

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS
HIDUP KELUARGA YANG MERAWAT PASIEN**

KANKER SERVIKS



SKRIPSI

OLEH:

DIAN PUTRI PERMATASARI

NIM : 04021381821014

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA

TAHUN 2019



Scanned with
CamScanner

**FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS
HIDUP KELUARGA YANG MERAWAT PASIEN
KANKER SERVIKS**



SKRIPSI

**Diajukan Sebagai Persyaratan Untuk Memperoleh
Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)**

OLEH:

DIAN PUTRI PERMATASARI

NIM : 04021381821014

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA
TAHUN 2019**



Scanned with
CamScanner

**LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

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

Nama : Dian Putri Permatasari
NIM : 04021381821014
Program Studi : Ilmu Keperawatan (Alih Program)
Fakultas : Fakultas Kedokteran
Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

Dengan ini menyatakan menyetujui/tidak menyetujui* (jika tidak menyetujui sebutkan alasannya) 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 Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Keluarga Yang Merawat Pasien Kanker Serviks".

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Sriwijaya berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Indralaya

Pada Tanggal : Januari 2018

Yang menyatakan,



Dian Putri Permatasari
Dian Putri Permatasari

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Dian Putri Permatasari

NIM : 04021381821014

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, Januari 2020



Dian Putri Permatasari



LEMBAR PENGESAHAN

NAMA : DIAN PUTRI PERMATASARI
NIM : 04021381821014
JUDUL SKRIPSI : FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN
DENGAN KUALITAS HIDUP KELUARGA
YANG MERAWAT PASIEN KANKER
SERVIKS


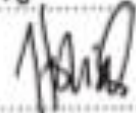
Skripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal Januari 2020 dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar sarjana keperawatan.

Indralaya, Januari 2020

PEMBIMBING SKRIPSI

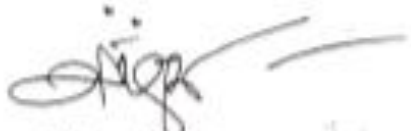
1. Ns. Jum Natosba, M.Kep., Sp.Kep.Mat
NIP. 198407202008122003 
(.....)
2. Sigit Purwanto, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197504112002121002 
(.....)

PENGUJI SKRIPSI

3. Numa Ningsih, S.Kp., M.Kes
NIP. 197307172001122002 
(.....)
4. Herliawati, S.Kp., M.Kes
NIP. 197402162001122002 
(.....)

Mengetahui

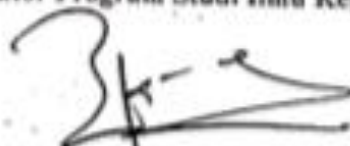
Ketua Bagian



Hikayanti, S.Kep., Ners., M.Kep

NIP. 197602202002122001

Koordinator Program Studi Ilmu Keperawatan



Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ners., M.Kep

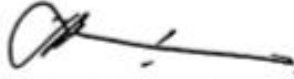
NIP. 198407012008122001


UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN SUDAH SKRIPSI

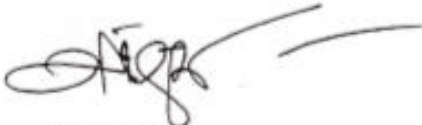
NAMA : DIAN PUTRI PERMATASARI
NIM : 04021381821014
JUDUL : FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN
KUALITAS HIDUP KELUARGA YANG MERAWAT
PASIEN KANKER SERVIKS

PEMBIMBING SKRIPSI

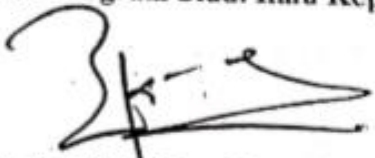
1. Ns. Jum Natosba, M.Kep., Sp.Kep.Mat
NIP. 198407202008122003  (.....)

2. Sigit Purwanto, S.Kep., Ns., M.Kes
NIP. 197504112002121002  (.....)

Mengetahui
Ketua Bagian


Hikayati, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 197602202002122001

Koordinator Program Studi Ilmu Keperawatan


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

HALAMAN PERSEMBAHAN

Motto:

“Jangan memaksakan diri, luapkan amarahmu berteriaklah jika perlu bahkan jika ingin menangis maka menangislah demi isi hatimu, karena kamu manusia bukan mesin (Hospital ship)”

Persembahan:

Dengan menyebut nama Allah SWT saya persembahkan skripsi ini untuk:

- Papa dan mama yang selalu menyediakan tempat berlubuh saat diri ini luruh. Aku berterimakasih atas dukungan yang tak ternilai dari kalian berdua. Doa kalian yang selalu tertuju padaku menjadi kekuatan bagiku untuk tetap bersemangat mencari ilmu pengetahuan.
- Untuk Kakak perempuanku, Uti dan Uni yang selalu ada dan siap sedia dikala adikmu menodong kalian dengan file yang berlembar-lembar demi mengirit pengeluaran walaupun kalian tak jarang pula menggrutu, dan kakak perempuanku Usi a.k.a Yayak yang selalu memotivasi untuk tetap kuat untuk tetap melanjutkan apa yang harus dilanjutkan dikala adikmu ini selalu ingin menyerah tak lupa juga adikku Bila terimakasih sudah menjadi ojek antar-jemput selama penelitian batin berlangsung dari awal hingga akhir.
- Untuk Dosen pembimbing, Ibu Ns. Jum Natosba, M.Kep., Sp.Kep.Mat, dan Bapak Sigit Purwanto, S.Kep., Ns., M.Kes terimakasih atas dukungan dan waktu yang telah diluangkan hingga akhirnya Dian bisa merampungkan skripsi ini. Atas kesabaran bu Jum dan pak Sigit membimbing Dian, Dian mengucapkan banyak terimakasih yang sebesar-besarnya.
- Untuk dosen penguji, Ibu Nurna Ningsih, S.Kp., M.Kes dan Ibu Herliawati, S.Kp., M.Kes, terimakasih atas masukan, saran dan dukungan yang ibu berikan, terimakasih sudah membimbing Dian hingga skripsi ini rampung.



- Untuk staf TU PSIK FK UNSRI, Dian mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya karena telah membantu Dian mengurus surat menyurat yang berkaitan dengan skripsi ini.
- Untuk akak Kike Pratiwi a.k.a Caice kalo dulu akak gak selalu menerror manusia yang super duper pecinta rebahan ini setiap hari, jam, menit, detik buat kerjain skripsi ini, mungkin sampai detik ini aku belum ada persiapan apapun, walaupun pada akhirnya kita berjalan sendiri-sendiri tapi makasih pake banyak akak duh sedih kalo dinget-inget.
- Untuk Rizki Dwi Putri a.k.a Endot, dot cukup saling tau seberapa keras perjuangan kita dari awal sampai akhirnya kita bisa menyelesaikan skripsi ini dengan tuntas walaupun dulu waktu di D3 ga deket bahkan saling mengenalpun tidak stop nangis-nangis dot telingaku lelah mendengarnya jangan selalu liat keatas sesekali liat kebawah, pandai-pandai bersyukur.
- Untuk Dodi a.k.a lelaki licin terimakasih dan maaf, terimakasih sudah bantu temenmu yang pemalas dan pelupa ini untuk meyelesaikan skripsi, spss khususnya dan maaf karena wanita manis ini telah menunda waktu liburanmu.
- Untuk Dea Sucita Levia a.k.a wanita gendut dan para beberapa member saranghae chingu makasih sudah memberi wanita ini tempat untuk bersinggah selama masa-masa akhir tahun dan untuk kawan-kawan AP PSIK Unsri yang lainnya, terimakasih atas dukungan kalian dan tetap semangat ya!
- Untuk member kutil paton, Fevy, Dea, Endot terimakasih untuk stiker-stiker penyemangat selama ini.
- Untuk sahabatku sedari SMA, Aap dan Anggik terimakasih untuk semua saran dan motivasi yang tidak berfaedah dan sangat tidak bermanfaat selama ini.
- Untuk diriku, Day tidak ada doa yang sia-sia, jika Allah belum mengabulkan bukan berarti dia tidak mendengar doamu ingat, tidak semua doa yang kau pinta memang baik untukmu kadang Allah menundanya untuk menunggu sesuatu itu layak untukmu atau mungkin menggantinya dengan sesuatu yang lebih baik dan lebih pantas untuk kau miliki.



KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT karena atas berkat, rahmat, dan hidayah-Nya lah penulis bisa menyusun dan menyelesaikan proposal skripsi yang berjudul **“Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Keluarga Yang Merawat Pasien Kanker Serviks”**. Proposal skripsi ini digunakan untuk memenuhi salah satu syarat menyelesaikan studi serta dalam rangka memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.

Dalam proses penyelesaian proposal skripsi ini, penulis tak lepas dari bimbingan dan masukan dari berbagai pihak. Pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terimakasih kepada:

1. Keluarga yang selalu memberikan dukungan terutama Papa, Mama, Kakak-kakakku dan Adikku. Terimakasih atas semua limpahan doa, semangat, perhatian dan kasih sayang yang setulus-tulusnya.
2. Ns. Hikayati, S.Kep., M.Kep selaku ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Srwijaya.
3. Ns. Jum Natosba, M.Kep., Sp.Kep.Mat selaku pembimbing I yang selalu meluangkan waktu dengan penuh kesabaran, keikhlasan dalam memberikan bimbingan serta saran-saran yang sangat bermanfaat dalam penyusunan proposal skripsi ini.
4. Sigit Purwanto, S.Kep., Ns., M.Kes selaku pembimbing II yang selalu meluangkan waktu dengan penuh kesabaran, keikhlasan dalam proses



bimbingan serta saran-saran dan semangat yang memotivasi yang sangat bermanfaat dalam penyusunan proposal skripsi ini.

5. Ibu Nurna Ningsih, S.Kp., M.Kes dan ibu Herliawati, S.Kp., M.Kes selaku penguji I dan penguji II yang telah meluangkan waktu dengan sabar membantu proses bimbingan serta saran yang bermanfaat bagi penyusunan skripsi ini.
6. Seluruh dosen serta staff Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya yang telah membantu dan memberi kemudahan serta dorongan dalam pengurusan administrasi dalam proposal skripsi ini
7. Rumah Sakit Dr. Mohammad Hoesin Palembang yang telah mengizinkan penulis melakukan pengambilan data penelitian guna melengkapi data dalam skripsi ini.
8. Seluruh teman-teman AP PSIK angkatan 2018 yang telah memberikan semangat dan dukungan pada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.

Indralaya, Januari 2020

Penulis



UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

Skripsi, Januari 2019

Dian Putri Permatasari

Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Keluarga Yang Merawat Pasien Kanker Serviks

Xvii + 104 halaman, 13 tabel, 2 skema, 22 lampiran

ABSTRAK

Terbentuknya kualitas hidup yang baik tidak lepas dari faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup tersebut. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker serviks di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang. Desain penelitian ini menggunakan desain deskriptif korelatif dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel penelitian diambil dengan teknik *simple random sampling* yaitu sebanyak 48 responden yang merawat pasien dengan kanker serviks. Pengambilan data dilakukan dengan menyebarkan kuesioner. Uji yang dilakukan adalah *Chi-Square*. Hasil penelitian menunjukkan adanya hubungan yang bermakna antara usia pasien, *palliative performance scale*, usia responden, jenis kelamin, agama, status perkawinan, hubungan responden dengan pasien, status pekerjaan, fungsi keluarga dan pendapatan keluarga terhadap kualitas hidup keluarga dengan *p-value* <0,05, kecuali dengan variabel pendidikan *p-value* >0,05. Disimpulkan bahwa terdapat 10 variabel yang memiliki hubungan dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker serviks, untuk mendukung hal tersebut perawat dapat memberikan pendidikan kesehatan pada keluarga.

Kata kunci : kualitas hidup, kanker serviks, keluarga.

Daftar Pustaka: 65 (1971-2019)



SRIWIJAYA UNIVERSITY
MEDICINE FACULTY
SCHOOL OF NURSING

Thesis, Januari 2019

Dian Putri Permatasari

Factors relatde to the quality of life of families caring for cervical cancer patients..

Xvii + 104 pages, 13 tables, 2 schemes, 22 attachments

ABSTRACT

The establishment of a good quality of life is inseparable from the factors related to the quality of life. This study aims to determine the factors associated with the quality of life of families caring for cervical cancer patients at RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang. The design of this study used a descriptive correlative design with a cross sectional approach. The research sample was taken with a simple random sampling technique of 48 respondents who treated patients with cervical cancer. Data is collected by distributing questionnaires. The test conducted was Chi-Square. The results showed a significant relationship between patient age, palliative performance scale, respondent age, gender, religion, marital status, respondent relationship with patient, work status, family function and family income to family quality of life with $p\text{-value} < 0,05$, except with the education variable $p\text{-value} > 0.05$. It was concluded that there are 10 variables that have a relationship with the quality of life of families caring for cervical cancer patients, to support this the nurses can provide health education to families.

Keywords: quality of life, cervical cancer, family

Bibliography: 65 (1971-2019).



DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR	i
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR SKEMA	vi
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR LAMPIRAN.....	viii

BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	6
D. Manfaat Penelitian	8
E. Ruang Lingkup	8

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Konsep Kanker Serviks	
1. Pengertian Kanker	9
2. Pengertian Kanker Serviks	9
3. Etiologi	10
4. Faktor Resiko	10
5. Dampak	15
6. Stadium Kanker Serviks	18
B. Konsep Perawatan Paliatif	
1. Definisi	18
2. Tujuan Perawatan Paliatif	21
3. Prinsip Dasar Pemberian Perawatan Paliatif	21
4. Tim Perawatan Paliatif	22
5. Tempat Perawatan Paliatif	24
6. Peran Perawat dalam Perawatan Paliatif	25



C. Konsep Kualitas Hidup	
1. Definisi Kualitas Hidup	27
2. Domain Kualitas Hidup	29
3. Aspek-Aspek Kualitas Hidup	29
D. Konsep Keluarga	
1. Definisi Keluarga	30
2. Karakteristik Keluarga	31
3. Jenis Keluarga	31
4. Fungsi Keluarga	32
5. Tugas Keluarga	33
E. Kualitas Hidup Keluarga yang Merawat Pasien Kanker Serviks	
1. Definisi	35
2. Dampak Keluarga dalam Merawat	35
3. Faktor-Faktor yang Berhubungan Kualitas Hidup	37
F. Penelitian Terkait	46
G. Kerangka Teori	

BAB III METODOLOGI PENELITIAN

A. Kerangka Konsep	47
B. Desain Penelitian	48
C. Hipotesis	48
D. Definisi Operasional	51
E. Populasi dan Sampel	51
F. Tempat Penelitian	53
G. Waktu Penelitian	53
H. Etika Penelitian	53
I. Alat Pengumpulan Data	56
J. Proses Pengumpulan Data	61
K. Rencana Analisa Data	63



BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

A. Hasil Penelitian	67
1. Hasil Analisis Univariat	67
2. Hasil Analisis Bivariat	67
B. Pembahasan Penelitian	69
1. Analisis Univariat	69
2. Analisis Bivariat	76

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan	88
B. Saran	90

LAMPIRAN



DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 kerangka Teori	46
Skema 3.1 Kerangka konsep	47



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penelitian Terkait	44
Tabel 3.1 Definisi Operasional	64
Tabel 4.1 Distribusi responden yang merawat pasien kanker serviks	67
Tabel 4.2 Hubungan variabel independen dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker serviks	68



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar penjelasan penelitian
- Lampiran 2 Lembar persetujuan menjadi responden
- Lampiran 3 Lembar *Palliative Performance Scale* (PPS)
- Lampiran 4 Lembar data demografi
- Lampiran 5 Kuisoner kualitas hidup CQOLI-C
- Lampiran 6 Kuesioner fungsi keluarga APGAR
- Lampiran 7 *Palliative Performance Scale* (PPS)
- Lampiran 8 Dokumentasi
- Lampiran 9 Output SPSS
- Lampiran 10 Hasil Test Plagiat



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kanker serviks merupakan jenis kanker kedua setelah kanker payudara yang paling umum diderita oleh perempuan diseluruh dunia (Nimas, 2012). Kanker serviks adalah kanker yang terdapat pada serviks atau leher rahim, yaitu area bawah rahim yang menghubungkan rahim dengan vagina (Emilia, 2010). Kanker serviks (leher rahim) adalah penyakit keganasan yang paling banyak ditemukan pada perempuan yang dapat berdampak pada fisik, mental dan sosial, bahkan kematian penderitanya (Allanet, 2006; Schiffman, 2007).

Kanker serviks memiliki lebih dari 460.000 kasus setiap tahunnya diseluruh dunia dan sekitar 231.000 penderita kanker serviks meninggal dan hampir 80% kasus kanker serviks berada di negara-negara berkembang (Aziz, 2007). Kanker serviks memiliki prevalensi sebesar 1,4% per 98.629 penduduk di Indonesia. Kanker serviks juga merupakan penyebab kematian nomor 7 (5,7%) dari seluruh penyebab kematian (Riskesdas, 2013). Kanker serviks menduduki posisi tertinggi pada pasien rawat inap di rumah sakit seluruh Indonesia tahun 2010 sebesar (12,8%). Pada tahun 1985, estimasi hanya 5% perempuan di negara sedang berkembang yang mendapat pelayanan penapisan, dibandingkan dengan 40% perempuan di negara maju (Path, 2000). Berdasarkan data riset kesehatan dasar yang dimuat oleh buletin kanker kementerian kesehatan Indonesia, jumlah kasus kanker serviks di Sumatera Selatan pada tahun 2013 yaitu sebanyak 1.544 kasus



(Riskesdas, 2013). Kanker serviks memiliki jumlah pasien rawat inap sebanyak 298 orang berdasarkan rekam medik periode Maret-Agustus 2019 di RSUP dr. Mohammad Hoesin Palembang.

Dukungan terbesar yang dirasakan oleh pasien kanker serviks diperoleh dari keluarga. Keluarga merupakan suatu kelompok individu yang didalamnya dapat menimbulkan, mencegah, mengabaikan atau memperbaiki masalah kesehatan dalam kelompoknya sendiri (Ali, 2010). Keluarga sendiri terdiri dari anak, pasangan dan orangtua yang dimana berperan sangat penting dalam merawat pasien (Anggraeini, 2010).

Keluarga sering menghadapi banyak tantangan potensial dalam merawat pasien (Smith, 2012). Keluarga harus memberikan perawatan kepada pasien mencakup pemberian obat, bantuan pada saat dit toilet, mencari obat alternatif, membantu dalam proses mobilitas dan memberikan dukungan emosional kepada pasien. Keluarga juga harus bekerja untuk diri mereka sendiri, mencakup menghadapi dan melakukan koping terhadap keadaan emosional mereka sendiri, mengatasi ketidakpastian, berjuang dalam menerima penyakit dan kompensasi terhadap waktu personal (Doris, 2007).

Keluarga yang merawat pasien kanker serviks memiliki kecenderungan untuk mengalami stres dalam merawat pasien (Pearlin (2009); dikutip Shewcuk (2012). Konsekuensi perawatan terhadap kesehatan mental berhubungan dengan beban, dimana keluarga harus menempatkan kebutuhan pasien diatas kebutuhan keluarga yang merawat pasien itu sendiri. Keluarga yang merawat pasien kanker serviks memiliki



tingkat stres yang berbeda meskipun tugas yang diberikan mungkin sama. Keluarga juga terkadang lebih memprioritaskan pasien daripada dirinya sendiri sebagai akibatnya, keluarga yang merawat pasien kanker serviks memiliki masalah terkait kesehatan seperti gangguan tidur dan kelelahan, yang memperburuk fungsi fisik (Williams, 2007).

Keluarga memiliki suatu kewajiban untuk menggantikan peran dan kewajiban pasien saat pasien menerima keadaan sakitnya dan bergantung pada pelayanan kesehatan, keluarga yang merawat pasien kanker serviks memberikan perawatan serta dukungan kepada pasien untuk memenuhi semua kebutuhan pasien (Anggraeni, 2010). Keluarga juga merasakan beban fisik berupa kelelahan dan beban biaya terkait dengan pengobatan kanker yang cukup mahal, melihat peran utama keluarga dalam merawat anggota keluarga yang mengalami kanker serviks, keluarga yang merawat menjadi lebih rentan terhadap gangguan psikologis, dan gejala yang muncul seperti stres, frustrasi, mengurangi interaksi sosial, kecemasan, depresi dan mengalami penurunan kualitas hidup keluarga itu sendiri (Primaria, 2014). Contohnya pada beberapa pasien tidak patuh minum obat, keluarga dituntut untuk dapat berinteraksi dan meyakinkan pasien untuk minum obat. Kondisi inilah yang bila berlangsung secara terus-menerus dapat menyebabkan keluarga yang merawat menjadi marah bahkan sampai frustrasi (Roukema, 2003).



Kualitas hidup merupakan persepsi diri seseorang tentang kenikmatan dan kepuasan kehidupan yang dijalannya (Khodaverdi et.al, 2011). Kualitas hidup adalah konsep analisis kemampuan individu untuk mendapatkan hidup yang normal terkait dengan persepsi secara individu mengenai tujuan, harapan, standar dan perhatian yang secara spesifik terhadap kehidupan yang dialami dengan dipengaruhi oleh nilai dan budaya pada lingkungan individu tersebut berada (Nofitri, 2009).

Penelitian yang dilakukan Primaria (2014) menunjukkan bahwa keluarga yang merawat pasien kanker rentan terhadap gangguan psikologis dan sosial, dan gejala yang hadir seperti stress, frustrasi, mengurangi interaksi sosial, kecemasan, depresi sehingga berdampak pada kesehatan fisik. Kondisi ini dapat mempengaruhi kualitas hidup keluarga itu sendiri sebagai orang yang merawat pasien. Menurut Coons & Kaplan (dalam Branka 2013), setiap individu memiliki kualitas hidup yang berbeda tergantung dari masing-masing individu dalam menyikapi permasalahan yang terjadi dalam dirinya, jika menghadapi dengan positif maka akan baik pula kualitas hidupnya, tetapi lain halnya jika menghadapi dengan negatif maka akan buruk pula kualitas hidupnya.

Penelitian yang dilakukan oleh Choi et.al (2015), menyatakan bahwa keluarga dengan usia yang lebih tua, berpendidikan, mengalami tekanan emosional dan dari dukungan sosial merupakan suatu yang berhubungan dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker.. Penelitian yang hampir sama dilakukan oleh Lim et.al (2017) mengungkapkan bahwa jenis kelamin, hubungan dengan pasien dan



dukungan sosial memiliki hubungan kuat dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker, tetapi tidak untuk usia dan pendidikan. Penelitian yang hampir sama dilakukan oleh Utsa, Ozkutuk & Ardahan (2010), menyatakan bahwa jenis kelamin, status perkawinan dan pendidikan tidak memiliki hubungan yang signifikan terhadap kualitas hidup caregiver namun status pekerjaan memiliki hubungan terhadap kualitas hidup caregiver.

Berdasarkan hasil studi pendahuluan dengan beberapa anggota keluarga yang merawat pasien kanker serviks di RSUP dr. Mohammad Hoesin Palembang didapatkan bahwasanya 3 dari 5 keluarga yang diwawancarai menunjukkan adanya penurunan kualitas hidup selama merawat pasien kanker serviks. Dua keluarga mengatakan bahwasanya tidurnya menjadi terganggu, dan satu keluarga mengatakan bahwasanya ia takut melihat kondisi keluarga yang ia rawat akan memburuk. Berdasarkan dari data dan fenomena diatas maka dari itu penulis tertarik untuk meneliti faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker serviks.

B. Rumusan Masalah

Keluarga yang membantu merawat penderita kanker rentan terhadap gangguan psikologis dan sosial, dan gejala yang hadir seperti stres, frustrasi, mengurangi interaksi sosial, kecemasan, depresi sehingga berdampak pada kesehatan fisik dan mempengaruhi kualitas hidup keluarga sebagai perawat utama penderita yang merawat pasien kanker adalah karena informasi yang



terbatas mengenai penyakit pasien, perubahan peran dalam keluarga, dan masalah ekonomi. Selain itu, keluarga juga menghadapi kondisi penderita yang tidak stabil, sehingga keluarga menjadi cemas dan mengalami penurunan kualitas hidup keluarga itu sendiri.

Berdasarkan uraian tersebut, maka rumusan masalah yang diangkat dalam penelitian ini faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker serviks di RSUP dr. Mohammad Hoesin Palembang.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan umum dalam penelitian ini adalah untuk mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker serviks di RSUP dr. Mohammad Hoesin Palembang.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui distribusi frekuensi responden berdasarkan usia pasien, *palliative performance scale* pasien, usia responden, jenis kelamin, agama, status perkawinan, pendidikan, hubungan dengan pasien, status pekerjaan, fungsi keluarga dan pendapatan keluarga.
- b. Mengetahui hubungan antara usia pasien dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker serviks.
- c. Mengetahui hubungan *palliative performance scale* dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker serviks.



- d. Mengetahui hubungan antara usia responden dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker serviks.
- e. Mengetahui hubungan antara jenis kelamin responden dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker serviks.
- f. Mengetahui hubungan agama responden dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker serviks.
- g. Mengetahui hubungan status perkawinan responden dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker serviks.
- h. Mengetahui hubungan pendidikan responden dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker serviks.
- i. Mengetahui hubungan responden dengan pasien dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker serviks.
- j. Mengetahui hubungan status pekerjaan responden dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker serviks.
- k. Mengetahui hubungan fungsi keluarga dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker serviks.
- l. Mengetahui hubungan pendapatan keluarga dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker serviks.

D. Manfaat Penelitian

1. Manfaat Teoritis

Hasil dari penelitian ini di harapkan dapat menambah wawasan dan ilmu pengetahuan terkait dengan faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker serviks.



2. Manfaat Praktis

Penelitian ini merupakan salah satu sarana penerapan ilmu pengetahuan yang telah didapat oleh peneliti, memberikan pengalaman dalam penelitian, menambah wawasan peneliti, serta memberikan wacana baru bagi peneliti terkait dengan faktor – faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker serviks.

E. Ruang Lingkup Penelitian

Penelitian ini masuk didalam lingkup keperawatan maternitas yang bertujuan untuk mencari faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup keluarga yang merawat pasien kanker serviks. Penelitian telah dilaksanakan pada bulan Desember 2019 di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang dengan jumlah 48 responden. Penelitian ini menggunakan rancangan penelitian deskriptif analitik dengan pendekatan *cross sectional* yang merupakan sebuah desain penelitian yang mempelajari dinamika korelasi antara faktor-faktor risiko dengan efek, melalui pendekatan observasi atau pengumpulan data sekaligus pada satu waktu. Penelitian ini menggunakan uji chi-square tabel 2x2 dan Bx2 dengan tingkat kepercayaan 95% dan α sebesar 5%.



DAFTAR PUSTAKA

- Ali. (2010). *Konsep dukungan keluarga*. Jakarta: salemba medika
- Aulia. (2012). *Serangan Penyakit-Penyakit Khas Wanita Paling Sering Terjadi*. Buku Biru: Jogjakarta.
- Aziz M.F, dkk. (2006). Cervical Cancer prevention program in Jakarta, Indonesia: See and Treat model in devoloping country. *Journal Gynecology Oncology*, Vol.23, No 3:147 – 152
- Becker, R. (2009). *Principles of palliative care nursing and end of life care*. *Nursing Time Journal*, 105(13) 14-16.
- Bertiani S. (2009). *Cara Cerdas Menghadapi Kanker Serviks (Leher Rahim)*. Yogyakarta: Genius Printika.
- Bowling, N.A., Khazon, S. (2013). *Great Expectations: A Meta-Analytic Examination Of Optimism And Hope*. *Journal Personality and Individual Differences*, 54, 821-827.
- Brunner dan Siddarth. (2001). *Keperawatan Medikal Bedah Edisi 8 Volume 2*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Chan, S., & Yu, I. W. (2004). The quality of life of clients with schizophrenia. *Journal of Advanced Nursing*, 45(1), 72–83.
- Choi. Et all. (2015). *Factors associated with quality of life among family caregivers of terminally ill cancer patients*. *Psycho-Oncology* 25: 217–224 (2015).
- Craig. F. Et all. (2007). *IMPaCCT: Standart for paediatric: Palliative care in infact and young adult*. *Journal of palliative care*, vol 14 (3), p109-114.
- Diananda, R. (2009). *Kanker Serviks: Sebuah Peringatan Buat Wanita*. In: Diananda, R. *Mengenal Seluk-Beluk Kanker*. Yogyakarta: Katahari, 4360.
- Dorris. (2007). *Care For The Family In Palliative Care*. HKSPM Newsletter.26.
- Emilia, O, dkk. (2010). *Bebas Ancaman Kanker Serviks (Fakta, Pencegahan, dan Penanganan Dini terhadap Serangan Kanker Serviks)*. Yogyakarta: Media Pressindo.
- Ferry & Makhfud. (2009). *Keperawatan Kesehatan Komunitas Teori dan Praktik dalam Keperawatan*. Jakarta : Salemba Medika.
- Fitriana Nimas Ayu. (2012). *Kualitas hidup pada penderita kanker serviks yang menjalani pengobatan radioterapi*. [skripsi]. Surabaya : fakultas psikologi universitas airlangga surabaya; 2012.
- Friedman, M.M. (2002). *Keperawatan keluarga: Teori dan praktik, edisi 3 (ed-3)*. Jakarta: ECG.
- Given, B. A., Sherwood, P., & Given, C.M. (2015). *Support for caregivers of cancer patients: Transition After Active Treatment, 2015-2022*. <http://doi.org/10.1158/1055-9965>.
- Govina. Et.all. (2015). *Effects of patient and personal demographic, clinical and psychosocial characteristics on the burden of family members caring for*



- patients with advanced cancer in Greece. European journal of oncology nursing.*
- Harahap, E, Rustam. (2012). *Neoplasia Intraepitel Pada Serviks (NIS)*. Jakarta: Universitas Indonesia.
- Hill, K. & Coyne, I. (2012). *Palliative Care for Cancer in the UK and Ireland*. British Journal of Nursing, 21 (5) 276-281.
- Idahria, Sulistyarini. (2013). *Terapi Relaksasi untuk Menurunkan Tekanan Darah dan Meningkatkan Kualitas Hidup Pasien Hipertensi*. Jurnal Psikologi Volume. 40. No 1.
- Ito, Tadaka. (2017). *Quality of life among the family caregivers of patients with terminal cancer at home in Japan*. Japan Journal of Nursing Science. Diakses tanggal 02 Agustus 2019.
- Joanna Briggs Institute. (2012). *Caregiver burden of terminally-ill adults in the home setting*. Nursing and Health Science, 14(4) 435-437.
- Juvang, L., Lambert C. E., & Lambert, V. A. (2007). Predictors of family caregiver's burden and quality of life when providing care for a family member with schizophrenia in the people's republic of China. Nursing and Health Sciences, 9, 192-198.
- Karangora, M.L.B. (2012). *Hubungan antara Dukungan Sosial dan Kialitas Hidup pada Lesbian di Surabaya*. Jurnal Ilmiah Mahasiswa Universitas Surabaya, Vol. 8. No 1.
- Karisma Saraswati Lia. (2011). Pengaruh promosi kesehatan terhadap pengetahuan tentang kanker serviks dan partisipasi wanita dalam deteksi dini kanker serviks di Surakarta. [thesis]. Surakarta : Universitas Sebelas Maret; 2011
- Kristofferzon, M. L. (2005). Coping, Social Support and Quality of Life Over Time After Myocardial Infarction. Journal of Advanced Nursing 52(2): 113-114.
- Lee. Et.all. (2016). *Quality of life discordance between terminal cancer patients and family caregivers: a multicenter study*. Support Care Cancer.
- Lim etal. (2017). *Quality of life of family caregivers of cancer patients in Singapore and globally*. Singapore Med J 2017; 58(5): 258-261.
- Lubis, Namora Lumongga. (2009). *Depresi Tinjauan Psikologis*. Jakarta: Kencana Prenada Media Group.
- Lukens, Ellen P. McFarlane, William R. (2004). Journal Brief Treatment and chrisi Intervetion Volume 4. *Psychoeducation In Mental as Evidance-Based Practice: Concideration for Practice, Research and Policy*. Oxford University Press.
- Mangan, Y. (2003). *Cara Bijak Menklukan Kanker*. Agromedia Pustaka, Jakarta.
- Matzo, M. L & Sherman, D.W. (2006). *Palliative Care Nursing : Quality Care To Theed Of Life*. 2ed. Ney York : springer publishing company.
- Mubarak, WI. (2012). *Ilmu Kesehatan Masyarakat*. Jakarta : Salemba Medika



- Nimas, A., Ambarani, T. (2012). *Kualitas Hidup Pada Pasien Kanker Serviks Yang Menjalani Pengobatan Radioterapi*. Jurnal Psikologi Klinis dan Kesehatan Mental. Vol 1 No. 2.
- Nofitri. (2009). *Gambaran Kualitas Hidup Penduduk Dewasa Pada Lima Wilayah di Jakarta*. <http://lib.ui.ac.id/file?file=digital/125595155...%20Gambaran%20kualitas%20>, diperoleh 27 Agustus 2019.
- Notoatmodjo. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: PT. Rineka Cipta.
- Nursalam. (2017). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Edisi 4*. Jakarta: Salemba Medika.
- Palliative Care Australia. Palliative Care: Palliative Care Australia (2014, <http://palliativecare.org.au/>, diperoleh 08 Agustus 2018).
- Price, A.S., Wilson, M. (2005). *Konsep Klinis Proses-Proses Penyakit*. Jakarta : Buku Kedokteran EGC.
- Primaria, A. (2014). *Anxiety, stress and depression in family caregivers of the mentally ill*. (online). <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25476057> diakses; 20 Agustus 2019.
- Pudiastuti, R. (2010). *Pentingnya Menjaga Organ Kewanitaan*. Jakarta: PT. Indeks.
- Rapley, Mark. (2013). *Quality of Life Research: a critical introduction*. london Sage Publications. Page: 53, 54, 93-94, 180-181, 235, 236, 238-242, 244, 248.
- Rasjidi, I. (2010). *100 Question & Answer Kanker pada Wanita*. PT Elex Media Komputindo. Jakarta.
- Rasjidi, I. (2010). *Epidemiologi Kanker pada Wanita*. Sagung Seto. Jakarta.
- Rasjidi, Imam. (2009). *Deteksi Dini & Pencegahan Kanker pada Wanita*. Jakarta: Sagung Seto.
- Riset Kesehatan Dasar (Riskesdas). (2013). Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI Tahun 2013. Diakses: 30 Juli 2019, dari <http://www.depkes.go.id/resources/download/general/Hasil%20Riskesdas%2023.pdf>
- Roukema, R. W. (2003). *What Every Patient, Family, Friend, and Caregiver Needs to Know about Psychiatry*. Edisi II.
- Sajardi. (2011). *Patologi Ginekologi*. Penerbit Hipokrates. Jakarta. Cetakan II.
- Sarafino, Edward P. (2009). *Health psychology: Biopsychosocial Interaction*. New York: Joh Willey & Sons Inc.
- Schiffman, Leon G. And Lesliel L. Kanuk. (2007). *Cosumer Behavior*. Fifth Edition. Prentice-Hall Inc. New Jersey.
- Son. Et.all. (2012). *The Factors Associated with the Quality of Life of the Spouse Caregivers of Patients with Cancer: A Cross-Sectional Study*. Journal of palliative medicine.
- Sudiharto.(2007). *Asuhan Keperawatan keluarga dengan pendekatan keperawatan transkultural* ; editor, Esty Whayuningsih – Jakarta : EGC.



- Sukmarini, N. (2009). *Optimalisasi Peran Caregiver dalam Penatalaksanaan Skizofrenia*. Bandung, Majalah Psikiatri XLII(1): 58-61.
- Urifah, Rubbyana. (2012). *Hubungan Antara Strategi Koping Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Skizofrenia Remisi Simptom*. Jurnal Psikologi Klinis dan Kesehatan Mental. Vol. 1. No. 2
- Usta, A., Ozkutuk, N., Ardahan, M. (2010). *Comparision Quality of Life of Turkish Cancer Patients and Their Family Caregivers*. Asian Pacific Journal of Cancer Prevention, Vol 11, 2010.
- Utne, I., Miaskowski, C., Paul, S.M., & Rustoen, T. (2013). *Association between hope and burden reported by family caregivers of patients with advanced cancer*. Support Care Cancer. 21: 2527-2535. <http://doi/10.1007/s00520-013-1824-5>.
- Wahl A, Rustoen T, Hanestad B, Lerdal A, Moum T. (2004). *Quality of Life in the General Norwegian Population, Measured by the Quality of Life Scale (QOLS-N)*. Quality of Life Research Vol.13. 1001-1009. Neherlands: Kluwer Academic Published.
- Walsh, Joseph. (2010). *Psyhcorducation In Mental Health*. Chicago: Lyceum Books, Inc.
- WHO. (2016). *Infact mortality*. World Health Organization.
- Widyastuti. (2009). *Kesehatan Reproduksi*. Yogyakarta: Fitramaya.
- Williams, L. (2007). *Whatever It Takes: Informal Caregiving Dynamics in Blood and Marrow Transplantation*. Oncology Nursing Forum. 34(2), 379-387. <https://doi.org/10.1188/07.ONF.379-387>.
- Wong, D., Lam, A., Chan, S., & Chan, F. (2012). Quality of life of caregivers with relatives suffering from mental illness in Hongkong: roles of caregiver characteristics, caregiving burdens, and satisfaction with psychiatric services. *Health and Quality of Life Outcomes*, 10: 1-9.
- Word Health Organization (WHO). *Cardiovascular Disease (CVDs)*. Report Geneva:WHO(2015,<http://www.who.int/mediacentre/factsheet/fs317/en/>, diperoleh 21 Juli 2019).
- Yani, D.I. (2007). *Pengalaman Hidup Klien Kanker Serviks di Bandung*. Skripsi. Fakultas Ilmu Keperawatan. Universitas Padjadjaran. Diakses tanggal 02 Agustus 2019.
- Yodang. (2018). *Buku Ajaran Keperawatan Paliatif Berdasarkan Kurikulum AIPNI 2015*. : Jakarta: TIM.

