

**ANALISIS FAKTOR DETERMINAN YANG BERHUBUNGAN
DENGAN GANGGUAN TIDUR PADA PASIEN
KANKER DENGAN KEMOTERAPI**



SKRIPSI

Oleh:

DELLA NUR'AINI

04021281621024

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA
(INDRALAYA, 2021)**

**ANALISIS FAKTOR DETERMINAN YANG BERHUBUNGAN
DENGAN GANGGUAN TIDUR PADA PASIEN
KANKER DENGAN KEMOTERAPI**



Skripsi
Diajukan sebagai persyaratan untuk memperoleh
Gelar Sarjana Keperawatan

Oleh:
DELLA NUR'AINI
04021281621024

PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA
(INDRALAYA, 2021)

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Della Nur'aini

NIM : 04021281621024

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, September 2021



Della Nur'aini

UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

NAMA : DELLA NUR'AINI

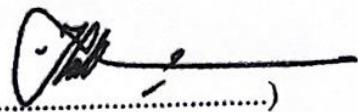
NIM : 04021281621024

JUDUL : ANALISIS FAKTOR DETERMINAN YANG BERHUBUNGAN
DENGAN GANGGUAN TIDUR PADA PASIEN KANKER DENGAN
KEMOTERAPI

PEMBIMBING SKRIPSI

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

NIP. 198407202008122003



(.....)

2. Zulian Effendi, S.Kep.,Ns.,M.Kep.

NIP. 1671060707880004



(.....)

Mengetahui,



Ketua Bagian Keperawatan

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

Koordinator Program Studi Keperawatan



A handwritten signature in black ink.

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

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

NAMA : DELLA NUR'AINI

NIM : 04021281621024

JUDUL : ANALISIS FAKTOR DETERMINAN YANG BERHUBUNGAN
DENGAN GANGGUAN TIDUR PADA PASIEN KANKER DENGAN
KEMOTERAPI

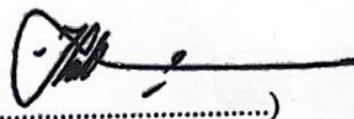
Skripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Pengaji Skripsi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 8 September 2021 dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan.

Indralaya, September 2021

PEMBIMBING I

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

NIP. 198407202008122003

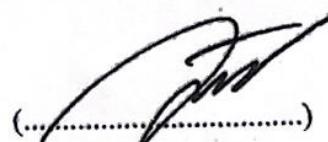


(.....)

PEMBIMBING II

Zulian Effendi, S.Kep.,Ns.,M.Kep.

NIP. 1671060707880004

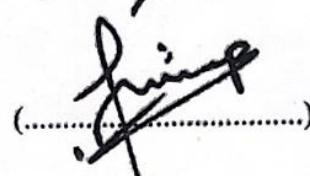


(.....)

PENGUJI I

Firnaliza Rizona, S.Kep.,Ns.,M.Kep.

NIP. 198911022018032001



(.....)

PENGUJI II

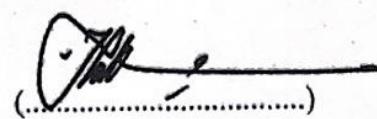
Herliawati, S.Kp.,M.Kes.

NIP. 197402162001122002

A.n PENGUJI II

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

NIP. 198407202008122003



(.....)

Mengetahui,

Ketua Bagian Keperawatan



Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep.

NIP. 197602202002122001

Koordinator Program Studi Keperawatan

Eka Yulia Fitri, S.Kep., Ns., M.Kep.

NIP. 198407012008122001

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

**Skripsi, September 2021
Della Nur'aini**

**Analisis Faktor Determinan Yang Berhubungan Dengan Gangguan Tidur Pada
Pasien Kanker Dengan Kemoterapi**

xix+ 127 halaman + 19 tabel + 3 skema + 9 lampiran

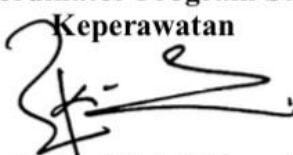
ABSTRAK

Gangguan tidur sangat umum dialami oleh orang dengan diagnosis kanker dan sedang menjalani pengobatan kanker. Ada beberapa faktor yang berhubungan dengan gangguan tidur seperti usia, jenis kelamin, kankernya sendiri, nyeri, ansietas, depresi, stres, mual muntah dan kelelahan. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui faktor determinan yang berhubungan dengan gangguan tidur pada pasien kanker dengan kemoterapi. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Pemilihan sampel menggunakan teknik *purposive sampling* jenis *non-probability sampling* dengan jumlah sampel sebanyak 77 pasien. Hasil uji analisis *Chi-Square* menunjukkan adanya hubungan yang bermakna antara variabel nyeri, kelelahan, stress, ansietas, depresi dengan gangguan tidur dengan masing-masing *p value* sebesar 0,001, 0,012, 0,009, 0,001, 0,004. Sedangkan variabel usia, jenis kelamin, onset kanker, stadium kanker, jenis kanker, mual dan muntah tidak memiliki hubungan yang bermakna dengan gangguan tidur dengan masing-masing *p value* sebesar 0,646, 0,710, 0,557, 0,777, 0,897, 0,978, 0,825. Hasil uji analisis multivariat regresi logistik, diperoleh nilai koefisien B (1,468) dan Exp (B) (4,456) variabel ansietas paling tinggi jika dibandingkan dengan variabel lainnya. Maka dapat disimpulkan faktor yang paling dominan berhubungan dengan gangguan tidur adalah ansietas. Diharapkan untuk penelitian selanjutnya dapat mengembangkan penelitian ini dengan metode kualitatif sehingga data yang didapat akan lebih spesifik dan detail.

**Kata kunci : Faktor Determinan, Gangguan Tidur, Kanker, Kemoterapi
Daftar pustaka : 133 (2008 – 2021)**

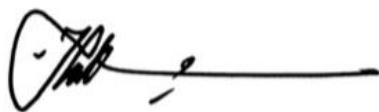
Mengetahui,

Koordinator Program Studi

Keperawatan


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

Pembimbing I



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

**SRIWIJAYA UNIVERSITY
FACULTY OF MEDICINE
SCHOOL OF NURSING**

Thesis, September 2021

Della Nur'aini

Analysis of Determinant Factors Associated with Sleep Disorders in Cancer Patients With Chemotherapy

xix + 127 pages + 19 tables + 3 schemes + 9 enclosures

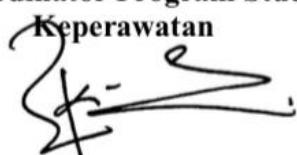
ABSTRACT

Sleep disturbances are very common among people with a cancer diagnosis and currently undergoing cancer treatment. There are several factors associated with sleep disorders such as age, gender, cancer itself, pain, anxiety, depression, stress, nausea and vomiting and fatigue. The purpose of this study was to determine the determinant factors associated with sleep disorders in cancer patients with chemotherapy. This research is a descriptive analytic study with a cross sectional approach. The sample selection used *purposive sampling* technique, *non-probability sampling*, with a total sample of 77 patients. The results of the *Chi-Square* analysis test showed a significant relationship between the variables of pain, fatigue, stress, anxiety, depression and sleep disorders with *p value* of 0.001, 0.012, 0.009, 0.001, 0.004 respectively. While the variables of age, gender, cancer onset, stage of cancer, type of cancer, nausea and vomiting did not have a significant relationship with sleep disorders with *p values* of 0.646, 0.710, 0.557, 0.777, 0.897, 0.978, 0.825. The results of the multivariate logistic regression analysis test showed that the coefficient value of B (1.468) and Exp (B) (4.456) was the highest anxiety variable when compared to other variables. So it can be concluded that the most dominant factor associated with sleep disorders is anxiety. It is hoped that further research can develop this research with qualitative methods so that the data obtained will be more specific and detailed.

Key words : Determinant Factors, Sleep Disorders, Cancer, Chemotherapy
Bibliography : 133 (2008 - 2021)

Mengetahui,

Koordinator Program Studi

Keperawatan


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

Pembimbing I



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

HALAMAN PERSEMBAHAN



Sembah sujud serta syukur kepada Allah Subhanahu Wa Ta'ala. Taburan cinta dan kasih sayang-Mu telah memberikanku kekuatan, membekalku dengan ilmu serta memperkenalkanku dengan cinta. Atas karunia serta kemudahan yang

Engkau berikan akhirnya skripsi yang sederhana ini dapat terselsaikan.

Shalawat dan salam selalu terlimpahkan keharibaan Rasullah Muhammad

Shallallahu Alaihi Wa Sallam.

Kupersembahkan karya sederhana ini kepada orang yang sangat kukasihi dan kusayangi.

Ibunda dan Ayahanda Tercinta

Sebagai tanda bakti, hormat dan rasa terima kasih yang tiada terhingga kupersembahkan karya kecil ini kepada Ibu dan Ayah yang telah memberikan kasih sayang, secara dukungan, ridho, dan cinta kasih yang tiada terhingga yang tiada mungkin dapat kubalas hanya dengan selembar kertas yang bertuliskan kata persembahan. Semoga ini menjadi langkah awal untuk membuat Ibu dan Ayah bahagia karena kusadar, selama ini belum bisa berbuat lebih. Untuk Ibu dan ayah yang selalu membuatku termotivasi dan selalu menyirami kasih sayang, selalu mendoakanku, selalu menasehatiku serta selalu meridhoiku melakukan hal yang lebih baik, Terima kasih Ibu... Terima kasih Ayah...

Saudara dan Orang terdekatku

Sebagai tanda terima kasih, aku persembahkan karya kecil ini untuk (Mas David, Dek Rusi, Linda, Diaps, Rama). Terima kasih telah memberikan semangat dan inspirasi dalam menyelesaikan skripsi ini. Semoga doa dan semua hal yang terbaik yang engkau berikan menjadikan ku orang yang baik pula..
Terima kasih...

Teman – teman

Buat kawan-kawanku yang selalu memberikan motivasi, nasihat, dukungan moral serta material yang selalu membuatku semangat untuk menyelesaikan skripsi ini, Orang Baik (Amei, Elsy, Yunita), dan anak kost Ridho (Asmaul,Dian,Mita,Ibnu,Nengah, dll). Terima kasih...

Anak-Anak Organisasi

Untuk kakak-kakak, teman-teman, dan adik-adik yang tergabung organisasi IMB, KAMMI, DPM KM UNSRI, LDPS, LDK, KPU terima kasih sudah memberikan banyak ilmu, pembelajaran hidup, keceriaan dan semangat selama duduk dibangku perkuliahan. Apa yang sudah saya dapatkan selama berorganisasi banyak sekali menfaatnya untuk penyelsaian skripsi saya ini.

Dosen Pembimbing

Ibu Jum Natosba dan Bapak Zulian Effendi selaku dosen pembimbing skripsi saya, terima kasih banyak Ibu dan Bapak sudah membantu selama ini, sudah dinasehati, sudah diajari, dan mengarahkan sayasampai skripsi ini selesai.

Tanpa mereka, karya ini tidak akan pernah tercipta

KATA PENGANTAR

Assalamu’alaikum Warahmatullah Wabarakatuh

Alhamdulillah syukur kepada Allah Subhanahu Wa Ta’ala karena berkat karunia dan hidayah-Nya serta bimbingan dan arahan dari bapak dan ibu Dosen Pembimbing penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Analisis Faktor Determinan Yang Berhubungan Dengan Gangguan Tidur Pada Pasien Kanker Dengan Kemoterapi”**.

Penulis menyadari dalam penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak. Pada kesempatan ini penulis ingin mengutarakan rasa terima kasih kepada:

1. dr. Syarif Husin, M. S selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
2. Ns. Hikayati, S, Kep., M. Kep selaku Ketua Bagian Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya.
3. Pihak Cancer Information and Support Center (CISC) Sumatera Selatan. membantu saya selama melakukan penelitian.
4. Ns. Jum Natosba, S. Kep., M. Kep., Sp. Kep.Mat selaku Dosen Pembimbing I yang telah banyak meluangkan waktu dan pikirannya untuk membimbing dengan penuh kesabaran sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini.
5. Ns. Zulian Effendi, S. Kep., M. Kep selaku Dosen Pembimbing II yang telah banyak meluangkan waktu dan pikirannya untuk membimbing dengan penuh kesabaran sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini.
6. Ns. Firinaliza Rizona, S, Kep., M. Kep selaku Dosen Penguji I yang telah memberikan masukan dan saran demi perbaikan skripsi ini.
7. Herliawati, S.Kep., M.Kes. selaku Dosen Penguji II yang telah memberikan masukan dan saran demi perbaikan skripsi ini.

8. Ns. Sri Maryatun, S, Kep., M. Kep selaku Dosen Pembimbing Akademik yang selalu memberikan bimbingan dan motivasi untuk terus semangat dalam belajar.
9. Seluruh Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan yang dengan ikhlas memberikan ilmu yang bermanfaat.
10. Segenap staff dan tata usaha Program Studi Ilmu Keperawatan.
11. Keluarga saya yang selalu memberikan do'a, semangat, dan kasih sayang yang tulus selama ini.
12. Teman-teman saya yang sedang berjuang bersama dalam meraih mimpi.

Penulis menyadari skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Penulis hanya bisa berharap semoga Allah Subhanahu Wa Ta'ala melimpahkan rahmat dan karunia-Nya untuk kita semua dan semoga skripsi ini dapat berguna untuk kita semua. Aamiin.

Wassalamu'alaikum Warahmatullah Wabarakatuh

Indralaya, September 2021

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
SURAT PERNYATAAN	ii
LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI	\iii
LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR SKEMA	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	xix
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan	4
1. Tujuan Umum	4

2. Tujuan Khusus	4
D. Manfaat.....	5
1. Manfaat Teoritis.....	6
2. Manfaat Praktis	6
E. Ruang Lingkup Penelitian	6
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep Kanker	8
1. Pengertian Kanker	8
2. Etiologi Kanker.....	8
3. Patofisiologi Kanker	10
4. Jenis-Jenis Kanker	11
5. Tahap dan Derajat atau Stadium Kanker	12
6. Terapi Kanker	12
7. Kemoterapi	13
B. Konsep Tidur	19
1. Pengertian Tidur	19
2. Fisiologi Tidur	19
3. Fungsi Tidur	20
4. Tahapan Tidur	21
5. Kebutuhan Tidur.....	25
6. Gangguan Tidur	26
7. Faktor-faktor yang Berhubungan Dengan Tidur	28
C. Web of Caution	32

D. Asuhan Keperawatan	34
E. Penelitian Terkait	36
F. Kerangka teori	40
 BAB III METODOLOGI PENELITIAN	41
A. Kerangka Konsep	41
B. Desain Penelitian	42
C. Definisi Operasional	43
D. Populasi dan Sampel.....	48
E. Waktu Penelitian.....	51
F. Etika Penelitian.....	51
G. Alat Pengumpulan Data.....	52
H. Uji Validitas	54
I. Uji Reliabilitas	56
J. Prosedur Pengumpulan Data	57
K. Pengolahan dan Analisa Data	58
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	61
A. Hasil Penelitian.....	61
1. Analisis Univariat.....	61
2. Analisis Bivariat	63
3. Analisis Multivariat	71
B. Pembahasan Penelitian	73
1. Analisis Univariat	73

2. Analisis Bivariat	93
3. Analisis Multivariat	111
C. Keterbatasan Penelitian	114
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	115
A. Kesimpulan	115
B. Saran	117
DAFTAR PUSTAKA.....	118
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Kebutuhan tidur seseorang	25
Tabel 2.2 Analisis data	34
Tabel 2.3 Intervensi Keperawatan	35
Tabel 3.1 Definisi Operasional	43
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden	61
Tabel 4.2 Analisis hubungan usia terhadap gangguan tidur pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi.....	63
Tabel 4.3 Analisis hubungan jenis kelamin terhadap gangguan tidur pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi	63
Tabel 4.4 Analisis hubungan onset kanker terhadap gangguan tidur pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi	64
Tabel 4.5 Analisis hubungan stadium kanker terhadap gangguan tidur pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi	65
Tabel 4.6 Analisis hubungan jenis kanker terhadap gangguan tidur pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi	65
Tabel 4.7 Analisis hubungan nyeri terhadap gangguan tidur pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi.....	66
Tabel 4.8 Analisis hubungan kelelahan terhadap gangguan tidur pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi	67

Tabel 4.9 Analisis hubungan mual terhadap gangguan tidur pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi.....	67
Tabel 4.10 Analisis hubungan muntah terhadap gangguan tidur pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi.....	68
Tabel 4.11 Analisis hubungan stress terhadap gangguan tidur pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi.....	69
Tabel 4.12 Analisis hubungan ansietas terhadap gangguan tidur pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi	69
Tabel 4.13 Analisis hubungan depresi terhadap gangguan tidur pada pasien kanker yang menjalani kemoterapi.....	70
Tabel 4.14 Ringkasan analisis bivariat antara variabel independen dengan variabel dependen	71
Tabel 4.15 Hasil analisis multivariat regresi logistik antara nyeri, kelelahan, stress, ansietas, depresi dengan gangguan tidur pada pasien kanker dengan kemoterapi	72

DAFTAR SKEMA

Skema 2.1 Web of Caution	32
Skema 2.2 Kerangka Teori	40
Skema 3.1 Kerangka Konsep.....	41

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Penjelasan Penelitian

Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden (*Informed Consent*)

Lampiran 3 Instrumen Penelitian

Lampiran 4 Sertifikat Etik

Lampiran 5 Surat Izin Studi Pendahuluan

Lampiran 6 Surat Izin Penelitian

Lampiran 7 Lembar Konsultasi Hasil Uji Plagarisme

Lampiran 8 Hasil Uji Plagarisme

Lampiran 9 Hasil Analisis SPSS

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Biodata Diri

1. Nama : Della Nur'aini
2. NIM : 04021281621024
3. Tempat, Tgl Lahir : OKU Timur, 15 April 1998
4. Anak Ke- : 2 dari 2 bersaudara
5. Nama Orangtua
Ayah : Darmanto
Ibu : Tumini
6. Alamat : Belitang, OKU Timur
7. Email : dellanuraini15@gmail.com
8. Kontak : 082176348252

B. Riwayat Pendidikan

1. SDN Karang Kemiri (Lulus 2010)
2. SMPN 1 Belitang (Lulus 2013)
3. SMAN 1 Belitang (Lulus 2016)

C. Riwayat Organisasi

1. IMB (2016 – 2019)
2. SAHARA PSIK FK UNSRI (2016 – 2018)
3. BPPM AS-SYIFA FK UNSRI (2017 – 2018)
4. KPU FK UNSRI (2017)
5. KAMMI AL AQSHO (2017 – 2019)
6. DPM KM UNSRI (2017 – 2020)
7. FL2MI (2018 – 2020)
8. FORSIKA (2018 – 2021)

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Tidur adalah kebutuhan dasar yang harus terpenuhi oleh setiap orang untuk memulihkan kondisi tubuh sehingga tubuh tetap dalam keadaan dan stamina yang optimal (Nilifda dkk, 2016; Matthews et al, 2016). Setiap orang membutuhkan tidur yang cukup dan berkualitas untuk meregenerasi dan juga memperbaiki sel-sel tubuh pada manusia (Tawoto & Wartonah, 2011). Tidur NREM dapat merangsang kelenjar pituitary untuk memproduksi hormon pertumbuhan (*Growth Hormon*) yang dapat membantu dalam memperbaiki jaringan tubuh. Sedangkan tidur REM dapat menjaga jaringan otak dan membantu dalam pemulihan kognitif (Mujamil, 2017).

Purwantari (2013), kualitas dan kuantitas tidur merupakan salah satu faktor penting pada penyembuhan pasien, serta dapat meningkatkan fungsi imun dan kesehatan mental pasien. Zhang et al (2014) juga mengatakan bahwa kualitas tidur yang baik dan waktu tidur yang cukup dapat meningkatkan fungsi restoratif, protektif dan menjaga energi tubuh agar dapat beraktivitas sehari-hari secara maksimal.

Gangguan tidur bukanlah suatu penyakit, tetapi gejala dari berbagai gangguan baik fisik maupun psikologis (Handayani, 2016). Echchikhj et al (2017) mengatakan bahwa gangguan tidur diketahui terjadi sebelum, ketika, dan setelah perawatan kanker dengan radiasi dan/atau kemoterapi, baik pada stadium

awal maupun ketika kanker sudah bermetastasis. Menurut Hananta (2014), gangguan tidur pada pasien kanker dapat terjadi akibat 1) sakit fisik akibat kanker (misal nyeri), 2) terapi medis (misal kemoterapi, radioterapi, dll), dan 3) dampak psikologis (misal kecemasan/ansietas dan depresi). Sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Ozkaraman et al (2018) dan Alifyanti dkk (2017) yang mengatakan bahwa kualitas tidur yang buruk pada pasien kanker dapat disebabkan oleh keluhan fisik, efek samping dari pengobatan, dan terkait dengan gangguan psikologi, serta rawat inap.

Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang dilakukan di RSUP Dr Mohammad Hoesin pada bulan Januari 2020 didapatkan data bahwa jumlah pasien yang menjalani kemoterapi selama 2019 adalah sebanyak 2.471 orang dan pada bulan Oktober sampai Desember 2019 sendiri ada sebanyak 854 orang yang menjalani kemoterapi. Hasil wawancara yang dilakukan pada kepada 9 orang didapatkan data bahwa 6 orang (66,7%) mengalami gangguan tidur karena mengalami mual dan atau muntah serta nyeri setelah menjalani kemoterapi, sedangkan 3 orang (33,3%) lainnya tidak mengalami gangguan tidur.

Potter & Perry (2010), mengatakan bahwa ketika terjadi gangguan tidur maka fungsi fisiologis juga akan terganggu, seperti penurunan nafsu makan, penurunan berat badan, mudah tersinggung dan sulit dalam mengambil keputusan. Kuantitas tidur yang kurang menyebabkan terjadinya perubahan dalam fungsi imun alami dan seluler. Delsigne (2013) dan Coe, et al (2018), juga mengatakan bahwa kurang tidur yang terjadi karena kesulitan memulai tidur atau karena tidak dapat mempertahankan tidur itu sendiri dapat

mengganggu fungsi normal tubuh yang apabila tidak ditangani segera dapat menyebabkan penurunan kemampuan neurologis sehingga memengaruhi kualitas hidup pasien, sistem imun, kemampuan kognitif, dan kemampuan beraktivitas sehari-hari.

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan oleh Hananta, dkk (2014) dan Majumdar, et al (2019) menyebutkan bahwa nyeri, kelelahan, ansietas dan depresi terbukti signifikan dapat menyebabkan gangguan tidur pada pasien kanker. Berbeda dengan hasil penelitian yang dilakukan oleh Ura et al (2017) dan Oh et al (2019) yang menyebutkan bahwa ansietas, depresi, kelelahan dan nyeri tidak signifikan memengaruhi tidur seseorang. Karena masih terjadi perbedaan hasil dari beberapa penelitian terkait penyebab gangguan tidur maka peneliti perlu menganalisis lebih dalam tentang “Faktor Determinan Yang Berhubungan Dengan Gangguan Tidur Pada Pasien Kanker Dengan Kemoterapi”

B. Rumusan Masalah

Gangguan tidur berhubungan dengan masalah-masalah seperti, kesulitan untuk memulai tidur, keterjagaan tidur dimalam hari dan rasa mengantuk yang berlebihan disiang hari sehingga menyebabkan kualitas dan kuantitas tidur pasien menjadi buruk. Gangguan tidur apabila tidak ditangani dengan baik dapat menyebabkan penurunan kemampuan neurologis sehingga memengaruhi penyembuhan, kualitas hidup pasien, sistem imun, kemampuan kognitif dan kemampuan beraktivitas sehari-hari. Gangguan tidur dapat dicegah apabila

diketahui penyebab yang melatarbelakanginya, dan beberapa penyebab gangguan tidur yang dialami pasien kanker yang menjalani kemoterapi adalah usia, jenis kelamin, kankernya sendiri, nyeri, ansietas, depresi, stres, mual muntah dan kelelahan. Berdasarkan identifikasi masalah diatas, maka rumusan masalah dalam penelitian ini apa faktor determinan yang berhubungan dengan gangguan tidur pasien kanker dengan kemoterapi.

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Mengetahui faktor determinan yang berhubungan dengan gangguan tidur pada pasien kanker dengan kemoterapi

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui distribusi frekuensi karakteristik responden kanker dengan kemoterapi
- b. Mengetahui hubungan usia dengan gangguan tidur yang dialami pasien kanker dengan kemoterapi
- c. Mengetahui hubungan jenis kelamin dengan gangguan tidur yang dialami pasien kanker dengan kemoterapi
- d. Mengetahui hubungan stadium kanker dengan gangguan tidur yang dialami pasien kanker dengan kemoterapi
- e. Mengetahui hubungan onset kanker dengan gangguan tidur yang dialami pasien kanker dengan kemoterapi

- f. Mengetahui hubungan jenis kanker dengan gangguan tidur yang dialami pasien kanker dengan kemoterapi
- g. Mengetahui hubungan tingkat nyeri dengan gangguan tidur yang dialami pasien kanker dengan kemoterapi
- h. Mengetahui hubungan kelelahan dengan gangguan tidur yang dialami pasien kanker dengan kemoterapi
- i. Mengetahui hubungan mual dengan gangguan tidur yang dialami pasien kanker dengan kemoterapi
- j. Mengetahui hubungan muntah dengan gangguan tidur yang dialami pasien kanker dengan kemoterapi
- k. Mengetahui hubungan tingkat stres dengan gangguan tidur yang dialami pasien kanker dengan kemoterapi
- l. Mengetahui hubungan tingkat kecemasan dengan gangguan tidur yang dialami pasien kanker dengan kemoterapi
- m. Mengetahui hubungan tingkat depresi dengan gangguan tidur yang dialami pasien kanker dengan kemoterapi
- n. Mengetahui faktor yang paling dominan berhubungan dengan gangguan tidur pada pasien kanker dengan kemoterapi

D. Manfaat Penelitian

Penelitian ini diharapkan bisa memberikan manfaat baik secara teoritis maupun secara praktis.

1. Manfaat Teoritis

Hasil penelitian ini dapat menambah wawasan ilmu pengetahuan khususnya untuk kemajuan di bidang ilmu keperawatan yang dapat dijadikan sebagai penunjang referensi dalam proses belajar mengajar terutama tentang gangguan tidur yang dialami oleh pasien kanker dengan kemoterapi.

2. Manfaat Praktis

a. Manfaat Bagi Instansi Pendidikan

Penelitian dapat menjadi bahan pertimbangan untuk melakukan penelitian lebih lanjut mengenai pencegahan dan penanganan gangguan tidur pada pasien kanker dengan kemoterapi.

b. Manfaat Bagi Komunitas Kanker

Penelitian ini diharapkan dapat menjadi ilmu atau informasi bagi komunitas untuk mengetahui mengenai masalah gangguan tidur pada pasien kanker sehingga gangguan tidur dapat dicegah atau ditangani.

E. Ruang Lingkup Penelitian

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis tentang faktor determinan yang berhubungan dengan gangguan tidur pasien kanker dengan kemoterapi. Responden dari penelitian ini adalah pasien-pasien kanker yang tergabung dalam Cancer Information and Support Center (CISC) Sumatera Selatan. Jenis penelitian ini adalah observasional analitik dengan desain penelitian *cross sectional* dan instrumen penelitian berupa kuesioner. Teknik yang digunakan untuk menganalisis data yaitu analisis univariat, analisis bivariat dengan uji

statistik *Chi square* dan analisis multivariat dengan analisis regresi logistik metode *Backward LR*.

DAFTAR PUSTAKA

- Abidin, Syahrir, H., & Richa. (2014). Faktor Risiko Kejadian Kanker Payudara Di RSUD Labuang Baji Makassar. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, Vol.4, No.2.
- Aisy, R., Sawitri, E., & Rotinsulu, D. (2020). Insomnia Pada Penderita Kanker Payudara Yang Sedang Menjalani Kemoterapi. *Jurnal Medika Karya Ilmiah Kesehatan*, Vol. 5, No.1.
- Akbar, A., Siti, R., & Desy, A. (2015). Hubungan Antara Tingkat Kecemasan Pre Operasi Dengan Derajat Nyeri Pada Pasien Post Sectio Caesarea Di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang Tahun 2014. *Jurnal Keperawatan Sriwijaya*.
- Alifiyanti, D., Hermayanti, Y., & Setyorini, D. (2017). Kualitas Tidur Pasien Kanker Payudara Berdasarkan Terapi yang Diberikan di RSUP DR. Hasan Sadikin Bandung. *Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia*, Vol.3, No.1.
- Ambarwati & Wardani, W. N. (2014). Efek Samping Kemoterapi Secara Fisik Pasien Penderita Kanker Serviks. *Jurnal Keperawatan*, Vol.10.No.1.
- American Cancer Society. (2016). *Cancer Facts & Figures*. Atlanta: American Cancer Society
- American Joint Committee of Cancer. (2010). *AJCC Cancer Staging Manual*. 8th Edition. Newyork: Springer.
- Amir,N.(2017) Gangguan Tidur Pada Lansia, Diagnosis Dan Penatalaksanaan. *Cermin Dunia Kedokteran*, Vol 34, No 4
- Ancoli, S. (2015). Sleep Disturbance in Cancer: A Review. *Sleep Med Res*, Vol.6, No.2.
- Anggorowati.(2013). Faktor Resiko Kanker Payudara Wanita.*KEMAS*, Vol.8, No.2.
- Ardan, A. (2017). Gambaran Tingkat Depresi Pada Pasien Kanker Paru-Paru Yang Menjalani Kemoterapi Di Rs Paru Dr. H.A Rotinsulu Kota Bandung 2017 [skripsi]. Bandung: Poltekkes Kemenkes Bandung.
- Ariani, S. (2015). *Stop! Kanker*. Yogyakarta: Istana Medika.
- Aslam, M. S., Naveed, S., Ahmed, A., Abbas, Z., Gull, I., & Athar, M. A. (2014). Side Effects Of Chemotherapy In Cancer Patients And Evaluation Of Patients Opinion About Starvation Based Differential Chemotherapy. *Journal Of Cancer Therapy*, Vol.5.
- Bergin, Hovey, Lioyd, Marx, Parente, Rapke, & Souza. (2017). Docetaxel-Related Fatigue In Men With Metastatic Prostate Cancer: A Descriptive Analysis. *Supportive Care In Cancer Springer-Verlag Berlin Heidelberg*, Vol.25.

- Bintang, Y. A. (2012). Gambaran Tongkat Kecemasan, Stress, Dan Depresi Pada Pasien Kanker Yang Menjalani Kemoterapi Di Rsup Dr. Hasan Sadikin Bandung. *Students E-Journal Unpad.*
- Brunner & Suddarth. (2016). *Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta:EGC.
- Cappuccio, F.P., Taggart,F.M., Kandala,N.B. et al. (2011). Meta-Analysis of Short Sleep Duration and Obesity in Children and Adults. *SLEEP*, Vol.31. No.5.
- Chan, H. K., & Ismail, S. (2014). Side Effects Of Chemotherapy Among Cancer Patients In A Malaysian General Hospital: Experiences, Perceptions And Informational Needs From Clinical Pharmacists. *Asian Pacific Journal Of Cancer Prevention*, Vol.15, No.13.
- Chen, T., Wu, Z., Shen, Z., et al. (2014). Sleep Duration in Chinese Adolescents: biological, environmental, and behavioral predictors. *Sleep Medicine*, Vol.15.No.11.
- Chen, Q., Terhorst, L., Allison, A.L., et al. (2019). Sleep Problems in Advanced Cancer Patients and Their Ceregivers:Who is Disturbing Whom?. *J Behav Med.*
- Clevenger, L., Schrepf, A. Degeest, K., et al. (2013). Sleep Disturbance, Distress, and Quality of Life in Ovarian Cancer Patients During the First Year After Diagnosis. *Wiley Library.*
- Coe, C.L., Serlin, R.C., Ward, S.E., et al. (2018). The Role of Inflammation in The Pain, Fatigue, Sleep Disturbance Symptom Cluster in Advanced Cancer. *Journal of Pain and Symptom Management*.
- Colagiuri, B., Christensen, S., Jensen, A.B., et al. (2011). Prevalence and Predictors of Sleep Difficulty in a National Cohort of Women With Primary Breast Three to Four Months Postsurgery. *Journal of Pain and Symptom Management*, Vol.42, No.5.
- Costa, A. R., Fontes, F., Pereira, S., Gonçalves, M., Azevedo, A., & Lunet, N. (2014). Impact Of Breast Cancer Treatments On Sleep Disturbances- A Systematic Review. *The Breast*, Vol. 23, No.6.
- Dahiya,S., Ahluwalia, M., & Walia, H.K. (2013). Sleep Disturbance in Cancer Patients: Underrecognized and Undertreated. *Cleveland Clinic Journal of Medicine*, Vol.80, No.11.
- Dahlan, S. (2014). *Statistik Untuk Kedokteran dan Kesehatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Dahlia, Karim, D., & Damanik, S. (2019). Gambaran Fatigue Pada Pasien Kanker Post Kemoterapi. *Jurnal Ners Indonesia*, Vol.10, No.1.

- Damayanti, A., Kadrianti, E., & Ismail. (2014). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Tidur Pasien Yang Dirawat di Rumah Baji Kamase RSUD Labung Baji Makassar. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, Vol.5, No.5.
- Davidson, J., Maclean, A., Brundage, M., & Schulze, K. (2012). Sleep Disturbance In Cancer Patients. *Soc Sci Med*. Vol. 54, No.9.
- Delsigne, J. (2013). Managing Sleep Disorders in Cancer Patient. *Oncolog*, Vol.58, No.2.
- Desiani, I. (2013). Gambaran Tingkat Kecemasan Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi Di Rsud Al-Ihsan Kabupaten Bandung Yang Telah Menerapkan Spiritual Care [Skripsi]. Bandung: Universitas Padjajaran.
- Dewi, S.R. (2014). *Buku Ajar Keperawatan Gerontik. Edisi 1*. Yogyakarta: Deepublish.
- Echchikhi, E., Abbassi, S.E., Touil, A., et al. (2017). Sleep Disorders and Sleep Quality in Moroccan Adult Patients with Cancer during Treatment. *Journal of Cancer Science & Therapy*, Vol.9, No.9.
- Fenny & Supriyatmo. (2016). Hubungan Kualitas dan Kuantitas Tidur dengan Prestasi Belajar Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran. *Jurnal Pendidikan Kedokteran Indonesia*, Vol.5, No.3.
- Fontes, F., Pereira, S., Costa, A.R., et al. (2017). The impact of Breast Cancer Treatments on Sleep Quality 1 Year After Cancer Diagnosis. *Support Care Cancer*, Vol.25.
- George, G. C., Iwuanyanwu, E. C., Anderson, K. O., Yusuf, A., Zinner, R. G., Piha-Paul, S. A., & Subbiah, V. (2016). Sleep Quality And Its Association With Fatigue, Symptom Burden, And Mood In Patients With Advanced Cancer In A Clinic For Early-Phase Oncology Clinical Trials. *Cancer*, Vol.122, No.21.
- George, M., Elias, A., & Shafiei, M. (2015). Insomnia in Cancer-Association and Implication. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, Vol.16.
- Globocan. (2020). Estimated Cancer Incidence, Mortality,Prevalence And Disability-Adjusted Life Years (Dalys) Worldwide In 2020. IARC Cancer Base No. 11.
- Grewal, R. G. (2017). *Epidemiology Of Insomnia*. In Hrav P. A., *Current Clinical Neurology: Clinical Handbook Of Insomnia*. Switzerland: Springer International Publishing.
- Guyton, A.C. & Hall, J.E. (2012). *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Jakarta: EGC.

- Halim, V., Darwis, Y. , Rahmiati , Limantara & Isa, M. (2020). Gambaran Tingkat Depresi Pada Pasien Kanker Paru Di RSUD Ulin Banjarmasin. *Homoeostasis*, Vol. 3 No. 2.
- Hananta, L., Benita, S., Barus, J., dkk. (2014). Gangguan Tidur Pada Pasien Knker Payudara di Rumah Sakit Dharmais Jakarta. *Journal of Medicie*, Vol.13, No.2.
- Handayani, R.S. & Udani, G. (2016). Kualitas Tidur dan Distress Pada Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi. *Jurnal Keperawatan*, Vol.12, No.1.
- Hardiano, R & Nurul, H. (2015). Gambaran Indeks Massa Tubuh Pada Pasien Kanker Yang Menjalani Kemoterap. *JOM*, Vol.2, No 2.
- Hartaningsih, N.M.D. & Sudarsa, I.W. (2013). Kanker Payudara Pada Wanita Usia Muda Di Bagian Bedah Onkologi Rumah Sakit Umum Pusat Sanglah Denpasar Tahun 2002 – 2012. *Jurnal Kedokteran*.
- Hartati, A, S. (2018) Konsep Diri Dan Kecemasan Wanita Penderita Kanker Payudara Di Poli Bedah Onkologi Rsu Pusat Haji Adammalik [Skripsi]. Medan:Universitas Sumatera Utara.
- Hidayat, A.A. (2014). *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data*. Jakarta : Salemba Medika.
- Hinkle & Cheever. (2014). *Brunner & Suddarth's Textbook Of Medical-Surgical Nursing 13th Edition*. China: Wolters Kluwer Health Lippincott Williams & Wilkins
- Hirshkowitz, M., Whilton,K., Albert, S.M. et al (2015). National Sleep Foundation's Sleep Time Duration Recommendations. *Sleep Health*, Vol.1.No.1.
- Hoang, H. T. X., Molassiotis, A., Chan, C. W., & Nguyen, T. H. (2019). New Onset Insomnia Among Cancer Patients Undergoing Chemotherapy: Prevalence, Risk Factors, And Its Correlation With Other Symptoms. *Sleep And Breathing*, Vol.1.
- Husen, Suharti, & Hardian. (2016). Hubungan Antara Derajat Nyeri Dengan Tingkat Kualitas Hidup Pasien Kanker Paru Yang Menjalani Kemoterapi. *Jurnal Kedokteran Diponegoro*, Vol.5, No. 4.
- Ignatavicius & Workman. (2016). *Medical-Surgical Nursing Patient-Centered Collaborative Care Eight Edition*. Canada: Elsevier.
- Indah, Y. (2010). *Stop Kanker: Panduan Deteksi Dini dan Pengobatan Menyeluruh Berbagai Jenis Kanker*. Jakarta: Agromedika Pustaka.

- Janelsins, M., Tejani, M., Kamen, C., Peoples, A., Mustian K., & Morrow, G. (2013). Current Pharmacotherapy For Chemotherapy-Induced Nausea And Vomiting In Cancer Patients. *Expert Opin Pharmacother*, Vol.14.
- Jaya, K. (2017). *Keperawatan Jiwa*. Bandung: Binarupa Aksara Publisher.
- Kaplan, I.H., Sadock, J.B., & Grebb, A.J. (2015). *Sinopsis Psikiatri*. Tangerang: Binapura Aksara.
- Karningsih, Herlyssa, & Jomima. (2014). Lamanya Menderita Penyakit Mempengaruhi Penggunaan Pengobatan Komplementer Alternatif Pada Kanker Payudara. *Jurnal Ilmu Dan Teknologi Kesehatan*, Vol. 1, No.2.
- Kasron, Waluyo, A., & Dahlia. (2017). Perbandingan Skor Mual Pasien Kanker Yang Mendapat Terapi Kemoterapi Antara Laki-Laki Dan Perempuan. *Jurnal Kesehatan Al-Irsyad (JKA)*, Vol. 10, No. 1.
- Keliat, B. A. (2011). *Penatalaksanaan Stres*. Jakarta: EGC.
- Kemp, C. (2010). *Klien Sakit Terminal*. Jakarta: EGC.
- Khawaja A, Rao S, Li L, Thompson Cl (2015). Sleep Duration And Breast Cancer Phenotype. *J Cancer Epidemiol*.
- Kowalak, J.P. (2011). *Buku Ajar Patofisiologi*. Jakarta: EGC.
- Laitinen, L. , Nurmi, M., Rautava, P., Koivisto, M., dan Kantola, P. (2021). Sleep quality in women with nausea and vomiting of pregnancy: a cross-sectional study . *BMC Pregnancy and Childbirth*, Vol. 21.
- Langford, Paul, Cooper, Kober, Mastick, et al. (2016). Comparsion Of Subgroups Of Breast Cancer Patients On Pain And Co-Occuring Symptoms Following Chemotherapy. *Supportive Care In Cancer Springer-Verlag Berlin Heidelberg*, Vol.24.
- Li, P., Wang, H., Chen, G., Feng, J., Fan, D., et al. (2021). Association Between Nausea and Vomiting During Pregnancy and Sleep Quality: Mediating Effect of Depressive Symptoms. *International Journal of General Medicine*, Vol.14.
- Loetfia, D. (2017). Lama Sakit Dan Proses Berduka Pada Pasien Kanker. *Jurnal Keperawatan*, Vol.10, No 1.
- Lowery, A. (2013). Frequency , Characteristics , And Correlates Of Pain In A Pilot Study Of Colorectal Cancer Survivors 1 – 10 Years Post-Treatment. *Pain Medicine*, Vol. 14.
- Lumbantobing, S. (2008). *Gangguan Tidur*. Jakarta: Balai Penerbit FKUI.

- Majumdar, A., Ramya, S., & Ramakrishnan, J. (2019). Depression, Anxiety, and Bodily Pain Independently Predict Poor Sleep Quality Among Adult Women Attending A Primary Health Center of Puducherry, India. *Journal of Family Medicine and Primary Care*, Vol.8, No.3.
- Matthews, E.E., Tanner, J., & Dumont, N.A. (2016). Sleep Disturbance in Acutely III Patients with Cancer. *Critical Care Nursing Clinics*, Vol.28, No.2.
- McGinty, H.L., Carroll, A.J., & Sanford, S.D. (2017). *Sleep Disturbance In Cancer Survivors*. In Hrayr P. A, *Current Clinical Neurology : Clinical Handbook Of Insomnia 3rd Ed*. Switzerland: Springer International Publishing.
- Mitchell, A. (2016). *Cancer Related Fatigue Facts*. New York: Leukemia & Lymphoma Society.
- Mohamed, S., & Baqutayan, S. (2012). The Effect Of Anxiety On Breast Cancer. *Indian Journal Of Psychological Medicine*, Vol 34.
- Moradian, S., & Howell, D. (2015). Prevention And Management Of Chemotherapy Induced Nausea And Vomiting. *International Journal Of Palliative Nursing*, Vol. 21, No.5.
- Mujamil, J.A., Harini, R. & Fauziah, L. (2017). Pengaruh Mendengarkan Al Quran Terhadap Kualitas Tidur Mahasiswa Tingkat Akhir Program Studi Sarjana Keperawatan Angkatan 2012 di STIK Immanuel Bandung. *Jurnal Sehat Masada*, Vol.9, No.1.
- Mulyani. 2013. *Kanker Payudara Dan PMS Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Mustian, K., Devine, K., Ryan, J., Janelsins, M, Sprod, L., et al. (2011). Treatment Of Nausea And Vomiting During Chemotherapy. *Us Oncol Hematol*, Vol.7, No.2.
- National Cancer Institute. (2015). *Chemotherapy To Treat Cancer*.
- Nilifda, H., Nadjmir, & Hardisman. (2016). Hubungan Kualitas Tidur dengan Prestasi Akademik Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Angkatan 2010 FK Universitas Andalas. *Jurnal Kesehatan Andalas*, Vol.5, No.1.
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nugroho, S.T., Anggorowati, & Johan, A. (2017). Kualitas tidur dan Fatigue Pada Klien Kanker. *Adi Husada Nursing Journal*, Vol.3, No.1.
- Nurpeni, R. K. (2013). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pada Pasien Kanker Payudara (Ca Mammaperitoneal) Di Ruang Angsoka III RSUP Sanglah Denpasar [Skripsi]. Denpasar: Universitas Udayana.

- Nursalam. (2016). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta:Salemba Medika.
- _____. (2016). *Besar Sampel dalam Penelitian Kedokteran dan Kesehatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Oetami, F., Thaha, I.L., & Wahiduddin. (2014). *Analisis Dampak Psikologis Pengobatan Kanker Payudara di RS. Dr. Wahidin Sudirohusodo Kota Makasar*. Bagian Epidemiologi Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Hasanudin.
- Oh, M.C., Kim, H.Y., Na, H.K., et al. (2019). The Effect of Anxiety and Depression on Sleep Quality of Individual With High Risk for Insomnia:A Population-Based Study. *Frontiers in Neurology*, Vol.10.
- Olivia, D., Jensen, L., Sharp, L., et al. (2019). Sleep Disturbance after Cancer Diagnosis and Treatment-A Multifaceted Clinical Problem – Pilot Study. *Journal OF Neurology and Neuroscience*, Vol.10., No.1.
- Ozkaraman,A., Metcalfe, E., Kersu, O., et al. (2018). The Effect of Light on Qulity of Sleep and Life in Breast Cancer Patients. *Journal of Turkish Sleep Medicine*, Vol.5.
- Padila. (2013). *Asuhan Keperawatan Penyakit Dalam*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Palesh, O., Gerry, A.A., Ulusakarya, A., et al. (2013). Sleep Disruption in Breast Cancer Patients and Survivors. *Journal of the National Comprehensive Cancer Network*, Vol.11. No.12.
- Paul, R., & Anafi, R. (2017). *Insomnia In Patients With Comorbid Medical Problems*. In In Hrayr P. A., *Current Clinical Neurology : Clinical Handbook Of Insomnia 3rd Ed.* Switzerland: Springer International Publishing.
- Pius, E.S. & Herlina, S. (2019). Faktor-Faktor yang Berhubungan Dengan Kualitas Tidur Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis di Rumah Sakit Tarakan Jakarta. *Jurnal Keperawatan Widya Gantari Indonesia*, Vol.3, No.1.
- Potter, P.A., & Perry A.G. (2010). *Fundamental Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- PPNI. (2017). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik*, Edisi 1. Jakarta:DPP PPNI.
- _____. (2018). *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia: Definisi dan Tindakan Keperawatan*, Edisi 1. Jakarta:DPP PPNI.
- _____. (2018). *Standar Luaran Keperawatan Indonesia: Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan*, Edisi 1. Jakarta:DPP PPNI.

- Prafitri, A. A. (2013). Pengaruh Supportive Group Therapy Terhadap Penurunan Tingkat Stress Dan Peningkatan Tingkat Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi [skripsi]. Surakarta: Universitas Sebelas Maret
- Prasetyowati & Katharina. (2014). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Kanker Payudara Di RSUD Dr. H. Abdul Moeloek Provinsi Lampung. *Jurnal Kesehatan Metro Sai Wawai*, Vol.7, No.1.
- Pratiwi, S.R., Widianti, E., & Solehati, T. (2017). Gambaran Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kecemasan Pasien Kanker Payudara Dalam Menjalani Kemoterapi. *Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia*. Vol. 3, No.1.
- Purwantari, A. (2013). Perbedaan Kualitas Tidur Sebelum dan Selama Kemoterapi Pada Pasien Kanker di RSUP dr.Sardjito Yogyakarta [skripsi]. Yogyakarta:Universitas Gadjah Mada.
- Purwati, Atun, R., Susio, M. (2016). Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Kualitas Tidur Pada Pasien Kanker Payudara Di Ruang Bougenvil RSUD Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto. *Jurnal Ilmu Dan Teknologi Kesehatan*, Vol.7, No.1.
- Rasjidi, I., Muljadi, R., & Cahyono, K. (2010). *Imaging Ginekologi Onkologi*. Jakarta: CV Sagung Seto.
- Reni, R.S. (2019). Hubungan Kelelahan Dengan Intensitas Nyeri Pasien Kanker Yang Menjalani Kemoterapi Di RSUP Ham Medan [Skripsi]. Medan:Universitas Sumatera Utara.
- Rianjani, E., Nugroho, H. A., & Astuti, R. (2011). Kejadian Insomnia Berdasar Karakteristik Dan Tingkat Kecemasan Pada Lansia Di Panti Wredha Pucang Gading Semarang. *Jurnal Keperawatan*, Vol. 4, No.2.
- Savitri, A. (2015). *Kupas Tuntas Kanker Payudara, Leher Rahim, Dan Rahim*. Yogyakarta:Pustaka Baru Press.
- Schwartzberg, L., Szabo, S., Gilmore, J., Haislip, S., Jackson, J., Jain, G., & Buchner, D. (2011). Likelihood Of A Subsequent Chemotherapy-Induced Nausea And Vomiting (Cinv) Event In Patients Receiving Low, Moderately Or Highly Emetogenic Chemotherapy. *Curr Med Res Opin*, Vol.27, No.4.
- Sekine, I., Segawa, Y., Kubota, K., & Saeki, T. (2013). Risk Factors Of Chemotherapy Induced Nausea And Vomiting : Index For Personalized Antiemetic Prophylaxis. *Cancer Science*, Vol. 104, No.6.
- Septilia, F., Karim, D., & Huda, N. (2018). Hubungan Tingkat Stres Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Pada Berbagai Tingkatan Stadium. *Jurnal Online Mahasiswa*, Vol.5, No.2.

- Sherwood, L. (2012). *Fisiologi Manusia dari Sel ke Sistem*. 6th Ed. Jakarta:EGC.
- Shinta, R. & Surarso, B. (2016). Terapi Mual Muntah Pasca Kemoterapi. *Jurnal Tht – Kl*, Vol.9, No.2.
- Silvanasari, I.A. (2012). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Tidur Yang Buruk Pada Lansia Di Desa Wonojati Kecamatan Jenggawah Kabupaten Jember [Skripsi]. Jember; Universitas Jember.
- Sinaga, L.E., Muda, S. Dan Rasmaliah. (2015). Karakteristik Penderita Kanker Payudara Yang Dirawat Inap Di RS St. Elisabeth Medan Tahun 2011- 2013. *Jurnal FKM USU Medan*
- Sohat, F., Bidjuni, H., Kallo, V. (2014). Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Insomnia Pada Lansia Di Balai Penyantunan Lanjut Usia Senja Cerah Paniki Kecamatan Mapanget Manado. *Jurnal Keperawatan*, Vol.2, No.2
- Suharmilah, S. & Wijayana, K.A. (2013) Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Tingkat Depresi Pada Pasien Kanker Payudara Yang Sudah Mendapatkan Terapi Di Rumah Sakit Margono Soekarjo Purwokerto. *Mandala Of Health*, Vol. 6, No.1.
- Susanti, L. (2015). Faktor-Faktor Yang Memengaruhi Kejadian Insomnia di Poliklinik Saraf RS DR. M. Djamil Padang. *Jurnal Kesehatan Andalas*, Vol.4, No.3.
- Tarwoto & Wartonah. (2011). *Kebutuhan Dasar Manusia dan Proses Keperawatan*, Ed.4. Jakarta:Salemba Medika.
- Tian, J., Chen, G.L, & Zhang, H.R. (2015). Sleep Status of Cervical Cancer Patients and Predictors of Poor Sleep Quality During Adjuvant Therapy. *Support Care Cancer*, Vol.23.
- Trimori, Y. (2018). Hubungan Kualitas Tidur Dan Tingkat Spiritualitas Pada Pasien Kanker Yang Menjalani Kemoterapi Di RSUP H. Adam Malik Medan [Skripsi]. Medan:Universitas Sumatera Utara.
- Ura, A., Ishibashi, Y., Maki, K., et al. (2017). Factors Influencing Sleep Disorders in Cancer Patients Receiving Outpatient Chemotherapy. *Ingert Cancer Sci Therapy*.
- Uswatun, A. & Yuliyani, T. (2016). Hubungan Usia Menarche Dengan Kejadian Kanker Payudara Di RSUD Dr. Moewardi Surakarta Tahun 2014. *Jurnal Kebidanan*, Vol.8 , No. 1.
- Utami, S. S., & Mustikasari, M. (2017). Aspek Psikososial Pada Penderita Kanker Payudara. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, Vol. 20, No.2.
- Wahyuni, D., Huda, N., & Tri, U. G. (2015). Studi Fenomenologi: Pengalaman Pasien Kanker Stadium Lanjut Yang Menjalani Kemoterapi. *Jurnal JOM*, Vol 2, No. 2.

- Wahyuningsih & Ikhsan. (2018). *Proceeding Unissula Nursing Conference*. Semarang: UNISSULA Press.
- Wardhiah. (2018). Gambaran Stress Pada Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi Di Rumah Sakit Umum Daerah Banda Aceh [Skripsi]. Banda Aceh: Universitas Syiah Kuala.
- Widianti, E., Suryani., & Puspasari D. (2014). Strategi Koping Pada Pasien Yang Baru Terdiagnosa Kanker. *Jurnal Keperawatan*.
- Wilda, Y., Arna, Y. , Putra, I. (2012). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Tingkat Depresi Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi. *Jurnal Keperawatan*, Vol.5, No. 2.
- Wilkins, L.W. (2011). *Nursing: Memahami Berbagai Macam Penyakit*. Jakarta: PT. Indeks.
- Wood, J. M., & Chapman, K. (2011). Tools For Assessing Nausea, Vomiting, And Retching. *Cancer Nursing*, Vol. 34, No.1.
- Yenni, E. (2018). Gambaran Tingkat Stres, Ansietas Dan Depresi Pada Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi Di RSUP H. Adam Malik Medan. Talenta Conference Series: *Tropical Medicine (TM)*, Vol.1.
- Yohanes F.S Ladoa, Sebastianus K. Tahu B , Sakti O. Batubara. (2019). Studi Fenomenologi Pengalaman Hidup Pasien Kanker Dalam Meningkatkan Kualitas Hidupnya Di Ruangan Mutis RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang. *CHMK Nursing Scientific Journal*, Vol. 3. No.1.
- Yulianti, I., Santoso, H. S., & Sutinigsih, D. (2016). Faktor-Faktor Risiko Kanker Payudara. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, Vol. 4, No.4.
- Zamanian, H., Ardebili, H.E., Ardebili, M.E., Shojaeizadeh, D., Nedjat, S., dkk. (2015). Religious Coping And Quality Of Life In Women With Breast Cancer. *Asian Pasific Journal Of Cancer Prevention*, Vol.16.
- Zhang, Q., Yao, D. & Zhou,Y. (2014). Factors Influencing Sleep Disturbance among Spouse Caregivers of Cncer Patients in Northeast China. *Plos One*, Vol.9, No.10 .

