



**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP
PENDERITA KANKER GINEKOLOGI DI RSUD Dr. MOEWARDI SURAKARTA**

ARTIKEL

Oleh

BAMBANG SUPRIYANTO

NIM. 010218A020

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN

FAKULTAS KEPERAWATAN

UNIVERSITAS NGUDI WALUYO

2020

HALAMAN PENGESAHAN

Artikel berjudul:

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP
PENDERITA KANKER GINEKOLOGI DI RSUD Dr. MOEWARDI
SURAKARTA**

Disusun oleh:

BAMBANG SUPRIYANTO

NIM. 010218A020

Telah diperiksa dan disetujui oleh pembimbing Skripsi Program Studi S1
KEPERAWATAN
Fakultas Keperawatan Universitas Ngudi Waluyo

Ungaran, Februari 2020

Pembimbing Utama


Ns. Umi Aniroh, S.Kep., M.Kes
NIDN. 0614087402

UNW

Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Penderita Kanker Ginekologi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta
(xv + 60 halaman + 4 tabel + 2 gambar + 8 lampiran)

ABSTRAK

Angka kejadian kasus baru kanker di Indonesia pada tahun 2018 sebanyak 348.809 kasus dimana pada laki-laki 160.578 kasus dan perempuan 188.231 kasus. Hal ini menunjukkan angka kejadian kanker pada perempuan lebih banyak. Hampir semua penderita kanker mengalami perubahan gambaran diri, jika perubahan ini tidak terintegrasi dengan konsep diri maka kualitas hidup penderita akan semakin menurun secara drastis. Dengan adanya dukungan keluarga mempermudah penderita dalam melakukan aktivitasnya berkaitan dengan persoalan-persoalan yang dihadapinya. Tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup penderita kanker ginekologi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta.

Desain penelitian deskriptif *korelasional* dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah semua penderita kanker ginekologi yang melakukan rawat jalan di RSUD Dr. Moewardi Surakarta sebanyak 50 pasien. Teknik Sampling dalam penelitian ini menggunakan *total sampling* jumlah sampel 50 pasien. Instrumen yang digunakan kuesioner. Analisis data dengan menggunakan *chi square*.

Dukungan keluarga pasien kanker ginekologi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta sebagian besar baik sebanyak 30 responden (60,0%). Kualitas hidup pasien kanker ginekologi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta sebagian besar baik sebanyak 33 responden (66,0%). Ada hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien kanker ginekologi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta dengan nilai $p=0,024 < \alpha=0,05$.

Keluarga diharapkan mendukung responden terutama dalam dukungan informasional dan dukungan penghargaan atau penilaian.

Relationship between Family Support and Quality of Life of Gynecological Cancer Patients in Dr. Moewardi Surakarta
(xv + 60 pages + 4 tables + 2 pictures + 8 attachments)

ABSTRACT

The incidence of new Cases of cancer in Indonesia in 2018 as many as 348.809 Cases, where 160.578 Cases of men and 188.231 Cases of women. It showed that women had more incidence of cancer. Almost of all cancer survivors have the experience on self image changes. If this changes were not integrated with the self concept, the quality of life of survivors will decrease dramatically. By family supports make it easier for survivors to do their activities related to the problems they face advance. The purpose of this research was to determine the relationship between family supports with the quality of life of gynecological cancer survivors in RSUD. Dr. Moewardi Surakarta.

Descriptive correlational research design with cross sectional approach. The population of this research were all gynecological cancer survivors on January, 16th, 20th, 21st 2020 who did outpatient treatment in RSUD. Dr Moewardi Surakarta as many as 50 patients. The sampling technique of this research used a total sampling. The numbers of samples was 50 patients. The instrument used was a questionnaire. Data analysis used chi square.

Family of gynecological cancer patient in RSUD. Dr Moewardi Surakarta mostly good as many as 30 respondents (60,0%). The quality of life of most gynecological cancer patient in RSUD. Dr. Moewardi Surakarta ia food as many as 33 respondents (66,0%). There is a

significant relationship between family supports and the quality of life of gynecological cancer patient in RSUD. Dr. Moewardi Surakarta with grade $p: 0,024$ and $\alpha: 0,05$.

The family is expected to support the respondent especially in informational support and appreciation or assessment support.

PENDAHULUAN

Kanker merupakan istilah yang digunakan untuk menjelaskan penyakit yang ditandai dengan pertumbuhan sel yang tidak terkendali, yang bisa menimbulkan rusaknya sel jaringan tubuh sehat lainnya (Creasman, 2009).

Data Global Burden Cancer (Globocan) menyebutkan di tahun 2018 terdapat 18,1 juta kasus baru dengan angka kematian sebesar 9,6 juta kematian. Angka kejadian penyakit kanker di Indonesia (136.2/100.000 penduduk) berada pada urutan 8 di Asia Tenggara, sedangkan di Asia urutan ke 23 pada tahun 2018. Jenis kanker yang paling umum terjadi di Indonesia adalah kanker payudara 14,08%, kanker paru-paru 9,97%, kanker kolorektal 7,98%, kanker serviks 6,01%, dan kanker prostat 3,92% (Globocan, 2018).

Kanker ginekologi jika di total menjadi kanker yang paling banyak di derita oleh perempuan dimana merupakan kanker yang perlu diperhatikan dimana penderitanya akan mengalami banyak perubahan akibat kanker tersebut. Kanker ginekologi merupakan penyakit keganasan yang menimbulkan masalah kesehatan bagi kaum wanita di seluruh dunia termasuk Indonesia. Kanker ginekologi adalah dalam melakukan aktivitasnya berkaitan dengan persoalan-persoalan yang dihadapinya juga merasa dicintai dan bisa berbagi beban mengekspresikan perasaan secara terbuka dapat membantu dalam menghadapi permasalahan yang sedang terjadi. Jenis dukungan keluarga memiliki beberapa fungsi yaitu dukungan informasional, dukungan penilaian, dukungan instrumen dan dukungan emosional (Sarafino, 2010).

sekelompok penyakit yang berkembang di organ reproduksi wanita, seperti vulva, vagina, leher rahim, rahim, ovarium, dan tuba fallopi, yang semuanya terletak di dalam panggul (Manuaba, 2010).

Kualitas hidup dapat diukur dengan menilai fungsi fungsional dan gejala. Fungsi fungsional seperti aktivitas fisik dan sosial, sedangkan jenis gejala mual, muntah, kehilangan nafsu makan, dan konstipasi. Gangguan fungsi fisik sering dikaitkan dengan gejala distress, yang keduanya dapat menyebabkan kesulitan dalam beraktivitas sehari-hari dan meningkatkan kebutuhan suportif (Fayers al, 2014).

Dukungan keluarga adalah bantuan yang dapat diberikan kepada anggota keluarga lain berupa barang, jasa, informasi dan nasihat yang mampu membuat penerima dukungan akan merasa disayang, dihargai, dan tenteram. Dukungan ini merupakan sikap, tindakan dan penerimaan keluarga terhadap penderita yang sakit. Adanya dukungan keluarga akan berdampak pada peningkatan rasa percaya diri pada penderita dalam menghadapi proses pengobatan penyakitnya. Dengan adanya dukungan keluarga mempermudah penderita

Penelitian terdahulu yang dilakukan oleh Rustam (2017) didapatkan hasil faktor yang paling berpengaruh pada kualitas hidup wanita penderita kanker payudara adalah variabel dukungan keluarga dengan OR 20.837. Keluarga berperan dan bertanggung jawab dalam perawatan kanker seperti bertanggung jawab pada jadwal pemeriksaan pasien, menyiapkan akomodasi, kepatuhan pengobatan, manajemen dari tanda gejala yang akan muncul, dukungan

emosional, mempersiapkan makanan, merawat rumah dan menyediakan dukungan finansial (Young, 2015).

Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan penulis pada bulan Maret sampai Mei 2019 di RSUD Dr. Moewardi Surakarta diperoleh data pasien kanker ginekologi rawat jalan sebanyak 3.066 pasien dimana kanker tertinggi adalah kanker servik sebanyak 2.669 pasien, kanker ovarium sebanyak 315 pasien, kanker vulva sebanyak 37 pasien, kanker rahim 23 pasien, kanker vagina sebanyak 22 pasien. Peneliti kemudian melakukan wawancara pada 10 pasien kanker ginekologi yang rawat jalan, 7 pasien diantaranya mengatakan keluarganya memberikan dukungan berupa dukungan emosional dengan memperhatikan pasien, dukungan penghargaan dilakukan dengan keluarga menghargai pasien, dukungan instrumental diberikan dalam bentuk materi dan dukungan informasi dengan memberikan informasi tentang mengatasi masalahnya, sedangkan 3 pasien mengatakan keluarga kurang mendukung.

METODELOGI

penelitian ini adalah penelitian deskriptif korelasional yaitu penelitian yang mencari ada tidaknya hubungan dua variabel penelitian. Teknik sampling yang digunakan pada penelitian ini adalah *total sampling* yaitu semua anggota populasi dijadikan sampel penelitian (Sugiono, 2010). Jadi sampel dalam penelitian ini berjumlah 50 responden. ***Penelitian ini dilakukan pada bulan Januari tanggal 16, 20, 21 2020 Diambil dari pasien rawat jalan RSUD Dr. Moewardi Surakarta.***

HASIL

1. Dukungan keluarga pasien kanker ginekologi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta.

Tabel 4.1. Distribusi frekuensi dukungan keluarga pasien kanker ginekologi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta.

| Dukungan Keluarga | f | % |
|-------------------|----|-------|
| Kurang baik | 20 | 40,0 |
| Baik | 30 | 60,0 |
| Total | 50 | 100,0 |

Berdasarkan tabel 4.1. menunjukkan bahwa sebagian besar dukungan keluarga pasien kanker ginekologi baik sebanyak 30 responden (60,0%).

2. Kualitas hidup pasien kanker ginekologi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta.

Tabel 4.2. Distribusi frekuensi kualitas hidup pasien kanker ginekologi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta

| Dukungan Keluarga | f | % |
|-------------------|----|-------|
| Kurang baik | 17 | 34,0 |
| Baik | 33 | 66,0 |
| Total | 50 | 100,0 |

Berdasarkan tabel 4.2. menunjukkan bahwa sebagian besar kualitas hidup pasien kanker ginekologi baik sebanyak 33 responden (66,0%).

Berdasarkan hasil uji *continuity correction* didapatkan nilai $p=0,024 < \alpha=0,05$, sehingga ada hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien kanker ginekologi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta.

PEMBAHASAN

1. Dukungan keluarga pasien kanker ginekologi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta.

Berdasarkan hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar dukungan keluarga pasien kanker ginekologi baik sebanyak 30 responden (60,0%). Dukungan keluarga adalah suatu bentuk hubungan interpersonal yang melindungi seseorang dari efek stres yang buruk (Kaplan dan Sadock, 2015).

Hasil penelitian didukung penelitian terdahulu yang dilakukan oleh Irawan (2017) yang menyatakan dukungan keluarga penderita kanker payudara di Rumah Singgah Kanker Rumah Teduh Sahabat Iin Kota Bandung yaitu 21 orang responden (63,6%) dukungan keluarga cukup, 2 responden (6,1%) dukungan keluarga rendah, dan 10 orang responden (30,0%) dukungan keluarga tinggi.

2. Kualitas hidup pasien kanker ginekologi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta.

Berdasarkan hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar kualitas hidup pasien kanker ginekologi baik sebanyak 33 responden (66,0%). Kualitas hidup yang baik sangat diperlukan agar seseorang mampu mendapatkan status kesehatan yang baik dan mempertahankan fungsi dan kemampuan fisik seoptimal mungkin dan selama mungkin, seseorang yang memiliki kualitas hidup yang tinggi maka ia akan memiliki keinginan kuat untuk sembuh dan dapat meningkatkan derajat kesehatannya. Sebaliknya, ketika kualitas hidup menurun maka keinginan untuk sembuh juga menurun (Sasmita, 2016).

Hasil penelitian didukung penelitian terdahulu yang dilakukan oleh Irawan (2017) berdasarkan hasil penelitian di Rumah Singgah Kanker

Rumah Teduh Sahabat Iin Kota Bandung didapatkan data bahwa hampir seluruh responden yaitu 30 responden (90,9%) memiliki kualitas hidup yang baik, dan sisanya 3 responden (9,1%) memiliki kualitas hidup yang cukup.

Kesimpulan

1. Dukungan keluarga pasien kanker ginekologi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta sebagian besar baik sebanyak 30 responden (60,0%).
2. Kualitas hidup pasien kanker ginekologi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta sebagian besar baik sebanyak 33 responden (66,0%).
3. Ada hubungan yang signifikan antara dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien kanker ginekologi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta dengan nilai $p=0,024 < \alpha=0,05$.

SARAN

1. Bagi Responden Responden yang masih kurang baik kualitas hidupnya diharapkan lebih semangat dan mandiri dalam meningkatkan kualitas hidupnya.
2. Bagi Keluarga Keluarga diharapkan mendukung responden dalam berbagai macam bentuk sehingga meningkatkan semangat responden dan dapat menjadikan kualitas hidup responden baik terutama Keluarga diharapkan mendukung responden terutama dalam dukungan informasional dan dukungan penghargaan atau penilaian.
4. Bagi RS Sebagai sumber informasi dan dapat dijadikan acuan untuk memberikan pelayanan yang komprehensif kepada penderita kanker ginekologi dengan melibatkan keluarga.
5. Bagi peneliti lain Peneliti lain dapat melakukan penelitian serupa dengan memperdalam hasil temuan melalui metode wawancara dan observasi secara langsung tentang kualitas hidup responden.

DAFTAR PUSTAKA

- Arikunto. 2010.. *Prosedur Penelitian Suatu Pendekatan Praktek*. Jakarta : Rineka Cipta.
- Agustiawan dan Siregra. 2013. Karakteristik Pasien dan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisis. *Tesis Universitas Sumatra Barat*
- Budiarto dan Anggraini. 2012. *Pengantar Epidemiologi. Edisi 2*. Jakarta : EGC
- Calabresi dan Bruce. 2012. *Kemoterapi Penyakit Neoplastik. Dalam: Buku Goodman dan Gilman Dasar Farmakologi Terapi. Edisi 10. Volume 3*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Effendy, Onong Uchjana. 2011. *Komunikasi teori dan praktek*. Bandung : PT Remaja Rosdakarya.
- Erdiana. 2015. Dukungan Keluarga Dalam kunjungan Lansia Di posyandu lansia Di Desa Karanglo lor Kecamatan Sukerejo Kabupaten Ponorogo. *KTI*. Program studi D III Keperawatan Falkultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
- Farida. 2010. Pengalaman klien Hemodialisis terhadap Kualitas Hidup dalam konteks Asuhan Keperawatan Di RSUP Fatmawati Depok *Tesis*. Jakarta : Universitas Indonesia
- Fitriana dan Ambarini. 2012. *Kualitas Hidup Pada Penderita Kanker Serviks yang Menjalani Pengobatan Radioterapi*. Surabaya: Departemen Psikologis Klinis dan Kesehatan Mental Fakultas Psikologi Universitas Airlangga.
- Friedman. 2010. *Keperawatan Keluarga Riset, Teori dan Praktek. Edisi 5*. Jakarta : EGC
- Globacan. 2018. *Cancer today. International Agency for Research on. Cancer*. <http://gco.iarc.fr/> - Diakses Oktober 2019.
- Hakim. 2013. Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi di RSUD Keraton Pekalongan. *Pekalongan: Jurnal Kesehatan. STIKES Muhammadiyah Pekajangan*.
- Hidayat. 2012. *Riset Keperawatan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pedoman Skripsi, Tesis Dan Instrumen Penelitian*. Jakarta : Salemba Medika.
- Hurlock. 2010. *Psikologi Perkembangan Suatu Pendekatan Sepanjang Rentang Kehidupan*. Jakarta: Penerbit Erlangga.
- Husni, M. 2012. Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Di Instalasi Rawat Inap Bedah Rsup Dr. Mohammad Hoesin Palembang Tahun 2012. *Jurnal Keperawatan Sriwijaya*, 2 (2), Juli 2015, ISSN No 2355 5459.
- Kaplan dan Sadock. 2015. *Sinopsis Psikiatri: Ilmu Pengetahuan Perilaku Psikiatri Klinis*. Jakarta : Bina Rupa Aksara.
- Kementerian Kesehatan RI. 2015. *Stop Kanker*. Pusat data dan informasi Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Mailani, Fitri. 2015. Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis, Systematic Review. *Ners Jurnal Keperawata Stikes Amanah Padang*
- Medscape. 2017. Drugs, OTCs & Herbals. <http://reference.medscape.com/drugs> Medscape. Drug Interaction Checker. Diakses Oktober 2019 dari <http://reference.medscape.com/drug-interactionchecker>
- Niederhuber JE, Armitage JO, Doroshow JH, Kastan MB, Tepper JE, eds. 2014. *Abeloff's Clinical Oncology*.

- Edisi ke-5. Philadelphia, PA: Elsevier Churchill Livingstone.
- Notoatmodjo. 2012. *Metodologi penelitian Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta
- Notoatmodjo. 2012. *Promosi Kesehatan dan Ilmu Perilaku*. Jakarta : Rineka Cipta.
- Nurchayati, Sofia. 2010. Analisis Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis Di RS Fatmawati Cilacap dan RSUD Banyumas. *Tesis Universitas Indonsia Depok*
- Nugroho & Utama. 2014. *Masalah Kesehatan Reproduksi Wanita*. Yogyakarta: Nuha Medika
- Rasjidi, I. 2011. *Kanker Serviks*. In: *Rasjidi, I., ed. Manual Prakanker Serviks*. Jakarta: Sagung Seto.
- Sarafino. 2011. *Health psychology biopsychosocialinteractions edition 7*. America. Cataloging-in-Publication data
- Siregar. 2014. Hubungan dukungan keluarga dengan tekanan darah pasien hemodialisa dimedan. *Idea Nursing Journal* Vol. V No 2 2014
- Sugiyono. 2010. *Metode Penelitian Pendidikan Pendektan Kuantitatif, kualitatif, dan R&B*. Bandung. Alfabeta.
- Tunas IK, Yowani SC, Indrayathi PA, Noviyani R dan Budiana ING. 2016. Penilaian Kualitas Hidup Pasien Kanker Serviks dengan Kemoterapi Paklitaksel-Karboplatin di RSUP Sanglah, *Jurnal Farmasi Klinik Indonesia*, 5(1), 35-46.
- Theofilou. 2013. *Quality Of Life Definition And Measurement: Europes Journal of Psychology* Vol 9. Received : 2012-04-06. Accepted 2012-05- 31. Published: 2013-02-28