

**IDENTIFIKASI TINGKAT KEBUTUHAN INTERVENSI
KOMPLEMENTER ISLAMI BERBASIS *WEB* PADA
PENDERITA KANKER PAYUDARA
DI RSUD AL-IHSAN PROVINSI
JAWA BARAT**

SKRIPSI



Oleh :

**SILFIA AJENG WULANDARI
NIM. 302018022**

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG
2022**

**IDENTIFIKASI TINGKAT KEBUTUHAN INTERVENSI
KOMPLEMENTER ISLAMI BERBASIS *WEB* PADA
PENDERITA KANKER PAYUDARA
DI RSUD AL-IHSAN PROVINSI
JAWA BARAT**

SKRIPSI

*Diajukan untuk Menyelesaikan Pendidikan Program Studi Sarjana Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung*



Oleh :

**SILFIA AJENG WULANDARI
NIM. 302018022**

**PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG
2022**

LEMBAR PERSETUJUAN

SILFIA AJENG WULANDARI
NIM. 302018022

**IDENTIFIKASI TINGKAT KEBUTUHAN INTERVENSI
KOMPLEMENTER ISLAMI BERBASIS *WEB* PADA
PENDERITA KANKER PAYUDARA
DI RSUD AL-IHSAN PROVINSI
JAWA BARAT**

Skripsi ini Telah Disetujui dan Dipertanggungjawabkan
dihadapan Sidang Penguji Skripsi Program Studi Sarjana Keperawatan
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung

Oleh :

Pembimbing Utama



Inggriane Puspita Dewi, S.Kep., Ners., M.Kep
NPP. 1999020874006

Pembimbing Pendamping



Ariani Fatmawati, S.Kep., Ners., M.Kep., Sp.Kep.Mat
NPP. 2012300383047

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul :
**IDENTIFIKASI TINGKAT KEBUTUHAN INTERVENSI
KOMPLEMENTER ISLAMI BERBASIS WEB PADA
PENDERITA KANKER PAYUDARA
DI RSUD AL IHSAN PROVINSI
JAWA BARAT**

Disusun Oleh :
SILFIA AJENG WULANDARI
NIM. 302018022


Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Penguji Sidang Skripsi
Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas 'Aisyiyah Bandung
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima
Bandung, 15-08 2022

Penguji I



Anggriyana Tri Widiyanti, S.Kep.,
Ners., M.Kep

Penguji II



Hayinah Rahayu, S.Pd., M.Psi

Pembimbing Utama



Inggriane Puspita Dewi, S.Kep., Ners., M.Kep

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Silfia Ajeng Wulandari
NIM : 302018022
Program Studi : Sarjana Keperawatan

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau penjiplakan/ pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul :

**“IDENTIFIKASI TINGKAT KEBUTUHAN INTERVENSI
KOMPLEMENTER ISLAMI BERBASIS WEB PADA
PENDERITA KANKER PAYUDARA
DI RSUD AL IHSAN PROVINSI
JAWA BARAT”**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan normal yang berlaku di perguruan tinggi.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik di institusi ini.

Bandung, 22 Juli 2022

Yang membuat pernyataan,



Silfia Ajeng Wulandari

MOTTO

“If you can't fly, then run.”

“Losing your way is the way to find it.”

(BTS)

If you can't be intelligent, be a good person.

PERSEMBAHAN

Skripsi ini saya persembahkan untuk:

Pertama

Orangtua saya tercinta, Ayahanda Supardi dan Ibunda Iis Handayani, serta kakak laki-laki yang saya sayangi Pardiana. Terima kasih karena selalu memanjatkan do'a, menyertai ridha nya dalam tiap langkah saya, memberi nasihat dan semangat, serta telah bekerja keras untuk saya selama ini hingga saya mampu menyelesaikan kuliah dengan baik hingga akhir.

Kedua

Teruntuk diri saya sendiri; Silfia Ajeng Wulandari. Terima kasih sudah berjuang, bertahan dan tidak menjadikan setiap keluhan juga rasa lelah sebagai alasan untuk menyerah, hingga saat ini bisa sampai pada titik ini, dimana tidak semua orang memiliki kesempatan untuk berada di posisi ini.

Ketiga

Ibu Inggriane Puspita Dewi dan Ibu Ariani Fatmawati selaku dosen pembimbing skripsi, serta Bapak Haris Hidayat selaku dosen pembimbing akademik. Terima kasih sudah menjadi orangtua kedua selama saya menempuh pendidikan di Kampus dengan tulus dan ikhlas melimpahkan kasih sayang melelaui bimbingan, motivasi dan ilmu yang diberikan.

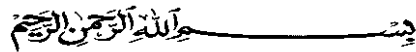
Keempat

Kembaran beda orangtua dan beda lahir (Chandny Bella dan Riki Solihin), 'a little pamillie' (Dian Rismawati dan Dela Meilanda), Awaliah Septiani, Firda Alya dan teteh terbaik (Afdhalun Nisa'). Terima kasih telah menemani hari-hari saya, memberikan semangat serta selalu menjadi pendengar dan penghibur yang baik.

Kelima

Ketujuh laki-laki hebat; perisai peluru kebanggaan army(s). Terima kasih telah membersamai hari-hari saya dengan motivasi berbentuk karya yang begitu indah, membersamai saya untuk berdiri dengan berani menahan peluru jenis apapun layaknya prajurit pemberani di medan perang dan menjadi penghibur yang baik.

KATA PENGANTAR



Segala puji bagi Allah Subhanallahu wa ta'ala yang telah memberikan anugerah iman dan Islam kepada kita semua. Shalawat serta salam tercurah kepada junjunan Rasulullah shalallahu 'alaihi wassalam, para sahabat serta pengikutnya hingga akhir zaman.

Skripsi penelitian ini diajukan untuk penelitian unggulan institusi, yaitu penelitian yang berjudul **“Identifikasi Tingkat Kebutuhan Intervensi Komplementer Islami Berbasis Web pada Penderita Kanker Payudara di RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat”**, dimana capaian akhir penelitian ini adalah mendorong penelitian pengembangan model intervensi komplementer Islami berbasis internet sebagai implementasi dari visi misi Program Studi Sarjana Keperawatan dan profesi Ners serta sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan program Sarjana Keperawatan di Fakultas Ilmu Kesehatan, Universitas ‘Aisyiyah Bandung.

Besar harapan saya, laporan hasil penelitian ini dapat diterima agar sekiranya penelitian ini dapat digunakan sebagai salah satu acuan, petunjuk maupun pedoman bagi mahasiswa lainnya dalam penelitian selanjutnya. Penulis menyadari dalam penyusunan laporan penelitian ini tidak akan selesai tanpa bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, karena itu penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Tia Setiawati, S. Kp., M. Kep., Ns., Sp. Kep. An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang selalu memberikan semangat dan inspirasi bagi penulis.
2. Popy Siti Aisyah, S. Kep., Ners., M. Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung
3. Inggriane Puspita Dewi, S. Kep., Ners., M. Kep selaku Wakil Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan sekaligus pembimbing utama yang memberikan arahan, bimbingan, ide-ide dan motivasi serta penuh rasa sabar dan bijaksana dalam penyusunan skripsi ini sehingga penulis mendapatkan ilmu tambahan yang sangat bermanfaat.
4. Nina Gartika, S. Kep., Ners., M. Kep selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners yang membantu memberikan ide-ide serta motivasi.
5. Ariani Fatmawati, S. Kep., Ners., M. Kep., Sp. Mat selaku koordinator skripsi prodi Sarjana Keperawatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung sekaligus pembimbing pendamping yang memberikan arahan, bimbingan, ide-ide dan motivasi serta penuh rasa sabar dan bijaksana dalam penyusunan skripsi ini sehingga penulis mendapatkan ilmu tambahan yang sangat bermanfaat.
6. Haris Hidayat, S.T., M. Kom selaku Pembimbing Akademik (PA) yang selalu memberikan arahan dalam menyelesaikan masalah akademik dan motivasi selama menempuh pendidikan Sarjana Keperawatan.

7. Anggriyana Tri Widiyanti, S. Kep., Ners., M. Kep dan Hayinah Rahayu, S.Pd.,M.Psi selaku dosen penguji yang telah memberikan arahan dan saran dalam proses penyusunan skripsi penelitian ini.
8. Dewi Basmala, dr., MARS selaku Direktur RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat serta seluruh pihak RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat yang telah memberikan izin untuk melaksanakan penelitian di RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat dan membantu peneliti dalam pelaksanaan penelitian ini hingga akhir.
9. Dr. Wargana, S. Kep., Ners., SH., MH., MM selaku pembimbing lapangan yang telah membantu dan memberikan arahan selama proses penelitian di RSUD Al Ihsan Provinsi Jawa Barat.
10. Yayasan Kanker Payudara Kota Bandung yang telah mengizinkan peneliti untuk melaksanakan Uji Validitas dan Uji Reliabilitas terhadap instrumen dalam penelitian ini.
11. Teman-teman pengurus Dewan Perwakilan Mahasiswa Universitas ‘Aisyiyah Bandung Parlemen Atmadeva Periode 2020-2021 yang selalu memberikan semangat dalam penyusunan penelitian ini.
12. Teman-teman Program Studi Sarjana Keperawatan angkatan 2018, teman seperjuangan yang selalu memberikan semangat dan bantuannya dalam penyusunan penelitian ini.
13. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan penelitian ini yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Dalam penulisan skripsi ini penulis menyadari masih terdapat banyak kekurangan dan kesalahan baik dalam teknik penulisan maupun isi, mengingat akan

kemampuan yang penulis miliki. Maka dari itu, penulis sangat mengharapkan adanya kritik dan saran yang positif untuk kesempurnaan laporan hasil penelitian ini. Akhir kata, penulis ucapkan terima kasih.

Bandung, 25 Juni 2022

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'Silfia Ajeng Wulandari', written in a cursive style.

Silfia Ajeng Wulandari

ABSTRAK

Silfia Ajeng Wulandari
302018022

IDENTIFIKASI TINGKAT KEBUTUHAN INTERVENSI KOMPLEMENTER ISLAMI BERBASIS WEB PADA PENDERITA KANKER PAYUDARA DI RSUD AL IHSAN PROVINSI JAWA BARAT

V; 2022; 104 halaman; 9 gambar; 10 tabel; 1 bagan; 14 lampiran.

Jumlah kejadian kanker payudara di Indonesia terus meningkat dan menjadi penyebab kematian utama akibat kanker pada wanita. Kanker payudara menimbulkan permasalahan pada kualitas hidup para penderitanya. Spiritual menjadi salah satu faktor yang mempengaruhi kualitas hidup penderita kanker payudara. Adanya permasalahan mengenai *self disclosure* dan diperparah dengan kondisi Pandemi Covid-19 saat ini mengakibatkan digitalisasi semakin berkembang pesat pada hampir seluruh sektor untuk memenuhi kebutuhan hidup. Tujuan penelitian untuk mengetahui karakteristik penderita kanker payudara dan tingkat kebutuhan terhadap terapi komplementer Islami berbasis web pada penderita kanker di RSUD Al Ihsan. Metode penelitian menggunakan deskriptif kuantitatif. Populasi di RSUD Al Ihsan sebanyak 1433 orang dengan jumlah sampel sebanyak 112 orang. Teknik pengambilan sampel menggunakan *purposive sampling*. Data dianalisa menggunakan analisis univariat. Hasil penelitian 56,3% penderita kanker payudara memiliki tingkat kebutuhan tinggi dengan presentase terbesar pada kebutuhan spiritual dan sosial (60,7%). Disimpulkan bahwa penderita kanker payudara memiliki tingkat kebutuhan yang tinggi terhadap spiritualnya serta sebagian besar penderita memiliki kebutuhan dan kemampuan menerima terapi komplementer Islami berbasis web untuk memenuhi kebutuhan spiritualnya. Diharapkan perawat mampu mengembangkan pemberian asuhan keperawatan komplementer Islami berbasis web sebagai upaya meningkatkan kualitas hidup dan kesejahteraan spiritual penderita kanker payudara.

Kata Kunci : Kanker Payudara, Komplementer Islami, Teknologi, Internet
Kepustakaan : 58 buku (2013 – 2022)

ABSTRACT

Silfia Ajeng Wulandari
302018022

IDENTIFICATION THE LEVEL OF NEEDS OF WEB-BASED ISLAMIC COMPLEMENTARY INTERVENTIONS WITH BREAST CANCER PATIENTS AT THE AL IHSAN REGIONAL GENERAL HOSPITAL

V; 2022; 104 pages; 9 pictures; 10 tables; 1 schema; 14 attachments

The incidence of breast cancer in Indonesia continues to increase and become a main cause of death due to cancer in women. The problems experienced due to breast cancer are quality of life include physical changes, psychological, spiritual and social function of someone. Spiritual well-being is one of the factors that affect the quality of life of breast cancer patients. The existence of problems related to self disclosure and exacerbated by the current state of the Covid-19, digitization is growing in almost all sectors to fulfill the needs of life. This study identified how the characteristic of breast cancer patients and their level of needs for web-based Islamic complementary interventions at the RSUD Al Ihsan. Research method using quantitative descriptive. The population in this study as many as 1433 people with samples were 112 people taken by purposive sampling technique. The Univariate data were analyzed using frequency tables. The results showed that 56,3% of breast cancer patients had a moderate level of need with the highest percentage is spiritual and social needs (60,7%). This study can be concluded that breast cancer patients had a high level of need for their spiritual well-being means that most sufferers have the need and ability to accept of web-based Islamic complementary interventions as an effort to fulfill their spiritual needs.

Keywords : Breast Cancer, Islamic Complementary Interventions, Technology, Internet

References : 58 literature (2013 – 2022)

**SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH**

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Silfia Ajeng Wulandari
NIM : 302018022
Program Studi : Sarjana Keperawatan
Fakultas : Ilmu Kesehatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas ‘Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul”

**“IDENTIFIKASI TINGKAT KEBUTUHAN INTERVENSI
KOMPLEMENTER ISLAMI BERBASIS WEB PADA
PENDERITA KANKER PAYUDARA
DI RSUD AL IHSAN PROVINSI
JAWA BARAT”**

Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini, Universitas ‘Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengelolanya dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 22 Juli 2022
Yang Menyatakan,



Silfia Ajeng Wulandari

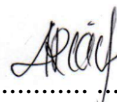
Mengetahui,

Tim Pembimbing

1. Inggriane Puspita Dewi, S.Kep.,
Ners., M. Kep



2. Ariani Fatmawati, M.Kep.,
Sp.Kep.Mat



DAFTAR ISI

| | |
|--|--------------|
| LEMBAR PERSETUJUAN | i |
| LEMBAR PENGESAHAN | ii |
| SURAT PERNYATAAN ORIGINILITAS | iii |
| MOTO DAN PERSEMBAHAN | iv |
| KATA PENGANTAR | vi |
| ABSTRAK | x |
| ABSTRACT | xi |
| SURAT PERNYATAAN KESEDIAAN PUBLIKASI | xii |
| DAFTAR ISI | xiii |
| DAFTAR GAMBAR | xv |
| DAFTAR TABEL | xvi |
| DAFTAR BAGAN | xvii |
| DAFTAR LAMPIRAN | xviii |
| BAB I PENDAHULUAN | 1 |
| A. Latar Belakang Masalah..... | 1 |
| B. Rumusan Masalah | 7 |
| C. Tujuan Penelitian | 8 |
| 1. Tujuan Umum | 8 |
| 2. Tujuan Khusus | 8 |
| D. Manfaat Penelitian | 9 |
| E. Sistematika Penelitian | 9 |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA DAN KERANGKA TEORI | 11 |
| A. TINJAUAN PUSTAKA..... | 11 |
| 1. Kanker Payudara | 11 |
| 2. Dampak Kanker Payudara..... | 14 |
| 3. Kebutuhan Dasar Manusia | 17 |
| 4. Teori Kebutuhan Manusia Abraham Maslow | 19 |
| 5. Teori Kebutuhan Manusia dalam Perspektif Islam | 21 |
| 6. Kebutuhan Spiritual | 22 |
| 7. Definisi Terapi Komplementer | 23 |
| 8. Kategori Terapi Komplementer | 23 |
| 9. Terapi Komplementer Islami | 25 |
| 10. Kebutuhan Intervensi Komplementer Berbasis Web | 27 |
| B. HASIL PENELITIAN YANG RELEVAN | 31 |
| C. KERANGKA PEMIKIRAN | 38 |
| BAB III METODE PENELITIAN | 40 |
| A. Metode Penelitian..... | 40 |
| B. Variabel Penelitian | 40 |
| C. Tempat dan Waktu Penelitian | 40 |
| D. Definisi Konseptual dan Operasional..... | 41 |
| 1. Definisi Konseptual..... | 41 |
| 2. Definisi Operasional..... | 41 |
| E. Populasi dan Sample | 43 |

| | |
|--|-----------|
| 1. Populasi | 43 |
| 2. Sample..... | 44 |
| F. Teknik Pengumpulan Data..... | 45 |
| 1. Menentukan Responden..... | 46 |
| 2. Informed Consent..... | 46 |
| 3. Pengumpulan Data | 46 |
| G. Instrumen Penelitian..... | 46 |
| H. Validitas dan Reliabilitas | 47 |
| 1. Validitas | 47 |
| 2. Reliabilitas..... | 51 |
| I. Uji Normalitas Data | 52 |
| J. Teknik Analisa Data..... | 52 |
| 1. Pengolahan Data..... | 53 |
| 2. Analisa Data | 54 |
| K. Prosedur Penelitian..... | 54 |
| 1. Tahap Persiapan | 54 |
| 2. Tahap Pelaksanaan | 55 |
| 3. Tahap Akhir Penelitian | 55 |
| L. Etika Penelitian | 56 |
| 1. Informed Consent..... | 56 |
| 2. Anonimity | 57 |
| 3. Kerahasiaan..... | 57 |
| 4. Beneficient | 57 |
| 5. Non – Maleficient | 58 |
| 6. Keadilan | 58 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN..... | 59 |
| A. Hasil Penelitian | 59 |
| 1. Gambaran Umum Lokasi Penelitian | 59 |
| 2. Karakteristik Responden | 60 |
| 3. Hasil Univariat | 61 |
| B. Pembahasan..... | 62 |
| 1. Karakteristik Responden | 63 |
| 2. Tingkat Kebutuhan..... | 68 |
| C. Keterbatasan Penelitian..... | 71 |
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN | 72 |
| A. Kesimpulan | 72 |
| B. Saran..... | 73 |
| DAFTAR PUSTAKA | 74 |
| LAMPIRAN..... | 78 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|---|----|
| Gambar 2.1 DCIS | 11 |
| Gambar 2.2 LCIS..... | 11 |
| Gambar 2.3 Kanker Payudara Stadium IA dan IB | 12 |
| Gambar 2.4 Kanker Payudara Stadium IIA..... | 12 |
| Gambar 2.5 Kanker Payudara Stadium IIB | 12 |
| Gambar 2.6 Kanker Payudara Stadium IIIA | 13 |
| Gambar 2.7 Kanker Payudara Stadium IIIB..... | 13 |
| Gambar 2.8 Kanker Payudara Stadium IIIC..... | 13 |
| Gambar 2.9 Kanker Payudara Stadium IV | 14 |

DAFTAR TABEL

| | |
|--|----|
| Tabel 2.1 Stadium Kanker Payudara | 11 |
| Tabel 2.2 Hasil Penelitian yang Relevan | 31 |
| Tabel 3.1 Definisi Operasional..... | 41 |
| Tabel 3.2 Kisi-Kisi Kuesioner Data Demografi | 43 |
| Tabel 3.3 Kisi-Kisi Kuesioner PPSv2 | 43 |
| Tabel 3.4 Kisi-Kisi Kuesioner WCINA | 43 |
| Tabel 4.1 Karakteristik Responden | 61 |
| Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Tingkat Kebutuhan Terapi Komplementer Islami berbasis Web | 63 |
| Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Tingkat Kebutuhan Terapi Komplementer Islami berbasis Web berdasarkan Domain Kebutuhan | 63 |
| Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Tingkat Kebutuhan Berdasarkan Stadium Kanker dan Skor PPSV2 | 64 |

DAFTAR BAGAN

| | |
|--|----|
| Bagan 2.1 Kerangka Pemikiran..... | 38 |
|--|----|

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|---|-----|
| Lampiran I Daftar Riwayat Hidup | 78 |
| Lampiran II Permohonan Menjadi Responden | 79 |
| Lampiran III Lembar Persetujuan Mengikuti Penelitian | 80 |
| Lampiran IV Lembar Kuesioner Penelitian | 81 |
| Lampiran V <i>Ethical Approval</i> | 85 |
| Lampiran VI Surat Izin Uji <i>Expert Judgment</i> | 86 |
| Lampiran VII Surat Keterangan Penelitian Kesbangpol | 88 |
| Lampiran VIII Surat Keterangan Penelitian Dinkes..... | 89 |
| Lampiran IX Surat Izin Penelitian | 90 |
| Lampiran X Hasil Uji <i>Expert Judgment</i> | 91 |
| Lampiran XI Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas | 93 |
| Lampiran XII Hasil Perhitungan SPSS | 94 |
| Lampiran XIII Hasil Uji Plagiarisme | 98 |
| Lampiran XIV Lembar Kegiatan Bimbingan | 101 |

DAFTAR PUSTAKA

- Adhistry, K., Riza, S. D., Zaleha, Marista, D., Ardhia, W., Agustin, I., & Dwi, S. (2019). The Effect of Complementer Therapy: SEFT Therapy on Stress and Adaptation in Ovarian Cancer. *Penguatan Keluarga Sebagai Support System Terhadap Tumbuh Kembang Anak Dengan Kasus Paliatif*, 182–186.
- Ahamad, A.-H. Y. (2016). *Panduan Pengobatan Islami*. PT. Aqwam Media Profetika.
- Aliyanto, W., Suarni, L., Sono, & Hajar, I. A. (2021). Pengembangan Telehealth “SIPISPeKa” sebagai Solusi Mensukseskan Program Indonesia Sehat dengan Pendekatan Keluarga (PIS-PK). *Jurnal Kesehatan*, 12(1), 61–73.
- ANA. (2016). American Nurses Association Position Statement on Nurse’s Roles and Responsibilities in Providing Care And Support at the End Of Life. *ANA Position Statement*, 1–10. <http://www.nursingworld.org/MainMenuCategories/EthicsStandards/Ethics-Position-Statement/etpain14426.pdf>
- Brilliana, R., Arafah, A., & Basuki, N. (2017). Faktor yang Berhubungan Dengan Perilaku Ibu Rumah Tangga Melakukan Pemeriksaan Payudara Sendiri (SMART). *Indonesian Journal of Public Health*, 12(2), 143–153.
- Budianto. (2021). Kanker Payudara. *Sindonews.Com*. <https://www.daerah.sindonews.com/>
- Budianto, E. A., Aziz, A., & Hidayah, N. (2019). ICT Application in Cyber Counseling as a Teacher Accelerator with Optimizing WhatsApp Based Mobile Computing. *Journal of Physics: Conference Series*, 1375, 1–10. <https://doi.org/10.1088/1742-6596/1375/1/012006>
- Despitarsari, L., Sastra, L., Alisa, F., & Azro, L. (2020). Hubungan Kesejahteraan Spiritual Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Kanker Payudara Di Poli Bedah RSUP Dr. M. Djamil Padang. *Jurnal SMART Keperawatan*, 7(2), 118–124.
- Dewi, P. I., & Anugerah. (2020). *Asuhan Keperawatan Spiritual Islam : Bimbingan Rohani Islam Bagi Pasien di Rumah Sakit*. Manggu Makmur Tanjung Lestari.
- Dewi, P. I., & Fauziah, D. (2017). Pengaruh Terapi SEFT Terhadap Penurunan Tingkat Kecemasan Pada Para Pengguna NAPZA. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 2(2), 135–150.
- Dewi, P. I., Suryadi, A. R., & Fitri, R. U. S. (2020). Pengaruh Terapi Bacaan Al-Qur’an (TBQ) sebagai Biblioterapi Islami pada Kesehatan Mental Narapidana Lesbian. *Faletahan Health Journal*, 6(2), 104–112.
- Dewi, P. I., & Widiyanti, T. A. (2018). Qur’anic Therapy (Islamic Bibliotherapy) To Improve Religious Coping In Hemodialysis Patient. *Media Keperawatan Indonesia*, 1(3), 12–17.
- Downing, M. G. (2020). *Question & Answers (Q&A), Instructions & Definitions for Use of Palliative Performance Scale (PPSv2)*. Victoria Hospice Society. www.victoriahospice.org
- Fadhila, R., & Afriani, T. (2020). Penerapan Telenursing Dalam Pelayanan Kesehatan : Literature Review. *Jurnal Keperawatan Abdurrab*, 3(2), 77–84.
- Grace, E. T. (2018). *Hubungan Tingkat Spiritualitas dengan Intensitas Nyeri pada Pasien Kanker di RSUP H. Adam Malik [Universitas Sumatera Utara]*.

<http://repositori.usu.ac.id>

- Hasnani, F. (2013). *Spiritualitas dan Kualitas Hidup pada Penderita Kanker Serviks*. UIN Syarif Hidayatullah.
- Haswita, & Sulistyowati. (2017). *Kebutuhan Dasar Manusia Untuk Mahasiswa Keperawatan dan Kebidanan*. CV Trans Info Media.
- Hechehouche, O., Dzulkifli, A. M., & Alias, A. I. (2020). The Quranic-based Healing through Sound and its Psychological Effect: A Review of Literature. *IJUM Journal of Human Sciences*, 2(2), 75–80.
- Hernikawati, D. (2021). Analisis Dampak Pandemi COVID-19 terhadap Jumlah Kunjungan pada Situs E-Commerce di Indonesia Menggunakan Uji T Berpasangan. *Jurnal Studi Komunikasi Dan Media*, 25(2), 191–202.
- Herniyanti, Saleh, A., & Irwan, M. A. (2019). Intervensi perawatan spiritual bagi pasien kanker: Tinjauan sistematis. *Nurscope: Jurnal Keperawatan Pemikiran Ilmiah*, 5(1), 1–15.
- Hidayat, A. A. (2014). *Pengantar Kebutuhan Dasar Manusia* (2nd ed.). Salemba Medika.
- Hoermann, S., McCabe, K. L., Milne, D. N., & Calvo, R. A. (2017). Application of synchronous text-based dialogue systems in mental health interventions: Systematic review. *Journal of Medical Internet Research*, 19(8), 1–10. <https://doi.org/10.2196/jmir.7023>
- IARC. (2021). *Globacon 2020: Indonesia*. Global Cancer Observatory. <https://gco.iarc.fr/today/data/factsheets/populations/360-indonesia-factsheets.pdf>
- IARC. (2022). *Global Cancer Observatory*. Global Cancer Observatory. <https://gco.iarc.fr>
- Israwati. (2021). *Telehealth Pada Masa Pandemi Covid-19: Literature Review*. Universitas Islam Negeri Alauddin Makassar.
- Istifada, R., & Sukihananto, S. (2018). Pemanfaatan Teknologi Telehealth Pada Perawat Di Layanan Homecare (The Utilization Of Telehealth Technology By Nurses At Homecare Setting). *Nursing Current*, 5(1), 51–61. <https://doi.org/10.19166/nc.v5i1.1102>
- Kamila, Ami., & Dewi, I. P. (2021). *Tugas Akhir dan Skripsi Mahasiswa Universitas 'Aisyiyah Bandung*. Universitas 'Aisyiyah Bandung.
- Kemenkes, R. (2019). *Penyakit Kanker di Indonesia Berada Pada Urutan 8 di Asia Tenggara dan Urutan 23 di Asia*. P2p.Kemkes.Go.Id. <http://p2p.kemkes.go.id/penyakit-kanker-di-indonesia-berada-pada-urutan-8-di-asia-tenggara-dan-urutan-23-di-asia/>
- Kemenkes, R. (2021). *Profil Kesehatan Indonesia 2020*. Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes RI. (2007). *Keputusan Kementerian Kesehatan Republik Indonesia Nomor 821/MENKES.SK/2007 Tentang Kebijakan Perawatan Paliatif*. Kementerian Kesehatan RI.
- Kependudukan. (2022). *Jumlah Penduduk Berdasarkan Jenis Kelamin di Jawa Barat Tahun 2013 - 2021*. Open Data Jabar. <https://opendata.jabarprov.go.id/>
- Komariah, M., Hatthakit, U., & Boonyoung, N. (2020). Impact of Islam-Based Caring Intervention on Spiritual Well-Being in Muslim Women with Breast.

Religions, 11(361), 1–13.

- Marwin, M., Perwitasari, A., Purba, D., Candradewi, F., & Septiantoro, P. (2021). Hubungan Karakteristik Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi di RSUP Dr. Kariadi Semarang. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 3(3).
- Michellida, F. (2013). Self Disclosure Perempuan Pengidap Kanker Payudara Kepada Kekasihnya. *Jurnal E-Komunikasi*, 1(2), 48–58.
- Muazaroh, S., & Subaidi. (2019). Kebutuhan Manusia Dalam Pemikiran Abraham Maslow (Tinjauan Maqasid Syariah). *Al-Mazahib*, 7(1), 33.
- Munthe, Y. M., Priyambadha, B., & Arwani, I. (2018). Pengembangan Sistem Telehealth Dengan Diagnosis Penyakit Otomatis Berbasis Web. *Jurnal Pengembangan Teknologi Informasi Dan Ilmu Komputer*, 2(10), 3553–3559.
- Nursalam. (2016). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan* (4th ed.). Salemba Medika.
- Nursalam. (2020). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis* (5th ed.). Salemba Medika.
- Putra, R. S. (2015). *Buku Lengkap Kanker Payudara*. Laksana.
- Putri, & Amalia. (2019). *Terapi Komplementer : Konsep dan Aplikasi Dalam Keperawatan*. PT. Pustaka Baru.
- Putri, H. R., & Wahyuni, D. (2019). Kebutuhan Pelayanan Suportif Pasien Kanker Ginekologi yang Kebutuhan Pelayanan Suportif Pasien Kanker Ginekologi yang Menjalani Terapi. *Wellness and Healthy Magazine*, 1(2), 169–175.
- Putri, P., & Amalia, N. (2019). *TERAPI KOMPLEMENTER : KONSEP DAN APLIKASI DALAM KEPERAWATAN*. PT. Pustaka Baru.
- Rahayuwati, L., Ibrahim, K., & Komariah, M. (2017). Pilihan Pengobatan Pasien Kanker Payudara Masa Kemoterapi: Studi Kasus Metode. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 20(2), 118–127. <https://doi.org/10.7454/jki.v20i2.478>
- Rahmadhani, F., & Wardhana, I. S. P. (2016). *Posttraumatic growth pada wanita penderita kanker payudara pasca mastektomi usia dewasa awal*. Universitas Airlangga.
- Rahman, A. (2020). Terapi Dzikir Dalam Islam Terhadap Tingkat Kecemasan Pada Ibu Hamil. *Jurnal Tarbawi*, 5(1), 76.
- Rekam Medis, R. A. I. (2022). *10 Besar Penyakit IRJ dan IRI Cancer Center 2021*.
- Risdawati. (2020). *Terapi Berbasis Spiritualitas Dalam Penanganan Nyeri Pasien Kanker Payudara : A Literature Review*. Universitas Islam Negeri Alauddin.
- Sarafino, E. P., & Smith, T. W. (2014). *Health Psychology: Biopsychosocial Interantions*. John Wiley.
- Sholeh, M. (2007). *Terapi Shalat Tahajjud*. PT. Mizan Publika.
- Sintiawati, N. (2020). Perilaku Masyarakat Dalam Menggunakan Media Digital di Masa Pandemi. *Jurnal AKRAB!*, 11(2), 10–19.
- Sinuraya, E. (2016). Quality of Life of Breast Cancer Patients (Ca Mamae) in Poly Oncology dr. Pirngadi Hospital Medan. *Jurnal Riset Hesti Medan*, 1(1), 51–56.
- Sitepu, E., & Wahyuni, E. (2018). Gambaran Tingkat Stress, Ansietas Dan Depresi Pada Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi di RSUP H. Adam

- Malik Medan. *TALENTA Conference Series : Tropical Medicine (TM) Vol. 1 No. 1*, 107–113.
- SmarterHealth. (n.d.). *Kanker Payudara*. Smarter Health. Retrieved March 4, 2022, from <https://pasien.smarterhealth.id/penyakit/kanker-payudara/>
- Sudrajat. (2017, November 30). Resmi, Warga Jabar Punya RS Pusat Layanan Kanker Canggih. *Liputan6.Com*. <https://m.liputan6.com/health/>
- Sugiyono. (2017). *Metodologi Penelitian Kuantitatif, Kualitatif dan R&D*. ALFABETA.
- Sukmawati, I., Ardi, Z., Ifdil, I., & Zikra, Z. (2019). Development and Validation of Acceptability of Mental- Health Mobile App Survey (AMMS) for Android-based Online Counseling Service Assessment. *Journal of Physics: Conference Series*, 1339, 1–8. <https://doi.org/10.1088/1742-6596/1339/1/012124>
- Widiyono, S. (2017). Tingkat Depresi Pada Pasien Kanker di RSUP Dr. Sardjito Yogyakarta dan RSUP Prof. Dr. Margono Soekarjo Purwokerto. *Indonesian Journal of Cancer*, 11(4).
- Yani, D. I. (2017). Hubungan Penggunaan Terapi Modern dan Komplementer terhadap Kualitas Hubungan Penggunaan Terapi Modern dan Komplementer terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Relationship between Modern and Complementary Therapies on the Life Quality of Breast Ca. *Jurnal Keperawatan Padjadjaran*, 5(1), 19–28. <https://doi.org/10.24198/jkp.v5n1.3>