

## DAFTAR PUSTAKA

- Arsyta, S., Kusuma, K., & Parjo. (2016). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Self Efficacy Pada Pasien Dengan Penyakit Stroke Di Ruang Rawat Jalan Poli Saraf Rumah Sakit Umum Daerah Sultan Syarif Mohamad Alkadrie Kota Pontianak. *Skripsi diterbitkan*. Pontianak: Program Studi Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Tanjungpura. Retrieved September 23, 2018.
- Apollo, & Cahyadi, A. (2012). Konflik peran ganda perempuan menikah yang bekerja ditinjau dari dukungan social keluarga dan penyesuaian diri. 254 – 270. Retrieved Mei 21, 2019 from [download.portalgaruda.org/article.php?article=116765&val=5324](http://download.portalgaruda.org/article.php?article=116765&val=5324)
- Bomar, PJ. (2006). *Promoting health in families : Applying family reseach and theory of nursing practice*. Philadelphia: W.B. Saunders Company.
- Centers for Disease Control and Prevention. (2018). Get the facts about gynecologic cancer. Retrieved September 23, 2018, from <https://www.cdc.gov/cancer/gynecologic/index.htm>
- Coffman, M. (2008). Effect of tangible social support and depression on diabetes self efficacy. *Journal of Gerontological Nursing*, 34(4), 32 - 39. Retrieved Mei 12, 2019 from <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18429377>
- Conti, R. M., Bernstein, A. C., Villaflor, V. M., Schilsky, R. L., Rosenthal, M. B., & Bach, P. B. (2013). Prevalence of off-label use and spending in 2010 among patent-protected chemotherapies in a population-based cohort of medical oncologists. *Journal of Clinical Oncology*, 31(9), 1134–1139. <https://doi.org/10.1200/JCO.2012.42.7252>
- Damanik, J. C. (2016). Gambaran Self Efficacy Pasien Kanker Payudara Dalam Perawatan Mandiri Tanda Dan Gejala Selama Menjalani Kemoterapi Di RSUD Dr. Moewardi. *Skripsi diterbitkan*. Semarang: Departemen Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Retrieved September 23, 2018.



yah, Nursalam, & Suharto. (2013). Efektivitas supportive educative adap peningkatan self regulation, self efficacy, dan self care agency m kontrol glikemik penderita diabetes mellitus tipe 2. *Jurnal Ners*, 8,

253–270.

Dharma, K. K. (2011). *Metodologi penelitian keperawatan*. Jakarta Timur: CV. Trans Info Media.

Friedman, M. M., Bowden, V. R., & Jons, E. G. (2010). *Buku ajar keperawatan keluarga : Riset, teori, dan praktik ;Ed. 5*. Jakarta: EGC.

Friedman, S. H., & Miriam, W. S. (2006). *Psikologi kepribadian : Teori klasik dan reset modern*. Jakarta: Erlangga.

Friedman, M. M. (2013). *Buku Ajar Keperawatan Keluarga : Riset, Teori, dan Praktik*. Jakarta : EGC

GedeNgurah, G., & Sukmayanti, M. (2014). Efikasi diri pasien Diabetes Melitus tipe 2. *Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar, 21*. Retrieved Mei 13, 2019.

Herllinah, L., Wiarsih, W., & Rekawati, E. (2013). Hubungan dukungan keluarga dengan perilaku lansia dalam pengendalian hipertensi. *Jurnal KeperawatanKomunitas*, 108 - 115. Retrieved Mei 21, 2019 from <https://jurnal.unimus.ac.id/index.php/JKK/article/view/987/1036>

Husni, M., Romadoni, S., & Rukiyati, D. (2013). Hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pasien kanker payudara di Instalasi Rawat Inap Bedah RSUP Dr . Mohammad Hoesin Palembang, 2(2355), 77–83. Retrieved September 25, 2018.

Ikatania, N., Agustina, H. R., & Solehati, T. (2013). Gambaran self efficacy pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi di rsup dr. hasan sandika bandung. *Journal of Experimental Psychology: General*, 136(1), 23–42.

Katapodi, M. C., Facione, N. C., Miaskowski, C., Dodd, M. J., & Waters, C. (2002). The influence of social support on breast cancer screening in a multicultural community sample. *Oncology Nursing Forum*, 29(5), 845–852. <https://doi.org/10.1188/02.ONF.845-852>

S., Kim, J. H., Kim, J. W., & Kim, B. C. (2016). Chemotherapy in elderly patients with gastric cancer. *Journal of Cancer*, 7(1), 88–94. <https://doi.org/10.7150/jca.13248>



Kusuma, H., & Hidayanti, W. (2013). Hubungan antara motivasi dan efikasi diri pada pasien diabetes melitus tipe 2 di Persadia Salatiga. *Jurnal Keperawatan Medikal Bedah*, 1(2), 132 - 141. Retrieved Mei 13, 2019 from <https://doi.org/10.22038/EBCJ.2017.24826.1551>

Latifah, M. (2016). Hubungan Self Efficacy Dengan Perilaku Self Care Pasien Kanker Payudara Di Rumah Sakit Onkologi Surabaya. *Skripsi diterbitkan*. Surabaya: Program Studi Keperawatan Fakultas Keperawatan dan Kebidanan Universitas Nahdlatul Ulama. Retrieved September 27, 2018.

Liang, S. Y., Wu, W. W., Kuo, C. Y., & Lu, Y. Y. (2015). Development and preliminary evaluation of psychometric properties of symptom-management self-efficacy scale for breast cancer related to chemotherapy. *Asian Nursing Research*, 9(4), 312–317. <https://doi.org/10.1016/j.anr.2015.09.001>

Lin, X., Qiu, J., & Hua, K. (2018). Long non-coding RNAs as emerging regulators of epithelial to mesenchymal transition in gynecologic cancers. *BioScience Trends*, 12(4), 342–353. <https://doi.org/10.5582/bst.2018.01181>

Mangasi, A. (2012). Hubungan antara dukungan keluarga dengan motivasi lansia dalam mempertahankan kualitas hidup lansia di RW 05 Kelurahan Paseban Kecamatan Senen Jakarta Pusat. Retrieved Mei 21, 2019 from <https://www.scribd.com/document/368910568/Isi-Artikel>

Mare, A. C. B. (2015). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kemampuan Perawatan Diri (Self Care) Pada Pasien Pasca Stroke Di Puskesmas Gundih Surabaya. *Skripsi diterbitkan*. Surabaya: Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala. Retrieved September 28, 2018.

Masoompour, M., Tirgari, B., & Ghazanfari, Z. (2017). The relationship between health literacy, self efficacy, and self care behaviors in diabetic patients. *Evidence Based Care Journal*, 7(3), 17 - 25. <https://doi.org/10.22038/EBCJ.2017.24826.1551>

Notoatmodjo, S. (2012). *Metodologi penelitian kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.

(2008). *Keperawatan gerontik dan geriatrik edisi 3*. Jakarta: EGC.

ni, Y. (2017). Gambaran efikasi diri pasien diabetes melitus tipe II RSUD



Arjawinangun Kabupaten Cirebon. *Jurnal Keperawatan Medikal Bedah*. Retrieved Mei 12, 2019.

Nurhidayati, T., & Rahayu, D. A. (2017). Dukungan pasangan pada pasien ca payudara yang menjalani kemoterapi di RSUD Sultan Agung Semarang. *Jurnal Keperawatan Soedirman*, 12, 72–77. <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.20884/1.jks.2013.8.2.470>

Odom, J., Azuero, A., Lyons, K., Hull, J., Tosteson, T., Li, Z., et al. (2015). Benefits of early versus delayed palliative care to informal family caregivers of patients with advanced cancer: outcomes from the ENABLE III randomized controlled trial. *American Society of Clinical Oncology*, 33(13), 1446 - 1452. <https://doi.org/10.1093/annonc/mdw205>

Permatasari, L. I., Lukman2, M., & Supriadi. (2014). Hubungan antara dukungan keluarga dan efikasi diri dengan perawatan diri lansia hipertensi. *Jurnal Kesehatan Komunitas Indonesia*, 10(2), 993–1003.

Potter, P., & Perry, A. (2010). *Fundamental of nursing : fundamental keperawatan*. Singapura: Elsevier.

PNEPK. (2011). Pedoman nasional etik kesehatan. *Komisi Nasional Etik Penelitian Kesehatan*, 122–123.

Pongantung, H., Sampe, S. A., Lanny, M., & Ndjaua, M. (2018). Hubungan dukungan keluarga dengan self efficacy pada pasien stroke di RSUP Dr. Wahadin Sudirohusodo. *Jurnal Mitrasedhat*, VIII, 137–143.

Puts, M. T. E., Tu, H. A., Tourangeau, A., Howell, D., Fitch, M., Springall, E., & Alibhai, S. M. H. (2014). Factors influencing adherence to cancer treatment in older adults with cancer: A systematic review. *Annals of Oncology*, 25(3), 564–577. <https://doi.org/10.1093/annonc/mdt433>

Rahmawati, D. (2016). Hubungan dukungan keluarga dengan self efficacy dalam perawatan diri penyakit kusta di wilayah kerja puskesmas sumber baru Kabupaten Jember. *Skripsi diterbitkan*. Jember: Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Jember. Retrieved September 30, 2018.

E. P., & smith, T. W. (2011). *Health Psychology : Biopsychosocial reactions*. United States of America : John Wiley & Sons.



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 Provinsi Riau. *Jurnal Ners Indonesia*, 2(2), 166. Retrieved September 25, 2018, from <http://ejournal.unri.ac.id/index.php/JNI/article/view/2026/1991>

Setiadi. (2008). *Konsep & proses keperawatan keluarga*. Yogyakarta: Graha Ilmu.

Setiyaningrum, K. D. (2018). Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi Di RSUD Dr. Moewardi Surakarta. *Skripsi diterbitkan*. Surakarta: Program Studi Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surakarta. Retrieved September 27, 2018, from <http://eprints.ums.ac.id/63700/>

Siburian, C. H. (2012). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Harga Diri Pasien kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi Di Rsup H. Adam Malik Medan. *Skripsi diterbitkan*. Sumatera Utara: Fakultas Keperawatan Universitas Sumatera Utara. Retrieved September 15, 2018.

Siregar, S. (2017). *Metode penelitian kuantitatif: Dilengkapi dengan perbandingan manual & SPSS*. Jakarta: Prenamedia Group.

Smeltzer, S. C., & Bare, B. G. (2002). *Buku ajar keperawatan medikal - bedah Brunner & Suddarth edisi 8 vol. 1*. Jakarta: EGC.

Sudoyo, A. W., Setiati, S., & Alwi, I. (2016). *Buku ajar ilmu penyakit dalam edisi VI jilid II*. Jakarta: Interna Publishing.

Sugiyono. (2015). *Metode penelitian kuantitatif, kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.

Utami, D., Andriyani, A., & Fatmawati, S. (2013). Hubungan dukungan keluarga terhadap tingkat kecemasan kemoterapi pada pasien kanker serviks di RSUD Moewardi. *Gaster Vol. 10 No. 1 Februari 2013*, 2(1), 50–65.

L., Fan, W., Ye, M., Tian, C., Zhao, L., Wang, J., ... Meng, Y. (2018). Molecular profiles and tumor mutational burden analysis in chinese patients



with gynecologic cancers. *Scientific Reports*, 8(1), 1–10.  
<https://doi.org/10.1038/s41598-018-25583-6>

Wantiyah. (2010). Analisis faktor - faktor yang mempengaruhi efikasi diri pasien penyakit jantung koroner dalam konteks asuhan keperawatan di RSD dr. Soebandi Jember. *Universitas Indonesia*. Retrieved Mei 12, 2019.

Wardani, E. K. (2014). Respon fisik dan psikologis wanita dengan kanker serviks dan kemoterapi di RSUD Dr. Moewardi Surakarta, 205(01), 76–77. Retrieved September 25, 2018, from [https://www.cambridge.org/core/product/identifier/S0007125000277040/type/journal\\_article](https://www.cambridge.org/core/product/identifier/S0007125000277040/type/journal_article)

Widanarti, N., & Indati, A. (2012). Hubungan antara dukungan sosial keluarga dengan self efficacy remaja di SMU Negeri 9 Yogyakarta. *Jurnal Psikologi*, 112 - 113. Retrieved Mei 13, 2019.

World Health Organization. (2018). *Cancer, cancer prevention, early diagnosis and screening*. Retrieved November 02, 2018, from <http://www.who.int/cancer/prevention/diagnosis-screening/cervical-cancer/en/>

Yenni. (2011). Hubungan dukungan keluarga dan karakteristik lansia dengan kejadian stroke pada lansia hipertensi di wilayah kerja puskesmas perkotaan bukit tinggi. Retrieved Mei 12, 2019 from <http://www.univmed.org/wp-content/uploads/2012/04/Yenny.pdf>



## LAMPIRAN

### Lampiran 1

#### LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Assalamualaikum wr.wb

Perkenalkan saya **Yulianti Rizal, NIM : C12115020** Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, saat ini sedang melakukan penelitian Skripsi dalam rangka menyelesaikan pendidikan Sarjana Keperawatan Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin dengan judul “**Hubungan dukungan keluarga dengan *self efficacy* pasien kanker ginekologi yang menjalani kemoterapi**”.

Manfaat dari penelitian ini adalah untuk menambah ilmu pengetahuan para penderita kanker ginekologi bahwa pentingnya dukungan keluarga dalam pengobatan. Selain itu, penderita kanker ginekologi dapat mengetahui pentingnya *self efficacy* dalam menjalani kemoterapi.

Dalam penelitian ini akan dilakukan pengambilan data berupa kuesioner. Pengambilan data kuesioner ini akan memakan waktu selama 15 menit untuk penyelesaiannya. Pengambilan data akan dilakukan sebanyak 2 kali sesuai dengan waktu yang telah disepakati oleh peneliti dengan calon responden. Selama proses penelitian, fasilitas yang disediakan oleh peneliti adalah lembar kuesioner, lembar *informed consent*, dan pulpen.

Informasi yang diberikan oleh Anda akan digunakan semata – mata hanya pentingan penelitian dan hanya peneliti sendiri yang memiliki akses data asli. Pelaporan hasil penelitian ini nantinya akan menggunakan kode (inisial nama) dan bukan nama sebenarnya dari Anda guna menjaga



kerahasiaan identitas Anda. Peneliti akan menjaga kerahasiaan jawaban yang Anda berikan jika bersedia menjadi responden dalam penelitian ini. Saya sebagai peneliti sangat berharap Anda dapat mengikuti penelitian ini tanpa paksaan apapun dan memberikan jawaban dengan sejujur – jujurnya tanpa sesuai dengan pengetahuan yang Anda miliki. Dan apabila ada hal – hal yang ingin ditanyakan, saya bersedia memberikan penjelasan kepada Anda.

Apabila Anda ingin mengundurkan diri selama proses penelitian ini berlangsung jika ada hal – hal yang kurang berkenan, Anda dapat mengungkapkan langsung atau menghubungi saya. Jika Anda bersedia mengikuti penelitian ini, silahkan mendatangi lembar persetujuan setelah penjelasan. Apabila terdapat hal – hal yang kurang jelas, dapat menghubungi saya melalui nomor ini (082290786355). Demikian penyampaian dari saya, atas segala perhatian dan kerjasamanya saya ucapkan terimakasih.

Makassar, Januari 2019

(Yulianti Rizal)





## Lampiran 2

### LEMBAR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin yang bernama Yulianti Rizal/ C12115020 dengan judul : “**Hubungan dukungan keluarga dengan *self efficacy* pasien kanker ginekologi yang menjalani kemoterapi**”.

Saya memahami maksud penelitian ini untuk kepentingan ilmiah dalam rangka penyusunan skripsi bagi peneliti dan tidak merugikan saya, serta jawaban yang saya berikan akan dijaga kerahasiaannya.

Dengan demikian, secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun untuk saya berpartisipasi dalam penelitian ini.

Makassar, Januari 2019

Peneliti

Peserta

(Yulianti Rizal)

(.....)

Saksi 1 : (.....)

: (.....)



### Lampiran 3

#### INSTRUMEN PENELITIAN

Kode responden :

#### A. Kuesioner Data Demografi

##### Petunjuk pengisian

- Baca dahulu petunjuk pengisian kuesioner
- Jawablah dengan jujur setiap pertanyaan
- Isilah pada tanda titik – titik yang disediakan
- Berilah tanda checklist (√) pada kotak yang telah disediakan

Karakteristik responden :

- a. Usia : .....tahun
- b. Pendidikan terakhir :  Sarjana / diploma  
 SMA / SMK/Sederajat  
 SMP /Sederajat  
 SD / Sederajat  
 Tidak Sekolah
- c. Pekerjaan :  PNS  Pegawai BUMN  
 Pegawai Swasta  TNI/POLRI  
 Wiraswasta  IRT  
 Lainnya
- d. Status pernikahan :  Menikah  
 Janda  
 Belum menikah
- e. Stadium penyakit :  Stadium IV  
 Stadium III  
 Stadium II  
 Stadium I



## Lampiran 4

### Symptom Management Self Efficacy Scale – Breast Cancer

Di bawah ini adalah daftar kegiatan yang mungkin harus Anda lakukan ketika merawat diri sendiri sehubungan dengan manajemen gejala yang relevan dengan kemoterapi. Silakan baca setiap pertanyaan dan lingkari angka yang paling menggambarkan seberapa yakin Anda dapat melakukan setiap kegiatan, bahkan dalam situasi yang belum Anda alami secara langsung.

<i>Items</i> <i>Saya percaya diri dalam...</i>		<i>Tidak sepenuhnya</i> <i>Percaya diri</i>										<i>Sepenuhnya</i> <i>percaya diri</i>											
		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Menangani gangguan aktivitas sosial (contohnya: berhenti berkumpul dengan teman sebaya, berhenti gosip)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
2.	Menangani tekanan emosional (contohnya : sedih, rasa tidak berdaya, kecemasan, rasa takut)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
3.	Menangani palpitasi(contohnya: takikardi)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
4.	Menangani kelelahan (contohnya: rasa letih, rasa lemah)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
5.	Menangani stress interpersonal(khawatir dengan biaya pengobatan yang besar)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
6.	Menangani rasa mual dan muntah	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
7.	Menangani masalah endokrin (berkeringat berlebih saat malam hari)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
8.	Mencari tempat untuk menumpahkan perasaan/emosi (contohnya: agama, melukis, menyulam, membaca buku)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
9.	Komunikasi dengan tenaga kesehatan tentang efek samping kemoterapi sebelum dilakukan kemoterapi	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
10.	Menangani masalah yang berhubungan dengan mukosa oral/mulut (contohnya: mukoitis, cheilosis)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11.	Komunikasi dengan tenaga kesehatan tentang efek samping kemoterapi setelah dilakukan kemoterapi	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Menangani gangguan tidur (contohnya: insomnia, tidak dapat tidur nyenyak)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Menangani gangguan makan (kesulitan dalam menelan makanan, nafsu makan)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10



14.	Menangani masalah kulit (contoh: kulit kemerahan, gatal)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
15.	Mencegah terjadinya infeksi (contohnya : anemia, kekurangan sel darah)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
16.	Menangani rasa sakit/nyeri (contohnya : nyeri tulang, nyeri otot, spasme)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
17.	Menangani masalah kuku (contohnya : penggelapan warna kuku, deformitas/ perubahan bentuk)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
18.	Mendapatkan dukungan sosial (contohnya : kelompok teman sebaya, menjadi anggota gereja/majelis ta'lim)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
19.	Menangani masalah perifer bagian tubuh (contohnya : mati rasa, rasa kaku)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
20.	Komunikasi dengan tenaga kesehatan tentang menangani efek samping dari kemoterapi	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
21.	Menangani masalah memori/ ingatan (contohnya : memori pendek, pelupa)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
22.	Mendapatkan bantuan internet untuk menangani masalah yang berhubungan dengan kemoterapi	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
23.	Menangani rambut rontok	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
24.	Menangani hubungan interpersonal	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
25.	Menangani masalah pekerjaan yang berhubungan dengan kemoterapi (contohnya : meminta cuti sakit)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
26.	Mendapatkan dukungan dari orang disekitar (contohnya : tenaga kesehatan, keluarga, teman)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
27.	Menangani masalah gastrointestinal (contohnya : konstipasi, diare)	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10



## Lampiran 5

### KUESIONER DUKUNGAN KELUARGA

Petunjuk pengisian : Berikan tanda check list (✓) pada setiap kolom jawaban yang tersedia di bawah ini sesuai dengan kondisi dan situasi yang Anda alami.

Keterangan :

SS = Sangat Sering

S = Sering

J = Jarang

TP = Tidak Pernah

No.	Pernyataan	Tidak pernah (TP)	Jarang (J)	Sering (S)	Sangat Sering (SS)
<b>Dukungan Informasional</b>					
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				
<b>Dukungan Motivasi</b>					
5.	Keluarga memberi saya kesempatan bertemu dengan orang yang mengalami kanker untuk mendapatkan nasihat				
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 yang saya butuhkan dari keluarga				
<b>Instrumental</b>					
	Keluarga mendampingi saya ketika menjalani pengobatan dan perawatan				
	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				
<b>Dukungan Emosional</b>					
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 saya menjalani kemoterapi				
16.	Keluarga selalu memberikan saya kesempatan dalam mengambil keputusan yang terbaik untuk saya				



Lampiran 6

MASTER TABEL

No.	Kode Responden	Usia (tahun)	Pendidikan Terakhir	Pekerjaan	Status Pernikahan	Stadium Penyakit	Dukungan Keluarga Information al	Dukungan Motivasi	Dukungan Instrumental	Dukungan Emosional	Dukungan Keluarga	Subskala Self efficacy 1	Subskala Self efficacy 2	Subskala self efficacy 3	Self efficacy
1.	001	33	Sarjana / Diploma	IRT	Menikah	II	16	16	16	16	64	10	9.1	9.4	9.4
2.	002	26	Tidak sekolah	Lainnya	Janda	II	16	15	16	16	63	9.6	8.9	9	8.7
3.	003	52	SMA/SMK /sederajat	Pegawai swasta	Menikah	III	16	16	16	14	62	10	9.3	9.4	9.5
4.	004	35	SMA/SMK /sederajat	IRT	Menikah	I	15	15	14	15	59	10	8.9	9.6	9.3
5.	005	55	SMP/sederajat	IRT	Menikah	II	13	15	16	14	58	6.6	6.1	7	6.4
6.	006	41	SMP/sederajat	IRT	Menikah	II	16	16	16	16	64	10	9.6	10	9.7
7.	007	51	SMA/SMK /sederajat	Pegawai swasta	Menikah	II	16	15	16	16	63	10	9.7	9.8	9.8
8.	008	50	SMA/SMK /sederajat	IRT	Menikah	II	10	16	16	16	58	9.9	8.7	8.6	9
9.	009	46	SMP/sederajat	IRT	Menikah	III	16	16	16	16	64	10	9.8	10	9.9
			Sarjana / Diploma	PNS	Menikah	II	16	16	16	16	64	10	9.9	10	9.9
			SMP/sederajat	IRT	Menikah	IV	16	16	16	16	64	10	9.9	10	9.9



12.	012	38	Sarjana / Diploma	Wiraswasta	Menikah	III	16	16	16	16	64	10	10	10	10
13.	013	58	SD/ sederajat	IRT	Janda	II	13	16	16	16	61	10	10	10	10
14.	014	37	SMP/ sederajat	IRT	Menikah	III	16	16	16	16	64	9.6	10	10	9.8
15.	015	38	Sarjana / Diploma	PNS	Menikah	III	12	14	16	16	58	10	8	9	9.2
16.	016	52	SMP/ sederajat	IRT	Menikah	II	13	16	16	16	61	10	9.3	9.6	9.6
17.	017	48	Sarjana / Diploma	Lainnya	Menikah	II	16	16	16	16	64	10	9.6	9.8	9.7
18.	018	39	SMA/ SMK / sederajat	IRT	Menikah	II	16	16	16	16	64	9.6	9.8	9.8	9.7
19.	019	57	SD/ sederajat	IRT	Janda	II	16	16	16	16	64	9	8.8	8.6	8.8
20.	020	22	SMA/ SMK / sederajat	Lainnya	Belum menikah	I	16	16	16	16	64	9.6	9.9	10	9.9
21.	021	60	SMP/ sederajat	IRT	Menikah	III	16	16	16	16	64	10	10	10	10
22.	022	50	SMA/ SMK / sederajat	IRT	Menikah	I	13	16	16	16	61	10	10	10	10
23.	023	48	SMA/ SMK / sederajat	IRT	Menikah	III	16	16	16	16	64	10	10	10	10
24.	024	60	SD/ sederajat	IRT	Menikah	II	16	16	16	16	64	9.9	8.7	8.6	9
25.	025	43	SD/ sederajat	IRT	Menikah	II	16	16	16	16	64	9.9	8.7	8.6	9
			SMP/ sederajat	IRT	Menikah	II	16	16	16	16	64	10	10	10	10
			SMA/ SMK / sederajat	Pegawai swasta	Menikah	II	15	14	16	16	61	10	10	10	10





28.	028	57	SMA/SMK /sederajat	IRT	Menikah	III	16	16	16	16	64	10	10	10	10
29.	029	47	Sarjana / Diploma	Wiraswasta	Menikah	III	7	16	16	16	55	10	10	10	10
30.	030	41	SMA/SMK /sederajat	Wiraswasta	Menikah	III	16	16	16	16	64	10	10	10	10
31.	031	52	SMP/sederajat	IRT	Menikah	II	16	16	16	16	64	10	10	10	10
32.	032	50	Sarjana / Diploma	PNS	Belum menikah	IV	12	15	16	14	57	9.9	8.7	8.6	9
33.	033	52	Sarjana / Diploma	PNS	Menikah	II	11	15	16	14	56	9.9	8.7	8.6	9
34.	034	42	SD/sederajat	Wiraswasta	Menikah	I	13	16	16	16	61	10	10	10	10
35.	035	56	SD/sederajat	IRT	Menikah	II	16	16	16	16	64	9	8.7	8.6	9
36.	036	47	SD/sederajat	IRT	Menikah	III	16	16	16	16	64	10	10	10	10
37.	037	22	SMA/SMK /sederajat	Wiraswasta	Belum menikah	III	16	16	16	16	64	9.9	8.7	8.6	9
38.	038	40	SMP/sederajat	IRT	Menikah	II	16	16	16	16	64	10	10	10	10
39.	039	40	SMA/SMK /sederajat	IRT	Menikah	II	16	16	16	16	64	9	8.8	8.6	8.8
40.	040	40	SMA/SMK /sederajat	IRT	Menikah	II	13	16	16	16	61	9.9	8.7	8.6	9
41.	041	50	SMA/SMK /sederajat	IRT	Menikah	II	16	16	16	16	64	10	10	10	10
			SMA/SMK /sederajat	IRT	Menikah	II	16	16	16	16	64	9.9	8.7	8.6	9
			SD/sederajat	IRT	Menikah	I	16	16	16	16	64	10	10	10	10



44.	044	35	Sarjana / Diploma	Wiraswasta	Menikah	I	16	16	16	16	64	9.9	8.7	8.6	9
45.	045	50	SMA/SMK /sederajat	IRT	Menikah	I	15	14	16	16	61	9.9	8.7	8.6	9
46.	046	45	SMA/SMK /sederajat	IRT	Menikah	I	16	16	16	16	64	9.9	8.7	8.6	9
47.	047	38	SMA/SMK /sederajat	IRT	Menikah	III	7	16	16	16	55	10	10	10	10
48.	048	39	SMA/SMK /sederajat	Wiraswasta	Menikah	III	16	16	16	16	64	9.9	8.7	8.6	9
49.	049	47	SMA/SMK /sederajat	IRT	Menikah	IV	16	16	16	16	64	10	10	10	10
50.	050	28	SD/sederajat	IRT	Menikah	III	12	15	16	14	57	9.9	8.7	8.6	9
51.	051	45	Sarjana / Diploma	Wiraswasta	Belum menikah	I	11	15	16	14	56	9.9	8.7	8.6	9
52.	052	68	SD/sederajat	IRT	Menikah	II	12	14	16	16	58	9.9	8.7	8.6	9



Lampiran 7

Analisis SPSS

Usia

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Remaja Akhir (17 - 25 tahun)	2	3.8	3.8	3.8
Dewasa Awal (26- 35 tahun)	7	13.5	13.5	17.3
Dewasa Akhir (36 - 45 tahun)	17	32.7	32.7	50.0
Lansia Awal (46 - 55 tahun)	19	36.5	36.5	86.5
Lansia Akhir (56 - 65 tahun)	6	11.5	11.5	98.1
Manula (>65 tahun)	1	1.9	1.9	100.0
Total	52	100.0	100.0	

Pendidikan terakhir

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Sarjana/Diploma	10	19.2	19.2	19.2
SMA/SMK/Sederajat	21	40.4	40.4	59.6
SMP/Sederajat	10	19.2	19.2	78.8
SD/Sederajat	10	19.2	19.2	98.1
Tidak sekolah	1	1.9	1.9	100.0
Total	52	100.0	100.0	

Pekerjaan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid PNS (Pegawai Negeri Sipil)	4	7.7	7.7	7.7
Pegawai Swasta	3	5.8	5.8	13.5
Wiraswasta	8	15.4	15.4	28.8
IRT (Ibu Rumah Tangga)	34	65.4	65.4	94.2
Lainnya	3	5.8	5.8	100.0
Total	52	100.0	100.0	



### Status pernikahan

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Menikah	45	86.5	86.5	86.5
Janda	3	5.8	5.8	92.3
Belum menikah	4	7.7	7.7	100.0
Total	52	100.0	100.0	

### Stadium Penyakit

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid Stadium IV	3	5.8	5.8	5.8
Stadium III	15	28.8	28.8	34.6
Stadium II	25	48.1	48.1	82.7
Stadium I	9	17.3	17.3	100.0
Total	52	100.0	100.0	

### Self Efficacy

N	Valid	52
	Missing	0
Mean		9.462
Median		9.700
Mode		10.0
Std. Deviation		.6378
Variance		.407
Skewness		-2.205
Std. Error of Skewness		.330
Kurtosis		8.949
Std. Error of Kurtosis		.650
Minimum		6.4
Maximum		10.0



**Self Efficacy Frequency**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	6.4	1	1.9	1.9	1.9
	8.7	1	1.9	1.9	3.8
	8.8	2	3.8	3.8	7.7
	9	16	30.8	30.8	38.5
	9.2	1	1.9	1.9	40.4
	9.3	1	1.9	1.9	42.3
	9.4	1	1.9	1.9	44.2
	9.5	1	1.9	1.9	46.2
	9.6	1	1.9	1.9	48.1
	9.7	3	5.8	5.8	53.8
	9.8	2	3.8	3.8	57.7
	9.9	4	7.7	7.7	65.4
	10	18	34.6	34.6	100.0
	Total	52	100.0	100.0	



**Dukungan Keluarga**

N	Valid	52
	Missing	0
Mean		62.04
Median		64.00
Mode		64
Std. Deviation		2.890
Variance		8.351
Skewness		-1.231
Std. Error of Skewness		.330
Kurtosis		.128
Std. Error of Kurtosis		.650
Minimum		55
Maximum		64

**Dukungan Keluarga**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	55	2	3.8	3.8	3.8
	56	2	3.8	3.8	7.7
	57	2	3.8	3.8	11.5
	58	4	7.7	7.7	19.2
	59	1	1.9	1.9	21.2
	61	7	13.5	13.5	34.6
	62	1	1.9	1.9	36.5
	63	2	3.8	3.8	40.4
	64	31	59.6	59.6	100.0
Total		52	100.0	100.0	



**Subskala Self Efficacy 1**

N	Valid	52
	Missing	0
Mean		9.817
Median		10.000
Mode		10.0
Std. Deviation		.5167
Variance		.267
Skewness		-5.145
Std. Error of Skewness		.330
Kurtosis		30.406
Std. Error of Kurtosis		.650
Minimum		6.6
Maximum		10.0

**Subskala Self Efficacy 1**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 6.6	1	1.9	1.9	1.9
9	3	5.8	5.8	7.7
9.6	4	7.7	7.7	15.4
9.9	15	28.8	28.8	44.2
10	29	55.8	55.8	100.0
Total	52	100.0	100.0	



**Subskala Self Efficacy 2**

N	Valid	52
	Missing	0
Mean		9.319
Median		9.600
Mode		10.0
Std. Deviation		.7639
Variance		.584
Skewness		-1.509
Std. Error of Skewness		.330
Kurtosis		4.429
Std. Error of Kurtosis		.650
Minimum		6.1
Maximum		10.0

**Subskala Self Efficacy 2**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 6.1	1	1.9	1.9	1.9
8	1	1.9	1.9	3.8
8.7	16	30.8	30.8	34.6
8.8	2	3.8	3.8	38.5
8.9	2	3.8	3.8	42.3
9.1	1	1.9	1.9	44.2
9.3	2	3.8	3.8	48.1
9.6	2	3.8	3.8	51.9
9.7	1	1.9	1.9	53.8
9.8	2	3.8	3.8	57.7
9.9	3	5.8	5.8	63.5
10	19	36.5	36.5	100.0
Total	52	100.0	100.0	





**Subskala Self Efficacy 3**

N	Valid	52
	Missing	0
Mean		9.369
Median		9.800
Mode		10.0
Std. Deviation		.7242
Variance		.525
Skewness		-.822
Std. Error of Skewness		.330
Kurtosis		.163
Std. Error of Kurtosis		.650
Minimum		7.0
Maximum		10.0

**Subskala Self Efficacy 3**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 7	1	1.9	1.9	1.9
8.6	18	34.6	34.6	36.5
9	2	3.8	3.8	40.4
9.4	2	3.8	3.8	44.2
9.6	2	3.8	3.8	48.1
9.8	3	5.8	5.8	53.8
10	24	46.2	46.2	100.0
Total	52	100.0	100.0	



## Cross Tabulasi

### Usia \* Dukungan Keluarga Crosstabulation

Count

		Dukungan Keluarga	
		Dukungan keluarga tinggi	Total
Usia	Remaja Akhir (17 - 25 tahun)	2	2
	Dewasa Awal (26- 35 tahun)	7	7
	Dewasa Akhir (36 - 45 tahun)	17	17
	Lansia Awal (46 - 55 tahun)	19	19
	Lansia Akhir (56 - 65 tahun)	6	6
	Manula (>65 tahun)	1	1
Total		52	52

### Pendidikan terakhir \* Dukungan Keluarga Crosstabulation

Count

		Dukungan Keluarga	
		Dukungan keluarga tinggi	Total
Pendidikan terakhir	Sarjana/Diploma	10	10
	SMA/SMK/Sederajat	21	21
	SMP/Sederajat	10	10
	SD/Sederajat	10	10
	Tidak sekolah	1	1
Total		52	52



**Pekerjaan \* Dukungan Keluarga Crosstabulation**

Count

		Dukungan Keluarga	Total
		Dukungan keluarga tinggi	
Pekerjaan	PNS (Pegawai Negeri Sipil)	4	4
	Pegawai Swasta	3	3
	Wiraswasta	8	8
	IRT (Ibu Rumah Tangga)	34	34
	Lainnya	3	3
	Total	52	52

**Status pernikahan \* Dukungan Keluarga Crosstabulation**

Count

		Dukungan Keluarga	Total
		Dukungan keluarga tinggi	
Status pernikahan	Menikah	45	45
	Janda	3	3
	Belum menikah	4	4
	Total	52	52

**Stadium Penyakit \* Dukungan Keluarga Crosstabulation**

Count

		Dukungan Keluarga	Total
		Dukungan keluarga tinggi	
Stadium Penyakit	Stadium IV	3	3
	Stadium III	15	15
	Stadium II	25	25
	Stadium I	9	9
	Total	52	52



### Usia \* Self Efficacy Crosstabulation

Count

		Self Efficacy		Total
		Self efficacy cukup	Self efficacy tinggi	
Usia	Remaja Akhir (17 - 25 tahun)	0	2	2
	Dewasa Awal (26- 35 tahun)	0	7	7
	Dewasa Akhir (36 - 45 tahun)	0	17	17
	Lansia Awal (46 - 55 tahun)	1	18	19
	Lansia Akhir (56 - 65 tahun)	0	6	6
	Manula (>65 tahun)	0	1	1
Total		1	51	52

### Pendidikan terakhir \* Self Efficacy Crosstabulation

Count

		Self Efficacy		Total
		Self efficacy cukup	Self efficacy tinggi	
Pendidikan terakhir	Sarjana/Diploma	0	10	10
	SMA/SMK/Sederajat	0	21	21
	SMP/Sederajat	1	9	10
	SD/Sederajat	0	10	10
	Tidak sekolah	0	1	1
Total		1	51	52

### Pekerjaan \* Self Efficacy Crosstabulation

Count

		Self Efficacy		Total
		Self efficacy cukup	Self efficacy tinggi	
Pekerjaan	PNS (Pegawai Negeri Sipil)	0	4	4
	Pegawai Swasta	0	3	3
	Wiraswasta	0	8	8
	IRT (Ibu Rumah Tangga)	1	33	34
	Lainnya	0	3	3
Total		1	51	52



**Status pernikahan \* Self Efficacy Crosstabulation**

Count

		Self Efficacy		Total
		Self efficacy cukup	Self efficacy tinggi	
Status pernikahan	Menikah	1	44	45
	Janda	0	3	3
	Belum menikah	0	4	4
Total		1	51	52

**Stadium Penyakit \* Self Efficacy Crosstabulation**

Count

		Self Efficacy		Total
		Self efficacy cukup	Self efficacy tinggi	
Stadium Penyakit	Stadium IV	0	3	3
	Stadium III	0	15	15
	Stadium II	1	24	25
	Stadium I	0	9	9
Total		1	51	52

**Dukungan Keluarga \* Subskala Self Efficacy 1 Crosstabulation**

Count

		Subskala Self Efficacy 1		Total
		Cukup	Tinggi	
Dukungan Keluarga	Dukungan keluarga tinggi	1	51	52
Total		1	51	52

**Dukungan Keluarga \* Subskala Self Efficacy 2 Crosstabulation**

Count

		Subskala Self Efficacy 2		Total
		Cukup	Tinggi	
Dukungan Keluarga	Dukungan keluarga tinggi	1	51	52
Total		1	51	52



**Dukungan Keluarga \* Subskala Self Efficacy 3 Crosstabulation**

Count

		Subskala Self Efficacy 3	
		Tinggi	Total
Dukungan Keluarga	Dukungan keluarga tinggi	52	52
Total		52	52

**Uji Korelasi Pearson**

**Dukungan Keluarga\*Self Efficacy**

		Dukungan Keluarga	Self Efficacy
Dukungan Keluarga	Pearson Correlation	1	.284*
	Sig. (2-tailed)		.041
	N	52	52
Self Efficacy	Pearson Correlation	.284*	1
	Sig. (2-tailed)	.041	
	N	52	52

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

**Dukungan Keluarga\*Subskala Self Efficacy 1**

		Dukungan Keluarga	Subskala Self Efficacy 1
Dukungan Keluarga	Pearson Correlation	1	.091
	Sig. (2-tailed)		.519
	N	52	52
Subskala Self Efficacy 1	Pearson Correlation	.091	1
	Sig. (2-tailed)	.519	
	N	52	52



**Dukungan Keluarga\*Subskala *Self Efficacy* 2**

		Dukungan Keluarga	Subskala Self Efficacy 2
Dukungan Keluarga	Pearson Correlation	1	.344*
	Sig. (2-tailed)		.012
	N	52	52
Subskala Self Efficacy 2	Pearson Correlation	.344*	1
	Sig. (2-tailed)	.012	
	N	52	52

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

**Dukungan Keluarga\*Subskala *Self Efficacy* 3**

		Dukungan Keluarga	Subskala Self Efficacy 3
Dukungan Keluarga	Pearson Correlation	1	.304*
	Sig. (2-tailed)		.028
	N	52	52
Subskala Self Efficacy 3	Pearson Correlation	.304*	1
	Sig. (2-tailed)	.028	
	N	52	52

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

**Dukungan Informasional \* *Self Efficacy***

		Dukungan Informasional	Self Efficacy
Dukungan Informational	Pearson Correlation	1	.129
	Sig. (2-tailed)		.363
	N	52	52
Self Efficacy	Pearson Correlation	.129	1
	Sig. (2-tailed)	.363	
	N	52	52



**Dukungan Motivasi \* Self Efficacy**

		Dukungan Motivasi	Self Efficacy
Dukungan Motivasi	Pearson Correlation	1	.341*
	Sig. (2-tailed)		.013
	N	52	52
Self Efficacy	Pearson Correlation	.341*	1
	Sig. (2-tailed)	.013	
	N	52	52

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

**Dukungan Instrumental \* Self Efficacy**

		Dukungan Instrumental	Self Efficacy
Dukungan Instrumental	Pearson Correlation	1	.467**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	52	52
Self Efficacy	Pearson Correlation	.467**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	52	52

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

**Dukungan Emosional \* Self Efficacy**

		Dukungan Emosional	Self Efficacy
Dukungan Emosional	Pearson Correlation	1	.475**
	Sig. (2-tailed)		.000
	N	51	51
Self Efficacy	Pearson Correlation	.475**	1
	Sig. (2-tailed)	.000	
	N	51	52

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





## Lampiran 8

### Surat-surat



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar Lantai 5 Fakultas Kedokteran  
Telpon: 0411-586296, Fas: 0411-586296 email : keperawatan@unhas.ac.id

No. : 286/UN4.18/SR.03.13/2019  
Hal : **Permintaan Izin Penelitian**

16 Januari 2019

Yth. : Direktur RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo  
di-  
Makassar

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :

Nama : Yulianti Rizal  
NIM : C121 15 020  
Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Self Efficacy Pasien Kanker Ginekologi Yang Menjalani Kemoterapi Di RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo

Dapat diberikan izin penelitian untuk penyusunan skripsi Di Rumah Sakit Universitas RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo Besar harapan kami, permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,  
Wakil Dekan Bid. Akademik, Riset dan  
Inovasi

Rini Rachmawaty, S.Kep.Ns.,MN.,Ph.D..  
NIP. 198007172008122003D/RI/surat.oc

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan
2. Kepala Bagian Tata Usaha





KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar Lantai 5 Fakultas Kedokteran  
Telpon: 0411-586296, Fas: 0411-586296 email : keperawatan@unhas.ac.id

No. : 286/UN4.18/SR.03.13/2019  
Hal : **Permintaan Izin Penelitian**

16 Januari 2019

Yth. : Direktur RSP. Universitas Hasanuddin  
di-  
Makassar

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :

Nama : Yulianti Rizal  
NIM : C121 15 020  
Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Self Efficacy Pasien Kanker Ginekologi Yang Menjalani Kemoterapi

Dapat diberikan izin penelitian untuk penyusunan skripsi Di Rumah Sakit Universitas Pendidikan Universitas Hasanuddin

Besar harapan kami, permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,  
Wakil Dekan Bid. Akademik, Riset dan  
Inovasi

Rini Rachmatary, S.Kep.Ns.,MN.,Ph.D..  
NIP. 198007172008122003



- Tembusan :
1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan
  2. Kepala Bagian Tata Usaha





**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN  
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**



Sekretariat : Lantai 3 Gedung Laboratorium Terpadu  
JL.PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.  
Contact Person: dr. Agussalim Bukhari, MMed, PhD, SpGK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 111 / UN4.6.4.5.31 / PP36-KOMETIK / 2018

Tanggal: 13 Februari 2019

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

No Protokol	<b>UH18120973</b>	No Sponsor	
Peneliti Utama	<b>Yulianti Rizal</b>	Protokol	<b>Pribadi</b>
Judul Penelitian	<b>Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Self Efficacy Pasien Kanker Ginekologi Yang Menjalani Kemoterapi</b>		
No Versi Protokol	<b>1</b>	Tanggal Versi	<b>12 Februari 2019</b>
No Versi PSP	<b>1</b>	Tanggal Versi	<b>12 Februari 2019</b>
Tempat Penelitian	RSUP dr. Wahidin Sudirohusodo dan RS Universitas Hasanuddin Makassar		
Dengan Nomor rekomendasi etik lama :	Nomor: 34/UN4.6.4.5.31/PP36-KOMETIK/2019		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal	Masa Berlaku <b>15 Januari 2019</b> sampai <b>15 Januari 2020</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama <b>Prof.Dr.dr. Suryani As'ad, M.Sc.,Sp.GK (K) (K)</b>	Tanda tangan	
Sekretaris Komisi Etik Penelitian	Nama <b>dr. Agussalim Bukhari, M.Med.,Ph.D.,Sp.GK (K)</b>	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 Lapor 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



 <b>RUMAH SAKIT UNIVERSITAS HASANUDDIN</b>	<b>SURAT KETERANGAN SEMENTARA SELESAI PENGAMBILAN DATA/ANALISA BAHAN HAYATI</b>
	Diterbitkan oleh <b>Ruang Kemoterapi</b>
<b>FORMULIR 3 BIDANG PENELITIAN DAN INOVASI</b>	Ditujukan kepada <b>KEPALA BIDANG PENELITIAN DAN INOVASI</b>
<p>Dengan hormat,</p> <p>Dengan ini menerangkan bahwa peneliti/ mahasiswa berikut ini:</p> <p>Nama : Yulianti Rizal</p> <p>NIM / NIP : C12115020</p> <p>Institusi : Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan, Universitas Hasanuddin</p> <p>Kode peneliti : 190129_4</p> <p><b>TELAH SELESAI</b> melakukan pengambilan data/ analisa bahan hayati</p> <p>Pada tanggal : 28 MARET 2019</p> <p>Jumlah Subjek : 37 responden/sampel</p> <p>Jenis Data : DATA PRIMER (KUESIONER UNTUK PASIEN KANKER GINJEKOLUSI)</p> <p>Dengan nama pendamping/ pembimbing</p> <p>Staff : -</p> <p>Konsultan : Reza' Wahyuni</p> <p><b>Surat keterangan ini juga merupakan penjelasan bahwa peneliti/mahasiswa di atas tidak mempunyai sangkutan lagi pada unit/ instalasi kami</b></p> <p>Kepala Ruang</p> <p></p> <p></p> <p>.....  <b>Reza' Wahyuni</b>  NIP. 19861028 201012 2 007</p> <p>Catatan:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Lembaran ini agar diisi dan diberikan kepada mahasiswa/peneliti untuk diserahkan kepada Bidang Penelitian dan Inovasi setelah pengambilan data / analisa bahan hayati selesai</li> <li>2. Surat pengantar ini berlaku 2 x 24 jam hari kerja di unit penelitian RSUH</li> </ol>	





**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](http://www.rsupwahidin.com) Surat Elektronik : [tu@rsupwahidin.com](mailto:tu@rsupwahidin.com)



Nomor : **LB.02.01/2.2/ 1953 /2019**  
Hal : **Permohonan Izin Penelitian**

25 Januari 2019

Yth.  
1. Ka. Inst. Mother and Child  
2. Kayan Lontara 4 Ginekologi  
3. Koord. Poli Obgyn

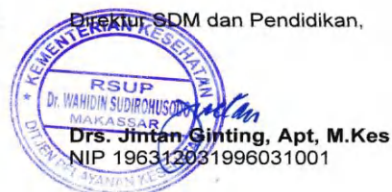
Dengan ini kami hadapkan peneliti dari:

Nama : **Yulianti Rizal**  
NIM : **C121 15 020**  
Prog. Studi : **S1 Keperawatan**  
Inst. : **Fakultas Keperawatan Unhas**  
No. HP : **082290786355**

Yang bersangkutan akan melakukan penelitian dengan Judul **"Hubungan Dukungan Keluarga dengan Self Efficacy Pasien Kanker Ginekologi yang Menjalani Kemoterapi di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo"** sesuai dengan permohonan peneliti dari Wakil Dekan Bid. Akademik, Riset dan Inovasi Fakultas Keperawatan Unhas, dengan nomor **286/UN4.18/SR.03.13/2019**, tertanggal **16 Januari 2019**. Penelitian ini berlangsung selama bulan **Januari s.d Maret 2019**, dengan catatan selama penelitian berlangsung peneliti :

1. Wajib memakai ID Card selama berada di lingkungan
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.

Demikian untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.



- Catatan :
1. Pelaksanaan sesuai ketentuan
  2. Kerahasiaan data terjaga
  3. Hasil penelitian diserahkan ke Bag. Diklit

**KETERANGAN SELESAI MENGUMPULKAN DATA PENELITIAN**

Bersama ini disampaikan bahwa mahasiswa yang tersebut dibawah ini :

Nama : **Yulianti Rizal**  
NIM : **C121 15 020**  
Prog. Studi : **S1 Keperawatan**  
Inst. : **Fakultas Keperawatan Unhas**

**BENAR** telah melakukan penelitian pada bulan **Januari s.d Maret 2019**, dengan tanpa mengganggu proses pelayanan.

Demikian keterangan ini dibuat untuk di pergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 1... APRIL... 2019.....  
a.n. ....

**SUKARMI, S ST**  
Bidan L.IV Ginekology  
HP. 0821 8754 7076





KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar Lantai 5 Fakultas Kedokteran  
Telpon: 0411-586296, Fas: 0411-586296 email : keperawatan@unhas.ac.id

No. : 286/UN4.18/SR.03.13/2019  
Hal : **Permintaan Izin Penelitian**

16 Januari 2019

Yth. : Direktur RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo  
di-  
Makassar

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Sarjana Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :

Nama : Yulianti Rizal  
NIM : C121 15 020  
Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Self Efficacy Pasien Kanker Ginekologi Yang Menjalani Kemoterapi Di RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo

Dapat diberikan izin penelitian untuk penyusunan skripsi Di Rumah Sakit Universitas RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo Besar harapan kami, permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan,  
Wakil Dekan Bid. Akademik, Riset dan  
Inovasi

Rini Rachmawaty, S.Kep.Ns.,MN.,Ph.D.,  
NIP. 198007172008122003D/RI/surat,oc

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan
2. Kepala Bagian Tata Usaha



