

DAFTAR PUSTAKA

- Aaronson, N. K., Ahmedzai, S., Bergman, B., Bullinger, M., Cull, A., Duez, N. J., ... Takeda, F. (1993). The European organization for research and treatment of cancer QLQ-C30: A quality-of-life instrument for use in international clinical trials in oncology. *Journal of the National Cancer Institute*, 85(5), 365–376. Retrieved from <http://www.embase.com/search/results?subaction=viewrecord&from=export&id=L23073154>
- ACS. (2017). *Chemotherapy American cancer society*. diakses tanggal 14 Februari 2020, dari www.cancer.org: <http://www.cancer.org/treatment/treatmentsandsideeffects/treatmenttypes/chemotherapy/index?sitearea=ETO>.
- Adham, M., Kurniawan, A. N., Muhtadi, A. I., Roezin, A., & Gondhowiardjo, S. (2017). Nasopharyngeal carcinoma in Indonesia: epidemiology, incidence, signs, and symptoms at presentation. *Chin J Cancer*, 31(4), 185–196.
- Afifah, V. A., & Sarwoko. (2020). Faktor-faktor yang mempengaruhi kualitas hidup pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi. *Jurnal Komunikasi Kesehatan*, XI(1), 106–119.
- Agustini, D. D., Surahman, E., & Abdullah, R. (2015). Kualitas hidup pasien kanker payudara dengan terapi kombinasi fluorouracil, doxorubicin, dan cyclofosfamide. *Jurnal Farmasi Klinik Indonesia*, 4(3), 175–185.
- Aizah, S. (2008). *Analisis prestasi mahasiswa Akper PGRI di Kota Kediri tahun 2008. Tesis*.

- American Cancer Society. (2018). *Key statistics for nasopharyngeal cancer*. diakses tanggal 13 Februari 2020, dari <www.cancer.org:https://www.cancer.org/cancer/nasopharyngeal-cancer/about/key-statistics.html>.
- Azmawati, M. N., Najibah, E., Dali, M., Zailani, A., & Norfazilah, A. (2014). Quality of life by stage of cervical cancer among Malaysian patients. *Asian Pacific Journal of Cancer Prevention*, *15*, 5283–5286.
- Bambang, S., Aniroh, U., & Saparwati, M. (2020). Hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup penderita kanker ginekologi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta.
- Bangun, H. A., & Simanjuntak, A. M. (2018). Karakteristik penderita kanker nasofaring di RSUD Dr . Pirngadi Medan, *7*(2).
- Bhattacharyya, T., Babu, G., & Kainickal, C. T. (2018). Current role of chemotherapy in nonmetastatic nasopharyngeal cancer. *Oncology*, *7*. <https://doi.org/10.1155/2018/3725837>
- Cancer.net. (2019). *Nasopharyngeal cancer: statistics*. diakses tanggal 13 Februari 2020, dari <[www.cancer.net: https://www.cancer.net/cancer-types/nasopharyngeal-cancer/statistics](http://www.cancer.net:https://www.cancer.net/cancer-types/nasopharyngeal-cancer/statistics)>.
- Chan, A. T. C., Grégoire, V., Lefebvre, J. L., Licitra, L., Hui, E. P., Leung, S. F., & Felip, E. (2012). Nasopharyngeal cancer: EHNS-ESMO-ESTRO clinical practice guidelines for diagnosis, treatment and follow-up. *Annals of Oncology*, *23*(SUPPL. 7), vii83–vii85. <https://doi.org/10.1093/annonc/mds266>

- Deviana, Rahaju, P., & Maharani, I. (2016). Hubungan respons terapi dengan kualitas hidup penderita karsinoma nasofaring WHO tipe III setelah terapi. *ORLI*, *46*(2), 135–146.
- Dharma, K. K. (2016). *Metodologi penelitian keperawatan: Panduan melaksanakan dan menerapkan hasil penelitian*. Jakarta: Trans Info Media.
- Fasyah, I., Saragih, A. R., & Herwanto, Y. H. R. (2019). Evaluation of quality of life in nasopharyngeal carcinoma based on EORTC QLQ-H and N35 and Karnofsky scale in Adam Malik general hospital Medan. *International Journal of Scientific Study* |, *6*(10), 20–24.
- Faul, F., Erdfelder, E., Lang, A. G., & Buchner, A. (2007). G*Power 3: A flexible statistical power analysis program for the social, behavioral, and biomedical sciences. *Behavior Research Methods*, *39*(2), 175–191.
- Friedman, M. M. (2008). *Keperawatan keluarga teori dan praktik* (3rd ed.). Jakarta: EGC.
- Hamedan, M. S., & Aliha, J. M. (2014). Relationship between immunosuppressive medications adherence and quality of life and some patient factors in renal transplant patients in Iran. *global. Journal of Health Science*, *6*(4), 205–212. <https://doi.org/10.5539/gjhs.v6n4p205>
- Heydarnejad, M. S., Dehkordi, H. A., & Solati, D. K. (2011). Factors affecting quality of life in cancer patients undergoing chemotherapy. *African Health Sciences*, *11*(2), 266–270.
- Hong, J. S., Tian, J., Han, Q. F., & Ni, Q. Y. (2015). Quality of life of nasopharyngeal cancer survivors in China. *Current Oncology*, *22*(3), e142–

e147. <https://doi.org/10.3747/co.22.2323>

Husni, M., Romadoni, S., & Rukiyati, D. (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(2355), 77–83.

Idris, M. H. B. (2015). Kualitas hidup pada penderita kanker dengan status sosial ekonomi rendah. In *Skripsi*.

Instalasi Rekam Medik RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo. (2020). *Profil pasien kanker nasofaring*. Makassar: RSUP.Dr. Wahidin Sudirohusodo.

Instalasi Rekam Medik RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo. (2020). *Profil pasien kanker nasofaring*. RSUP.Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar.

Irawan, E., Hayati, S., & Purwaningsih, D. (2017). Hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup penderita kanker payudara. *Jurnal Keperawatan BSI*, 5(2), 121–129. <https://doi.org/10.31311/.V5I2.2635>

Juwita, D. A., Almahdy, & Afdhila, R. (2018). Pengaruh karakteristik pasien terhadap kualitas hidup terkait kesehatan pada pasien kanker payudara di RSUP Dr.M. Djamil Padang, Indonesia. *Jurnal Sains Farmasi & Klinis*, 5(2), 126–133.

Kaplan, R. M., & Ries, A. L. (2007). Quality of life: Concept and definition. *COPD: Journal of Chronic Obstructive Pulmonary Disease*, 4(3), 263–271. <https://doi.org/10.1080/15412550701480356>

Kolin, M. Y. K., Warjiman, & Mahdalena. (2016). Kualitas hidup pasien kanker yang menjalani kemoterapi 2014. *Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Suaka*

Insan Banjarmasin, 1, 50–61. <https://doi.org/>diakses tanggal 27 September 2020, dari <<https://www.google.com/search?q=skripsi+faktor-faktor+yang+mempengaruhi+kualitas+hidup+penderita+kanker+nasofaring+yang+menjalani+kemoterapi&oq=skripsi+faktor-faktor+yang+mempengaruhi+kualitas+hidup+penderita+kanker+nasofaring+yang+menjalani+kemoterapi&aqs=chrome..69i57.34862j0j7&sourceid=chrome&ie=UTF-8>>

Komite Penanggulangan Kanker Nasional. (2018). *Panduan penatalaksanaan kanker nasofaring*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Kurniawati, D., Kuhuwael, F. G., & Punagi, A. Q. (2013). Penilaian kualitas hidup penderita karsinoma nasofaring berdasarkan Karnofsky scale, EORTC QLQ-C30 dan EORTC QLQ-H & N35. *Oto Rhino Laryngologica Indonesiana*, 43(2), 110. <https://doi.org/10.32637/orli.v43i2.68>

López-Jornet, P., Camacho-Alonso, F., López-Tortosa, J., Tovar, T. P., & Rodríguez-Gonzales, M. A. (2012). Assessing quality of life in patients with head and neck cancer in Spain by means of EORTC QLQ-C30 and QLQ-H&N35. *Journal of Cranio-Maxillofacial Surgery*, 40(7), 614–620. <https://doi.org/10.1016/j.jcms.2012.01.011>

Mahmuddin, M., Lestari, D. R., & Rizani, I. (2020). Hubungan lama menjalani kemoterapi dengan kualitas hidup penderita kanker payudara di RSUD Ulin Banjarmasin. *Dinamika Kesehatan Jurnal Kebidanan Dan Keperawatan*, 10(1), 253–265. <https://doi.org/10.33859/dksm.v10i1.455>

Mardiana, E., Erfina, & Nurmaulid. (2013). The quality of life of patients with

- cervical cancer at Dr . Wahidin Sudirohusodo Makassar Hospital. *Indonesian Contemporary Nursing Journal*, 1(1), 18–23.
- Melia, E. K. ., Putrayasa, I. D. P. G., & Azis, A. (2008). Hubungan antara frekuensi kemoterapi dengan status Fungsional pasien kanker yang menjalani kemoterapi di RSUP Sanglah Denpasar.
- Mentari, S. (2018). Perbedaan kualitas hidup pasien karsinoma nasofaring dengan karakteristik (usia, jenis kelamin dan stadium) tumor nasofaring Di RSUD Dr. H. Abdoel Moeloek Bandar Lampung. *Skripsi*, 10(2), 1–15.
- Mentari, S., & Imanto, M. (2017). EORTC QLQ-H&N35: Instrumen penilaian kualitas hidup sebagai penunjang terapi karsinoma nasofaring. *Majority*, 7(1), 100–105.
- Mentari, S., & Imanto, M. (2019). Kualitas hidup pasien karsinoma nasofaring: Review naratif. *Majority*, 8(2), 227–233.
- Mols, F., Vingerhoets, A. J. J. M., Coebergh, J. W., & Poll-France, L. V. van de. (2005). Quality of life among long-term breast cancer survivors: A systematic review. *European Journal of Cancer*, 41, 2613–2619. <https://doi.org/10.1016/j.ejca.2005.05.017>
- Notoatmodjo, S. (2018). *Metodologi penelitian kesehatan*. Jakarta: Rineka cipta.
- Nursalam. (2015). *Metodologi penelitian ilmu keperawatan pendekatan praktis*. (P. Lestari, Ed.) (4th ed.). Jakarta: Salemba Medika.
- Nursalam. (2017). *Metodologi penelitian ilmu keperawaatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Ommeren, M. Van. (2003). Validity issues in transcultural epidemiology. *British*

Journal of Psychiatry, 182(MAY), 376–378.

<https://doi.org/10.1192/bjp.182.5.376>

Park, S. Y., Bae, D.-S., Nam, C. T., Cho, C.-H., Lee, J. M., Kim, S. H., ... Yun, Y. H. (2007). Quality of life and sexual problems in disease-free survivors of cervical cancer compared with the general population. *American Cancer Society*, 110(12), 2716–2725. <https://doi.org/10.1002/cncr.23094>

Pramana, G. A. (2016). *Hubungan antara karakteristik pasien, biaya pengobatan, stadium klinik dan ketepatan jadwal Kemoterapi dengan kualitas hidup pasien kanker payudara di RS PKU Muhammadiyah Surakarta*. Surakarta. Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi.

Prastiwi, T. F. (2012). Kualitas hidup penderita kanker. *Developmental and Clinical Psychology*, 1(1), 21–27.

Quinten, C., Coens, C., Ghislain, I., Zikos, E., Sprangers, M. A. G., Ringash, J., ... Bottomley, A. (2015). The effects of age on health-related quality of life in cancer populations: A pooled analysis of randomized controlled trials using the European organisation for research and treatment of cancer (EORTC) QLQ-C30 involving 6024 cancer patients. *European Journal of Cancer*, 51(18), 2808–2819. <https://doi.org/10.1016/j.ejca.2015.08.027>

Rahmaeni, R., Kuhuwael, F., & Rahardjo, S. P. (2015). Validitas dan reliabilitas EORTC QLQ-H&N35 sebagai alat ukur kualitas hidup penderita kanker kepala leher. *Oto Rhino Laryngologica Indonesiana*, 45(2), 142. <https://doi.org/10.32637/orli.v45i2.118>

Romdhoni, A. C., Aulia, R., Utamingtyas, R. P., Suharjono, & Alderman, C. P.

- (2020). Correlation of chemotherapy costs with quality of life in nasopharyngeal cancer patient. *Journal of Basic and Clinical Physiology and Pharmacology*, 2–7. <https://doi.org/10.1515/jbcpp-2019-0238>
- Rustam, D. B. (2017). Faktor-faktor determinan yang berpengaruh pada kualitas hidup wanita penderita kanker payudara di RSUD Dr. Moewardi. *Skripsi*.
- Salehiniya, H., & Mohammadian, M Mohammadian-Hafshejani, A Mahdavifar, N. (2018). Nasopharyngeal cancer in the world- epidemiology, incidence, mortality, and risk factors. *WCRJ*, 5(1), 1046.
- Sari, M., Dewi, Y. I., & Utami, A. (2012). Hubungan dukungan keluarga terhadap motivasi pasien kanker payudara dalam menjalani kemoterapi di Ruang Cendrawasih I RSUD Arifin Achmad Propinsi Riau. *Jurnal Ners Indonesia*, 2(2), 158–166.
- Saxton, J., & Daley, A. (2015). Exercise and cancer survivorship: Impact on health outcomes and quality of life. *New York: Springer*.
- Setiawan, M., Lestari, D. R., & Rachmawati, K. (2018). Hubungan lama kemoterapi dengan konsep diri pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi di RSUD Ulin Banjarmasin. *Dinamika Kesehatan*, 9(2), 429–443.
- Sharma, R., Tobin, P., & Clarke, S. J. (2005). Management of chemotherapy-induced nausea , vomiting , oral mucositis , and diarrhoea. *Oncology Thelancet*, 6, 93–102.
- Siburian, C. H. (2012). *Hubungan dukungan keluarga dengan harga diri pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi di bagian kemoterapi RSUP H. Adam Malik Medan*. Medan: Fakultas Keperawatan Universitas Sumatera

Utara.

Suarantari, N. M., & Winata, A. (2019). Gambaran skor OHIP-14 pasien kanker kepala dan leher yang mendapatkan radioterapi dan kemoterapi di RSUP Sanglah. *E-Jurnal Medika*, 8(5), 1–11.

Sudoyo, A. W. (2020). *Penatalaksanaan terpadu pada kanker*. diakses tanggal 14 Februari 2020, dari www.medistra.com: https://www.medistra.com/index.php?option=com_content&view=article&id=110>.

Sugiyono. (2015). *Metode penelitian tindakan komprehensif*. Bandung: Alfabeta.

Sulistyaningsih, F. (2017). *Hubungan status gizi dengan kualitas hidup pasien kanker nasofaring yang mendapatkan kemoterapi di RSUD Dr. Moewardi*. Surakarta: Fakultas ilmu Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Susilowati, Y. A. (2014). Faktor-faktor yang mempengaruhi kualitas hidup pada survivor kanker payudara. In *Tesis*. diakses tanggal 20 September 2020 dari <http://lib.ui.ac.id/file?file=pdf/abstrak/id_abstrak-20389846.pdf>.

Toulasik, N. (2019). *Analisis Faktor yng Berhubungan dengan Kualitas Hidup Wanita Penderita Kanker di RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang*. *Journal of Chemical Information and Modeling* (Vol. 53).

Utami, D., Andriyani, A., & Fatmawati, S. (2013). Hubungan dukungan keluarga terhadap tingkat kecemasan kemoterapi pada pasien kanker serviks DI RSUD Dr. Moewardi. *Jurnal Mitra Pendidikan*, 1(1), 30–38.

Wang, X., Lv, Y., Li, W., Gan, C., Chen, H., Liu, Y., ... Cheng, H. (2018). Correlation between psychosocial distress and quality of life in patients with

nasopharyngeal carcinoma following radiotherapy. *Journal of Oncology*, 2018. <https://doi.org/10.1155/2018/3625302>

Wiratman, W., Hakim, M., Aninditha, T., & Sudoyo, A. W. (2013). Neuropati perifer pada pasien karsinoma nasofaring yang mendapat kemoterapi cisplatin peripheral neuropathy in nasopharyngeal carcinoma patients. *Neurona*, 30(4).

World Health Organization. (2020). *Risiko penyakit berdasarkan klasifikasi umur menurut WHO*. diakses dari <<https://www.sehatq.com/artikel/risiko-penyakit-berdasarkan-klasifikasi-umur-menurut-who>>.

Wulan, M. (2019). Hubungan karakteristik individu dan dukungan keluarga dengan kualitas hidup penderita kanker serviks. *Midwifery Journal: Jurnal Kebidanan UM. Mataram*, 4(2), 60. <https://doi.org/10.31764/mj.v4i2.898>

LAMPIRAN 1

PENJELASAN UNTUK RESPONDEN

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh. Bapak/Ibu, saudara (i) yang saya hormati, perkenalkan nama saya Indrawati, saya adalah mahasiswa program studi ilmu keperawatan Universitas Hasanuddin program jalur kerja sama (ners b), yang sedang melakukan penelitian skripsi dalam rangka menyelesaikan pendidikan Sarjana Keperawatan Universitas Hasanuddin dengan judul "Faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup pada pasien karsinoma nasofaring yang menjalani kemoterapi di RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo Makassar". Berikut saya sampaikan penjelasan yang berisi informasi terkait penelitian yang akan dilakukan. Tujuan penelitian ini mengidentifikasi faktor-faktor apa sajakah yang berhubungan dengan kualitas hidup pada pasien karsinoma nasofaring yang menjalani kemoterapi di RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo Makassar. Adapun Manfaat dari penelitian ini diharapkan dapat menambah informasi tentang kualitas hidup pasien karsinoma nasofaring dan dapat dijadikan bahan pertimbangan bagi rumah sakit dalam menyusun pendidikan kesehatan dan fokus rencana perawatan pada pasien karsinoma nasofaring. Untuk prosedur dalam penelitian ini yaitu bapak/ibu saudara (i) dimohon bantuannya untuk mengisi LENGKAP DAN JELAS kuesioner berdasarkan pengalaman/perasaan bapak/ibu, saudara(i) ketika menjalani kemoterapi di ruang perawatan THT RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar. Kuesioner diisi melalui aplikasi google form dan tanpa kontak fisik (*physical distancing*). Keikutsertaan bapak/ibu, saudara(i) bersifat sukarela sekaligus merupakan dukungan yang sangat berarti bagi peneliti. Apabila menyetujui untuk ikut serta dalam penelitian, dipersilahkan untuk mengklik tombol setuju pada laman ini. Apabila terdapat hal-hal yang kurang jelas sehubungan dengan penelitian ini, maka bapak/ibu dapat menghubungi saya.

- Setuju
- Tidak setuju

Penanggung Jawab Penelitian

Nama : Indrawati

Alamat : Jl cenderawasih asrama wipayana 1 blok G no 1

Tlp : 081235261621

LAMPIRAN 2

FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
Umur :
Alamat :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

Nama	Tanda tangan	Tgl/Bln/Thn
Responden		
.....	

Saksi 1

Saksi 2

Penanggung Jawab Penelitian

Nama : Indrawati

Alamat : Jl cenderwasih asrama wipayana 1 blok G no 1

Tlp : 081235261621

LAMPIRAN 3

KUESIONER

Judul Penelitian : Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Karsinoma Nasofaring yang Menjalani Kemoterapi di RSUP. DR. Wahidin Sudirohusodo Makassar

Tanggal Penelitian :

No. Kode Responden :

A. DATA DEMOGRAFI

1. Inisial Responden :
2. Umur : tahun
3. Jenis Kelamin :
4. Pekerjaan :
5. Alamat :
6. Status Pernikahan :
7. Pendidikan :
 1. Tidak Tamat SD
 2. SD
 3. SMP
 4. SMA
 5. D3
 6. S1
 7. S1 keatas
8. Rata-rata pendapatan keluarga perbulan:
9. Lama Diagnosa :
10. Stadium :

11. Siklus kemoterapi :

B. Dukungan Keluarga

Petunjuk pengisian kuesioner

1. Bacalah setiap pernyataan dengan teliti
2. Berilah tanda ceklist (√) pada jawaban yang menurut anda paling sesuai dengan keadaan diri anda pada kolom yang tersedia di sebelah kanan pernyataan.

Adapun pilihan jawaban tersebut adalah :

SS : Sangat Sering

S : Sering

J : Jarang

TP : Tidak Pernah

3. Dalam hal ini tidak ada penilaian baik dan buruk juga tidak ada benar dan salah. Usahakan agar tidak satupun pernyataan yang terlewatkan.

Terima kasih atas partisipasinya

Pertanyaan berikut adalah keadaan yang Bapak/ Ibu/ Sdr(i) alami!

No	Pernyataan	SS	S	J	TP
	DUKUNGAN INFORMASI				
1	Keluarga berusaha untuk mencari informasi tentang pengobatan dan pemeriksaan yang saya terima.				
2	Keluarga mengingatkan saya untuk menjalani kemoterapi dan kontrol secara rutin				
3	Keluarga memberikan pandangan ketika mengambil suatu keputusan akan pengobatan				
4	Keluarga menjelaskan hal hal yang tidak saya mengerti tentang penyakit saya ini				
	DUKUNGAN MOTIVASI				
5	Keluarga memberi saya kesempatan bertemu dengan orang yang mengalami kanker nasofaring untuk mendapatkan nasihat dan saran				
6	Saya mendapatkan dukungan yang saya butuhkan dari keluarga				
7	Keluarga memberikan saya pujian ketika saya menjalani kemoterapi secara teratur dan berusaha untuk sembuh				

8	Saya mendapatkan semua kebutuhan yang saya perlukan dari keluarga				
	DUKUNGAN INSTRUMENTAL				
9	Keluarga mendampingi saya ketika menjalani pengobatan dan perawatan.				
10	Keluarga berusaha memberikan bantuan pengobatan dan perawatan yang saya terima				
11	Selama menjalani kemoterapi, keluarga selalu bersedia membiayai perawatan dan pengobatan saya				
12	Keluarga bersedia dalam memenuhi kebutuhan pengobatan yang belum terpenuhi				
	DUKUNGAN EMOSIONAL				
13	Keluarga selalu memberikan solusi untuk menghadapi masalah yang terjadi				
14	Saya merasa dicintai dan dihargai ketika bersama dengan keluarga saya				
15	Keluarga bersedia menjadi tempat saya mencurahkan semua perasaan yang saya rasakan ketika menjalani kemoterapi				
16	Keluarga selalu memberikan saya kesempatan dalam mengambil keputusan yang terbaik untuk saya.				

C. Kualitas Hidup EORTC QLQ-H&N35 adaptasi bahasa Indonesia

No	Pertanyaan	Tidak pernah (1)	Jarang (2)	Cukup (3)	Sering (4)
1	Apakah ada rasa nyeri di mulut?				
2	Apakah ada rasa nyeri di dagu?				
3	Apakah ada rasa nyeri di dalam mulut?				
4	Apakah tenggorok Anda sakit?				
5	Apakah ada gangguan menelan air?				
6	Apakah ada gangguan menelan makanan lunak?				
7	Apakah ada gangguan menelan makanan padat?				
8	Apakah Anda tersedak saat makan?				
9	Apakah ada gangguan pada gigi?				
10	Apakah Anda kesulitan membuka mulut lebar?				
11	Apakah ada rasa kering di mulut?				

12	Apakah ada rasa kental pada ludah?				
13	Apakah ada gangguan pada indera penciuman Anda?				
14	Apakah ada gangguan pada indera pengecapan?				
15	Apakah Anda batuk?				
16	Apakah suara Anda serak?				
17	Apakah Anda merasa sakit?				
18	Apakah penampilan Anda terasa mengganggu?				
19	Apakah Anda kesulitan saat makan?				
20	Apakah Anda kesulitan saat makan di depan keluarga?				
21	Apakah Anda kesulitan saat makan di depan orang lain?				
22	Apakah Anda kesulitan menikmati makanan?				
23	Apakah Anda kesulitan saat berbicara dengan orang lain?				
24	Apakah Anda kesulitan saat berbicara di telepon?				
25	Apakah Anda kesulitan dalam berinteraksi sosial dengankeluarga?				
26	Apakah Anda kesulitan dalam interaksi sosial denganteman?				
27	Apakah Anda kesulitan saat berjalan-jalan di tempat umum?				
28	Apakah Anda kesulitan saat kontak fisik dengan keluargadan teman?				
29	Apakah Anda kurang tertarik berhubungan seks?				
30	Apakah Anda kurang menikmati hubungan seks?				
No	Pertanyaan			Ya (1)	Tidak (2)
1	Apakah Anda menggunakan obat untuk menghilangkannyeri?				
2	Apakah Anda sudah minum suplemen (selain vitamin)?				
3	Apakah Anda menggunakan selang untuk makanan(NGT)?				
4	Apakah berat badan Anda turun?				
5	Apakah berat badan Anda bertambah?				

LAMPIRAN 4: MASTER TABEL PENELITIAN

“FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN KARSINOMA NASOFARING YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI RSUP. DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR”

No	Kode Responden	Usia	Kategori usia	Jenis Kelamin	Pekerjaan	Status pernikahan	Pendidikan	Pendapatan	Lama diagnosa	Stadium	Siklus Kemoterapi
1	Mr	40	2	1	3	1	3	1	3	2	2
2	Ms	46	2	1	5	1	4	2	5	2	2
3	rh	43	2	1	2	1	5	1	5	1	1
4	my	44	2	1	5	1	3	2	3	1	1
5	S	32	2	1	3	2	5	2	5	1	2
6	PMR	30	2	1	5	1	6	2	4	1	2
7	NH	52	2	1	4	1	4	1	10	2	2
8	dr	40	2	2	1	2	3	2	5	1	1
9	sy	45	2	1	3	2	3	2	5	2	2
10	Wawan	60	1	1	5	1	6	1	3	1	2
11	Ks	40	2	2	1	2	3	2	3	1	2
12	Jm	50	2	2	1	1	4	2	4	1	2
13	Me	48	2	2	2	1	5	1	2	1	1
14	Sb	47	2	1	5	1	4	2	4	2	2
15	Yh	43	2	2	1	1	3	1	3	2	2
16	Am	47	2	1	2	2	4	1	3	2	2
17	F	60	1	1	5	1	4	2	1	2	2
18	F	23	2	2	5	2	6	1	1	2	2
19	NO	30	2	2	5	1	4	2	1	2	1

20	sR	39	2	2	1	1	4	1	2	1	1
21	AT	42	2	1	5	2	4	1	2	1	2
22	NR	59	2	2	1	1	3	2	3	2	2
23	Jl	44	2	1	5	1	4	1	2	2	1
24	Dm	49	2	2	1	1	4	1	2	1	2
25	Al	66	1	2	1	1	3	1	4	2	2
26	Np	30	2	1	5	1	4	1	3	2	2
27	Pr	38	2	1	2	1	4	1	3	1	2
28	Al	43	2	1	5	1	2	1	3	1	2
29	Fh	54	2	1	5	2	3	2	4	2	2
30	In	53	2	1	2	1	3	1	4	1	2

PA1	PA2	PA3	PA4	PA5	PA6	PA7	PA8	PA9	PA10	PA11	PA12	PA13	PA14	PA15	PA16	Skor Dukungan
3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	34
2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	33
3	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	39
3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	44
3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	45
3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	44
2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2	39
3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	44
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	32
3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	3	2	3	39
2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	32
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	48
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	48
3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	44

3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	43
3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	47
3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	52
4	3	3	4	3	3	4	4	3	4	3	4	3	3	4	3	55
2	3	3	2	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	2	41
2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	39
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	48
3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	45
3	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	43
3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	37
2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	46
3	3	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	3	42
3	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	35
3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	43
3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	39
3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	43

KET:

Dukungan keluarga

1 = Sangat sering

2 = Sering

3 = Jarang

4 = Tidak pernah

PB 1	PB 2	PB 3	PB 4	PB 5	PB 6	PB 7	PB 8	PB 9	PB1 0	PB1 1	PB1 2	PB1 3	PB1 4	PB1 5	PB1 6	PB1 7	PB1 8	PB1 9	PB2 0	PB2 1	PB2 2
3	3	3	2	3	2	4	3	2	3	3	3	4	3	2	2	3	3	3	2	2	4
4	2	4	4	2	2	4	3	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3
1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1
1	2	1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2
2	2	1	2	2	1	2	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1
1	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1
2	3	3	2	3	3	2	1	2	1	3	3	3	1	3	3	3	2	1	2	1	2
1	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1
4	2	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3
3	3	2	2	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	2	2	2	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
1	2	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	3	1	1	2	1	1	2	1	2
1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1
2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2
2	1	2	2	1	3	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1
3	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1
2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	2
3	2	3	1	3	2	2	2	3	2	2	1	2	1	2	3	2	2	2	2	2	2
2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1
2	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	3	1	1	1	1
2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2
3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
2	1	2	1	2	1	2	2	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	2	1	1	2
2	2	3	2	2	3	2	1	2	3	1	4	2	2	1	2	1	2	2	2	2	1
4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

2	1	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2
1	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	1	1
1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2
4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	2	1

PB23	PB24	PB25	PB26	PB27	PB28	PB29	PB30	PC1	PC2	PC3	PC4	PC5	Kualitas Hidup
3	3	3	2	3	3	3	3	1	1	2	1	2	92
3	3	4	3	4	3	4	3	1	2	2	1	2	102
2	2	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2	48
1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	2	1	2	46
2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	1	48
2	1	2	1	1	2	2	1	1	1	2	2	1	49
3	3	2	3	2	1	3	2	2	1	2	1	2	76
2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	46
3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	1	2	102
2	3	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	78
2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	2	77
2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	2	1	1	48
1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	49
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	47
1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	51
2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	61
1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	2	48
2	2	2	1	3	2	2	2	1	1	2	2	1	69

2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	48
1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	2	2	47
1	2	1	2	2	1	2	2	1	1	2	1	2	49
2	2	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	2	63
1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	1	1	49
1	2	3	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2	65
3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	2	2	101
2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	2	1	2	49
1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	48
1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	48
3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	1	2	99
1	2	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	2	47

KET

- Kualitas Hidup
1 = Tidak pernah
2 = Jarang
3 = Cukup
4 = Sering

Hasil analisa data

1. Persentase usia penderita karsinoma nasofaring yang menjalani kemoterapi

Kategori usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Lansia	3	10.0	10.0	10.0
	Dewasa	27	90.0	90.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

2. Persentase jenis kelamin penderita karsinoma nasofaring yang menjalani kemoterapi

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	19	63.3	63.3	63.3
	Perempuan	11	36.7	36.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

3. Persentase pekerjaan penderita karsinoma nasofaring yang menjalani kemoterapi

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ibu rumah tangga	8	26.7	26.7	26.7
	Pegawai Negeri Sipil	5	16.7	16.7	43.3
	Petani	3	10.0	10.0	53.3
	Polisi	1	3.3	3.3	56.7
	Wiraswasta	13	43.3	43.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

4. Persentase status pernikahan penderita karsinoma nasofaring yang menjalani kemoterapi

		Status pernikahan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Menikah	22	73.3	73.3	73.3
	Tidak menikah	8	26.7	26.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

5. Persentase status pendidikan penderita karsinoma nasofaring yang menjalani kemoterapi

		Pendidikan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	1	3.3	3.3	3.3
	SMP	10	33.3	33.3	36.7
	SMA	13	43.3	43.3	80.0
	D3	3	10.0	10.0	90.0
	S1	3	10.0	10.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

6. Persentase pendapatan penderita karsinoma nasofaring yang menjalani kemoterapi

		Pendapatan			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sejahtera	17	56.7	56.7	56.7
	Prasejahtera	13	43.3	43.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

7. Persentase stadium karsinoma penderita karsinoma nasofaring yang menjalani kemoterapi

Stadium Karsinoma					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Stadium 3	15	50.0	50.0	50.0
	Stadium 4	15	50.0	50.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

8. Persentase siklus kemoterapi penderita karsinoma nasofaring yang menjalani kemoterapi

Siklus Kemoterapi					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baru	7	23.3	23.3	23.3
	Lama	23	76.7	76.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

9. Persentase dukungan keluarga penderita karsinoma nasofaring yang menjalani kemoterapi

Dukungan keluarga					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	19	63.3	63.3	63.3
	Kurang	11	36.7	36.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

10. Persentase kualitas hidup penderita karsinoma nasofaring yang menjalani kemoterapi

Kualitas hidup					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	17	56.7	56.7	56.7
	Buruk	13	43.3	43.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

11. Crosstab usia dengan kualitas hidup penderita karsinoma nasofaring yang menjalani kemoterapi

Crosstab					
		Kualitas hidup		Total	
		Baik	Buruk		
Kategori usia	Lansia	Count	1	2	3
		% within Kualitas hidup	5.9%	15.4%	10.0%
	Dewasa	Count	16	11	27
		% within Kualitas hidup	94.1%	84.6%	90.0%
Total		Count	17	13	30
		% within Kualitas hidup	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.739 ^a	1	.390	.565	.397
Continuity Correction ^b	.060	1	.806		
Likelihood Ratio	.736	1	.391		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.714	1	.398		
N of Valid Cases	30				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 1.30.

b. Computed only for a 2x2 table

12. Crosstab jenis kelamin dengan kualitas hidup penderita karsinoma nasofaring yang menjalani kemoterapi

Crosstab

			Kualitas hidup		Total
			Baik	Buruk	
Jenis Kelamin	Laki-laki	Count	12	7	19
		% within Kualitas hidup	70.6%	53.8%	63.3%
	Perempuan	Count	5	6	11
		% within Kualitas hidup	29.4%	46.2%	36.7%
Total	Count	17	13	30	
	% within Kualitas hidup	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.889 ^a	1	.346	.454	.287
Continuity Correction ^b	.314	1	.575		
Likelihood Ratio	.888	1	.346		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	.860	1	.354		
N of Valid Cases	30				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.77.

b. Computed only for a 2x2 table

13. Crosstab status pernikahan dengan kualitas hidup penderita karsinoma nasofaring yang menjalani kemoterapi

Crosstab

			Kualitas hidup		Total
			Baik	Buruk	
Status pernikahan	Menikah	Count	14	8	22
		% within Kualitas hidup	82.4%	61.5%	73.3%
	Tidak menikah	Count	3	5	8
		% within Kualitas hidup	17.6%	38.5%	26.7%
Total		Count	17	13	30
		% within Kualitas hidup	100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	1.632 ^a	1	.201	.242	.195
Continuity Correction ^b	.741	1	.389		
Likelihood Ratio	1.628	1	.202		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	1.578	1	.209		
N of Valid Cases	30				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.47.

b. Computed only for a 2x2 table

14. Crosstab pendapatan dengan kualitas hidup penderita karsinoma nasofaring yang menjalani kemoterapi

Crosstab

			Kualitas hidup		Total
			Baik	Buruk	
Pendapatan	Sejahtera	Count	9	8	17
		% within Pendapatan	52.9%	47.1%	100.0%
	Prasejahtera	Count	8	5	13
		% within Pendapatan	61.5%	38.5%	100.0%
Total		Count	17	13	30
		% within Pendapatan	56.7%	43.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	.222 ^a	1	.638		
Continuity Correction ^b	.010	1	.921		
Likelihood Ratio	.223	1	.637		
Fisher's Exact Test				.721	.462
Linear-by-Linear Association	.214	1	.643		
N of Valid Cases	30				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 5.63.

b. Computed only for a 2x2 table

15. Crosstab stadium karsinoma dengan kualitas hidup penderita karsinoma nasofaring yang menjalani kemoterapi

Crosstab

			Kualitas hidup		Total
			Baik	Buruk	
Stadium Karsinoma	Stadium 3	Count	12	3	15
		% within Stadium Karsinoma	80.0%	20.0%	100.0%
Stadium Karsinoma	Stadium 4	Count	5	10	15
		% within Stadium Karsinoma	33.3%	66.7%	100.0%
Total		Count	17	13	30
		% within Stadium Karsinoma	56.7%	43.3%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.652 ^a	1	.010	.025	.013
Continuity Correction ^b	4.887	1	.027		
Likelihood Ratio	6.946	1	.008		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	6.430	1	.011		
N of Valid Cases	30				

a. 0 cells (.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 6.50.

b. Computed only for a 2x2 table

16. Crosstab siklus kemoterapi dengan kualitas hidup penderita karsinoma nasofaring yang menjalani kemoterapi

Crosstab

			Kualitas hidup		Total
			Baik	Buruk	
Siklus Kemoterapi	Baru	Count	7	0	7
		% within Kualitas hidup	41.2%	0.0%	23.3%
	Lama	Count	10	13	23
		% within Kualitas hidup	58.8%	100.0%	76.7%
Total	Count	17	13	30	
	% within Kualitas hidup	100.0%	100.0%	100.0%	

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.982 ^a	1	.008	.010	.010
Continuity Correction ^b	4.870	1	.027		
Likelihood Ratio	9.562	1	.002		
Fisher's Exact Test					
Linear-by-Linear Association	6.749	1	.009		
N of Valid Cases	30				

a. 2 cells (50.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3.03.

b. Computed only for a 2x2 table

17. Crosstab dukungan keluarga dengan kualitas hidup penderita karsinoma nasofaring yang menjalani kemoterapi

Crosstab

			Kualitas hidup		Total
			Baik	Buruk	
Dukungan keluarga	Baik	Count	14	5	19
		% within Kualitas hidup	82.4%	38.5%	63.3%
	Kurang	Count	3	8	11
		% within Kualitas hidup	17.6%	61.5%	36.7%
Total	Count		17	13	30
	% within Kualitas hidup		100.0%	100.0%	100.0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)	Exact Sig. (2-sided)	Exact Sig. (1-sided)
Pearson Chi-Square	6.111 ^a	1	.013		
Continuity Correction ^b	4.367	1	.037		
Likelihood Ratio	6.262	1	.012		
Fisher's Exact Test				.023	.018
Linear-by-Linear Association	5.907	1	.015		
N of Valid Cases	30				

a. 1 cells (25.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 4.77.

b. Computed only for a 2x2 table

18. Crosstab kekuatan hubungan stadium karsinoma, siklus kemoterapi, dukungan keluarga dengan kualitas hidup penderita karsinoma nasofaring yang menjalani kemoterapi

		Correlations			
		Stadium Karsinoma	Siklus Kemoterapi	Dukung an keluarga	Kualitas hidup
Stadium Karsinoma	Pearson Correlation	1	.236	-.069	.471**
	Sig. (2- tailed)		.208	.716	.009
	N	30	30	30	30
Siklus Kemoterapi	Pearson Correlation	.236	1	.093	.482**
	Sig. (2- tailed)	.208		.626	.007
	N	30	30	30	30
Dukungan keluarga	Pearson Correlation	-.069	.093	1	.451*
	Sig. (2- tailed)	.716	.626		.012
	N	30	30	30	30
Kualitas hidup	Pearson Correlation	.471**	.482**	.451*	1
	Sig. (2- tailed)	.009	.007	.012	
	N	30	30	30	30

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

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


Correlations


			Stadium Karsinoma	Siklus Kemoterapi	Dukungan keluarga	Kualitas hidup
Spearman's rho	Stadium Karsinoma	Correlation	1.000	.236	-.069	.471**
		Coefficient				
		Sig. (2-tailed)				
		N				
	Siklus Kemoterapi	Correlation	.236	1.000	.093	.482**
		Coefficient				
		Sig. (2-tailed)				
		N				
	Dukungan keluarga	Correlation	-.069	.093	1.000	.451*
		Coefficient				
		Sig. (2-tailed)				
		N				
Kualitas hidup	Correlation	.471**	.482**	.451*	1.000	
	Coefficient					
	Sig. (2-tailed)					
	N					

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

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

LAMPIRAN 5: SURAT-SURAT


 KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
 UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
 KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
 RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
 Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
 JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.
 Contact Person: dr. Aguslalm Bukhari.,MMed,PhD, SpCK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

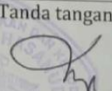
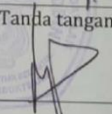


REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 399/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2020

Tanggal: 6 Agustus 2020

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH20060246		No Sponsor	
Peneliti Utama	Indrawati		Protokol	
Judul Peneliti	Faktor-faktor yang berhubungan dengan kualitas hidup pada pasien karsinoma nasofaring yang menjalani kemoterapi di RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar			
No Versi Protokol	1		Tanggal Versi	18 Juni 2020
No Versi PSP	1		Tanggal Versi	18 Juni 2020
Tempat Penelitian	RSUP Dr.Wahidin Sudirohusodo Makassar			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal		Masa Berlaku	Frekuensi review lanjutan
			6 Agustus 2020 sampai 6 Agustus 2021	
Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K)		Tanda tangan	
				
Sekretaris Komisi Etik Penelitian Kesehatan FKUH	Nama dr. Aguslalm Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)		Tanda tangan	
				

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Dipindai dengan CamScanner



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN

RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO
Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 11 Tamalanrea, Makassar, Kode Pos 90245
Telp. (0411) 584675 – 581818 (*Hunting*), Fax. (0411) 587676
Laman : www.rsupwahidin.com Surat Elektronik : tu@rsupwahidin.com



Nomor : LB.02.01/2.2/15133/2020
Hal : Izin Penelitian

22 September 2020

Yth.

1. Ka. Inst. Lontara 3
2. Kayan. Lontara 3 Atas Depan

Dengan ini kami hadapkan peneliti :

Nama : **Indrawati**
NIM : **R011181706**
Prog. Studi : **Ilmu Keperawatan**
Fakultas : **Keperawatan**
Universitas : **Hasanuddin Makassar**
No. HP : **+62 812-3526-1621**

Yang bersangkutan akan melakukan Penelitian dengan judul "**Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup pada Pasien yang Menjalani Kemoterapi di RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar**", sesuai surat dari Dekan Fak. Kep. Unhas dengan Nomor **2186/UN4.18.1/PT.01.04/2020**, tertanggal **05 Mei 2020**. Penelitian ini berlangsung selama tanggal **22 September s.d 22 November 2020**, dengan catatan selama penelitian berlangsung peneliti :

1. Wajib memakai ID Card selama melakukan penelitian
2. Wajib mematuhi peraturan dan tata tertib yang berlaku
3. Tidak mengganggu proses pelayanan terhadap pasien.
4. Tidak diperkenankan membawa status pasien keluar dari Ruang Rekam Medik
5. Tidak diperbolehkan mengambil gambar pasien dan identitas pasien harus dirahasiakan
6. Mematuhi protokol pencegahan Covid 19

Demikian Surat ini dibuat untuk di pergunakan sebagaimana mestinya



Dr. Sriwati Palguna, Sp.A, M.Kes.
NIP 196105131987032009