

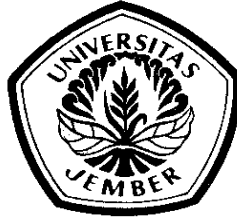
**KUALITAS HIDUP BERDASARKAN KARAKTERISTIK PASIEN
KANKER SERVIKS YANG TELAH MELAKUKAN TERAPI
DI RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA**

SKRIPSI

Oleh

**Nuris Fikriana Mauliddah
NIM 102110101128**

**BAGIAN EPIDEMIOLOGI DAN BIostatISTIKA KEPENDUDUKAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2014**



**KUALITAS HIDUP BERDASARKAN KARAKTERISTIK PASIEN
KANKER SERVIKS YANG TELAH MELAKUKAN TERAPI
DI RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA**

SKRIPSI

diajukan guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat
untuk menyelesaikan Program Pendidikan Strata Satu (S1) pada
Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Oleh

**Nuris Fikriana Mauliddah
NIM 102110101128**

**BAGIAN EPIDEMIOLOGI DAN BIostatistika KEPENDUDUKAN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
UNIVERSITAS JEMBER
2014**

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk :

1. Kedua orang tua saya ibu Nur Kholilah dan Bapak Ismail yang selalu memberikan dukungan serta doa sehingga saya dapat menjalani kehidupan ini dengan baik.
2. Guru-guru saya mulai dari taman kanak-kanak hingga perguruan tinggi yang telah memberikan ilmu yang tidak ternilai harganya, menasehati, membimbing dan juga menginspirasi saya mengenai masa depan nantinya.
3. Almamater tercinta Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

MOTTO

Sesungguhnya sesudah kesulitan ada kemudahan*

Maka setelah kamu selesai (urusan dunia), maka bersungguh-sungguhlah (dalam beribadah)
dan kepada Tuhan-mulah berharap

*Man Jadda Wa Jada***

Siapa yang bersungguh-sungguh pasti akan berhasil

*) QS Al-Insyiroh. Terjemah Juz ‘Amma. Penerbit Pustaka Amani: Jakarta

***) A. Fuadi. 2009. *Negeri 5 Menara*. Jakarta: Gramedia

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Nuris Fikriana Mauliddah

NIM : 102110101128

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa skripsi yang berjudul *Kualitas Hidup Berdasarkan Karakteristik Pasien Kanker Serviks Yang Telah Melakukan Terapi Di RSUD Dr. Soetomo Surabaya* adalah benar-benar hasil karya sendiri, kecuali jika dalam pengutipan substansi disebutkan sumbernya, dan belum pernah diajukan pada institusi manapun, serta bukan karya jiplakan. Saya bertanggung jawab atas keabsahan dan kebenaran isinya sesuai dengan skripsi ilmiah yang harus dijunjung tinggi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya, tanpa adanya tekanan dan paksaan dari pihak manapun serta bersedia mendapat sanksi akademik jika ternyata di kemudian hari pernyataan ini tidak benar.

Jember, 10 November 2014

Yang menyatakan,

Nuris Fikriana Mauliddah

NIM. 102110101128

PEMBIMBINGAN

SKRIPSI

**KUALITAS HIDUP BERDASARKAN KARAKTERISTIK PASIEN
KANKER SERVIKS YANG TELAH MELAKUKAN TERAPI
DI RSUD Dr. SOETOMO SURABAYA**

Oleh

Nuris Fikriana Mauliddah

NIM. 102110101128

Pembimbing

Dosen Pembimbing Utama : Ni'mal Baroya, S.KM., M.PH.

Dosen Pembimbing Anggota : Yunus Ariyanto, S.KM., M.Kes.

PENGESAHAN

Skripsi yang berjudul *Kualitas Hidup Berdasarkan Karakteristik Pasien Kanker Serviks Yang Telah Melakukan Terapi Di RSUD Dr. Soetomo Surabaya* telah diuji dan disahkan oleh Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember pada :

Hari : Senin
Tanggal : 10 November 2014
Tempat : Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember

Tim Penguji :

Ketua,

Sekretaris,

dr. Pudjo Wahjudi, M.S.
NIP. 19540314 19802 1 001

Yunus Ariyanto, S.KM.,M.Kes
NIP. 19790411 200501 1 002

Anggota I,

Anggota II,

Ni'mal Baroya, S.KM., M.PH
NIP. 19770108 200501 2 004

dr. Brahmana Askandar, Sp.OG
NIP. 19730514 199903 1 002

Mengesahkan,
Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat
Universitas Jember

Drs. Husni Abdul Gani, M.S.
NIP. 19560810 198303 1 003

Quality of Life Based on the Characteristics of Cervical Cancer Patients Who Had Been Doing Therapy at Dr. Soetomo Hospital in Surabaya

Nuris Fikriana Mauliddah

*Departement of Epidemiology, Biostatistics and Population, Public Health Faculty
Jember University*

ABSTRACT

Cervical cancer is a gynecologic disease with a quite high malignancy rate. Side effects of cervical cancer therapy that can lead to decreased quality of life of patients. Quality of life of patients with cervical cancer can also be affected by the characteristics of the patient. This research aimed to analyze difference quality of life of cervical cancer patients who had been doing therapy in Dr. Soetomo hospitals Surabaya based on patient characteristics. This research is an analytical study using cross sectional design. The number of samples was 72 respondents, namely cervical cancer patients undergoing treatment in the Dr. Soetomo Hospital Surabaya, which is chosen by consecutive sampling. Data Quality of life was collected with EORTC QLQ-C30. Kruskal Wallis test ($\alpha=0.05$) and Mann Whitney test ($\alpha=0.05$), was used to analyze differences in quality of life cervical cancer patients who had been doing therapy. Based on this research, At the educational level variables are differences in physical function ($p=0.008$) and role function ($p=0.024$). In marital status differences in physical function ($p=0.011$) and cognitive unction ($p=0.032$). On the status of the work there is a difference in physical function ($p = 0.042$). On variable savings ownership there is a difference in physical function ($p = 0.007$).

Keywords : Quality of life, Cervical cancer, therapy

RINGKASAN

Kualitas Hidup Berdasarkan Karakteristik Pasien Kanker Serviks Yang Telah Melakukan Terapi Di RSUD Dr. Soetomo Surabaya; Nuris Fikriana Mauliddah; 1021101010128; 2014; 86 halaman; Bagian Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Kanker serviks merupakan penyakit ginekologik yang memiliki tingkat keganasan cukup tinggi. Penyakit ini menjadi penyebab kematian utama akibat kanker pada wanita di negara berkembang. Pada tahun 2007 pasien kanker serviks menempati urutan pertama dari seluruh kasus kanker di rumah sakit sentinel (rumah sakit daerah yang wajib melapor setiap bulan ke Dinas Kesehatan Provinsi) Jawa Timur. Sebagian besar wanita yang menderita kanker serviks merasa berada dalam periode krisis sehingga membutuhkan penyesuaian. Pada setiap pasien membutuhkan penyesuaian yang berbeda-beda tergantung pada persepsi, sikap serta pengalaman pribadinya terkait penerimaan diri terhadap perubahan yang terjadi, maka kondisi inilah yang berpengaruh terhadap kualitas hidup pasien kanker serviks yang menjalani pengobatan.

Penyakit kanker serviks yang tidak diobati dapat menyebar ke seluruh tubuh dan merusak sel-sel di sekitarnya. Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Soetomo (RSUD Dr. Soetomo) merupakan salah satu pelayanan kesehatan yang menyediakan fasilitas terapi untuk pasien kanker serviks. Pemberian terapi diharapkan dapat memberikan kesembuhan bagi pasien kanker serviks serta memperbaiki atau meningkatkan kualitas hidup dari pasien, namun efek samping terapi kanker serviks dapat mengakibatkan penurunan kualitas hidup pada pasien kanker serviks. Dengan mengetahui kualitas hidup seseorang dapat membantu petugas kesehatan untuk mengetahui keadaan kesehatan seseorang.

Tujuan penelitian ini adalah menganalisis perbedaan kualitas hidup berdasarkan karakteristik pasien kanker serviks yang telah melakukan terapi di RSUD Dr. Soetomo Surabaya. penelitian ini merupakan penelitian analitik observasional

dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah pasien kanker serviks yang menjalani terapi di Instalasi Radioterapi dan di Instalasi Rawat Inap (Obstetri Dan Ginekologi) RSUD Dr. Soetomo Surabaya pada bulan Juni dan Juli 2014 dan sampel sebanyak 72 responden. Penelitian ini dilakukan di Instalasi Radioterapi dan Instalasi Rawat Inap (Obstetri dan Ginekologi) RSUD Dr. Soetomo Surabaya. Teknik pengumpulan data yang dilakukan yaitu wawancara dengan menggunakan instrumen EORTC QLQ-C30 yang terdiri dari 30 pertanyaan. Data dianalisis menggunakan uji Kruskal Wallis ($\alpha = 0,05$) dan uji Mann Whitney ($\alpha = 0,05$).

Berdasarkan hasil penelitian, skala kualitas hidup pasien kanker serviks yang telah melakukan terapi, nilai rata-rata terendah yaitu terdapat pada fungsi fisik dan pada tingkat kelelahan. Berdasarkan hasil analisis, diketahui bahwa terdapat perbedaan signifikan kualitas hidup berdasarkan tingkat pendidikan pada fungsi fisik dan fungsi peran. Berdasarkan status pernikahan terdapat perbedaan signifikan pada fungsi fisik dan fungsi kognitif. Berdasarkan status pekerjaan terdapat perbedaan signifikan pada fungsi fisik. Berdasarkan pendapatan keluarga terdapat perbedaan signifikan pada status kesehatan global. Berdasarkan kepemilikan tabungan terdapat perbedaan signifikan pada fungsi fisik. Tidak terdapat perbedaan signifikan kualitas hidup berdasarkan usia, dukungan keluarga dan stadium penyakit responden.

Berdasarkan hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa terdapat perbedaan signifikan pada skala kualitas hidup pada variabel tingkat pendidikan status pernikahan, status pekerjaan, pendapatan keluarga, kepemilikan tabungan terdapat perbedaan signifikan pada fungsi fisik. Tidak terdapat perbedaan signifikan pada tiap skala kualitas hidup berdasarkan usia, dukungan keluarga dan stadium penyakit responden. Perlu adanya pemberian informasi mengenai penyakit kanker serviks dari pihak RSUD Dr. Soetomo Surabaya kepada pasien dan keluarga pasien. Pasien kanker serviks disarankan tetap beraktivitas dan tetap menjalin hubungan sosial yang baik. Bagi keluarga pasien, hendaknya keluarga yang berada dalam satu rumah lebih meningkatkan perhatian dan dukungannya guna meningkatkan kualitas hidup pasien.

PRAKATA

Puji syukur saya panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan hidayah dan inayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “*Kualitas Hidup Berdasarkan Karakteristik Pasien Kanker Serviks yang Telah Melakukan Terapi Di RSUD Dr. Soetomo Surabaya*” ini. Skripsi ini disusun guna melengkapi tugas akhir dan memenuhi salah satu syarat untuk menyelesaikan Program Pendidikan Strata Satu (S1) pada Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan serta bimbingan dari berbagai pihak. Terima kasih yang sangat dalam saya ucapkan kepada Ibu Ni'mal Baroya S.KM., M.P.H dan Bapak Yunus Ariyanto, S.KM., M.Kes selaku dosen pembimbing yang selalu memberikan masukan, saran, dan juga koreksi dalam penyusunan skripsi ini. Terima kasih dan penghargaan saya sampaikan pula kepada :

1. Kedua orang tua saya serta keluarga besar di Sidoarjo yang telah memberikan dukungan dan doanya demi terselesaikan skripsi ini;
2. Bapak Drs. Husni Abdul Gani, M.S, selaku Dekan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
3. Ibu Irma Prasetyowati S.KM., M.Kes, selaku Ketua Bagian Epidemiologi dan Biostatistika Kependudukan Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
4. Bapak Erdi Istiadji, S.Psi., M.Psi Psikolog, selaku Dosen Pembimbing Akademik selama penulis menjadi mahasiswa di Fakultas Kesehatan Masyarakat Universitas Jember;
5. dr. Pudjo Wahjudi, M.S. selaku ketua penguji. Terima kasih banyak atas saran, masukan dan membantu penulis memperbaiki skripsi ini

6. dr. Brahmana Askandar, Sp. OG selaku anggota penguji serta selaku pembimbing klinis, terima kasih telah meluangkan waktu dan saran yang diberikan, demi kesempurnaan skripsi ini;
7. Direktur RSUD Dr. Soetomo Surabaya tempat peneliti memperoleh data, terima kasih telah memberikan ijinnya, beserta staf-stafnya yang telah membantu memberi data awal dan akhir untuk penelitian ini;
8. Sahabat serta teman-teman terbaik saya, keluarga pertama saya di Jember di kosan KalEm TuA serta teman-teman kosan BJ, terima kasih atas segala bantuan, serta semangat yang diberikan. *Syukron katsiron*
9. Teman-teman seperjuangan peminatan Epidemiologi dan Biostatistika, angkatan 2010 FKM UJ, BEM FKM UJ, UKM Seni PH-9, dan UKM PSM Gita Pusaka terima kasih atas kerjasamanya dan pengalaman yang sudah diberikan selama ini.
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang terlibat dalam proses penyempurnaan skripsi ini serta telah memberikan kritik, saran, dan masukan yang konstruktif, penulis mengucapkan terimakasih atas segala bantuannya.

Akhir kata, semoga ini dapat bermanfaat bagi berbagai pihak. Kritik dan saran sangat penulis harapkan demi kesempurnaan penulisan selanjutnya.

Jember, 10 November 2014

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSEMBAHAN	ii
HALAMAN MOTTO	iii
HALAMAN PERNYATAAN	iv
HALAMAN PEMBIMBING	v
HALAMAN PENGESAHAN	vi
ABSTRACT	vii
RINGKASAN	viii
PRAKATA	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xix
DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN	xx
BAB 1. PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat	6
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kualitas Hidup	7
2.1.1 Definisi Kualitas Hidup	7

2.1.2 Pengukuran Kualitas Hidup	8
2.2 Kanker Serviks	9
2.2.1 Definisi Kanker Serviks	9
2.2.2 Klasifikasi Kanker Serviks	10
2.2.3 Faktor Risiko Kanker Serviks	12
2.2.4 Patofisiologi Kanker Serviks	13
2.2.5 Diagnosis Kanker Serviks	15
2.2.6 Pencegahan Kanker Serviks	17
2.3 Terapi Kanker Serviks	19
2.3.1 Pembedahan	20
2.3.2 Terapi penyinaran (radioterapi)	21
2.3.3 Kemoterapi	21
2.4 Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks yang Telah Melakukan Terapi	22
2.4.1 Keadaan Psikososial Pasien Kanker Serviks	23
2.4.2 Pengukuran Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks	25
2.4.3 Faktor-faktor yang mempengaruhi Kualitas Hidup	26
2.4.4 Domain Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks	33
2.5 Kerangka Teori	36
2.6 Kerangka Konseptual	37
2.7 Hipotesis Penelitian	37
BAB 3. METODE PENELITIAN	38
3.1 Jenis Penelitian	38
3.2 Tempat dan Waktu Penelitian	38
3.3 Populasi dan Sampel Penelitian.....	39
3.4 Variabel dan Definisi Operasional	42
3.5 Data dan Sumber Data	45
3.6 Teknik dan Instrumen Pengumpulan Data	46
3.7 Teknik Pengolahan dan Penyajian Data	49

3.8 Teknik Analisa Data	53
3.9 Hal- Hal Lain Terkait Etik Penelitian	54
3.10 Alur Penelitian	54
BAB 4. HASIL DAN PEMBAHASAN	57
4.1 Hasil	57
4.1.1 Deskripsi Karakteristik Responden	57
4.1.2 Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks yang Telah Melakukan Terapi.....	57
4.1.3 Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks yang Telah Melakukan Terapi Berdasarkan Karakteristik Pasien	59
4.1.4 Perbedaan Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks yang Telah Melakukan Terapi Di RSUD Dr. Soetomo Surabaya Berdasarkan Karakteristik Pasien	70
4.2 PEMBAHASAN	71
4.2.1 Kualitas Hidup penderita Kanker serviks yang telah Melakukan terapi	71
4.2.2 Kualitas Hidup Penderita Kanker Serviks Berdasarkan Usia Pendidikan	72
4.2.3 Kualitas Hidup Penderita Kanker Serviks Berdasarkan Pendidikan	74
4.2.4 Kualitas Hidup Penderita Kanker Serviks Berdasarkan Status Pernikahan	76
4.2.5 Kualitas Hidup Penderita Kanker Serviks Berdasarkan Status Pekerjaan	77
4.2.6 Kualitas Hidup Penderita Kanker Serviks Berdasarkan Pendapatan Keluarga	78
4.2.7 Kualitas Hidup Penderita Kanker Serviks Berdasarkan Kepemilikan Tabungan	79
4.2.8 Kualitas Hidup Penderita Kanker Serviks Berdasarkan	

Dukungan Keluarga	80
4.2.9 Kualitas Hidup Penderita Kanker Serviks Berdasarkan	
Stadium Penyakit	81
BAB. 5. PENUTUP	83
5.1 Kesimpulan	83
5.2 Saran	85
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

	Halaman
2.1 Kklasifikasi klinis kanker serviks menurut FIGO	10
2.2 Penatalaksanaan terapi kanker serviks	22
3.1 Variabel dan definisi Operasional	42
3.2 Skoring EORTC QLQ-C30	51
4.1 Distribusi karakteristik responden penelitian	57
4.2 Distribusi skor tiap skala kualitas hidup	59
4.3 Rata-rata kualitas hidup pasien kanker serviks yang telah melakukan terapi berdasarkan karakteristik pasien	60
4.1 Hasil analisis data status skala kualitas hidup pasien kanker serviks berdasarkan karakteristik responden.....	70

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
2.1 Kerangka Teori	36
2.2 Kerangka Konseptual	37
3.1 Alur pengambilan sampel	41
3.2 Alur Penelitian	54
4.1 Rata-rata tiap skala kualitas hidup pasien kanker serviks yang telah melakukan terapi berdasarkan usia pasien	62
4.2 Rata-rata tiap skala kualitas hidup pasien kanker serviks yang telah melakukan terapi berdasarkan tingkat pendidikan.....	63
4.3 Rata-rata tiap skala kualitas hidup pasien kanker serviks yang telah melakukan terapi berdasarkan status pernikahan.....	64
4.4 Rata-rata tiap skala kualitas hidup pasien kanker serviks yang telah melakukan terapi berdasarkan status pekerjaan.....	65
4.5 Rata-rata tiap skala kualitas hidup pasien kanker serviks yang telah melakukan terapi berdasarkan pendapatan keluarga.....	66
4.6 Rata-rata tiap skala kualitas hidup pasien kanker serviks yang telah melakukan terapi berdasarkan kepemilikan tabungan	67
4.7 Rata-rata tiap skala kualitas hidup pasien kanker serviks yang telah melakukan terapi berdasarkan tingkat dukungan keluarga.....	68
4.8 Rata-rata tiap skala kualitas hidup pasien kanker serviks yang telah melakukan terapi berdasarkan stadium penyakit	69

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran A. Pengantar Kuesioner

Lampiran B. Validasi Kuesioner Dukungan Keluarga

Lampiran C. Hasil Analisis Data

Lampiran D. Ijin Penelitian

DAFTAR ARTI LAMBANG DAN SINGKATAN

Daftar Arti Lambang

>	= Lebih dari
≥	= Lebih dari sama dengan
<	= Kurang dari
%	= Persentase
α	= Alpha
n	= Besar sampel
p	= Proporsi variabel yang dikehendaki
q	= (1 – p)
s	= simpangan baku populasi standar
$Z\alpha$	= tingkat kepercayaan
$Z\beta$	= power penelitian
N	= Besar populasi
$X_a - X_o$	= Perbedaan klinis yang diinginkan

Daftar Singkatan

CAP	= <i>Cyclophopamide Adremycin Platamin</i>
CT	= <i>Computed Tomoraphy</i>
Depkes	= Departemen Kesehatan
Dinkes Jatim	= Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Timur
DNA	= <i>Deoxyribonucleic acid</i>
EORTC QLQ-C30	= <i>European Organization for the Research and Treatment of Cancer-Quality of Life Questionnaire C30</i>
FDA	= <i>United State Foods and Drugs Administration</i>
FIGO	= <i>International Federation of Gynecology and Obstetrics</i>
GLOBOCAN	= <i>Global Burden of Cancer</i>

HPV	= <i>Human Papilloma Virus</i>
IARC	= <i>International Agency for Research on Cancer</i>
Kemenkes	= Kementerian Kesehatan
KIS	= Karsinoma insitu
LEEP	= <i>Loop Electrosurgical Excision Procedure</i>
MRI	= <i>Magnetic Resonance Imaging</i>
PT	= Perguruan Tinggi
PVB	= <i>Platamin Veble Bleomycin</i>
RSUD	= Rumah Sakit Umum Daerah
SD	= Sekolah Dasar
SMA	= Sekolah Menengah Atas
SMP	= Sekolah Menengah Pertama
WHO	= <i>World Health Organization</i>
WHOQOL	= <i>World Health Organization Quality of Life</i>