

BAB V

KESIMPULAN

5.1 Kesimpulan

Berdasarkan hasil penelitian diketahui rata-rata kualitas hidup pasien rawat inap pasien kanker payudara pada siklus kemoterapi 6 memiliki skor kualitas hidup yang paling tinggi (82,076) yang artinya kualitas hidup pasien pada siklus 6 lebih baik dibandingkan siklus 1 (79,904), siklus 2 (75,4), siklus 3 (73,277), siklus 4 (76,57) dan siklus 5 (77). Rata-rata kualitas hidup pasien kanker payudara pada stadium IV memiliki skor kualitas hidup yang paling tinggi (97) yang artinya kualitas hidup pasien pada stadium IV lebih baik dibandingkan stadium I (80,15) stadium II (76,19) dan stadium III (76,296). Rata-rata kualitas hidup pasien kanker payudara pada domain hubungan sosial/keluarga (23,2) yang paling tinggi skornya dibandingkan domain kondisi perasaan (19,31), domain kondisi fungsional (18,97) dan domain kondisi fisik (15,84).

5.2 Saran

- a. Penelitian selanjutnya bisa melakukan menggunakan sampel yang lebih banyak dan waktu penelitian lebih lama agar jumlah sampel di harapkan terpenuhi.

- b. Penilaian kualitas secara berkala diperlukan untuk memahami kondisi pasien kanker payudara dan mengoptimalkan perencanaan terapi bagi mereka.
- c. Penelitian lebih lanjut sebaiknya dilakukan dengan membakukan jumlah responden berdasarkan karakteristik demografi pasien. Hal ini akan membantu memastikan bahwa hasil yang diperoleh lebih representatif.



DAFTAR PUSTAKA

- Afifah, V. A. dan Sarwoko., 2020, Faktor-faktor yang mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi, *Jurnal Komunikasi Kesehatan*, 10 (1), 29-37.
- Alam, S., 2017, Gambaran Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Di Rsud Panembahan Senopati Bantul,*skripsi*, Program Studi Ilmu Keperawatan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Jenderal Achmad Yani, Yogyakarta
- Apfelbacher, C. J., Jones, C., Hankins, M., & Smith, H. (2012). Validity of two common asthma-specific quality of life questionnaires: Juniper mini asthma quality of life questionnaire and Sydney asthma quality of life questionnaire. *Health Qual Life Outcomes*, 10, 97.
- Azmawati MN, Najibah E, Hatta MD, Norfazilah A. (2014). Quality of life by stage of cervical cancer among Malaysian patients. *Asian Pac J Cancer Prev*. Jan 1;15(13):5283-6.
- Badan Kesehatan Dasar (Riskesdas) (2018). Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Kementerian RI tahun 2018.
- Bray, F., Ferlay, J., Soerjomataram, I., Siegel, R, L., Torre, L. A., dan Jema A., 2018, Global Cancer Statistics 2018: GLOBOCAN Estimates of Incidence and Mortality Worldwide for 36 Cancers in 185 Countries. *CA; A Cancer Journal for Clinican*, 394–424.
- Cancer Research UK (2017). Types of breast cancer and related conditions.
- Coccosis, M. G., Triantafillou, E., Tomaras, V., Liappas, I. A., Christodoulou, G.N., & Papadimitriou, G.N. (2009). Quality of Life in mentally ill, physically ill, and healthy individuals: The validation of the Greek Version of the World Health Organization Quality of Life (WHOQOL-100) Questionnaire. *Annals of General Psychiatry*, 8(23), 1-14.

- Depkes. (2012). *Riset Kesehatan Dasar Tahun*. Penelitian dan Pengembangan Kesehatan Departemen Kesehatan RI.
- Eda, Puguh. 2017. Kualitas Hidup (*Quality Of life*) Pasien Kanker Payudara Pasca Kemoterapi Di Smc Rstelogorejo.
- Endriyono. Herdiyana. (2016). *Hubungan Dukungan Spiritual Dan Dukungan Sosial Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Di Rsud Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto*. Purwokerto: Jurnal Ilmiah Ilmu-Ilmu Kesehatan Vol. 14 No. 2. Universitas Muhammadiyah Purwokerto.
- Firmana, D. 2017. Keperawatan Kemoterapi. Salemba Medika, Jakarta
- Gibney MJ, Margetts BM, Kearney JM, arab L. Gizi Kesehatan Masyarakat: Penerbit Buku Kedokteran EGC; 2015.
- GLOBOCAN (2018). Incidence, Mortality, and Prevalence by Cancer Site Indonesian in 2018.
- Haidari, R. El, Abbas, L. A.. Nerich, V., dan Anota, A., 2020, Factors associated with health-related quality of life in women with breast cancer in the middle east: A systematic review, *Cancers MDPI*, 12 (3), 1-19.
- Hassen, A. M., Taye, G., Gizaw, M., dan Hussien, F. M., 2019, "Quality of life and associated factors among patients with breast cancer under chemotherapy at Tikur Anbessa specialized hospital, Addis Ababa, Ethiopia, " *PLoS ONE*, 14 (9). 1-13.
- Hero, S. K. (2021). Faktor Risiko Kanker Payudara. *JMH*, 03(01), 3–8.
- Husni, M., Romadonii, S., & Rukiyati, D. (2015). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payaudara di Instalasi Rawat Inap Bedah RSUP. Dr. Mohammad Hoesin Palembang. *Program Studi Keperawatan STIKes Muhammadiyah Palembang*, 2(2355), 77-83
- Indahria. S. (2013). Meningkatkan kualitas hidup penderita kanker payudara. *Jurnal Psikologi*

- Kemenkes RI. (2016). InfoDatin Bulan Peduli Kanker Payudara. *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.*
- Kemenkes RI. (2019). Hari Kanker Sedunia. Kementerian Kesehatan RI.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2018). Panduan Penatalaksanaan Kanker Payudara.
- Lam, C. (2010). Subjective quality of life measuresgeneral principles and concepts. In V. R. Preedy & R. R. Watson (Eds.), *Hanbook of disease burdens and quality of life measures*. New York: Springer.
- Luwia. 2005. *Problematika dan perawatan payudara*. Jilid I. Depok: Kawan Pustaka
- Masita, S. (2019). Determinan Perilaku Remaja Putri Melakukan SADARI Dalam Upaya Deteksi Dini Kanker Payudara. Photon: Jurnal Sain Dan Kesehatan, 10(1), 75–79.
- McDowell, I. (2006). *Measuring Health: A Guide to Rating Scales and Questionnaires* (Third ed.). Oxford: Oxford University Press.
- NCCN (2020). NCCN Guidelines Clinical Practice Guideline in Oncology: Breast Cancer. US: National Comprehensive Cancer Network, Inc.
- Nina & Nuryani. 2017. Kanker Payudara Dan PMS Pada Kehamilan. Yogyakarta: Nuha Medika
- Notoatmodjo, S. 2010. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta.
- Nounou, M.I et al, 2015. 'Breast Cancer: Conventional Diagnosis and Treatment Modalities and Recent Patents and Technologies', Sage Journals. 9 [S2]. pp. 17-34
- Nurarif, A. H., & Kusuma, H. (2015). *Aplikasi Asuhan Keperawatan Berdasarkan Diagnosa dan Nanda NIC NOC Jilid I*. Jogjakarta: Mediaction.
- Nurcahyo, Jalu. (2010). *Awas bahaya kanker rahim dan kanker payudara*. Yogyakarta: Wahana Totalita Publisher.

- Nursalam. 2008. *Konsep dan Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Padila. (2013). *Asuhan keperawatan penyakit dalam (edisi penama ed.)*. yogyakarta: nuha medika.
- Pergolotti, M., Deal, A. M., Williams, G. R.. Bryant, A. L., Bensen, J. T., Muss, H. B., dan Reeve, B. B., 2017, Activities, function, and health-related quality of life (HRQOL) of older adults with cancer, *Journal of Geriatric Oncology*, 8 (4), 249-254.
- Rasjidi. 2014. Kemoterapi Kanker Ginekologi Dalam Praktik Sehari-Hari. Jakarta: Sagung Seto
- RSUD Provinsi NTB (2022). Data jumlah pasien kanker payudara
- Sato, K., Megumi, S., & Miyashita, M. (2014). Which quality of life instruments are preferred by cancer patients in Japan Comparison of the European Organization for Research and Treatment of Cancer Quality of Life Questionnaire-C30 and the Functional Assessment of Cancer Therapy-General. *Supportive Care in Cancer*, 22(12), 3135-3141.
- Shafaie, F. S.. Mirghadourvand, M., dan Amirzehni, J., 2019, Effect of Aerobic Exercise on Cancer-related Fatigue, *Indian Journal of Palliative Care*, 25 (1), 73-8.
- Sheard, R. (2020). *Understanding chemotherapy: A guide for people with cancer, their families and friends*. Cancer Council Australia.
- Shin, W. kyoung, Song, S., Jung, S. Y., Lee, E., Kim, Z., Moon, H. G., Noh, D. Y., dan Lee, J. E., 2017, The association between physical activity and health-related quality of life among breast cancer survivors, *Health and Quality of Life Outcomes*, 15 (1), 1-9
- Smeltzer, s. C. (2016). *Keperawatan medikal-bedah brunner & suddarth edisi 12*. jakarta: penerbit buku kedokteran: EGC.
- Smeltzer, S.C. & Bare, B.G. (2013). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Brunner & Suddarth*, edisi 8. Jakarta : EGC.
- Sugiyono. 2004. *Metode Penelitian*. Bandung: Alfabeta.

- Sugiyono. (2016). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif Dan R&D.* Bandung: PT Alfabet.
- Sugiyono. (2013). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D.* Bandung: Alfabeta.CV
- Sukmadinata, Nana Syaodih. 2013. *Metode Penelitian Pendidikan.* Bandung : PT Remaja Rosdakarya
- Susmini, & Supriyadi. (2020). Hubungan Tingkat Pengetahuan Dengan Kemampuan Pemeriksaan Dada Sendiri (Sadari) Pada Wanita Usia Subur Di Desa Sukodadi. *Jurnal Kesehatan Mesencephalon*, 6(2), 101–106.
- Taylor, C. R., Lillis, C., LeMone, P. (2005). *Fundamental of nursing* (5th ed.). Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins.
- Tothova, V., Bartlova, S., Dolak, F., Kaas, J., Kimmer, D., Manhalova, J.. Martinek, L., & Olisarova, V. (2014). Quality of life in patients with chronic diseases. *Neuroendocrinology Letters*, 35(1), 11-18.
- Wan Puteh, S. E.. Siwar, C., Zaidi, M. A. S., dan Abdul Kadir, H.. 2019, Health related quality of life (HRQOL) among low socioeconomic population in Malaysia, *BMC Public Health*, 19 (Suppl 4),4-11.
- WHO. *The World Health Organization Quality of life (WHQOL)BREF.* 2016
- Wiebe, S., Guyatt, G., Weaver, B., Matijevic, S., & Sidwell, C. (2003). Comparative responsiveness of generic and specific quality-of-life instruments. *Journal of clinical epidemiology*, 56(1), 52-60.

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Survei Pendahuluan Proposal KTI



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MATARAM
STATUS INSTITUSI TERAKREDITASI B
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

Alamat : Jl. K.H. Ahmad Dahlan No. 1 Telp. (0370) 6818700 Fax. (0370) 625785 Pagi-Sorengan Mataram
Web : <http://www.kesihatan.unmat.ac.id> email : dplkesihatan@gmail.com

Nomor : 002/IL.3.AU/06/X/2022

Lamp :-

Hal : Survei Pendahuluan Proposal KTI

Kepada

Yth : **Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi NTB**

di

Tempat

*Bismillahirrohmanirrohim
Assalamu'alaikum War...Wah...*

Dengan hormat, sehubungan dengan Mahasiswa kami yang akan melakukan Penyusunan Proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI), dengan ini kami permaklumkan kepada Bapak/Ibu kiranya berkenan memberikan Data dan Informasi yang di perlukan kepada Mahasiswa kami yang namanya tersebut dibawah ini :

Nama	: 1. Nurul Hidayatullah	2020E0B030
	: 2. I Ketut Mayalanang	2020E0B024
	: 3. Ainurahmania	2020E0B035
Fakultas	: Fakultas Ilmu Kesehatan	
Prodi	: D3 Farmasi	
Judul Penelitian	: Evaluasi Kualitas Hidup pada Pasien Pengguna Terapi Anti-Kanker di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi NTB	
Contact Person	: 087843591878	
Dosen Pengampu	: apt. Baiq Lenisyah Puspita Anjani, M.Farm.	

Demikian atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wabillahittaufiq walhidayah
Wassalamu'alaikum War...Wah...*

Mataram, 21 Oktober 2022



Lampiran 2. Surat Izin Pengambilan Data di RSUD Provinsi NTB



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA BARAT RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

Jalan Prabu Rangkasari, Dasan Cermen. Telp (0370) 7502424 Mataram
Kode Pos : 83232 email : rsud@ntbprov.go.id Website : rsud.ntbprov.go.id



Nomor : 073 / 18 / 0269 / RSUDP / 2022
Lampiran : -
Perihal : Izin Pengambilan Data

Mataram, 31 Oktober 2022

Kepada Yth :
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Mataram
di -
Tempat

Bismillahirrahmanirrahiim
Assalaamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

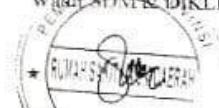
Sehubungan dengan Surat Seudara Nomor : 002/IL3.AU/06/X/2022, Tanggal 21 Oktober 2022,
Perihal Permohonan Izin Pengambilan Data, dengan ini kami sampaikan bahwa :

Nama	:	1. Nurul Hidayatullah (2020E0B030) 2. I Ketut Maylanang (2020E0B024) 3. Ajnurahmania (2020E0B035)
Judul	:	Evaluasi Kualitas Hidup Pada Pasien Pengguna Terapi Anti Kanker Di RSUD Provinsi Nusa Tenggara Barat
Lokasi	:	RSUD Provinsi NTB
Data yang Dibutuhkan	:	Diagnosa Primer Ataupun Sekunder, Jumlah Pasien Dan Regimen Kanker

Pada prinsipnya dapat diberikan izin sepanjang memenuhi ketentuan dan tata tertib yang berlaku
di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi Nusa Tenggara Barat. Demikian untuk maklum, atas
perhatiannya disampaikan terima kasih.

Wassalaamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

An. DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PROV. NTB
Wadji Shone & DJKLIT



dr. Hj. SUCIATI
Pembina Organisasi Muda/IV c
NIP. 19680819 199903 2 005

Tembusan disampaikan Kepada Yth:
1. Instalasi Rekam Medis RSUD Prov. NTB
2. Yang bersangkutan
3. Arsip

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian Dari Kampus



**MAJELIS PENDIDIKAN TINGGI PIMPINAN PUSAT MUHAMMADIYAH
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MATARAM
STATUS INSTITUSI TERAKREDITASI B**

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Alamat : Jl. K.H. Ahmad Dahlan No. 1 Telp. (0370) 6848700 Fax. (0370) 625285 Pagi-Sangaji Mataram
Web : <http://www.kesehatan.ummat.ac.id> Email : dikkesum@ummat.ac.id

Nomor : 047/II.3.AU/06/A/I/2023

Lamp : -

Hal : Izin Penelitian

Kepada Yth :

Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi NTB

di

Tempat

*Bissmillahirrohmanirrohim
Assalamu'alaikum War... Wab...*

Dengan hormat, sehubungan dengan Mahasiswa kami yang akan menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI), dengan ini kami permaklumkan kepada Bapak/Ibu kiranya berkenan memberikan Izin Penelitian kepada Mahasiswa kami yang namanya tersebut dibawah ini untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) dimaksud :

Nama	: Nurul Hidayatullah
Fakultas	: Fakultas Ilmu Kesehatan
Program Studi	: D3 Farmasi
NIM	: 2020E0B030
Judul Penelitian	: Gambaran Kualitas Hidup pada Pasien Kanker Payudara Pengguna Terapi FAC (<i>Fluorouracil, Doxorubicin, Cyclophosphamide</i>) di RSUD Provinsi NTB
Contact Person	: 087701977757
Pembimbing 1	: apt. Buiq Lenisia Puspita Anjani, M.Farm.
Pembimbing 2	: apt. Cyntiya Rahmawati, M.K.M.

Demikian atas perhatian dan kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

*Wabillahittaufiq walhidayah
Wassalamu'alaikum War... Wab...*

Mataram, 25 januari 2023
Dekat


apt. Nurul Qivaam, M.Farm., Klin
NIDN. 0827108403

Lampiran 4. Surat Izin Penelitian di RSUD Provinsi NTB



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA BARAT
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
 Jalan Prabu Rangkasari, Dasan Cermen. Telp (0370) 7502424 Mataram
 Kode Pos : 83232 email : rsud@ntbprov.go.id Website : rsud.ntbprov.go.id



Mataram, 03 Mei 2023

Nomor : 00.9 / 18 / 0368 / RSUDP /2023
 Lampiran : -
 Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth :
 Dekan Fakultas Ilmu Keeshatan
 Universitas Muhammadiyah Mataram
 di -

Tempat

*Bismillahir ramaanirrahim
 Assalaamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh*

Sehubungan dengan Surat Saudara Tanggal 25 Januari 2023, Perihal Permohonan Izin Penelitian,
 dengan ini kami sampaikan bahwa :

Nama	:	Nurul Hidayatullah
NIM/NIK/NIDN	:	2020E0B030
Judul	:	Gambaran Kualitas Hidup Pada Pasien Kanker Payudara Pengguna Terapi Doxorubicin, Cyclophosphamide (AC) dan Paclitaxel, Doxorubicin, Cyclophosphamide (TAC) Di RSUD Provinsi Nusa Tenggara Barat
Lokasi	:	RSUD Provinsi Nusa Tenggara Barat

Pada prinsipnya dapat diberikan izin sepanjang memenuhi ketentuan dan tata tertib yang berlaku di Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi Nusa Tenggara Barat. Demikian untuk maklum, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Wassalaamu'alaikum warahmatullahi wabarakatuh

An. DIREKTUR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PROV. NTB
 Wadir SDM & DIKLIT

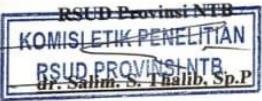


Dr. Hj. SUCIATI
 Pembina Utama Muda/IV c
 NIP. 19680819 199903 2 005

Tembusan disampaikan Kepada Yth:

1. Instalasi Rekam Medis RSUD Prov. NTB
2. Instalasi Rawat Inap RSUD Prov. NTB
3. Instalasi Rawat Jalan RSUD Prov. NTB
4. Instalasi Farmasi RSUD Prov. NTB
5. Yang bersangkutan

Lampiran 5. Surat Keterangan Laik Etik

Keputusan Panitia Etik		
Komisi Etik Penelitian RSUD Provinsi NTB	Keputusan Penelaahan	No : 00.9.1/ 32 /KEP/2023
Gambaran Kualitas Hidup Pada Pasien Kanker Payudara Pengguna Terapi Doxorubicin, Cyclophosphamide (AC) Dan Paclitaxel, Doxorubicin, Cyclophosphamide (TAC) Di RSUD Provinsi NTB		
Peneliti: Nurul Hidayatullah dkk (apt. Baiq Lenysia P.A.M. Farm dan apt.Cyntia Rahmawati, M.K.M)		
Tanggal Penelitian :		
Kesimpulan :		
<input checked="" type="checkbox"/> Disetujui <input type="checkbox"/> Ditolak <input type="checkbox"/> Perlu Diperbaiki <input type="checkbox"/> Belum dapat dibahas		
Laik Etik		
Ketua Panitia Komisi Etik Penelitian  NIP. -	Tanggal, 27 Maret 2023	
Catatan : <ol style="list-style-type: none"> 1. Peneliti wajib menyerahkan hasil penelitian selambat – lambatnya 1 (satu) bulan setelah selesai penelitian kepada Komisi Etik Penelitian Kesehatan RSUD Provinsi NTB. Apabila laporan penelitian tidak diserahkan, maka Komisi Etik berhak untuk membatalkan persetujuan yang diberikan. 2. Apabila pelaksanaan penelitian tidak sesuai dengan usulan kegiatan, Komisi Etik tidak bertanggung jawab terhadap Kelayakan Etik Penelitian tersebut. 3. Apabila ada perubahan prosedur/kegiatan penelitian, mohon agar mengusulkan kembali proposal Kelayakan Etik kepada Komisi Etik. 		

Lampiran 6. Lembar Penjelasan Sebelum Penelitian**LEMBAR PENJELASAN KEPADA CALON SUBJEK PENELITIAN**

Bapak/Ibu Yth.

Perkenalkan nama saya Nurul Hidhayatullah, saat ini saya sedang menjalani studi di program studi D3 Farmasi Universitas Muhammadiyah Mataram Fakultas Ilmu Kesehatan.

Saya sedang meneliti Gambaran Kualitas Hidup Pada Pasien Kanker Payudara Pengguna Terapi TAC (*Paclitaxel, Doxorubicin, Cyclophosphamide*) di RSUD Provinsi NTB. Adapun manfaat penelitian ini adalah :

1. Hasil dari penelitian ini dapat menjadi refrensi bagi peneliti selanjutnya dalam perkembangan ilmu kesehatan bidang epidemiologi penyakit tidak menular yang terkait dengan penyakit kanker payudara
2. Memberikan tambahan wawasan dan pengetahuan mengenai kualitas hidup pasien kanker payudara yang telah mendapatkan terapi kombinasi TAC (*Paclitaxel, Doxurubicin, Cyclophosphamide*)
3. Dapat menjadi informasi yang konkret mengenai kualitas hidup pasien kanker payudara dan diharapkan menjadi acuan perawatan yang menyeluruh untuk meningkatkan kualitas hidup pasien kanker payudara
4. Dapat dijadikan sebagai refrensi dan dasar pertimbangan dalam proses pengkajian pembelajaran tentang kualitas hidup pasien kanker payudara

Penelitian ini tidak mempunyai resiko dan efek samping karena tidak ada perlakuan kepada Bapak/Ibu dan hanya diminta ketersedian Bapak/Ibu untuk bersedia mengisi kuesioner yang telah disiapkan. Penelitian ini akan saya lakukan sendiri. Tidak ada paksaan untuk berpartisipasi dalam penelitian yang saya

lakukan. Semua jawaban dan data yang didapatkan akan dijaga kerahasiannya dengan baik, data pribadi yang ditanyakan juga akan tertutup untuk semua pihak yang tidak berkepentingan dan tidak akan berdampak apapun pada partisipan.

Apabila bapak/ibu bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini, anda diminta untuk menandatangani lembar persetujuan yang diberikan.

Terimakasih saya ucapan kepada Bapak/Ibu yang telah berpartisipasi didalam penelitian ini. Jika selama menjalani penelitian ini terdapat hal-hal yang kurang jelas maka Bapak/Ibu dapat menghubungi saya.

Mataram, April 2023

Hormat saya

Nurul Hidayatullah

Lampiran 7. Informed Consent

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi Responden pada penelitian yang dilakukan oleh:

Nama Peneliti : Nurul Hidhayatullah

NIM : 2020E0B030

Alamat : Jl. Mas Pelor II, No.31 A, Kekalik.

Jenis Penelitian : Gambaran Kualitas Hidup Pada Pasien Kanker Payudara

Pengguna Terapi TAC (*Paclitaxel, Doxorubicin, Cyclophosphamide*) Di RSUD Provinsi NTB

Saya akan bersedia untuk mengisi kuisioner yang telah di berikan oleh peneliti demi kepentingan penelitian. Dengan ketentuan identitas responden akan dirahasiakan dan hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian serta semata mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian, surat pernyataan ini saya sampaikan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mataram, , 2023

Peneliti

Responden

(Nurul Hidhayatullah)

(.....)

Lampiran 8. Kuisioner Penelitian

A. Identitas Pasien

1. Nama pasien :
2. Umur pasien :
3. Jenis kelamin :
4. Pekerjaan :
5. Pendidikan :
6. Lama pengobatan :
7. Siklus kemoterapi :
8. Stadium kanker :

B. Kuisioner FACT-G

Di bawah ini adalah daftar pernyataan yang dianggap penting oleh orang lain dengan penyakit yang sama dengan Anda. Harap lingkari atau tandai satu angka untuk setiap pernyataan yang sesuai dengan pengalaman Anda selama 7 hari terakhir.

	KONDISI FISIK	Saya kurang bertenaga				
		Tidak sama sekali	Sedikit	Sedang	Cukup banyak	Sangat banyak
GP1	Saya merasa mual.....	4	3	2	1	0
GP2	Karena kondisi fisik, saya sulit memenuhi kebutuhan keluarga saya.....	4	3	2	1	0
GP3	Saya merasa nyeri	4	3	2	1	0
GP4	Saya terganggu oleh efek samping pengobatan / perawatan	4	3	2	1	0
GP5						

GP6	Saya merasa sakit.....	4	3	2	1	0
GP7	Saya terpaksa terbaring di	4	3	2	1	0

		Tidak sama sekali	Sedikit	Sedang	Cukup banyak	Sangat banyak
GS1	Saya merasa dekat dengan teman-teman.....	0	1	2	3	4
GS2	Saya memperoleh dukungan semangat dari keluarga.....	0	1	2	3	4
GS3	Saya memperoleh dukungan dari teman-teman.....	0	1	2	3	4
GS4	Keluarga saya telah menerima penyakit saya.....	0	1	2	3	4
GS5	Saya puas dengan komunikasi keluarga tentang penyakit saya.....	0	1	2	3	4
GS6	Saya merasa dekat dengan pasangan saya (atau orang yang menjadi pendukung utama saya).....	0	1	2	3	4

HUBUNGAN SOSIAL/KELUARGA

<p>Q1 GS7</p>	<p><i>Terlepas dari kegiatan seksual Anda, jawablah pertanyaan berikut ini. Jika Anda tidak suka untuk menjawabnya, harap tandai kotak ini <input type="checkbox"/> dan</i></p> <p>Saya puas dengan kehidupan seks saya</p>	<p>0 1 2 3 4</p>
------------------------	---	--------------------------------------

KONDISI PERASAAN

GE1	Tidak sama sekali	Sedikit	Sedang	Cukup banyak	Sangat banyak
GE1	4	3	2	1	0
GE2	0	1	2	3	4
GE3	4	3	2	1	0
GE4	4	3	2	1	0
GE5	4	3	2	1	0
GE6	4	3	2	1	0

	<u>KONDISI FUNGSIONAL</u>	Tidak sama sekali	Sedang Sedikit	Cukup banyak	Sangat banyak	
GF1	Saya mampu bekerja (termasuk bekerja di rumah)	0	1	2	3	4
GF2	Pekerjaan saya (termasuk pekerjaan saya di rumah) memuaskan.....	0	1	2	3	4
GF3	Saya dapat menikmati hidup	0	1	2	3	4
GF4	Saya telah menerima penyakit saya.....	0	1	2	3	4
GF5	Saya tidur dengan nyenyak	0	1	2	3	4
GF6	Saya bisa menikmati kegiatan di waktu luang saya	0	1	2	3	4
GF7	Saya puas dengan kehidupan saya sekarang	0	1	2	3	4

Lampiran 11. Dokumentasi