

**ANALISIS KUALITAS HIDUP PADA PASIEN KANKER
PAYUDARA DI POLIKLINIK ONKOLOGI RSUD
AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

SKRIPSI



Oleh :

TITA INDAH SARIRUDI

NIM : 302018010

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

**ANALISIS KUALITAS HIDUP PADA PASIEN KANKER
PAYUDARA DI POLIKLINIK ONKOLOGI RSUD
AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

SKRIPSI

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



Oleh:

TITA INDAH SARIRUDI

NIM : 302018010

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

LEMBAR PERSETUJUAN

**TITA INDAH SARIRUDI
NIM. 302018050**

**ANALISIS KUALITAS HIDUP PADA PASIEN KANKER PAYUDARA DI
POLIKLINIK ONKOLOGI RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

Skripsi ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan
Pada Sidang Skripsi
Tanggal 8 Agustus 2022

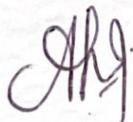
Oleh :

Pembimbing Utama



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

Pembimbing Pendamping



Anggriyana Tri Widianti, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NPP. 2017190190061

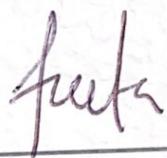
LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa skripsi yang berjudul :
**ANALISIS KUALITAS HIDUP PADA PASIEN KANKER PAYUDARA DI
POLIKLINIK ONKOLOGI RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT**

Disusun Oleh :
TITA INDAH SARIRUDI
NIM. 302018050

Telah disetujui dan dipertahankan dihadapan Tim Pengaji Sidang Skripsi
Program Studi Sarjana Keperawatan Fakultas Kesehatan
Universitas ‘Aisyiyah Bandung
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima
Bandung, 8 Agustus 2022

Pengaji I



Shella Febrita, S.Kep., Ners., M.Kep

Pengaji II



Perla Yualita, S.Pd., M.Pd.

Pembimbing Utama



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

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama Mahasiswa : Tita Indah Sarirudi

NIM : 302018010

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 :

“ANALISIS KUALITAS HIDUP PADA PASIEN KANKER PAYUDARA DI POLIKLINIK ONKOLOGI 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 norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

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, 18 Agustus 2022
Yang membuat pernyataan,



ABSTRAK

Tita Indah Sarirudi

NIM.302018010

ANALISIS KUALITAS HIDUP PADA PASIEN KANKER PAYUDARA DI POLIKLINIK ONKOLOGI RSUD AL-IHSAN PROVINSI JAWA BARAT

V; 2022; 108 halaman; 13 tabel; 1 bagan; 11 lampiran.

Kanker payudara merupakan penyakit yang dapat mempengaruhi kualitas hidup pasien terutama dilihat dari kondisi kesehatan fisik, psikologis, sosial dan spiritual. Dapat dipengaruhi oleh beberapa faktor seperti efek samping pengobatan ataupun dampak awal penerimaan pasien ketika telah di diagnosa kanker payudara. Oleh karena itu peneliti tertarik untuk menganalisis kualitas hidup pasien kanker payudara. Tujuannya untuk mengetahui tingkat kualitas hidup secara keseluruhan dan setiap domain kualitas hidup. Penelitian ini dilakukan dengan menggunakan metode deskriptif kuantitatif dan melibatkan 112 pasien kanker payudara yang terdaftar di poliklinik onkologi RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat. Pengukuran kualitas hidup diambil melalui kuesioner QOL-BC yang sudah mencakup dari 4 domain dari kualitas hidup. Hasil yang didapatkan Kualitas hidup pada domain kesejahteraan fisik sebanyak (50%) kategori buruk (50%) kategori baik. Kesejahteraan psikologis cenderung buruk. Kesejahteraan sosial cenderung buruk. Kesejahteraan spiritual cenderung baik Kualitas hidup pada pasien kanker payudara di Poliklinik Onkologi RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat berada di kategori buruk dengan 59 responden (52,7%). Analisis hubungan karakteristik responden dengan kualitas hidup pasien kanker payudara diperoleh hasil $p = >0,05$ yaitu pada usia $p = 0,293$, pendidikan terakhir $p = 0,307$, pekerjaan $p = 0,193$, stadium kanker $p = 0,599$, lama pengobatan $p = 0,658$, jenis terapi $p = 0,449$ yang artinya tidak ada hubungan antara karakteristik responden dengan kualitas hidup pasien kanker payudara. Hasil penelitian ini dapat disarankan untuk meningkatkan pengetahuan dampak kanker payudara terhadap kualitas hidup serta diharapkan pihak rumah sakit menyediakan fasilitas konseling untuk pasien yang sedang atau telah menjalani kemoterapi.

Kata kunci: analisis, kanker payudara, kualitas hidup.

ABSTRACT

Tita Indah Sarirudi

NIM.302018010

QUALITY OF LIFE ANALYSIS IN BREAST CANCER PATIENTS AT THE ONCOLOGY POLYCLINIC OF AL-IHSAN HOSPITAL, WEST JAVA PROVINCE

Breast cancer is a disease that can affect QoL of patients, especially in terms of physical, psychological, social and spiritual health conditions. It can be influenced by several factors such as side effects of treatment or the initial impact of patient admission when they have been diagnosed with breast cancer. Researchers are therefore interested in analyzing QoL of breast cancer patients. The goal is to find out the level of QoL as a whole and each domain of QoL. This study was conducted using quantitative descriptive methods and involved 112 breast cancer patients at the oncology polyclinic of Al-Ihsan Hospital. QoL measurements were taken through the QOL-BC questionnaire which already covered from 4 domains of quality of life. Results obtained QoL in the domain of physical well-being as much as (50%) bad category (50%) good category. Psychological well-being tends to be poor. Social welfare tends to be bad. Spiritual welfare tends to be good. The quality of life in breast cancer patients at the Oncology Polyclinic of Al-Ihsan Hospital, West Java Province is in the bad category with 59 respondents (52.7%). Analysis of the relationship of respondents' characteristics with QoL of breast cancer patients obtained results $p = >0.05$ which means that there is no relationship between the characteristics of respondents and the quality of life of breast cancer patients. This research can be suggested to increase knowledge of the impact of breast cancer on quality of life.

Keywords: analysis, breast cancer, quality of life.

SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Tita Indah Sarirudi
NIM : 302018010
Program Studi : Sarjana Keperawatan
Fakultas : 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:

Analisis Kualitas Hidup Pada Pasien Kanker Payudara di Poliklinik Onkologi
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, 18 Agustus 2022
Yang Menyatakan,


Tita Indah Sarirudi

Mengetahui,
Tim Pembimbing

Nama Tandatangan

1. Inggriane Puspita Dewi,
S.Kep.,Ners.,M.Kep
2. Anggriyana Tri Widiani,
S.Kep.,Ners.,M.Kep



KATA PENGANTAR

Bismillahirahmanirahim

Puji dan syukur saya panjatkan atas kehadiran Allah Subhanahuwata'ala karena atas ridho dari-Nya saya dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Analisis Kualitas Hidup pada Pasien Kanker Payudara di Poliklinik Onkologi RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat”** tepat pada waktunya. Sholawat serta salam semoga selalu tercurah limpahkan kepada Nabi Muhammad Shalallahu Alaihi Wassalam yang telah memberikan cahaya terang bagi kehidupan kita semua.

Proposal ini dibuat dengan tujuan utama yaitu untuk dipresentasikan pada seminar sebagai syarat dan acuan untuk penelitian tahap selanjutnya. Selama menyusun skripsi ini, penulis mendapat bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ucapkan terimakasih kepada seluruh pihak yang telah membantu dalam penyelesaian skripsi ini. Terutama orangtua dan keluarga saya yang selalu memberikan semangat, dukungan serta do'a kepada saya. Penulis juga mengucapkan terimakasih kepada:

1. Tia Setiawati, S.Kp.,M.Kep.,Ners.Sp.Kep.An selaku Ketua Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung,
2. Dr. Sitti Syabariyyah, S.Kp.MS.Biomed selaku Wakil Rektor I Universitas ‘Aisyiyah Bandung,
3. Nandang Jamiat, S.Kep.,M.Kp.,Ners.Sp.Kep.Kom selaku Wakil Rektor II Universitas ‘Aisyiyah Bandung,
4. Popy Siti Aisyah, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Ketua Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung dan sekaligus Dosen Pembimbing

Kedua saya yang telah membimbing dan mengarahkan saya dalam pembuatan skripsi ini,

5. Inggriane Puspita Dewi, S.Kep.,Ners.,M.Kep dan Anggriyana Tri Widiani, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Dosen Pembimbing saya yang telah membimbing dan mengarahkan saya dalam pembuatan skripsi ini,
6. Nina Gartika, S.Kp.,M.Kep. selaku Ketua Prodi Sarjana Keperawatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung,
7. Riandi Alfin, S.Kep.,Ners.M.Kep selaku Pembimbing Akademik saya,
8. Ariani Fatmawati, S.Kep.,Ners.,M.Kep.,Sp.Kep.Mat, selaku Koordinator Mata Kuliah Skripsi Prodi Sarjana Keperawatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung,
9. Orang tua tersayang mamah papah yang selalu support, sahabat saya Meliana, Meli, Risma yang selalu menyemangati, rekan satu tim penelitian Dewi dan Silfia yang selalu membantu apabila saya ada kesulitan.
10. Seluruh pihak yang telah membantu saya yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu.

Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih banyak kekurangan, atas kekurangan tersebut saya ucapkan mohon maaf. Saya berharap adanya kritik dan saran yang membangun agar skripsi ini semakin lebih baik. Semoga skripsi ini dapat dipahami bagi pembaca dan berguna bagi berbagai pihak di masa yang akan datang.

Bandung, 21 April 2022

Tita Indah Sarirudi 302018010

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	i
DAFTAR TABEL	vi
DAFTAR BAGAN	viii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	8
C. Tujuan Penelitian.....	8
1. Tujuan Umum	8
2. Tujuan Khusus	9
D. Manfaat Penelitian.....	9
1. Manfaat Teoretis	9
2. Manfaat Praktis	9
E. Sistematika Penulisan	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	11
A. Tinjauan Teoretis.....	11
1. Definisi Kanker Payudara.....	11
2. Faktor Risiko Kanker Payudara	11
3. Stadium Kanker Payudara	14
4. Penatalaksanaan Kanker Payudara.....	15

5. Dampak Kanker Payudara terhadap Kualitas Hidup	17
6. Pengukuran Kualitas Hidup	21
B. Hasil Penelitian Yang Relevan.....	23
C. Kerangka Konsep	28
D. Hipotesis.....	29
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	30
A. Desain Penelitian.....	30
B. Variabel Penelitian	30
C. Definisi Konseptual dan Operasional	31
1. Definisi Konseptual.....	31
2. Definisi Operasional.....	31
D. Populasi dan Sampel.....	33
1. Populasi	33
2. Sampel	33
E. Teknik Pengumpulan Data.....	35
1. Menentukan Responden	35
2. Informed Consent.....	35
3. Pengumpulan Data	36
F. Instrumen Penelitian	36
G. Validitas dan Reliabilitas	39
1. Uji Validitas	39
2. Uji Reabilitas	40
H. Teknik Analisa Data.....	41

1. Pengolahan Data	41
2. Analisa Data.....	44
I. Prosedur Penelitian.....	45
1. Persiapan.....	45
2. Pelaksanaan.....	46
3. Tahap Akhir	46
J. Tempat dan Waktu Penelitian	47
K. Etika Penelitian	47
BAB IV HASIL PENELITIAN	49
A. Hasil Penelitian	49
1. Karakteristik Responden	49
2. Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara.....	51
3. Hubungan antara Karakteristik Responden dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara	52
B. Pembahasan.....	55
1. Karakteristik Responden	55
2. Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara.....	57
3. Hubungan Karakteristik Responden dengan Kualitas Hidup	61
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	63
A. Kesimpulan.....	63
B. Saran	64

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Derajat Kanker	13
Tabel 2. 2 Hasil penelitian yang relevan.....	23
Tabel 3. 1 Definisi Operasional	31
Tabel 3. 2 Kisi-kisi Kuesioner Karakteristik Responden.....	37
Tabel 3. 3 Kisi – kisi Kuesioner Quality Of Life – Breast Cancer Patient	37
Tabel 4. 1 Hasil analisis karakteristik demografi responden pasien Kanker Payudara di Poliklinik Onkologi RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat (n=112)..	49
Tabel 4. 2 Analisis Kesejahteraan Kualitas Hidup pada Pasien Kanker Payudara di Poliklinik Onkologi RSUD Al-Ihsan Provinsi Jawa Barat	51
Tabel 4. 3 Analisis Hasil Distribusi Frekuensi Kesejahteraan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara.....	51
Tabel 4. 4 Analisis Hubungan Usia dengan Tingkat Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara	52
Tabel 4. 5 Analisis Hubungan Pendidikan dengan Tingkat Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara.....	53
Tabel 4. 6 Analisis Hubungan Pekerjaan dengan Tingkat Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara.....	53
Tabel 4. 7 Analisis Hubungan Stadium Kanker dengan Tingkat Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara.....	53
Tabel 4. 8 Analisis Hubungan Lama Pengobatan dengan Tingkat Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara.....	54

Tabel 4. 9 Analisis Hubungan Jenis Terapi dengan Tingkat Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara.....	54
---	----

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Kerangka Pemikiran	28
-------------------------------------	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Tahap Kanker Payudara 15

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Curiculum Vitae
- Lampiran 2. Lembar Persetujuan Mengikuti Penelitian
- Lampiran 3. Kuesioner Karakteristik Responden
- Lampiran 4. Kuesioner QOL-BC
- Lampiran 5. *Etical Approval*
- Lampiran 6. Surat Izin Penelitian RSUD Al-Ihsan
- Lampiran 7. Hasil Uji Validitas dan Reabilitas
- Lampiran 8. Hasil Uji Normalitas Data
- Lampiran 9. Data Demografi dan Hasil
- Lampiran 10. Uji Plagiarisme
- Lampiran 11. Lembar Bimbingan

DAFTAR PUSTAKA

- A, Aziz, H. (2017). *Metode penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data*. Salemba Medika.
- Alam, S. (2017). *GAMBARAN KUALITAS HIDUP PASIEN KANKER PAYUDARA DI RSUD PANEMBAHAN SENOPATI BANTU*. <http://repository.unjaya.ac.id/id/eprint/2266>
- Anggraini, D., Semiarty, R., Rasyid, R., & Khambri, D. (2018). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Penderita Kanker Payudara Di Kota Padang. *Jurnal Endurance*, 3(3), 562. <https://doi.org/10.22216/jen.v3i3.3094>
- Bottomley, A. (2002). *The cancer patient and quality of life*. The Oncologist.
- Brunner & Sudrath. (2015). *Keperawatan Medikal Bedah*. EGC.
- Chricio et al. (2017). Self-efficacy for Coping Moderates the Effects of Distress on Quality of Life in Palliative Cancer Care. *Anticancer Research*, 37(4), 1609–1615. <https://doi.org/10.21873/anticanres.11491>
- Dahlan, M. S. (2016). *Statistik Untuk Kedokteran dan Kesehatan*. Salemba Medika.
- Dinas Kesehatan Kota Bandung. (2020). *Profil Dinkes Kota Bandung 2020*. www.dinkes.bandung.go.id
- Fajrina, D., Padoli, & Norontoko, D. A. (2018). Penerimaan Diri dan Efek Samping Kemoterapi pada Klien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi di Rumah Sakit Onkologi Surabaya. *Jurnal Keperawatan*, XI(1), 24–34.
- Ferrel, B. ., Dow, K. ., & Grant, M. (2012). Instrument Title : Quality of Life Instrument - Breast Cancer Patient Version (QOL-BC) Instrument Author : Cite instrument as : of Life Instrument - Breast Cancer Patient Version (QOL-BC) . Measurement Instrument Database for the Social Science . Retr. *National Medical Center and Beckman Reserch Institute*, 1–9.
- Gayatri, D., Efremov, L., Mikolajczyk, R., & Kantelhardt, E. J. (2021). Quality of life assessment and pain severity in breast cancer patients prior to palliative oncology treatment in indonesia: A cross-sectional study. *Patient Preference and Adherence*, 15, 2017–2026. <https://doi.org/10.2147/PPA.S320972>
- Harlianty, R., & Ediati, A. (2016). Hubungan Antara Kesejahteraan Spiritual Dengan Kepuasan Hidup Pada Pasien Kanker Payudara. *Jurnal Empati*, 5(April), 261–266.
- Hidayat, A. A. A. (2018). *Metodologi Penelitian Keperawatan dan Kesehatan*. Salemba Medika.
- Juwita, D. A., Almahdy, A., & Afdila, R. (2018). Pengaruh Karakteristik Pasien Terhadap Kualitas Hidup Terkait Kesehatan Pada Pasien Kanker Payudara

- di RSUP Dr.M. Djamil Padang, Indonesia.* 5(2), 126–133.
- Juwita, D. A., Almahdy, A., & Afdila, R. (2019). Penilaian Kualitas Hidup Terkait Kesehatan Pasien Kanker Payudara di RSUP dr. M. Djamil Padang, Indonesia. *Jurnal Ilmu Kefarmasian Indonesia*, 17(1), 114. <https://doi.org/10.35814/jifi.v17i1.682>
- Kemenkes. (2019). Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. *Kementerian Kesehatan RI*, 1(1), 1. <https://www.kemkes.go.id/article/view/19093000001/penyakit-jantung-penyebab-kematian-terbanyak-ke-2-di-indonesia.html>
- Machelia Septi, Natalia Christin, C. (2017). *HUBUNGAN KESEJAHTERAAN SPIRITUAL DENGAN KUALITAS HIDUP PADA KELUARGA PASIEN KANKER DI RUANG EDELWEIS RSUD ULIN BANJARMASIN*. 20, 1–9.
- Maringka, P. C., Wiyono, W. I., & Antasionasti, I. (2020). Penilaian Kualitas Hidup Pada Pasien Kanker di Ruangan Irina Delima RSUP Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. *Jurnal Biomedik : Jbm*, 12(2), 139–143. <https://doi.org/10.35790/jbm.12.2.2020.29286>
- Mokhatri-Hesari, P., & Montazeri, A. (2020). Health-related quality of life in breast cancer patients: Review of reviews from 2008 to 2018. *Health and Quality of Life Outcomes*, 18(1), 1–25. <https://doi.org/10.1186/s12955-020-01591-x>
- Notoatmodjo, S. (2012). *Metode Penelitian Kesehatan*. Rineka Cipta.
- Nuraini, T., Andrijono, A., Irawaty, D., Umar, J., & Gayatri, D. et al. (2018). Spirituality - Focused Palliative Care to Improve Indonesian Breast Cancer Patient Comfort. *Indian Journal of Palliative Care*, 24(2), 196–201. https://doi.org/https://doi.org/10.4103/IJPC.IJPC_111_18
- Nursalam. (2015). *Metodologi Ilmu Keperawatan edisi 4*. Salemba Medika.
- Nursalam. (2020). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Pendekatan Praktis*. Salemba Medika.
- Pratiwi, S. R., Widianti, E., & Solehati, T. (2017). Gambaran Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kecemasan Pasien Kanker Payudara dalam Menjalani Kemoterapi. *Jurnal Pendidikan Keperawatan Indonesia*, 3(2), 167. <https://doi.org/10.17509/jPKI.v3i2.9422>
- Putri, A. R. (2019). *Studi Literatur Penggunaan Psikoterapi Dalam Mengatasi Efek Samping Kemoterapi Pada Pasien Ca Mammae*. 8–36.
- Rahayuwati, L., Ibrahim, K., & Komariah, M. (2017). Pilihan Pengobatan Pasien Kanker Payudara Masa Kemoterapi: Studi Kasus. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 20(2), 118–127. <https://doi.org/10.7454/jki.v20i2.478>
- Ramadhanty, Z., Yarsa, K. Y., & Probandari, A. (2019). Construct Validity and Reliability of Indonesian Version of RAND SF-36 Quality of Life

- Questionnaire in Breast Cancer Patients. *Indonesian Journal of Cancer*, 13(2), 55. <https://doi.org/10.33371/ijoc.v13i2.621>
- Saptaningsih, A. B., Setiawan, D., Rivany, R., Aryandono, T., Atthobari, J., & Dwiprahasto, I. (2018). The development of quality of life questionnaire for Indonesian breast cancer patients: INA-BCHRQoL. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, 19(5), 1269–1275.
- Saputri, A., & Valentina, T. (2018). GAMBARAN RESILIENSI PADA PEREMPUAN DENGAN KANKER PAYUDARA Andini Saputri dan Tience Debora Valentina. *Jurnal Psikologi Udayana*, 5(2), 287–296.
- Sari, N. (2021). Karakteristik Penyebab Kanker Payudara. *Jurnal Ilmiah PANNMED (Pharmacist, Analyst, Nurse, Nutrition, Midwivery, Environment, Dentist)*, 16(1), 177–181.
<https://doi.org/10.36911/pannmed.v16i1.1002>
- Setywibowo, H., Purba, F. D., Hunfeld, J. A. M., Iskandarsyah, A., Sadarjoen, S. S., Passchier, J., & Sijbrandij, M. (2018). Quality of life and health status of Indonesian women with breast cancer symptoms before the definitive diagnosis: A comparison with Indonesian women in general. *PLoS ONE*, 13(7). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0200966>
- Sinuraya, E. (2017). Kualitas Hidup Penderita Kanker Payudara (Ca Mamae) Di Poli Onkologi Rsu Dr. Pirngadi Medan. *Jurnal Riset Hesti Medan Akper Kesdam I/BB Medan*, 1(1), 51. <https://doi.org/10.34008/jurhesti.v1i1.8>
- Smeltzer, S.C., & Bare, B.B. (2013). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*. EGC.
- Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Alfabeta.
- Sugiyono. (2019). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D*. Alfabeta Bandung.
- Wulandari, N., Bahar, H., & Ismail, C. (2017). Gambaran kualitas hidup pada penderita kanker payudara di Rumah Sakit Umum Bahteramas Provinsi Sulawesi Tenggara tahun 2017. *Jurnal Ilmiah Mahasiswa Kesehatan Masyarakat Unsyiah*, 2(6), 1–9.
<http://ojs.uho.ac.id/index.php/JIMKESMAS/article/view/2879>
- WULANDARI, S. (2019). Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara: Setting Rawat Jalan. *Jurnal Riset Kesehatan Nasional*, 3(2), 78–81.
- Yodang, Y., & Nuridah, N. (2021). Pengkajian dan Symptom Management Pada Pasien Dengan Fungating Breast Cancer di Pelayanan Perawatan Paliatif: Literature Review. *Journal of Holistic Nursing Science*, 8(1), 61–74.
<https://doi.org/10.31603/nursing.v8i1.3942>
- Yulianti, Iin., Henry Setyawan., D. S. (2017). Faktor-Faktor Risiko Kanker Payudara. *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 4(4), 401–409.