

## **BAB VI**

### **RINGKASAN**

Penyakit kanker saat ini masih menjadi masalah kesehatan dunia. Di negara maju, kanker merupakan penyebab kematian kedua setelah penyakit kardiovaskuler. Insidensi dan mortalitas kanker bervariasi di setiap negara dipengaruhi oleh kondisi geografis, ras dan populasi (Tierney *et al.*, 2006).

Penatalaksanaan kanker payudara dilakukan dengan serangkaian pengobatan meliputi pembedahan, kemoterapi, terapi hormon, terapi radiasi (radioterapi) dan terapi biologi (*targeted therapy*) (David, 2010).

Tujuan penelitian ini adalah : 1) untuk menilai pengaruh karakteristik pasien terhadap kualitas hidup pasien kanker payudara. 2) untuk menilai pengaruh stadium klinis terhadap kualitas hidup pasien kanker payudara. 3) untuk menilai pengaruh terapi terhadap kualitas hidup pasien kanker payudara. 4) untuk menilai pengaruh biaya medik langsung terhadap kualitas hidup pasien kanker payudara.

Penelitian ini menggunakan metode *Observasional Crossectional* yaitu suatu penelitian yang dilakukan pada satu waktu dan satu kali tanpa melakukan *follow-up*. Cara pengambilan data dilakukan dengan dua tahap pertama dengan pengambilan data secara *concurrent* yaitu membagikan kuesioner kualitas hidup khusus untuk pasien kanker payudara (*EORTC QLQ-C30; European Organisation of Research and Treatment for Cancer, Quality of Life Questionnaire*) dalam bentuk bahasa Indonesia yang telah tervalidasi dan *QLQ-BR Patient (Quality of Life Questionnaire Breast Cancer)* yaitu kuesioner khusus

yang mengukur fungsi dan gejala yang berhubungan dengan kanker payudara. Pasien yang menjalani kemoterapi di RSUD Dr. Moewardi diminta untuk mengisi kuesioner. Kedua pengambilan data dilakukan secara *retrospektif* dengan mengumpulkan data pasien yang telah mengisi kuesioner dan sesuai dengan kriteria inklusi maupun eksklusi kemudian dilakukan penelusuran data pasien tersebut ke rekam medik, data terapi pengobatan (kemoterapi) di bagian farmasi dan data jumlah biaya medik langsung di bagian keuangan RSUD Dr. Moewardi.

Analisis data dilakukan dengan menggunakan *SPSS 16,0 for windows*. Semua data dilakukan uji homogenitas terlebih dahulu untuk melihat apakah data terdistribusi normal atau tidak dengan menggunakan uji *Kolmogorov-Smirnov*. Selanjutnya untuk mengetahui apakah terdapat pengaruh antara karakteristik pasien, stadium klinik, terapi dan biaya medik langsung terhadap kualitas hidup pasien kanker payudara digunakan analisis *Bivariate Corelations*. Jika data terdistribusi normal maka digunakan uji korelasi *Pearson*, sedangkan jika data tidak terdistribusi normal maka digunakan uji korelasi *Spearman*. Hasil yang diperoleh dinyatakan signifikan jika nilai  $p < 0,05$  dengan taraf kepercayaan 95%.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa hubungan antara jenis kelamin dengan kualitas hidup menggunakan kuesioner QLQ-C30 dan QLQ-BR *Patient* diperoleh nilai  $p = 0,041 (< 0,05)$  dan  $p = 0,018 (< 0,05)$ , berarti bahwa jenis kelamin berpengaruh secara signifikan terhadap kualitas hidup pasien kanker payudara di RSUD Dr. Moewardi tahun 2013. Usia menunjukkan pengaruh yang signifikan terhadap kualitas hidup pasien kanker payudara di RSUD Dr. Moewardi tahun 2013 yang diukur dengan menggunakan kuesioner QLQ-C30 dan

QLQ-BR *Patient* yakni sebesar  $p = 0,046$  ( $p < 0,05$ ) dan  $p = 0,036$  ( $p < 0,05$ ). Status perkawinan tidak dapat dihitung tingkat signifikansinya, karena pada kategori ini seluruh pasien kanker payudara di RSUD Dr. Moewardi tahun 2013 berstatus sudah menikah. Tingkat pendidikan menunjukkan bahwa hubungan antara pendidikan dengan kualitas hidup pasien kanker payudara di RSUD Dr. Moewardi tahun 2013 terbukti signifikan untuk kedua jenis kuesioner dengan nilai  $p = 0,006$  ( $p < 0,05$ ) untuk kuesioner QLQ-C30 dan nilai  $p = 0,010$  ( $p < 0,05$ ) untuk kuesioner QLQ-BR *Patient*. Golongan pekerjaan menunjukkan bahwa hubungan antara pekerjaan dengan kualitas hidup pasien kanker payudara di RSUD Dr. Moewardi tahun 2013 terbukti signifikan untuk kedua jenis kuesioner dengan nilai  $p = 0,022$  ( $p < 0,05$ ) untuk kuesioner QLQ-C30 dan nilai  $p = 0,038$  ( $p < 0,05$ ) untuk kuesioner QLQ-BR *Patient*. Stadium klinik pasien kanker payudara di RSUD Dr. Moewardi tahun 2013 tidak menunjukkan hubungan yang signifikan berdasarkan kuesioner QLQ-C30 dengan nilai  $p = 0,638$  ( $p > 0,05$ ) dan QLQ-BR *Patient* dengan nilai  $p = 0,779$  ( $p > 0,05$ ). Hal ini berarti bahwa stadium klinik pasien kanker payudara di RSUD Dr. Moewardi tahun 2013 tidak berpengaruh terhadap kualitas hidup pasien. Terapi menunjukkan pengaruh yang tidak signifikan terhadap kualitas hidup pasien kanker payudara di RSUD Dr. Moewardi tahun 2013 yang diukur dengan menggunakan kuesioner QLQ-C30 dan QLQ-BR *Patient* yakni masing-masing sebesar  $p = 0,132$  ( $p > 0,05$ ) dan  $p = 0,219$  ( $p > 0,05$ ). Biaya pengobatan pasien kanker payudara di RSUD Dr. Moewardi tidak menunjukkan pengaruh signifikan terhadap kualitas hidup pasien kanker payudara yang diukur dengan menggunakan kuesioner QLQ-C30 dengan nilai  $p =$

0,140 ( $p > 0,05$ ) dan kuesioner QLQ-BR *Patient* yang menunjukkan nilai  $p = 0,746$  ( $p > 0,05$ ) sehingga tidak terdapat hubungan yang signifikan antara biaya dan kualitas hidup pasien.

## DAFTAR PUSTAKA

- Albar, Z.A., Tjindarbumi, D., Ramli, M., Lukito, I.Reksoprawiro, S., Handoyo, D., Darwis, I., Suardi, D.R Achmad, D, 2006. Protokol PERABOI. Perhimpunan Ahli Bedah Onkologi Indonesia.
- Andromeda, Y. Rachmahana, R.S. 2006. Penerimaan Diri Wanita Penderita Kanker Payudara Ditinjau Dari Kepribadian Tahan Banting (Hardiness) Dan Status Pekerjaan. *Publikasi*. Fakultas Psikologi. Universitas Islam Indonesia. Yogyakarta.
- Anonim, 2003. *Protokol Penatalaksanaan kanker Payudara*, Perhimpunan Ahli bedah Onkologi Indonesia.
- Aoki R, Kavanagh JJ. (2004). Antineoplastic agents: classification and mechanisms of action. In: Angioli R, Panici PB, Kavanagh JJ, Pecorelli S, Penalver M, editors. *Chemotherapy for gynecological neoplasms – Current therapy and novel approaches*. New York: Marcel Dekker; hal. 1-11.
- Ashing – Giwa KT. (2005). The contextual model of HRQoL: a paradigm for expanding the HRQoL framework. *Qual Life Res*; 14: 297-307.
- Azwar, S., 2005, *Sikap Manusia dan Pengukurannya*, Jakarta : Pustaka Setia
- Bootman, J, L., 2005, *Principles of Pharmacoeconomic*, 47-52, 3<sup>rd</sup> ed. Harvey Whitney Books Company, New York
- Bottomley A et al, 2004. Methodological issues in assessing health-related quality of life of colorectal cancer patients in randomised controlled trials. *European Journal of Cancer*. 40(2):187-97
- Bottomley A. (2002). *The cancer patient and quality of life*. The Oncologist; 7: 120-125. DOI: 10.1634/theoncologist. 7-2-120
- Bottomley A. (2002). *The cancer patient and quality of life*. The Oncologist; 7: 120-125. DOI: 10.1634/theoncologist. 7-2-120
- Boyle P., and Langman M. J . S., (2001), ABC of Colorectal Cancer : Epidemiology. In: D. J. Kerr, Annie M. Young, & F. D. Richard Hobbs, editors, BMJ Books, BMA House, Tavistock Square London, 1: 1-4
- Bruton L., Lazo JS, Parker KL. 2005. *Goodman & Gilman's The Pharmacological Basis of Therapeutics*, 11th Edition, McGrawHill, Lange.

- Budiman, A. Khambri, D. Bachtiar, H. 2013. Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Berobat Pasien Yang Diterapi Dengan Tamoxifen Setelah Operasi Kanker Payudara. *Jurnal Kesehatan Andalas*. 2013;2 (1)
- Bulotiene G, 2007. Influence of Sosial Factor on Quality of Life after Breast Cancer Surgical Treatment. *Acta Medica Lituanica*.12(2): 79-83
- Cancer Reference Information, 2007. Detailed guide : breast cancer chemotherapy. *American Cancer Society*.
- Childs AC, Phaneuf SL, Dirks AJ, Phillips T, Leeuwenburgh. 2002. Doxorubicin treatment in vivo causes cytochrome c release and cardiomyocyte apoptosis, as well as increased mitochondrial efficiency, superoxide dismutase activity, and bcl-2:bax ratio. *Cancer Research* 62:4592-4598.
- Chu CS, Rubin SC. (2007). Basic principles of chemotherapy. In: DiSaia PJ, Creasman WT, editors. *Clinical gynecologic oncology*. 7th ed. PhiladelphiaL: Elsevier; hal. 569-592.
- David, I. W., 2010, *Patogenesis Ca Mamae*, 22-34, Referat, Fakultas Kedokteran Sebelas Maret, Surakarta.
- Davies, M. (2005) Nutritional screening and assessment in cancer- associated malnutrition. *European Journal of Oncology Nursing*, 9, pp. S64-S73
- Delgado-Sanz M.C., Mendizabal M.J.G., Pollan M., Forjaz M.J., Lopez-Abente G., Aragonés N., Perez-Gomez B. 2011. Health-Related Quality Of Life In Spanish Breast Cancer Patients: A Systematic Review. *Health and Quality of Life Outcomes Journal* 2011, 9:3
- Demirci, S. Eser, E. Ozsaran, Z. Tankisi, D. Aras, A.B. Ozaydemir, G. Anacak, Y. 2011. Validation of the Turkish Versions of EORTC QLQ-C30 and BR23 Modules in Breast Cancer Patients *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, Vol 12, 2011
- Depkes RI. 2009. *Buku Saku Pencegahan Kanker Leher Rahim dan Kanker Payudara*. Direktur Jendral Pengendalian Penyakit Tidak Menular.
- Depkes, 2007, *Petunjuk Teknis Pencegahan-deteksi Dini Kanker Leher Rahim dan kanker Payudara*, 1-25, Departemen Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Depkes, 2008, *Peringatan Hari Kanker Se-Dunia*, Departemen Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.
- Depkes, 2013, *Seminar Sehari dalam Rangka Memperingati Hari Kanker Sedunia 2013*, Departemen Kesehatan Republik Indonesia, Jakarta.

- Dipiro JT., dkk, 2008, *Pharmacotherapy : A Pathophysiologic Approach, Seventh Edition*, The McGraw-Hill Companies, Inc.,USA
- Ezat S.W.P., Junid S.M.A.S., Khamis N., Ahmed Z., Sulong S. 2013. Skeletal-Related Events among Breast and Prostate Cancer Patients: Towards New Treatment Initiation in Malaysia's Hospital Setting. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention, Vol 14, 2013*
- Ferlay J, Shin HR, Bray F, Forman D, Mathers C and Parkin MD, 2008, Estimates of worldwide burden of cancer in 2008: GLOBOCAN 2008, *International Journal of Cancer*, 127, 2893–2917
- Ferrell, Grant, Hassey D, 1995, *Quality of Life Instrument - Breast Cancer Patient Version*, National Medical Center And Beckman Research Institute
- Ferrell, Grant, Hassey D, 1995, *Quality of Life Instrument - Breast Cancer Patient Version*, National Medical Center And Beckman Research Institute
- Fisch MJ, Titzer ML, Kristeller JL *et al*, 2003. Assessment of quality of life in outpatients with advanced cancer: the accuracy of clinician estimations and the relevance of spiritual well-being--a Hoosier Oncology Group Study. *Journal of Clinical Oncology*. Jul 15;21(14):2754-9.
- Gale D, Charrete, J. (2000). *Rencana asuhan keperawatan onkologi*. Jakarta: EGC; hal.42.
- Greimel ER, Vlasic KK, Waldenstrom A, Duric VM, Jensen PT, Singer S, Chie W, Nordin A, Radisic VB, Wydra D. (2006). *The European Organization for research and treatment of cancer (EORTC) quality-of-life questionnaire cervical cancer module*. American Cancer Society. DOI: 10.1002/cncr.22217
- Gupta D. And Lis C. G., (2010), Pretreatment serum albumin as a predictor of cancer survival : A systematic review of the epidemiological literature, *Nutrition Journal*, 9 (69): 1-16
- Hariato, Rina, M, dan Hery, S. 2005. Risiko Penggunaan Pil Kontrasepsi Kombinasi Terhadap Kejadian Kanker Payudara Pada Reseptor KB di Perjan RS Dr. Cipto Mangunkusumo. *Majalah Ilmu Kefarmasian*. Vol. 2. No.1, hh. 84-99.
- Hartl, K., Janni, W., Kastner, R., Sommer, H., Strobl, B., Rack, B., Stauber, M. 2003. Impact of medical and demographic factors on long-term quality of life and body image of breast cancer patients. *Annals of Oncology* 14:1064-71.

- Hartmann LC, Schaid DJ, Woods JE. Efficacy in bilateral prophylactic mastectomy in women with a family history of breast cancer. *N Engl J Med* 1999; 340: 77-84.
- Indrati, R. 2005. Faktor-Faktor Resiko yang Berpengaruh Terhadap Kejadian Kanker Payudara Wanita (Studi Kasus di Rumah Sakit Dokter Kariadi Semarang. *Tesis*. Program Pasca Sarjana. Universitas Diponegoro. Semarang
- Jardines L, Haffty BG, Doroshow JH, Fisher P, Weitzel J, Theriault RL, 2001. Breast Cancer Overview: Risk Factors, Screening, Genetic Testing and Prevention. In: Pazdur R, Coia LR, Hoskins WJ, Wagman LD (Ed). *Cancer Management: A Multidisciplinary Approach*. 5<sup>th</sup> edition. New York
- Jatoi, I., Kaufmann, M., 2010, *Management of Breast Diseases*, 121-130, Springer, Berlin
- Jernal, A., Siegel, R., Ward, E., Hao, Y., Xu, J., Thun, M. L., 2009, Cancer Statistic 2009, *Ca-Cancer J Clin*, 59:225-249
- Karamouzis, M., V., Loannidis, G., Rigatos, G. 2007. Quality of life in metastatic breast cancer patients under chemotherapy or supportive care: a singleinstitution comparative study. *European Journal of Cancer Care*. 16, 433-438
- Labourey, JL et al 2007, 'Physical activity in the management of cancer-related fatigue induced by oncological treatments', *Annales de réadaptation et de médecine physique*, vol. 50, hal. 450 –454.
- Li, C. I., 2010, *Breast Cancer Epidemiology*, 47-72, Springer, New York.
- Lincoln, J dan Wilensky. 2008. Kanker Payudara Diagnosis Dan Solusinya. Jakarta: Prestasi Pustakaraya.
- Mahleda, M.I.P, Hartini, N. 2012. Post-traumatic Growth pada Pasien Kanker Payudara Pasca Mastektomi Usia Dewasa Madya. *Jurnal Psikologi Klinis dan Kesehatan Mental* 67. Vol.1 No.02
- Manuaba TW. 2010. Kanker payudara. Dalam Panduan Penatalaksanaan Kanker solid. PERABOI. Sagung Seto. Hal 17-51
- Marur, S. & Forastiere, A.A. (2008) Head and Neck Cancer: Changing Epidemiology, Diagnosis, and Treatment *Mayo Clin Proc*, 83 (4), pp. 489-501
- Michael M, Tannock IF. (1998). Measuring health-related quality of life in clinical trials that evaluate the role of chemotherapy in cancer treatment. *Cannadian Medical Association Journal*. Vol 158 no. 13 1727- 1734.



- Montazeri, A., Vahdaninia, M., Harirchi I., Ebrahimi, M., Khaleghi, F., Jarvandi, S. 2008. Quality of live in patients with breast cancer before and after diagnosis: an eighteen months follow up study. *BMC Cancer*. 8:330-6
- Murphy, B.A Ridner, S., Wells, N. & Dietrich, M. (2007). Quality of life research in head and neck cancer: A review of the current state of the science. *Critical Reviews in Oncology/Hematology*, 62, pp. 251-67.
- Nani, D. 2009. Hubungan Umur Awal Menopause Dan Status Penggunaan Kontrasepsi Hormonal Dengan Kejadian Kanker Payudara. *Jurnal Keperawatan Soedirman (The Soedirman Journal of Nursing)*. Volume 4. No.3.
- National Breast and Ovarian Cancer Centre. 2009. Agency Resources and Planned Performance. <http://www.nbcc.org.au>
- Neel, W.M.C. 1998. *Nasopharyngeal Cancer*. In: *Byron J.Bailey, editors. Head and neck otolaryngology*, 2nd ed. Lippincot-Raven.Philadelphia.
- Pane M, 2002, Aspek Klinis dan Epidemiologis penyakit Kanker Payudara, *Jurnal kedokteran dan Farmasi Medika*, 28 (8),17-22.
- Perry, M.C., Anderson, C.M. 2004. *Companion Hand Book to The Chemotherapy Source Book* , 2 ed,2004: 430.
- Pourhoseingholi M.A., Safaee A, Dehkordi B.M., Zeighami B., Faghihzadeh S., Tabatabaee H.R., Pourhoseingholi A. 2008. Quality of Life in Breast Cancer Patients - A Quantile Regression Analysis. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention, Vol 9, 2008*.
- Rejeki, S. Yuniarsih, S. Ernawati, A. 2007. Persepsi Perawat Dan Pasien Tentang Kebutuhan Istirahat Tidur Pasien Rawat Inap Rumah Sakit Mardi Rahayu Kudus. *Jurnal Keperawatan Vol. 1 No. 1. P. 58 – 67*
- Reksodiputro AH. (2007). *Penyakit darah dan onkologi-medis serta permasalahannya di Indonesia*. Jakarta: PD PERSI.
- Roezin, A. 2005. Perkembangan Mutakhir Terapi Tumor Ganas Payudara. *Universa Medicina. Vol.24 No.4*
- Rose PG. (2004). Chemoradiation therapy for cervical cancer. In: Angioli R, Panici PB, Kavanagh JJ, Pecorelli S, Penalver M, editors. *Chemotherapy for gynecological neoplasms – Current therapy and novel approaches*. New York: Marcel Dekker; hal. 573-587
- RSUD Moewardi, 2011, *Laporan Instalasi Rekam Medik RSUD Dr. Moewardi*, 94, Instalasi Rekam Medik, Surakarta.

- Ruddon, H.L., 2007. *Cancer Biology*, fourth edition, Oxford University Press, New York
- Sabiston, D.C. 1995. *Buku ajar bedah*. Jakarta: EGC.
- Salim, O.C. Sudharma, N.I. Kusumaratna, R.K. Hidayat, A. 2007. Validitas Dan Reliabilitas World Health Organization Quality Of Life-BREF Untuk Mengukur Kualitas Hidup Lanjut Usia. *Universa Medicina Vol.26 - No.1*
- Saragih, R. 2010. Peranan Dukungan Keluarga Dan Koping Pasien Dengan Penyakit Kanker Terhadap Pengobatan Kemoterapi Di Rb 1 Rumah Sakit Umum Pusat Haji Adam Malik Medan Tahun 2010. *Publikasi*. Fakultas Ilmu Keperawatan, Universitas Darma Agung, Medan
- Shapiro, C., 2007. Side effects of adjuvant chemotherapy for early stage breast cancer. *www.uptodate.com*
- Sharma D, 2004. Health-Related Quality of Life and its Assesment in GI Surgery. *Indian Journa ofl Surgery*. Vol 66:323-35
- Singletary SE, Alfred C, Ashley P, Basset LW, Berry D, Bland KI, Borgen PI, Clark G, Edges SB, hayes DF, Hughes LL, Hutter RVP, Morrow M, Page DL, Recht A, Theriault RL, Thor A, Weaver DL, Wieand HS, Greence FL, 2002. Revision of the American Joint Committee on Cancer Staging System for Breast Cancer. *J Clin Oncol* 20 :3628-36
- Spilker B. (1996). *Quality of life and pharmacoeconomics in clinical trials*. 2nd ed. Philadelphia: Lippincot Raven; hal. 58.
- Sukardja IDG. (2000). *Onkologi klinik*. Surabaya: Universitas Airlangga; hal. 213-239
- Svensk. 2008. Art Therapy Improves Experienced Quality Of Life Among Women Undergoing Treatment For Breast Cancer: A Randomized Controlled Study. *European Journal of Cancer Care*, 2009, 18, 69–77.
- Tierney LM, Mcphee SJ, Papadakis Ma. (2006). *Current medical diagnosis and treatment*. New York: McGraw-Hill; hal. 97-98
- Tjandrawinata R.R., 2000, *Pharmacoeconomics to Its Basics Principles*. Jakarta : Dexa Medica.
- Tjindarbumi D, Tjahjadi G, Ramli M (1999). Longitudinal Clinicopathological Follow Up of Breast Cancer from 1988 to 1996 in Jakarta. *Med J Indones*; 8: 109-116
- Trisnantoro, L., 2005, *Manajemen Rumah Sakit*, Yogyakarta : Gadjah Mada University Press.

- Tsao, A.S., Kim, E.S and Hong, W.K., 2004, Chemoprevention of Cancer, *CA Cancer J. Clin.*, 54:150-180.
- Walaszek, Z., Hanausek, M., and Slaga, T.J., 2004, Mechanisms of Chemoprevention, *Suppl. Am. Coll. Phys.*, 125:128-133
- Walley, T., Haycox A., Boland, A., 2004, *Pharmacoeconomics*, 1-11, Churchill Livingstone, London.
- WHO, 1995. *WHOQOL-100*. Division of Mental Health World Health Organization. CH-1211 Geneva 27, Switzerland.
- World Health Organisation. 2010. *Study protocol for the World Health Organisation project to develop a Quality of Life assessment instrument (WHOQOL)*. Qual Life Res. 1993.
- Wiliyanto, O. (2006). *Insidensi Kanker Kepala dan Leher Berdasarkan Diagnosis Patologi Anatomi di RS Kariadi Semarang periode 1 Januari 2001-31 Desember 2005*. Artikel Penelitian: Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang.
- Zeng YC, Ching SSY, Loke AY. (2010). Quality of life measurement in women with cervical cancer: implikations for Chinese cervical cancer survivors. *Health and Quality of Life Outcomes*. DOI:10.1186/1477-7525-8-30

## Lamprian 1. Kuesioner Penelitian

SURAT PERSETUJUAN  
INFORMED CONSENT

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : .....

Alamat : .....  
.....

Umur : .....

Setelah mendapat penjelasan yang cukup dari peneliti dan memahami bahwa penelitian ini tidak berakibat negatif/buruk bagi saya, maka bersama ini saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh:

Nama : .....

Institusi : .....

Judul : .....  
.....  
.....  
.....

Dalam Rangka: KTI/Skripsi/Tesis/Desertasi/Lainnya :.....

Adapun penelitian ini dilakukan di lingkungan RSUD Dr. Moewardi. Demikian surat pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun serta untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Responden

(.....)

DATA RESPONDEN

Nama : .....

Umur : ..... tahun No Rekam Medis : ..... (diisi oleh peneliti)

Pekerjaan : .....

Pendidikan :

Tidak sekolah  SD  SMP  SMA  Perguruan Tinggi

Status Pernikahan :

belum menikah  menikah(termasuk bila suami sudah meninggal) bercerai

Stadium Kanker : .....

Terapi Operasi/Bedah :

Tidak dilakukan operasi  Dilakukan operasi

### Kuesioner *EORTC QLQ-C30* versi 3,0

Kami tertarik pada beberapa hal tentang Anda dan kesehatan Anda. Silahkan menjawab semua pertanyaan dengan melingkari nomor yang paling sesuai dengan Anda. Tidak ada jawaban "benar" atau "salah". Informasi yang Anda berikan akan menjadi rahasia.

Silahkan isi inisial Anda : .....

Tanggal lahir Anda (Hari, Bulan, Tahun) : .....

Tanggal hari ini (Hari, Bulan, Tahun) : .....

	<b>Tidak sama sekali</b>	<b>Sedikit</b>	<b>Cukup</b>	<b>Sangat</b>
1. Apakah Anda mengalami kesulitan melakukan kegiatan berat, seperti membawa tas belanja atau koper yang berat?	1	2	3	4
2. Apakah Anda mengalami kesulitan berjalan jauh?	1	2	3	4
3. Apakah Anda mengalami kesulitan berjalan dekat di luar rumah?	1	2	3	4
4. Apakah Anda perlu di tempat tidur atau kursi di siang hari?	1	2	3	4
5. Apakah Anda memerlukan bantuan ketika makan, berpakaian, mencuci diri sendiri atau memakai toilet?	1	2	3	4

	<b>Tidak sama sekali</b>	<b>Sedikit</b>	<b>Cukup</b>	<b>Sangat</b>
<b>Selama seminggu terakhir:</b>				
6. Apakah Anda terbatas dalam melaksanakan pekerjaan atau kegiatan sehari-hari lainnya?	1	2	3	4
7. Apakah Anda terbatas dalam melakukan hobi atau kegiatan lainnya di waktu senggang?	1	2	3	4
8. Apakah Anda sesak napas?	1	2	3	4
9. Apakah Anda mengalami nyeri?	1	2	3	4
10. Apakah Anda perlu istirahat?	1	2	3	4
11. Apakah Anda mengalami kesulitan tidur?	1	2	3	4
12. Apakah Anda merasa lemah?	1	2	3	4
13. Apakah Anda tidak memiliki nafsu makan?	1	2	3	4
14. Apakah Anda merasa mual?	1	2	3	4
15. Apakah Anda muntah?	1	2	3	4
16. Apakah Anda sembelit?	1	2	3	4
<b>Selama seminggu terakhir:</b>				
17. Apakah Anda mengalami diare?	1	2	3	4
18. Apakah Anda lelah?	1	2	3	4
19. Apakah nyeri mengganggu aktivitas Anda sehari-hari?	1	2	3	4
20. Pernahkah Anda mengalami kesulitan berkonsentrasi pada hal-hal, seperti membaca koran atau menonton televisi?	1	2	3	4
21. Apakah Anda merasa tegang?	1	2	3	4
22. Apakah Anda khawatir?	1	2	3	4

	<b>Tidak sama sekali</b>	<b>Sedikit</b>	<b>Cukup</b>	<b>Sangat</b>
23. Apakah Anda merasa mudah marah?	1	2	3	4
24. Apakah Anda merasa tertekan?	1	2	3	4
25. Apakah Anda mengalami kesulitan mengingat sesuatu?	1	2	3	4
26. Apakah kondisi fisik atau perawatan medis mengganggu kehidupan keluarga Anda?	1	2	3	4
27. Apakah kondisi fisik atau perawatan medis mengganggu kegiatan sosial Anda?	1	2	3	4
28. Apakah kondisi fisik atau perawatan medis menyebabkan Anda kesulitan keuangan?	1	2	3	4

**Untuk pertanyaan-pertanyaan berikut silakan lingkari nomor antara 1 dan 7 yang paling sesuai dengan Anda**

29. Bagaimana Anda menilai kesehatan Anda secara keseluruhan selama seminggu yang lalu?

1    2    3    4    5    6    7

**Tidak baik**

**Baik**

30. Bagaimana Anda menilai kualitas hidup Anda secara keseluruhan selama seminggu yang lalu?

1    2    3    4    5    6    7

**Tidak baik**

**Baik**



**Kuesioner *QLQ-BR Patient*** (diterjemahkan oleh Dipa Nugraha Suyitno, SS. MM.)

### **PETUNJUK PENGISIAN**

Kami tertarik untuk mengetahui bagaimana pengalaman Anda berjuang menghadapi kanker mempengaruhi Kualitas Hidup Anda. Jawablah semua pertanyaan-pertanyaan berikut berdasarkan pada keadaan kehidupan Anda saat ini.

**Lingkari nomor 0-10 yang paling menggambarkan pengalaman Anda:**

**Sejauh manakah Anda menilai tingkat:**

1. Kelelahan

Tidak ada masalah      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10      masalah serius

2. Perubahan nafsu makan

tidak ada masalah      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10      masalah serius

3. Nyeri atau sakit

tidak ada masalah      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10      masalah serius

4. Perubahan Tidur

tidak ada masalah      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10      masalah serius

5. Peningkatan berat badan

tidak ada masalah      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10      masalah serius

6. Vagina kering / gejala menopause

tidak ada masalah      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10      masalah berat

7. Perubahan menstruasi atau kesuburan

tidak ada masalah      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10      masalah berat

8. Beri nilai kesehatan fisik Anda secara keseluruhan

sangat lemah              0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10      Sangat sehat

**Butir Pertanyaan terkait Kesehatan Psikologis**

9. Seberapa sulit bagi Anda menjalani hari ini karena penyakit Anda?  
 Mudah 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sangat sulit
10. Seberapa sulit bagi Anda menjalani hari ini karena pengobatan Anda?  
 Mudah 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sangat sulit
11. Seberapa baikkah kualitas hidup Anda?  
 sangat buruk 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Sempurna
12. Berapakah tingkat kebahagiaan yang Anda rasakan?  
 tidak sama sekali 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sangat
13. Apakah Anda merasa bahwa Anda punya kendali atas keadaan hidup Anda?  
 tidak sama sekali 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 secara penuh
14. Memuaskankah hidup Anda?  
 tidak sama sekali 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 secara penuh
15. Bagaimana kemampuan Anda saat ini untuk berkonsentrasi atau mengingat sesuatu?  
 sangat lemah 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sempurna
16. Apakah Anda merasa berguna?  
 sama sekali tidak 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sangat
17. Apakah penyakit atau pengobatan telah menyebabkan perubahan penampilan Anda?  
 sama sekali tidak 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sangat
18. Apakah penyakit atau pengobatan menyebabkan perubahan konsep diri Anda (cara Anda melihat diri Anda)?  
 sama sekali tidak 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Sangat

**Seberapa mengganggu aspek-aspek penyakit dan pengobatan Anda berikut?**

19. Diagnosis awal

sama sekali tidak 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sangat  
membuat stress membuat stress

20. Kemoterapi Kanker

sama sekali tidak 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sangat membuat  
membuat stress stress

21. Radiasi Kanker

sama sekali tidak 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sangat membuat  
membuat stress stress

22. Operasi kanker

sama sekali tidak 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sangat  
membuat stress membuat stress

23. Penuntasan pengobatan

sama sekali tidak 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sangat  
membuat stress membuat stress

24. Seberapa cemasakah Anda?

tidak sama sekali 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Sangat

25. Seberapa depresikah Anda?

tidak sama 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Sangat  
sekali

**Sejauh mana tingkat ketakutan Anda:**

26. Tes diagnostik di masa mendatang

tidak takut      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10    sangat takut

27. Kena kanker kedua

tidak takut      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10    sangat takut

28. Kembuhnya kanker

tidak takut      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10    sangat takut

29. Penyebaran (metastasis) kanker Anda

tidak takut      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10    sangat takut

30. Sejauh manakah Anda merasa telah kembali hidup normal?

### **Kekhawatiran Sosial**

31. Sejauh manakah penyakit Anda memberikan stress terhadap keluarga?  
 tidak sama sekali      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sangat
32. Apakah jumlah dukungan yang Anda terima dari orang lain cukup bagi Anda?  
 tidak sama sekali      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sangat
33. Apakah perawatan kesehatan berkelanjutan mengganggu hubungan pribadi Anda?  
 Tidak sama sekali      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 sangat
34. Apakah seksualitas Anda terpengaruh oleh penyakit?  
 tidak sama sekali      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Sangat
35. Sejauh mana penyakit dan pengobatan mengganggu pekerjaan Anda?  
 tidak ada masalah      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 masalah berat
36. Sejauh mana penyakit dan pengobatan mengganggu aktivitas Anda di rumah?  
 tidak ada masalah      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 masalah berat
37. Sejauh manakah pengucilan yang Anda rasakan oleh sebab penyakit Anda?  
 tidak ada                      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Sangat
38. Berapa banyak kekhawatiran yang Anda miliki kepada putri Anda atau kerabat wanita lain terkait kanker payudara?  
 tidak sama sekali      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Sangat
39. Berapa banyak beban keuangan yang timbul sebagai akibat dari penyakit dan pengobatan Anda?  
 tidak ada                      0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Sangat



## Lampiran 2. Karakteristik Responden

NO	Nama	Jenis jaminan	Alamat	JK	Umur	Status	Pendidikan	Pekerjaan	Stadium
1	SK	JAMKESMAS	SRAGEN	P	37	KAWIN	SD	IRT	T4cN1M0
2	PJ	JAMKESMAS	KARANGANYER	P	45	KAWIN	SMA	SWASTA	TxN0M0
3	MJ	JAMKESMAS	BOYOLALI	P	54	KAWIN	SD	IRT	T4cN2M0
4	SR	JAMKESMAS	KLATEN	P	43	KAWIN	SD	IRT	T4bN1MX
5	SH	KAI	PURWODADI	P	51	KAWIN	SD	IRT	TxN1 Mx
6	WR	JAMKESMAS	KARANGANYER	P	55	KAWIN	SD	IRT	TxN0M0
7	SK	JAMKESMAS	WONOGIRI	P	42	KAWIN	SD	IRT	T4bN1M0
8	WR	UMUM	SUKOHARJO	P	50	KAWIN	SD	IRT	TxN1M0
9	SA	JAMKESDA	BLORA	P	48	KAWIN	SD	IRT	TabN3M1
10	WR	UMUM	SUKOHARJO	P	49	KAWIN	SMA	IRT	TxN1Mx
11	SM	JAMKESMAS	SUKOHARJO	P	55	KAWIN	SD	IRT	TxN0M1
12	RS	JAMKESMAS	NGAWI	P	60	KAWIN	SD	IRT	T4bN1M0
13	WN	UMUM	SUKOHARJO	L	62	KAWIN	SD	SWASTA	TxNxM0
14	SM	JAMKESMAS	KARANGANYER	P	48	KAWIN	SD	SWASTA	T4bN0M0
15	SW	JAMKESMAS	BOYOLALI	P	56	KAWIN	SD	IRT	T4bN0M0
16	GN	UMUM	BOYOLALI	P	38	KAWIN	SD	SWASTA	T3N0M0
17	SD	JAMKESMAS	GROBONGAN	P	48	KAWIN	SD	IRT	T4bN2Mx
18	ML	JAMKESMAS	LAWEYAN	P	43	KAWIN	SMP	IRT	T2N1Mx
19	SR	JAMKESMAS	BOJONEGORO	P	64	KAWIN	SD	PETANI	T4N2Mx
20	ML	JAMKESDA	KARANGANYER	P	54	KAWIN	SD	IRT	TxN0Mx
21	YT	JAMKESMAS	WONOGIRI	L	43	KAWIN	SD	PETANI	T4bN0M0
22	SK	ASKES	NGAWI	P	59	KAWIN	SD	IRT	T4dN2M0
23	SS	JAMKESMAS	GROBONGAN	P	42	KAWIN	SD	IRT	TxN0M0
24	NT	JAMKESDA	SRAGEN	P	42	KAWIN	SD	IRT	TxN0M1
25	PL	ASKES	WONOGIRI	P	65	KAWIN	SD	IRT	TxN0M1
26	RB	JAMKESMAS	SUKOHARJO	P	44	KAWIN	SMP	IRT	TxN1M0
27	MR	ASKES	KARANGANYER	P	52	KAWIN	SD	SWASTA	T4bN0Mx
28	EM	JAMKESDA	BATURETNO	P	40	KAWIN	SMA	PETANI	TxN1M0
29	SR	JAMKESMAS	SRAGEN	P	45	KAWIN	SMP	IRT	T4bN1M0
30	JM	JAMKESMAS	NGAWI	P	49	KAWIN	SD	IRT	T4cN1M0
31	PH	JAMKESDA	KARANGANYER	P	45	KAWIN	SMA	IRT	T4bN1Mx
32	SP	JAMKESMAS	NGAWI	P	39	KAWIN	SD	IRT	TxNxM0
33	WR	JAMKESDA	SUKOHARJO	P	36	KAWIN	SD	IRT	TxN3Mx
34	WH	JAMKESDA	WONOGIRI	P	42	KAWIN	SMP	IRT	T3N0M0
35	MD	JAMKESMAS	SRAGEN	L	60	KAWIN	SD	PETANI	T4cN3M1
36	RN	JAMKESDA	KARANGANYER	P	54	KAWIN	SD	PETANI	TxN3cM1
37	TR	JAMKESMAS	BANJARSARI	P	37	KAWIN	SD	IRT	T4bN0Mx
38	SR	JAMKESDA	BOYOLALI	P	54	KAWIN	SD	IRT	T4bN1M0

## Lampiran 3. Hasil Analisa Bivariat Karakteristik Responden

## JK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-Laki	2	5,3	5,3	5,3
	Perempuan	36	94,7	94,7	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

## Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20-30	3	7,9	7,9	7,9
	31-40	9	23,7	23,7	31,6
	41-50	17	44,7	44,7	76,3
	51-60	9	23,7	23,7	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

## Status\_Nikah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Nikah	38	100,0	100,0	100,0

## Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	13	34,2	34,2	34,2
	SMP	15	39,5	39,5	73,7
	SMA	10	26,3	26,3	100,0
	Total	38	100,0	100,0	

## Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	20	52,6	52,6	52,6
	Tani	14	36,8	36,8	89,5
	Wiraswasta	4	10,5	10,5	100,0
	Total	38	100,0	100,0	



**Stadium**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0	6	15.8	15.8	15.8
IIA	5	13.2	13.2	28.9
IIIA	3	7.9	7.9	36.8
IIIB	15	39.5	39.5	76.3
IIIC	3	7.9	7.9	84.2
IV	6	15.8	15.8	100.0
Total	38	100.0	100.0	

**Kesesuaian Terapi**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sesuai	38	100,0	100,0	100,0

**Biaya**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid < 1.000.000	23	60,5	60,5	60,5
1.000.000 - 2.500.000	8	21,1	21,1	81,6
> 2.500.000	7	18,4	18,4	100,0
Total	38	100,0	100,0	

## Lampiran 4. Hasil Skoring Responden

## 1. Kuesioner QLQ-C30

No	Nama	Fungsi Fisik	Fungsi Peran	Fungsi Emosional	Fungsi Kognitif	Fungsi Sosial	Gejala Kelelahan	Gejala Mual dan Muntah	Gejala Nyeri
1	SK	66,67	100,00	75,00	83,33	66,67	11,11	0,00	16,67
2	PJ	20,00	100,00	91,67	100,00	33,33	44,44	0,00	33,33
3	MJ	33,33	33,33	75,00	100,00	50,00	66,67	100,00	50,00
4	SR	26,67	16,67	33,33	100,00	33,33	88,89	100,00	83,33
5	SH	40,00	33,33	50,00	100,00	33,33	100,00	16,67	0,00
6	WR	46,67	33,33	75,00	83,33	33,33	66,67	0,00	0,00
7	SK	13,33	0,00	100,00	50,00	33,33	88,89	0,00	0,00
8	WR	46,67	16,67	41,67	83,33	33,33	55,56	0,00	0,00
9	SA	-6,67	0,00	50,00	66,67	0,00	77,78	33,33	100,00
10	WR	26,67	66,67	100,00	100,00	33,33	100,00	0,00	33,33
11	SM	60,00	0,00	66,67	100,00	50,00	66,67	100,00	33,33
12	RS	33,33	33,33	83,33	66,67	33,33	55,56	0,00	50,00
13	WN	53,33	33,33	100,00	100,00	33,33	66,67	33,33	50,00
14	SM	60,00	33,33	100,00	100,00	33,33	66,67	66,67	100,00
15	SW	66,67	100,00	83,33	100,00	100,00	55,56	66,67	83,33
16	GN	40,00	100,00	83,33	100,00	33,33	44,44	16,67	66,67
17	SD	6,67	0,00	66,67	100,00	33,33	100,00	66,67	100,00
18	ML	66,67	100,00	100,00	100,00	33,33	66,67	0,00	33,33
19	SR	0,00	33,33	100,00	66,67	33,33	66,67	0,00	66,67
20	ML	46,67	100,00	100,00	83,33	33,33	44,44	100,00	50,00
21	YT	60,00	100,00	100,00	100,00	66,67	44,44	0,00	66,67
22	SK	20,00	0,00	83,33	100,00	33,33	66,67	16,67	83,33
23	SS	60,00	100,00	83,33	66,67	66,67	55,56	33,33	66,67
24	NT	46,67	66,67	100,00	100,00	83,33	22,22	0,00	50,00
25	PL	53,33	100,00	83,33	100,00	100,00	66,67	0,00	33,33
26	RB	66,67	100,00	83,33	100,00	100,00	11,11	0,00	16,67
27	MR	66,67	100,00	83,33	100,00	100,00	44,44	0,00	33,33
28	EM	66,67	100,00	100,00	100,00	100,00	0,00	0,00	0,00
29	SR	46,67	33,33	100,00	83,33	33,33	66,67	0,00	66,67
30	JM	53,33	66,67	66,67	100,00	66,67	22,22	0,00	16,67
31	PH	46,67	66,67	83,33	66,67	33,33	66,67	0,00	66,67
32	SP	53,33	100,00	83,33	100,00	100,00	66,67	16,67	66,67
33	WR	6,67	33,33	66,67	100,00	33,33	66,67	0,00	100,00
34	WH	46,67	66,67	83,33	100,00	33,33	66,67	0,00	50,00
35	MD	46,67	66,67	83,33	100,00	66,67	66,67	0,00	50,00
36	RN	20,00	33,33	83,33	100,00	66,67	66,67	16,67	33,33
37	TR	46,67	33,33	100,00	66,67	66,67	22,22	0,00	33,33
38	SR	53,33	100,00	100,00	100,00	100,00	66,67	0,00	66,67

No	Nama	Gejala Dispnea	Gejala Insomnia	Gejala Kehilangan selera makan	Gejala Konstipasi	Gejala Diare	Gejala Kesulitan keuangan	Kualitas Hidup
1	SK	0,00	66,67	0,00	0,00	0,00	33,33	100,00
2	PJ	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,67	100,00
3	MJ	33,33	33,33	66,67	0,00	0,00	66,67	66,67
4	SR	0,00	66,67	100,00	0,00	0,00	66,67	66,67
5	SH	0,00	0,00	66,67	0,00	0,00	33,33	50,00
6	WR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,33	66,67
7	SK	0,00	33,33	66,67	0,00	0,00	100,00	66,67
8	WR	0,00	33,33	0,00	0,00	0,00	100,00	66,67
9	SA	0,00	0,00	33,33	0,00	0,00	33,33	66,67
10	WR	0,00	0,00	33,33	33,33	0,00	33,33	66,67
11	SM	0,00	66,67	0,00	0,00	0,00	66,67	33,33
12	RS	0,00	0,00	33,33	0,00	0,00	33,33	66,67
13	WN	66,67	0,00	66,67	0,00	33,33	33,33	66,67
14	SM	0,00	66,67	0,00	0,00	0,00	0,00	66,67
15	SW	0,00	100,00	33,33	0,00	0,00	66,67	83,33
16	GN	0,00	0,00	0,00	33,33	0,00	0,00	83,33
17	SD	0,00	0,00	33,33	0,00	0,00	66,67	50,00
18	ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,33
19	SR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,67
20	ML	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	66,67
21	YT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,33
22	SK	0,00	66,67	66,67	0,00	0,00	33,33	66,67
23	SS	0,00	33,33	0,00	0,00	0,00	66,67	66,67
24	NT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	83,33
25	PL	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,33
26	RB	0,00	0,00	33,33	0,00	0,00	33,33	83,33
27	MR	0,00	33,33	0,00	0,00	0,00	0,00	83,33
28	EM	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,33	100,00
29	SR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	100,00	83,33
30	JM	0,00	0,00	66,67	0,00	0,00	0,00	83,33
31	PH	0,00	66,67	66,67	0,00	0,00	33,33	66,67
32	SP	0,00	0,00	33,33	0,00	0,00	0,00	83,33
33	WR	0,00	100,00	66,67	0,00	0,00	66,67	50,00
34	WH	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	33,33	83,33
35	MD	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,33
36	RN	0,00	33,33	66,67	0,00	0,00	33,33	66,67
37	TR	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	83,33
38	SR	0,00	33,33	33,33	0,00	0,00	66,67	83,33

## 2. Kuesioner QLQ-BR Patient

No	Nama	Kesejahteraan Fisik	Kesejahteraan Psikologis	Kesejahteraan Sosial	Kesejahteraan Spiritual	Kualitas Hidup
1	SK	5,88	3,32	6,78	8,57	6,14
2	PJ	9,00	2,95	5,56	9,29	6,70
3	MJ	6,88	5,23	6,56	8,57	6,81
4	SR	4,50	4,86	6,11	8,57	6,01
5	SH	6,63	5,27	2,78	8,57	5,81
6	WR	8,38	4,59	7,67	9,29	7,48
7	SK	4,13	2,18	4,44	8,57	4,83
8	WR	4,50	5,45	5,56	8,57	6,02
9	SA	4,63	4,23	3,33	8,57	5,19
10	WR	4,38	4,23	8,33	8,57	6,38
11	SM	8,13	7,95	6,11	8,57	7,69
12	RS	7,13	4,50	6,78	8,57	6,74
13	WN	6,00	5,59	5,00	8,57	6,29
14	SM	4,75	6,95	6,11	8,57	6,60
15	SW	4,88	4,82	6,11	8,57	6,09
16	GN	4,75	3,73	7,78	8,57	6,21
17	SD	5,63	2,14	5,56	8,57	5,47
18	ML	7,75	5,14	6,67	8,57	7,03
19	SR	6,75	6,95	7,22	8,57	7,37
20	ML	10,00	7,73	8,89	8,57	8,80
21	YT	10,00	7,95	8,89	8,57	8,85
22	SK	6,88	6,32	5,56	8,57	6,83
23	SS	6,00	5,55	8,67	8,57	7,20
24	NT	10,00	8,59	6,67	8,57	8,46
25	PL	10,00	8,82	8,00	8,57	8,85
26	RB	10,00	8,14	7,56	8,57	8,57
27	MR	9,88	6,73	7,33	8,57	8,13
28	EM	10,00	9,55	8,89	8,57	9,25
29	SR	7,75	5,23	5,56	8,57	6,78
30	JM	7,38	6,05	7,78	8,57	7,44
31	PH	3,88	3,95	7,33	8,57	5,93
32	SP	6,88	5,82	6,33	8,57	6,90
33	WR	4,00	4,23	5,67	8,57	5,62
34	WH	8,13	4,64	6,22	8,57	6,89
35	MD	7,75	6,23	7,78	8,57	7,58
36	RN	7,50	4,77	7,00	8,57	6,96
37	TR	9,50	8,36	8,11	8,57	8,64
38	SR	7,38	8,41	7,00	8,57	7,84

Lampiran 5. Hasil Analisa Bivariat Kualitas Hidup Responden Berdasarkan Domain Masing-masing Kuesioner

1. Kuesioner QLQ-C30

Descriptive Statistics					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Fungsi_Fisik	38	26,67	100,00	75,6140	20,34397
Fungsi_Peran	38	,00	100,00	57,8947	37,51613
Fungsi_Emosi	38	33,33	100,00	82,6754	17,58523
Fungsi_Kognitif	38	50,00	100,00	91,2281	14,36172
Fungsi_Sosial	38	,00	100,00	53,0702	27,63318
Gejala_Kelelahan	38	,00	100,00	58,4795	24,05147
Gejala_Mual_Muntah	38	,00	100,00	20,6140	33,65480
Nyeri	38	,00	100,00	48,6842	30,11030
Dispnea	38	,00	66,67	2,6316	11,95984
Insomnia	38	,00	100,00	21,9298	31,26590
Hilang_Nafsu_Makan	38	,00	100,00	25,4386	30,44634
Konstipasi	38	,00	33,33	1,7544	7,54314
Diare	38	,00	33,33	,8772	5,40738
Kesulitan_Keuangan	38	,00	100,00	37,7193	33,03566
Valid N (listwise)	38				

2. Kuesioner QLQ-BR *Patient*

Descriptive Statistics					
	N	Minimum	Maximum	Mean	Std. Deviation
Kondisi_Fisik	38	3,88	10,00	7,0418	2,02101
Kondisi_Psikologis	38	2,14	9,55	5,7145	1,88453
Kondisi_Sosial	38	2,78	8,89	6,6763	1,42450
Kondisi_Spiritual	38	8,57	9,29	8,6079	,16293
Valid N (listwise)	38				

Lampiran 6. Hubungan Antara Demografi, Stadium Klinik, Terapi dan Biaya dengan Kualitas Hidup

**Means**

**Case Processing Summary**

	Cases					
	Included		Excluded		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
QoL_C30 * JK	38	100,0%	0	,0%	38	100,0%
QoL_BR * JK	38	100,0%	0	,0%	38	100,0%
QoL_C30 * Usia	38	100,0%	0	,0%	38	100,0%
QoL_BR * Usia	38	100,0%	0	,0%	38	100,0%
QoL_C30 * Status_Nikah	38	100,0%	0	,0%	38	100,0%
QoL_BR * Status_Nikah	38	100,0%	0	,0%	38	100,0%
QoL_C30 * Pendidikan	38	100,0%	0	,0%	38	100,0%
QoL_BR * Pendidikan	38	100,0%	0	,0%	38	100,0%
QoL_C30 * Pekerjaan	38	100,0%	0	,0%	38	100,0%
QoL_BR * Pekerjaan	38	100,0%	0	,0%	38	100,0%
QoL_C30 * Stadium	38	100,0%	0	,0%	38	100,0%
QoL_BR * Stadium	38	100,0%	0	,0%	38	100,0%
QoL_C30 * Kesesuaian_Terapi	38	100,0%	0	,0%	38	100,0%
QoL_BR * Kesesuaian_Terapi	38	100,0%	0	,0%	38	100,0%
QoL_C30 * Biaya	38	100,0%	0	,0%	38	100,0%
QoL_BR * Biaya	38	100,0%	0	,0%	38	100,0%

**QoL\_C30 QoL\_BR \* JK**

JK		QoL_C30	QoL_BR
Laki-Laki	Mean	5,6400	50,0000
	N	2	2
	Std. Deviation	,24042	,00000
Perempuan	Mean	7,0861	75,0000
	N	36	36
	Std. Deviation	1,09640	13,50920
Total	Mean	7,0100	73,6842
	N	38	38
	Std. Deviation	1,11614	14,30522

**QoL\_C30 QoL\_BR \* Usia**

Usia		QoL_C30	QoL_BR
20-30	Mean	7,4867	77,7767
	N	3	3
	Std. Deviation	1,18095	9,61866
31-40	Mean	7,2711	79,6267
	N	9	9
	Std. Deviation	1,12003	11,11000
41-50	Mean	7,1359	71,5688
	N	17	17
	Std. Deviation	1,24312	17,44440
51-60	Mean	6,3522	70,3733
	N	9	9
	Std. Deviation	,62092	11,11000
Total	Mean	7,0100	73,6842
	N	38	38
	Std. Deviation	1,11614	14,30522

**QoL\_C30 QoL\_BR \* Status\_Nikah**

Status_Nikah		QoL_C30	QoL_BR
Nikah	Mean	7,0100	73,6842
	N	38	38
	Std. Deviation	1,11614	14,30522
Total	Mean	7,0100	73,6842
	N	38	38
	Std. Deviation	1,11614	14,30522

**QoL\_C30 QoL\_BR \* Pendidikan**

Pendidikan		QoL_C30	QoL_BR
SD	Mean	7,5638	82,0500
	N	13	13
	Std. Deviation	1,05536	10,67374
SMP	Mean	6,9740	68,8887
	N	15	15
	Std. Deviation	1,21005	15,25692
SMA	Mean	6,3440	70,0020
	N	10	10
	Std. Deviation	,64861	13,14581
Total	Mean	7,0100	73,6842
	N	38	38
	Std. Deviation	1,11614	14,30522

**QoL\_C30 QoL\_BR \* Pekerjaan**

Pekerjaan		QoL_C30	QoL_BR
Tidak Bekerja	Mean	6,6145	70,0005
	N	20	20
	Std. Deviation	,93460	14,90622
Tani	Mean	7,3686	75,0000
	N	14	14
	Std. Deviation	1,18959	12,65722
Wiraswasta	Mean	7,7325	87,4975
	N	4	4
	Std. Deviation	1,16680	8,33500
Total	Mean	7,0100	73,6842
	N	38	38
	Std. Deviation	1,11614	14,30522

**QoL\_C30 QoL\_BR \* Stadium Klinik**

Stadium		QoL_C30	QoL_BR
0	Mean	7.2283	75.0017
	N	6	6
	Std. Deviation	.87197	13.94234
IIA	Mean	7.2060	73.3340
	N	5	5
	Std. Deviation	1.58715	19.00190
IIIA	Mean	6.2867	72.2200
	N	3	3
	Std. Deviation	.70812	19.24308
IIIB	Mean	6.8253	76.6660
	N	15	15
	Std. Deviation	1.16070	12.27780
IIIC	Mean	7.0033	66.6700
	N	3	3
	Std. Deviation	.31770	.00000
IV	Mean	7.4550	69.4433
	N	6	6
	Std. Deviation	1.29631	19.48371
Total	Mean	7.0100	73.6842
	N	38	38
	Std. Deviation	1.11614	14.30522



**QoL\_C30 QoL\_BR \* Terapi**

Terapi		QoL_C30	QoL_BR
CAF	Mean	6.8300	76.1900
	N	14	14
	Std. Deviation	.96133	12.59683
AC	Mean	6.6613	77.0838
	N	8	8
	Std. Deviation	1.25404	12.39808
CEF	Mean	6.5900	75.0000
	N	2	2
	Std. Deviation	.42426	11.78040
Lain2	Mean	7.4493	69.0479
	N	14	14
	Std. Deviation	1.19003	17.11789
Total	Mean	7.0100	73.6842
	N	38	38
	Std. Deviation	1.11614	14.30522

**QoL\_C30 QoL\_BR \* Biaya**

Biaya		QoL_C30	QoL_BR
< 1.000.000	Mean	6,7122	75,3622
	N	23	23
	Std. Deviation	1,06131	13,16913
1.000.000 - 2.500.000	Mean	7,4488	70,8338
	N	8	8
	Std. Deviation	1,15795	19,41598
> 2.500.000	Mean	7,4871	71,4286
	N	7	7
	Std. Deviation	1,06092	12,59661
Total	Mean	7,0100	73,6842
	N	38	38
	Std. Deviation	1,11614	14,30522

## Nonparametric Correlations

### Correlations

			JK	Usia	Status_Nikah	Pendidikan	Pekerjaan	Stadium	Terapi	Biaya	QoL_C30	QoL_BR	
Spearman's rho	JK	Correlation Coefficient	1.000	-.034	.	-.034	.012	.089	-.273	-.122	.333*	.382*	
		Sig. (2-tailed)	.	.838	.	.838	.943	.594	.097	.467	.041	.018	
		N	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	
	Usia	Correlation Coefficient	-.034	1.000	.	.559**	-.065	.018	.107	-.100	-.325*	-.341*	
		Sig. (2-tailed)	.838	.	.	.000	.699	.916	.522	.550	.046	.036	
		N	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	
	Status_Nikah	Correlation Coefficient	.	.	1.000	.	.	.	.	.	.	.	.
		Sig. (2-tailed)	.	.	.	1.000	.	.	.	.	.	.	.
		N	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38
	Pendidikan	Correlation Coefficient	-.034	.559**	.	1.000	-.473**	-.265	-.189	-.322*	-.435**	-.412**	
		Sig. (2-tailed)	.838	.000	.	.	.003	.107	.257	.048	.006	.010	
		N	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38	
Pekerjaan	Correlation Coefficient	.012	-.065	.	-.473**	1.000	.242	.181	.226	.371*	.338*		
	Sig. (2-tailed)	.943	.699	.	.003	.	.144	.278	.173	.022	.038		
	N	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38		
Stadium	Correlation Coefficient	.089	.018	.	-.265	.242	1.000	.278	.294	.079	-.047		
	Sig. (2-tailed)	.594	.916	.	.107	.144	.	.091	.073	.638	.779		
	N	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38		
Terapi	Correlation Coefficient	-.273	.107	.	-.189	.181	.278	1.000	.747**	.249	-.204		
	Sig. (2-tailed)	.097	.522	.	.257	.278	.091	.	.000	.132	.219		
	N	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38		
Biaya	Correlation Coefficient	-.122	-.100	.	-.322*	.226	.294	.747**	1.000	.244	-.054		
	Sig. (2-tailed)	.467	.550	.	.048	.173	.073	.000	.	.140	.748		
	N	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38		
QoL_C30	Correlation Coefficient	.333*	-.325*	.	-.435**	.371*	.079	.249	.244	1.000	.453**		
	Sig. (2-tailed)	.041	.046	.	.006	.022	.638	.132	.140	.	.004		
	N	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38		
QoL_BR	Correlation Coefficient	.382*	-.341*	.	-.412**	.338*	-.047	-.204	-.054	.453**	1.000		
	Sig. (2-tailed)	.018	.036	.	.010	.038	.779	.219	.748	.004	.		
	N	38	38	38	38	38	38	38	38	38	38		

\*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).