atas karunia serta kemudahan yang Engkau berikan akhirnya skripsi yang sederhana ini dapat terselesaikan. Shalawat dan salam selalu tercurahkan kepada baginda rasul Nabi Muhammad SAW.

Dengan penuh rasa cinta dan hormat, skripsi ini kupersembahkan kepada kedua orang tuaku tercinta. Untuk Ayahku tercinta Syamsul Bahri dan Ibuku tercinta Lila Yani, yang tak pernah lelah memberikan dukungan, yang selalu menguatkan di saat-saat tersulit, kalian adalah sumber kekuatan dan inspirasi dalam setiap langkah yang saya ambil meskipun harus menghadapi banyak rintangan, baik finansial maupun masalah lainnya. Terima kasih atas segala do’a, atas setiap pengorbanan yang tak terhitung, dan atas cinta yang tiada batas. Tanpa kalian, aku tak akan sampai sejauh ini. Semoga apa yang telah aku capai ini dapat menjadi bukti kecil dari segala jerih payah kalian, dan semoga kelak aku bisa membalas dengan kebahagiaan dan kebanggaan yang lebih besar. Untuk Abak dan Umakku yang selalu menjadi sumber kekuatanku, skripsi ini adalah untuk kalian, yang telah memberikan segalanya untuk kebahagiaan dan keberhasilan saya. Tanpa kalian, semua ini tidak akan pernah terwujud. Semoga karya sederhana ini dapat menjadi awal dari kebanggaan yang lebih besar yang bisa saya persembahkan untuk kalian di masa depan.

Kepada adikku tercinta Rizki Ramadhan, yang selalu menjadi sumber semangat dan inspirasi dalam perjalanan ini. Semoga perjuangan dan usaha yang tercermin dalam karya ini dapat menjadi contoh dan motivasi bagi kamu untuk selalu berjuang mencapai cita-cita. Ingatlah bahwa tidak ada yang tidak mungkin selama kita mau berusaha dan berdoa. Teruslah berjuang, dan jangan pernah menyerah. Kakak akan selalu mendukungmu dalam setiap langkahmu.

Kepada kakek dan nenek tercinta, yang selalu mendoakan dan memberikan dukungan tanpa henti. Paman dan bibi, yang dengan kasih sayang dan perhatian, selalu memberi semangat dan nasihat yang berharga. Kakak dan ayuk, yang dengan sabar dan penuh pengertian selalu menjadi tempat berbagi suka dan duka. Dan



seluruh anggota keluarga lainnya, yang telah berperan dalam perjalanan akademis ini, baik melalui doa, dukungan moril, maupun kehadiran yang selalu menguatkan. Kalian semua adalah pilar-pilar kekuatan yang membuat saya mampu berdiri hingga saat ini. Semoga karya sederhana ini dapat menjadi kebanggaan dan bukti dari segala kasih sayang yang telah kalian berikan.

Kepada Dosen Pembimbingku Ibu Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ns., M.Kep., M.Kes dan Ibu Dian Wahyuni, S.Kep., Ners, M.Kes. yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, arahan, memberikan masukan yang berharga dan dukungan sepanjang proses penulisan skripsi ini. Terima kasih atas waktu, kesabaran, dan ilmu yang telah diberikan hingga tahap ini. Bimbingan Ibu sangat berarti bagi saya dalam penyelesaian skripsi ini. Semoga ilmu dan kebaikan yang Ibu berikan menjadi amal jariyah yang terus mengalir dan menjadi bekal berharga dalam perjalanan hidup saya ke depannya.

Kepada Dosen Pengujiku Ibu Nurna Ningsih, S.Kp., M.Kes yang telah memberikan banyak masukan, saran, serta kritik yang membangun selama proses ujian skripsi ini. Terima kasih atas waktu, dedikasi, serta kesabarannya dalam membimbing dan mengarahkan saya menuju penyelesaian skripsi ini. Bimbingan dan dukungan yang Ibu berikan sangat berarti dan menjadi bekal yang berharga dalam perjalanan akademis saya. Semoga ilmu dan kebaikan yang Ibu berikan menjadi amal jariyah yang terus mengalir dan menjadi bekal berharga dalam perjalanan hidup saya ke depannya.

Kepada teman-teman PSIK tercinta, yang telah menjadi sahabat dan rekan seperjuangan dalam melewati masa-masa sulit dan menyenangkan selama perjalanan akademis ini. Terima kasih atas kebersamaan, dukungan, dan tawa yang telah kita bagi. Kalian adalah bagian penting dari setiap langkah yang telah saya tempuh. Teman-teman masa SMA, yang selalu memberikan semangat dan tetap menjaga tali persahabatan meski jarak dan waktu memisahkan. Terima kasih telah menjadi bagian dari perjalanan hidup saya dan memberikan kenangan indah yang tak terlupakan. Semoga persahabatan ini selalu terjaga, dan semoga kita semua terus berjuang mencapai impian kita masing-masing.

Kepada diri saya sendiri yang telah melalui setiap tantangan, jatuh bangun, dan perjuangan yang panjang dalam menyelesaikan perjalanan akademis ini. Meskipun harus menambah semester, saya bangga pada diri sendiri karena tidak pernah menyerah dan tetap berusaha hingga akhir. Untuk setiap tetes keringat, untuk malam-malam panjang tanpa tidur, dan untuk setiap perjuangan yang tak terlihat, saya telah bertahan dan menguatkan hati. Terima kasih untuk tidak pernah menyerah, untuk tetap berdiri meski sering ingin jatuh. Semua ini adalah bukti bahwa saya mampu, bahwa mimpi-mimpi bisa dicapai dengan usaha keras. Setiap langkah maju, setiap kegagalan, dan setiap pencapaian, semuanya adalah bagian dari perjalanan yang membentuk saya menjadi pribadi yang lebih kuat dan bijaksana. Terima kasih atas kesabaran, ketekunan, dan keteguhan hati yang telah membawa saya hingga ke titik ini. Semoga ini menjadi awal dari langkah-langkah besar lainnya yang akan saya tempuh di masa depan. Terima kasih Ya Allah atas segala kekuatan dan pertolongan yang engkau berikan kepadaku, atas segala apa yang saya hadapi, semoga engkau selalu memberikan kemudahan untuk kedepannya. Aamiin.

## **MOTTO**

"Langkah kecil yang konsisten akan membawa kita ke tujuan yang besar"

## **PESAN**

Terima kasih telah bertahan, berjuang, dan tidak menyerah. Perjalanan ini penuh dengan tantangan, tetapi akhirnya berhasil dilalui.

## **KATA PENGANTAR**

Alhamdulillah segala puji dan syukur kepada Allah SWT, atas rahmat dan karunia-nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Pasien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi”. Penyusunan skripsi ini mendapat berbagai bimbingan, dukungan, serta bantuan dari berbagai pihak baik secara langsung maupun tidak langsung, moril maupun materil. Penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Hikayati, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
2. Ibu Mutia Nadra Maulida, S.Kep., Ns., M.Kep., M.Kes selaku pembimbing I yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, arahan, masukan yang berharga dan dukungan sepanjang proses penulisan skripsi ini. Terima kasih atas waktu, kesabaran, dan ilmu yang telah diberikan hingga tahap ini. Bimbingan Ibu sangat berarti bagi saya dalam penyelesaian skripsi ini.
3. Ibu Dian Wahyuni, S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing II yang telah meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan, arahan, masukan yang berharga dan dukungan sepanjang proses penulisan skripsi ini. Terima kasih atas waktu, kesabaran, dan ilmu yang telah diberikan hingga tahap ini. Bimbingan Ibu sangat berarti bagi saya dalam penyelesaian skripsi ini.
4. Ibu Nurna Ningsih, S.Kp., M.Kes selaku penguji yang telah memberikan banyak masukan, saran, serta kritik yang membangun selama proses ujian skripsi ini. Terima kasih atas waktu, dedikasi, serta kesabarannya dalam membimbing dan mengarahkan saya menuju penyelesaian skripsi ini.

5. Seluruh jajaran dosen, staf administrasi dan keluarga besar Program Studi Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya yang telah memberikan ilmu dan bantuannya dalam memberikan kemudahan serta pengurusan surat dan administrasi dalam penyusunan skripsi ini.
6. Teristimewa kedua orang tua tersayang, tercinta Ayah dan Ibu, Adikku, Kakek dan Nenekku serta Kakak, Ayuk, Mamang dan Bibik yang banyak membantu baik secara materil maupun spiritual, yang senantiasa mendoakan, memotivasi serta memberikan dukungan penuh serta senantiasa mendengarkan keluh kesah penulis dari awal pendidikan hingga saat ini dan nanti.
7. Teman-teman seperjuangan PSIK angkatan 2020 dan semua yang sudah terlibat dan membantu penulis dalam menyelesaikan proposal ini.

Penulis berharap semoga Allah SWT melimpahkan rahmat dan Karunia-Nya untuk kita semua dan semoga skripsi ini dapat berguna bagi kita semua, Aamiin.

Indralaya, September 2024

Penulis

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Elsa

NIM : 04021182025014

Judul Skripsi : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Pasien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi

Memberikan izin kepada pembimbing dan Universitas Sriwijaya untuk mempublikasikan hasil penelitian saya untuk kepentingan akademik apabila dalam waktu 1 (satu) tahun tidak mempublikasikan karya penelitian saya. Terkait kasus ini saya setuju untuk menempatkan pembimbing sebagai penulis korespondensi (Corresponding author).

Demikian, pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa ada paksaan dari siapapun.

Indralaya, September 2024

A handwritten signature in black ink is written over a portion of a 1000 Rupiah Indonesian banknote. The signature appears to be 'Elsa'. The banknote features the number '1000' and the text 'SEPIULUH RIBU RUPIAH' and 'METER TEMPEL'. A serial number 'EQAF7ALX353704158' is visible at the bottom of the note.

Elsa

NIM. 04021182025014

## DAFTAR ISI

|   |              |
|---|--------------|
| <b>COVER</b> .....                                    | <b>i</b>     |
| <b>SAMPUL</b> .....                                   | <b>ii</b>    |
| <b>LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI</b> .....               | <b>iii</b>   |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI</b> .....                | <b>iv</b>    |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN INTEGRITAS</b> .....            | <b>v</b>     |
| <b>ABSTRAK</b> .....                                  | <b>vi</b>    |
| <b>ABSTRACT</b> .....                                 | <b>vii</b>   |
| <b>HALAMAN PERSEMBAHAN</b> .....                      | <b>viii</b>  |
| <b>KATA PENGANTAR</b> .....                           | <b>xii</b>   |
| <b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI</b> ..... | <b>xiv</b>   |
| <b>DAFTAR ISI</b> .....                               | <b>xv</b>    |
| <b>DAFTAR TABEL</b> .....                             | <b>xviii</b> |
| <b>DAFTAR SKEMA</b> .....                             | <b>xix</b>   |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN</b> .....                          | <b>xx</b>    |
| <b>BAB I PENDAHULUAN</b> .....                        | <b>1</b>     |
| A. Latar Belakang .....                               | 1            |
| B. Rumusan Masalah .....                              | 5            |
| C. Tujuan Penelitian .....                            | 6            |
| D. Manfaat Penelitian .....                           | 7            |
| E. Ruang Lingkup Penelitian .....                     | 8            |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b> .....                  | <b>9</b>     |
| A. Kanker Payudara .....                              | 9            |
| 1. Definisi .....                                     | 9            |
| 2. Tanda dan Gejala .....                             | 9            |
| 3. Etiologi .....                                     | 11           |
| 4. Patofisiologi .....                                | 13           |
| 5. Faktor Risiko .....                                | 14           |
| 6. Stadium Kanker Payudara .....                      | 15           |
| 7. Tata Laksana .....                                 | 16           |
| B. Kemoterapi .....                                   | 17           |
| 1. Definisi .....                                     | 17           |

|  |           |
|--|-----------|
| 2. Tujuan dan Manfaat Kemoterapi .....                         | 17        |
| 3. Prosedur Kemoterapi .....                                   | 18        |
| 4. Obat Kemoterapi pada Kanker.....                            | 19        |
| 5. Dampak Negatif dari Kemoterapi.....                         | 22        |
| 6. Prinsip Kemoterapi untuk Kanker Payudara.....               | 22        |
| 7. Jenis-jenis Kemoterapi.....                                 | 22        |
| 8. Rangkaian Pengobatan Kemoterapi untuk Kanker Payudara ..... | 23        |
| 9. Siklus Pengobatan Kemoterapi pada Kanker Payudara.....      | 24        |
| C. Kualitas Hidup .....  | 24        |
| 1. Definisi.....   | 24        |
| 2. Penilaian terhadap Kualitas Hidup.....                      | 25        |
| 3. Aspek Kualitas Hidup .....                                  | 25        |
| D. Konsep Dasar Keluarga .....                                 | 29        |
| 1. Definisi Keluarga .....                                     | 29        |
| 2. Tipe Keluarga.....  | 29        |
| 3. Ciri-ciri Keluarga .....                                    | 31        |
| 4. Struktur Keluarga.....                                      | 31        |
| 5. Fungsi Utama Keluarga .....                                 | 32        |
| 6. Pengertian Dukungan Keluarga .....                          | 32        |
| 7. Bentuk Dukungan Keluarga.....                               | 32        |
| 8. Ciri-ciri Bentuk Dukungan Keluarga.....                     | 33        |
| 9. Tanggung Jawab Keluarga.....                                | 34        |
| E. Penelitian Terkait.....                                     | 35        |
| F. Kerangka Teori .....  | 37        |
| <b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>                         | <b>38</b> |
| A. Kerangka Konsep .....                                       | 38        |
| B. Desain Penelitian.....                                      | 38        |
| C. Hipotesis Penelitian.....                                   | 39        |
| D. Definisi Operasional.....                                   | 39        |
| E. Populasi dan Sampel .....                                   | 41        |
| F. Tempat Penelitian.....                                      | 41        |
| G. Waktu Penelitian .....                                      | 41        |



|   |            |
|---|------------|
| H. Etika Penelitian .....                       | 42         |
| I. Alat Pengumpulan Data .....                  | 44         |
| J. Prodesur Pengumpulan Data .....              | 46         |
| K. Rencana Analisa Data .....                   | 48         |
| <b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>        | <b>52</b>  |
| A. Gambaran Umum dari Tempat Penelitian.....    | 52         |
| 1. Profil Umum RSI Siti Khadijah Palembang..... | 52         |
| 2. Visi, Misi, Motto, Tujuan .....              | 53         |
| B. Hasil Penelitian .....                       | 54         |
| 1. Hasil Analisis Univariat .....               | 54         |
| 2. Hasil Analisis Bivariat .....                | 55         |
| C. Pembahasan.....                              | 57         |
| 1. Hasil Analisis Univariat .....               | 57         |
| 2. Hasil Analisis Bivariat .....                | 64         |
| D. Keterbatasan Penelitian .....                | 67         |
| <b>BAB V PENUTUP .....</b>                      | <b>68</b>  |
| A. Kesimpulan .....                             | 68         |
| B. Saran.....                                   | 68         |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>                     | <b>70</b>  |
| <b>LAMPIRAN.....</b>                            | <b>74</b>  |
| <b>DAFTAR RIWAYAT HIDUP .....</b>               | <b>115</b> |

## DAFTAR TABEL

|   |    |
|---|----|
| 2.1 Stadium Kanker Payudara.....                          | 15 |
| 2.2 Penelitian Terkait .....                              | 35 |
| 3.1 Definisi Operasional.....                             | 40 |
| 4.1 Karakteristik Responden .....                         | 54 |
| 4.2 Dukungan Keluarga .....                               | 55 |
| 4.3 Kualitas Hidup .....                                  | 55 |
| 4.4 Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup..... | 56 |

## DAFTAR SKEMA

|                          |    |
|--------------------------|----|
| 2.3 Kerangka Teori.....  | 37 |
| 3.1 Kerangka Konsep..... | 38 |

## DAFTAR LAMPIRAN

|  |     |
|--|-----|
| Lampiran 1. Lembar Penjelasan Penelitian.....                                  | 75  |
| Lampiran 2. Lembar Persetujuan ( <i>Informed Consent</i> ).....                | 76  |
| Lampiran 3. Lembar Kuisisioner Dukungan Keluarga.....                          | 77  |
| Lampiran 4. Lembar Kuisisioner Kualitas Hidup.....                             | 80  |
| Lampiran 5. Surat Izin Studi Pendahuluan .....                                 | 85  |
| Lampiran 6. Surat balasan Izin Studi Pendahuluan .....                         | 86  |
| Lampiran 7. Surat Keterangan Selesai Studi Pendahuluan.....                    | 87  |
| Lampiran 8. Sertifikat Kelayakan Etik.....                                     | 88  |
| Lampiran 9. Surat Izin Penelitian.....   | 89  |
| Lampiran 10. Surat balasan Izin Penelitian.....                                | 90  |
| Lampiran 11. Surat Keterangan Selesai Izin Penelitian.....                     | 91  |
| Lampiran 12. Dokumentasi.....  | 92  |
| Lampiran 13. Hasil Uji Statistik.....  | 94  |
| Lampiran 14. Lembar Konsultasi.....  | 98  |
| Lampiran 15. Hasil Uji Plagiarisme.....  | 113 |
| Lampiran 16. Hasil <i>Abstract</i> dari UPT Bahasa Universitas Sriwijaya ..... | 114 |

# BAB I

## PENDAHULUAN

### A. Latar Belakang

Di Indonesia, kanker payudara merupakan jenis penyakit yang paling banyak diderita dan merupakan salah satu penyebab utama kematian akibat kanker (Kemenkes RI, 2022). Kanker payudara adalah jenis kanker yang berasal dari sel kelenjar dan saluran payudara. Kanker payudara umumnya menyerang wanita, tetapi pria juga bisa mengalaminya, ini terjadi akibat gangguan pada proses pertumbuhan sel dalam jaringan payudara (Pristiwati *et al.*, 2018).

Menurut data Globocan tahun 2020, jumlah kasus baru kanker payudara di Indonesia mencapai 68.858 kasus (16,6%) dari total 396.914 kasus baru kanker. Sedangkan jumlah kematian akibat kanker payudara melebihi 22 ribu jiwa. Penelitian (Pristiwati *et al.*, 2018), menyatakan bahwa 7,6 juta jiwa meninggal di seluruh dunia disebabkan oleh gangguan kesehatan, sebanyak 13% meninggal terjadi karena kanker, dengan empat ratus lima puluh delapan ribu di antaranya adalah peristiwa kanker payudara. Di Amerika Serikat, dari setiap 100 ribu wanita, 92 di antaranya terdiagnosis kanker payudara setiap tahun, dan tingkat kematian mencapai dua puluh tujuh orang dari seratus ribu pengidap, (18%) total kematian pada wanita. Prevalensi kanker payudara di Indonesia menempati urutan pertama dengan penambahan jumlah kasus baru setiap tahunnya. RSI Siti Khadijah belum pernah ditempatkan studi sehubungan dengan “Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi” sedangkan di RSUD Muhammad Hoesin sudah sering dilakukan penelitian. Informasi dari penelitian awal yang telah dilakukan khususnya di RSI Siti Khadijah Palembang dari tahun 2022-2023 diperoleh sebanyak 38 penderita kanker payudara yang menerima kemoterapi. Data penderita kanker payudara yang menerima kemoterapi 3 bulan terakhir mei-juli 2023 diperoleh sebanyak 15 pasien. Kebanyakan

pasien kanker payudara mengambil pengobatan kemoterapi daripada pengobatan lain (Rekam medis RSI Siti Khadijah Palembang, 2022-2023).

Penanganan kanker bergantung dari tipe, area, serta skala persebarannya. Kondisi kesehatan secara keseluruhan dan pilihan pasien juga dipertimbangkan. Terdapat beberapa metode pengobatan untuk pasien kanker payudara, termasuk kemoterapi dengan menggunakan terapi khusus untuk menghancurkan sel kanker (Yudissanta & Ratna, 2012). Sedangkan Kemoterapi menurut (Yeni *et al.*, 2020), menyatakan salah satu metode pengobatan kanker yang melibatkan penggunaan obat-obatan yang umum digunakan. Kerja kemo melibatkan intervensi terhadap siklus sel-sel. Obat kemoterapi seringkali menargetkan sel yang sedang intensif membagi. Karena obat kemo tidak diproduksi khusus terhadap sel kanker saja, maka mereka juga menyerang sel lain yang intensif membagi, seperti sel folikel pada rambut, sel pada mulut, dan sel pada saluran pencernaan, serta sel pada sumsum tulang belakang.

Gejala samping yang umum terjadi akibat kemoterapi meliputi kelelahan, sakit kepala, nyeri otot, nyeri perut, dan rasa sakit di mulut serta tenggorokan. Selain itu, pasien mungkin mengalami diare, mual dan muntah, konstipasi, gangguan pembentukan darah, kerusakan saraf (seperti kesemutan, sensasi terbakar, atau mati rasa), kehilangan nafsu makan, serta kerontokan rambut (Yeni *et al.*, 2020).

Pasien kemoterapi untuk kanker dapat mengalami berbagai perubahan hidup yang berdampak pada kesehatan fisik mereka, termasuk perubahan fisiologi, psikologi, dan interaksi sosial. Penelitian menunjukkan bahwa pasien kanker payudara mengalami respons psikologis yang sangat menegangkan sebagai akibat dari perubahan citra tubuh mereka yang berkaitan dengan pengobatan. Dengan kata lain, modifikasi ini akan berdampak pada standar hidup pasien (Pristiwati *et al.*, 2018).

Banyak pasien kanker yang mengalami efek samping psikologis dan fisik setelah kemoterapi, seperti kelelahan, tingkat stres yang tinggi, dan penurunan fungsi fisik. Dampak jangka panjang dari kondisi ini dapat memengaruhi kesehatan mereka dan berhubungan dengan kualitas hidup.

Keseimbangan antara kalori yang masuk dan kalori yang keluar dapat dicapai dengan melakukan aktivitas fisik atau olahraga yang cukup. Diketahui bahwa aktivitas fisik dan tingkat kebugaran menurun setelah pengobatan, terutama setelah kemoterapi. Olahraga teratur sangat penting untuk pencegahan, diagnosis, dan pengobatan berbagai penyakit, termasuk kanker. Olahraga atau aktivitas fisik yang memadai dapat mengurangi risiko kanker payudara, meskipun mekanisme biologis yang mendasarinya belum sepenuhnya dipahami. Olahraga ini dapat memperkuat sistem kekebalan tubuh dan dikaitkan dengan penurunan kadar hormon dan lemak tubuh yang berhubungan dengan kanker payudara. Selain itu, olahraga yang memadai dapat memperlambat pertumbuhan sel, memengaruhi kadar hormon dalam darah, dan bahkan dapat menghentikan perkembangan kanker payudara. (Meliyani *et al.*, 2021).

Penelitian (Lestari *et al.*, 2020), menunjukkan efek yang dialami pasien kanker, baik secara psikologis maupun fisik, selama kemoterapi. Hasil penelitian (Nurhikmah *et al.*, 2018), menunjukkan 29 dari 55 responden (52,7%) kualitas hidup pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi di Rumah Sakit Kersaras Kabupaten Semarang buruk. Variabel penyakit memberikan kontribusi terhadap rendahnya kualitas hidup pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi di Rumah Sakit Kersaras Kabupaten Semarang.

Berdasarkan hasil penelitian (Nurjayanti, 2019), menyatakan sebagian besar partisipan mendapatkan dukungan utama dari suami mereka, yang menghasilkan keinginan untuk didampingi dan dihargai oleh suami atau anggota keluarga lainnya. Harapan tersebut termasuk komunikasi melalui telepon atau kunjungan, yang sangat berarti bagi pasien. Pasien berharap agar suami yang menemani selama pengobatan kemoterapi dapat memahami dan mengerti kondisi kesehatan yang mereka hadapi, sehingga dapat menyesuaikan dukungan mereka dengan keadaan pasien seperti biasanya. Dukungan keluarga yang berupa ungkapan simpati, dukungan, kepedulian, penghormatan, dan kehadiran dapat memberikan ketenangan bagi individu dalam menghadapi situasi yang tidak menyenangkan,

termasuk kemoterapi. Perasaan positif ini pada akhirnya dapat membantu pasien kemoterapi menghindari perasaan dan emosi negatif (Pristiwati *et al.*, 2018).

Irawan, *et al.* (2017), penelitiannya mengungkapkan adanya korelasi langsung antara dukungan keluarga dan kualitas hidup yang dialami pasien kanker payudara. Ditemukan bahwa 10 orang memiliki dukungan keluarga yang tinggi dan kualitas hidup baik, 19 orang memiliki dukungan keluarga yang tinggi dan kualitas hidup sedang, 1 orang memiliki dukungan keluarga yang cukup dan kualitas hidup sedang, dan 3 orang memiliki dukungan keluarga yang cukup dan kualitas hidup rendah. Nilai signifikan sebesar 0,024, kurang dari 0,05, ditemukan untuk kualitas hidup dan dukungan keluarga pasien kanker payudara. Hal ini menunjukkan adanya hubungan positif antara kedua variabel tersebut-yaitu, semakin kuat dukungan dari anggota keluarga, semakin tinggi kualitas hidup pasien kanker payudara. Nilai koefisien korelasi juga tidak menunjukkan tanda negatif (-).

World Health Organization Quality of Life (WHOQOL) mendefinisikan kualitas hidup sebagai evaluasi individu terhadap kehidupan sehubungan dengan tujuan, standar, harapan, dan kekhawatiran mereka sendiri, serta budaya dan nilai-nilai di sekitarnya. Domain WHOQOL-BREF mencakup kesehatan mental dan fisik. Tingkat kenyamanan, kondisi mental, gaya hidup, atau rasa sejahtera seseorang bukanlah indikator yang cukup untuk mengukur kualitas hidup mereka dan tidak boleh digunakan untuk mengukurnya (Sulistyarini *et al.*, 2013).

Kualitas hidup seseorang dapat menurun dengan penyakit atau penderitaan yang berkepanjangan, sehingga menjadikan kualitas hidup muncul sebagai prioritas utama dalam perawatan medis baik sebelum maupun setelah penyakit bermanifestasi, upaya untuk menghindarinya juga mempertimbangkan kualitas hidup. Penurunan elemen psikologis merupakan salah satu penurunan kualitas hidup yang sering dialami oleh pasien kanker payudara adalah gangguan emosional atau psikologis, seperti kecemasan dan depresi. Wanita yang didiagnosis dengan kanker payudara sering menghadapi dampak psikologis seperti ketakutan akan kemungkinan



kematian dan kekhawatiran tentang bagaimana memberitahu keluarga mengenai penyakit mereka karena takut jika keluarga mengetahui akan berbeda sikap kepadanya daripada sebelumnya (Bahar *et al.*, 2017).

Kualitas hidup yang berhubungan dengan kemoterapi dipengaruhi oleh sejumlah karakteristik, termasuk stadium penyakit, status ekonomi, dan tingkat pendidikan. Di sisi lain, kualitas hidup pasien kanker payudara yang menerima kemoterapi tidak terpengaruh oleh faktor-faktor seperti usia, status pernikahan, lama penyakit, frekuensi kemoterapi, lama perawatan, dan dukungan keluarga (Asna, A., & Sarwoko, 2020).

Terkait dengan latar belakang tersebut, penulis berminat untuk melaksanakan penelitian yang berjudul “Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Pasien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi”.

## **B. Rumusan Masalah**

Terapi kanker sangat dipengaruhi oleh tipe, area, dan tingkat penyebaran penyakit. Kondisi kesehatan umum serta preferensi pasien juga diperhitungkan. Salah satu metode pengobatan untuk pasien kanker payudara adalah kemoterapi, yang menggunakan obat-obatan khusus untuk menghancurkan sel-sel kanker (Yudissanta & Ratna, 2012). Sedangkan Kemoterapi menurut (Yeni *et al.*, 2020), adalah salah satu metode pengobatan kanker yang memanfaatkan obat-obatan yang umum digunakan.

Pasien kemoterapi untuk penyakit kanker dapat mengalami perubahan hidup yang memengaruhi kesehatan fisik dan mengakibatkan masalah fisiologis, psikologis, dan sosial. Perubahan citra tubuh yang disebabkan oleh efek fisik dari pengobatan sering kali menimbulkan tekanan psikologis yang signifikan bagi pasien kanker payudara. Dengan demikian, hal ini juga berdampak pada kualitas hidup pasien (Pristiwati *et al.*, 2018).

Berdasarkan hasil penelitian (Nurjayanti, 2019), menyatakan Sebagian besar partisipan mendapatkan dukungan utama dari suami mereka,

yang menyebabkan keinginan untuk ditemani dan dihargai oleh suami atau anggota keluarga lainnya. Dukungan ini dapat berupa komunikasi melalui telepon atau kunjungan, yang sangat berarti bagi pasien. Mereka berharap suami mereka dapat memahami situasi kesehatan pasien, yang membatasi kemampuan mereka untuk melayani seperti biasa, ketika mereka menemani pasien selama kemoterapi. Ketika seseorang menghadapi situasi sulit seperti kemoterapi, dukungan keluarga yang meliputi empati, perhatian, kasih sayang, rasa syukur, dan kebersamaan dapat membantu pasien merasa lebih nyaman. Pada akhirnya, pasien mungkin dapat menghindari emosi dan sentimen yang tidak menyenangkan berkat hal-hal yang menyenangkan ini. (Pristiwati *et al.*, 2018).

World Health Organization Quality of Life (WHOQOL) mendefinisikan kualitas hidup sebagai penilaian individu terhadap kehidupannya dalam kaitannya dengan tujuan, standar, harapan, dan kekhawatirannya sendiri, serta budaya dan sistem nilai tempat ia tinggal. Domain WHOQOL-BREF mencakup interaksi sosial, psikologi, kesehatan fisik, dan lingkungan. Keadaan kenyamanan, kesehatan mental, gaya hidup, atau rasa sejahtera seseorang bukanlah indikator kualitas hidup seseorang dan tidak dapat digunakan untuk mendefinisikannya (Sulistyarini *et al.*, 2013).

Berdasarkan latar belakang di atas, maka rumusan masalahnya “Apakah ada hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi?”

## **C. Tujuan Penelitian**

### **1. Tujuan Umum**

Untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi

### **2. Tujuan Khusus**

- a. Mengetahui karakteristik responden (pendidikan, pendapatan dan stadium penyakit)

- b. Mengetahui dukungan keluarga pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi
- c. Mengetahui kualitas hidup pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi
- d. Mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi

#### **D. Manfaat Penelitian**

##### **1. Manfaat Teoritis**

Diharapkan hasil penelitian ini dapat mengembangkan ilmu pengetahuan yang diperoleh dalam bidang kesehatan tentang hubungan dukungan keluarga terhadap kualitas hidup pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi.

##### **2. Manfaat Praktis**

###### **a. Bagi Pasien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi**

Penelitian ini dapat membantu pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi untuk meningkatkan pengetahuan tentang dukungan keluarga serta kualitas hidup pada saat menjalani kemoterapi.

###### **b. Bagi Peneliti Lain**

Dapat dijadikan sebagai dasar pedoman maupun perbandingan bagi peneliti selanjutnya dalam melakukan penelitian tentang hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi.

###### **c. Bagi Pelayanan Keperawatan**

Diharapkan hasil penelitian ini dapat menjadi sumber informasi bagi perawat untuk dapat memberikan informasi kepada masyarakat hubungan antara dukungan keluarga dan kualitas hidup pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi.

###### **d. Dalam Konteks Akademik**

Hasil penelitian ini diharapkan mampu menjadi informasi pendukung dan memperkaya literatur dalam instansi keperawatan

tentang hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi.

#### **E. Ruang Lingkup Penelitian**

Penelitian ini dalam ruang lingkup ilmu keperawatan maternitas yang memiliki tujuan untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi. Pengambilan sampel penelitian ini menggunakan teknik total sampling serta alat ukur penelitian yaitu kuisisioner dukungan keluarga dan kuisisioner kualitas hidup. Penelitian ini dilaksanakan di Rumah Sakit Islam Siti Khadijah Palembang pada tanggal 06 Juni 2024 – 01 Juli 2024. Desain yang digunakan dalam penelitian adalah korelasional dengan pendekatan *Cross Sectional*. Populasi penelitian yaitu pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi dengan jumlah sampel sebanyak 42 Orang. Variabel bebas pada penelitian ini yaitu dukungan keluarga, sedangkan variabel terikat ialah kualitas hidup. Analisis dalam penelitian ini menggunakan uji *Spearman Rank Correlation*. Data yang diperoleh dalam penelitian ini dilakukan analisis univariat dan bivariat.

## DAFTAR PUSTAKA

- Arif, A., Sukuryadi, S., & Fatimaturrahmi, F. (2019). Pengaruh Ketersediaan Sumber Belajar Di Perpustakaan Sekolah Terhadap Motivasi Belajar Siswa Pada Mata Pelajaran Ips Terpadu Smp Negeri 1 Praya Barat. *JISIP (Jurnal Ilmu Sosial Dan Pendidikan)*, 1(2), 108–116. <https://doi.org/10.58258/jisip.v1i2.184>
- Ashariati, A. (2019). Manajemen Kanker Payudara Komprehensif. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 1689–1699.
- Asna Afifah, V., & Sarwoko. (2020). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi. *Jurnal Komunikasi Kesehatan*, 10(1), 29–37. [d:%5CDownloads%5CDocuments%5C37-Article Text-74-1-10-20191217\\_2.pdf](https://doi.org/10.58258/jisip.v1i2.184)
- Bahar, H., Ismail, C. S., & Wulandari, N. (2017). Gambaran kualitas hidup pada penderita kanker payudara di Rumah Sakit Umum Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara tahun 2017. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat Unsyiah*, 2(6), 1–9. <http://download.garuda.kemdikbud.go.id/article.php?article=538640&val=9109&title>
- Dewi, R. K. (2020). Hubungan Kepatuhan Menjalani Kemoterapi dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara di RSUD Dr. Moewardi Surakarta. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Masyarakat : Media Komunikasi Komunitas Kesehatan Masyarakat*, 12(4), 158–163. <https://doi.org/10.52022/jikm.v12i4.118>
- Efrida, Y. (2022). Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Motivasi Patuh Protokol Kemoterapi Pada Pasien Kanker Payudara Di Ruang Tulip Rsud Tarakan Jakarta. *Universitas Binawan*, 23–24.
- Fatmawati, S. (2020). *Faktor Yang Berhubungan Dengan Kanker Payudara Pada Wanita Pasangan Usia Subur Di Rsu Vina Estetica Tahun 2019*. <http://repository.helvetia.ac.id/id/eprint/2693/%0Ahttp://repository.helvetia.ac.id/id/eprint/2693/7/SKRIPSI.pdf>
- Fitryesta, R. (2016). Pengaruh Penyuluhan Pemeriksaan Payudara Sendiri (sadari) dengan Penggunaan Media Video terhadap Pengetahuan dan Sikap Deteksi Dini Kanker Payudara Pada Siswi SMA Negeri 1 Sumbawa. *Pengaruh Penyuluhan Pemeriksaan Payudara Sendiri (Sadari) Dengan Penggunaan Media Video Terhadap Pengetahuan Dan Sikap Deteksi Dini Kanker Payudara Pada Siswi SMA Negeri 1 Sumbawa*, 50–55. <http://repository.unair.ac.id/54402/13/FK.BID.65-16Fitp-min.pdf>
- Harefa, S. D. M. (2019). Gambaran Kualitas Hidup Pasien Kemoterapi Di Rumah Sakit Santa Elisabeth Medan Tahun 2019. *Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Santa Elisabeth Medan*, 1–98.
- Hendrawan, A. K., & Hendrawan, A. (2020). Gambaran Tingkat Pengetahuan

- Nelayan tentang Kesehatan dan Keselamatan Kerja. *Jurnal Saintara*, 5(1), 26–32.
- Hidayat, A.A. (2021). Cara Praktis Uji Statistik dengan SPSS. E-book Keperawatan. Surabaya. [https://www.google.co.id/books/edition/Cara\\_Praktis\\_Uji\\_Statistik\\_dengan\\_SPSS/Q6IaEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=uji+spearman+rank&pg=PA37&printsec=frontcover](https://www.google.co.id/books/edition/Cara_Praktis_Uji_Statistik_dengan_SPSS/Q6IaEAAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=uji+spearman+rank&pg=PA37&printsec=frontcover)
- Hutahaean, A., Qodir, N., & Fadilah, M. (2020). *Gambaran Faktor Risiko Hormonal Pada Pasien Kanker Payudara Di Rsup Dr. Mohammad Hoesin Palembang*. <https://repository.unsri.ac.id/39621/>
- Irawan, E., Hayati, S., & Purwaningsih, D. (2017). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Penderita Kanker Payudara. *Jurnal Akademika Baiturrahim Jambi*, 9(2), 181. <https://doi.org/10.36565/jab.v9i2.210>
- Irma, I., Wahyuni, A. S., & M.Sallo, A. K. (2022). Dukungan Keluarga dan Kualitas Hidup Penderita Kanker Payudara. *Jmns*, 4(2), 20–27. <https://doi.org/10.57170/jmns.v4i2.94>
- Iskandar, Rizka, A., & Akramah, S. (2023). Analisis Hubungan Tingkat Pendidikan dan Pengetahuan Terhadap Kepatuhan Kemoterapi Pada Pasien Kanker Payudara di Rumah Sakit Umum Cut Meutia Aceh Utara. *Jurnal Ilmiah Manusia Dan Kesehatan*, 6(1), 69–77. <https://doi.org/10.31850/makes.v6i1.1947>
- Lestari, A., Budiyarti, Y., & Ilmi, B. (2020). Study Fenomenologi: Psikologis Pasien Kanker Yang Menjalani Kemoterapi. *Jurnal Keperawatan Suaka Insan (Jksi)*, 5(1), 52–66. <https://doi.org/10.51143/jksi.v5i1.196>
- Manik, A. (2020). Gambaran kualitas Hidup Lansia Di Huta Sitonggitonggi Desa Lintongnihuta Tahun 2021. *Stikes Elisabeth Medan*, 2(1), 1–94. <https://repository.stikeselizabethmedan.ac.id/wp-content/uploads/2019/04/Dian-Esvani-Manurung.pdf>
- Marwin, M., Perwitasari, D. A., Purba, F. D., Candradewi, S. F., & Septiantoro, B. P. (2021). Hubungan Karakteristik Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi di RSUP Dr. Kariadi Semarang. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 3(3), 505–512. <https://doi.org/10.25026/jsk.v3i3.551>
- Masihi, S. A. N., & Wahyuni, S. M. (2021). *Identifikasi Efek Samping Kemoterapi Pada Pasien Kanker Payudara Berbasis Pengkajian “Esas” Di Rumah Sakit Grestelina Makassar*.
- Meliyani, R., Harahap, W. A., & Oktarina, E. (2021). Hubungan Aktivitas Fisik Harian dengan Kualitas Hidup Penyintas Kanker Payudara. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 5(1), 383–389. <https://doi.org/10.31539/jks.v5i1.3058>
- Nurhikmah, W., Wakhid, A., & Rosalina, R. (2018). Hubungan Mekanisme Koping Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Kanker Payudara. *Jurnal Ilmu*

- Keperawatan Jiwa*, 1(1), 38. <https://doi.org/10.32584/jikj.v1i1.35>
- Nurjayanti, I. (2019). Dukungan Keluarga Pada Pasien Kanker Payudara Dengan Kemoterapi Di Rumah Sakit Pku Muhammadiyah Yogyakarta. *Nursing of Journal STIKES Insan Cendekia Medika Jombang*, 224(11), 122–130.
- Priono, R.I.P. (2024). Copeptin dan Skor PSI dengan Durasi Terapi Antibiotik IV ke Oral serta Lama Rawat Inap pada Penumonia Komunitas. IKAPI. [https://www.google.co.id/books/edition/Korelasi\\_Kadar\\_Copeptin\\_dan\\_Skor\\_PSI\\_den/HHcPEQAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=uji+spearman+rank+kekuatan+hubungan&pg=PA46&printsec=frontcover](https://www.google.co.id/books/edition/Korelasi_Kadar_Copeptin_dan_Skor_PSI_den/HHcPEQAAQBAJ?hl=id&gbpv=1&dq=uji+spearman+rank+kekuatan+hubungan&pg=PA46&printsec=frontcover)
- Pristiwati, A. D., Aniroh, U., & Wakhid, A. (2018). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Respon Psikologis Pasien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi di Poliklinik Onkologi RSUD Kabupaten Temanggung. *Indonesian Journal of Nursing Research (IJNR)*, 1(1), 1–9. <https://doi.org/10.35473/ijnr.v1i1.5>
- Ramanda, A. (2022). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Penderita Tuberkulosis. *Jurnal Surya Medika*, 7(2), 62–66. <https://doi.org/10.33084/jsm.v7i2.3205>
- Ridwan. (2021). Tingkat Pendapatan dan Kesejahteraan Masyarakat Menjalani Kerukunan Umat Beragama. Cet.4. *Bandung: Alfabeta*
- Salamung, N. (2021). Family nursing. In *Frontier Nursing Service quarterly bulletin* (Vol. 46, Issue 1). <https://doi.org/10.1097/00000446-198787020-00037>
- Suenawati. (2017). Konsep keluarga dalam perspektif alqurā n. *Inzah Online Journal*, 4(2), 93–112. <http://repository.uinbanten.ac.id/2614/1/Suenawati133200214.pdf>
- Sugiyono. (2022). Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D. IKAPI
- Sulistyarni, I., Psikologi, F., & Sosial Budaya, I. (2013). Terapi Relaksasi untuk Menurunkan Tekanan Darah dan Meningkatkan Kualitas Hidup Penderita Hipertensi. *Juni*, 40(1), 28–38.
- Sumarsih, G. (2023). Dukungan Keluarga dan Aktivitas Fisik Menuju Succesfull Aging. *Mitra Edukasi Negeri*
- Triwiyanto, T. (2014). Pengantar Pendidikan. Cet. 1. Jakarta: Bumi Askara
- Tuti Nuraini, A. N. A. D., & Yodang. (2014). Perbandingan Hasil Pengukuran Eortic Qlq-C30 Denganwhoqol-Brefuntukmengukurkualitashiduppadapasienkanker:Telaah Literatur. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Bengkulu*, 10(April), 35–49. <http://jurnal.umb.ac.id/index.php/keperawatan/article/view/3255/2186>
- Utama, Y. A. (2019). Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara di Rumah Sakit Islam Siti Khodijah Palembang Tahun 2018. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 19(3), 529.

<https://doi.org/10.33087/jiubj.v19i3.698>

- Utami, D. K., Malini, H., & Sarfika, R. (2022). Gambaran Karakteristik Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi. *REAL in Nursing Journal*, 5(3), 191. <https://doi.org/10.32883/rnj.v5i3.2082>
- Yeni, N. P., Parastuti, R., Made, N., & Rena, R. A. (2020). Gambaran Klinis Efek Samping Kemoterapi Pada Pasien Limfoma Maligna Yang Dirawat Di Rsup Sanglah Denpasar Periode Januari 2015-Agustus 2016. *Januari*, 9(1), 28–40. <https://ojs.unud.ac.id/index.php/eum>
- Yudissanta, A., & Ratna, M. (2012). Analisis pemakaian kemoterapi pada kasus kanker payudara dengan menggunakan metode regresi logistik multinomial (studi kasus pasien di Rumah Sakit “X” Surabaya). *Jurnal Sains Dan Seni ITS*, 1(1), 112–117.
- Yuliana, V. (2019). Penentuan Validitas Kuesioner Whoqol-Bref Untuk Menilai Kualitas Hidup Penderita Skizofrenia Rawat Jalan. *Accounting Analysis Journal*, 4(672013167), 0–18.