

KUALITAS HIDUP PADA PENDERITA KANKER LEHER RAHIM

SKRIPSI

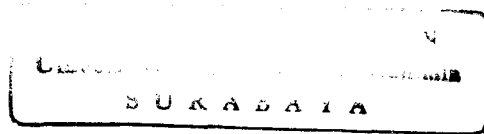


OLEH :

Imelda Listyani
NRP: 7103003006

	263/08
KEMER	

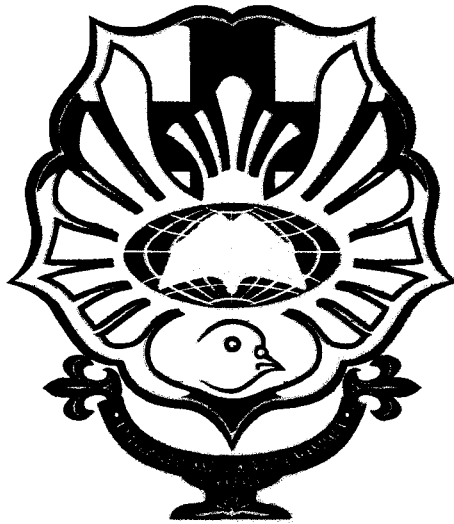
Fakultas Psikologi
Universitas Katolik Widya Mandala
Surabaya
2008



KUALITAS HIDUP PADA PENDERITA KANKER LEHER RAHIM

SKRIPSI

Diajukan kepada
Fakultas Psikologi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
untuk memenuhi sebagian persyaratan memperoleh
gelar Sarjana Psikologi



OLEH:
Imelda Listyani
NRP: 7103003006

Fakultas Psikologi
Universitas Katolik Widya Mandala
Surabaya
2008

SURAT PERNYATAAN

Bersama ini, saya

Nama : Imelda Listyani

NRP : 7103003006

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul :

KUALITAS HIDUP PADA PENDERITA KANKER LEHER RAHIM

benar-benar merupakan hasil karya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/ atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf kepada pihak-pihak yang terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran.

Surabaya, 2 Februari 2008

Yang membuat pernyataan,



Imelda Listyani

HALAMAN PERSETUJUAN

SKRIPSI

KUALITAS HIDUP PADA PENDERITA KANKER LEHER RAHIM

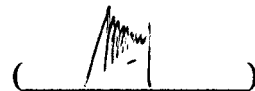
Oleh:
Imelda Listyani
NRP. 7103003006

Telah dibaca, disetujui dan diterima untuk diajukan ke tim penguji skripsi

Pembimbing utama : Naftalia Kusumawardhani, M.Si.



Pembimbing pendamping : May Yustika Sari, S.Psi.



HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dewan Penguji Skripsi
Fakultas Psikologi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
dan diterima untuk memenuhi sebagian dari persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Psikologi

pada tanggal 16 Februari 2008

Mengesahkan,
Fakultas Psikologi,
Dekan,



(Yustina Yettie Wandansari, M.Si.)

Dewan Penguji :

1. Ketua : Jaka Santosa Sudagijono, M.Psi

2. Sekretaris : Diana Chandra, S.Psi

3. Anggota : Naftalia Kusumawardhani, M.Si

4. Anggota : Domnina Rani Puna R., M.Si

*Karya ini saya persembahkan kepada Tuhan,
keluargaku tercinta,
serta orang-orang yang sakit dimanapun mereka
berada*

*Look a day when you are supremely satisfied at the end.
It's not a day when you lounge around doing nothing. It's
when you had everything to do and you've done it.*

(Margareth Thatcher)

UNGKAPAN TERIMA KASIH

Rasa syukur kusembahkan kepada Tuhan yang selalu menemani saya dalam pengerjaan karya ini. Berbagai pengalaman hidup yang dapat saya alami selama perjalanan menyelesaikan skripsi merupakan berkat Tuhan yang tak ternilai. Namun, saya tidak akan berhasil jika tanpa bantuan berbagai pihak. Karena itu, saya ingin mengucapkan terima kasih pada:

1. **Keluargaku tercinta: Papa, Mama, dan Koko**, yang selalu memberi cinta, dukungan, dan kehangatan yang tak ada habisnya. Tidak ada keluarga lain yang ingin kutinggali selain dalam keluarga ini. Terima kasih atas dorongan dan semangat bagi peneliti selama pengerjaan karya ini.
2. **IS dan DB sekeluarga, serta WE dan HS sekeluarga**, yang bersedia berbagi pengalaman dan membantu peneliti dengan segenap hati hingga terselesaikannya karya ini. Semangat hidup kalian memberikan inspirasi yang berharga bagi penulis. Terima kasih pula kepada **WR** yang bersedia meluangkan waktu untuk membantu peneliti di sela-sela kesibukan.
3. **Ibu Yustina Yettie Wandansari, M.Si.**, selaku Dekan Fakultas Psikologi Widya Mandala Surabaya, atas perhatian dan kesempatan yang diberikan untuk dapat belajar dan berkembang di Fakultas Psikologi.
4. **Bapak Johannes Dicky Susilo, S.Psi** selaku Sekretaris Fakultas Psikologi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya, yang memberikan semangat pada peneliti untuk segera menyelesaikan skripsi.

5. **Ibu Naftalia Kusumawardhani, M.Si.**, atas kesediaan membimbing peneliti di sela-sela kesibukan dan memberikan banyak wawasan pada peneliti selama kuliah maupun saat pengerjaan skripsi. Terima kasih banyak, Bu.
6. **Ibu May Yustika Sari, S.Psi.**, yang telah membimbing peneliti dengan sabar, memberikan semangat, perhatian dan dorongan bagi peneliti dengan berbagai cara. Terima kasih banyak, Bu.
7. **Pihak RSUD Dr. Soetomo**, atas izin untuk melakukan penelitian yang mendukung terselesaikannya karya ini dan khususnya Bagian Penelitian dan Pengembangan yang membantu peneliti saat menemui hambatan.
8. **Bapak James Waskito Sasongko, S.Psi.**, yang menjadi ayah, kakak, dan sahabat bagi peneliti di masa-masa sulit. Terima kasih atas nasehat-nasehat hidup yang tak terlupakan dan perhatian bagi masa depan peneliti.
9. **Teman-temanku tercinta:** Renyta, Sastra, Indah, Angie, Hizkia, dan Adi, yang menjadi "teman hidup" peneliti dan berbagi suka duka dalam perjuangan selama kuliah. Terima kasih telah menjadi sahabat terbaik yang tak dapat tergantikan hingga kapan pun. *All of you make friendship as easy as breathing. Let's begin our journey, friends!*
10. **Keluarga besar PLP: Ibu Yuni, Ibu Ayu, Mbak Lusi, Pak Loren, dan Pak Widodo** yang selalu memberikan semangat dan keceriaan pada peneliti, juga **Ce Eli dan Ce Melly** tersayang yang menemani peneliti di saat-saat yang paling sulit, serta **Herlina** atas dukungan selama ini.

11. **Mbak Dina, Mbak Clara, Mbak Eva, dan Mbak Wati**, yang banyak membantu peneliti dalam menyelesaikan administrasi dan memberikan informasi yang berguna bagi kelancaran pengerjaan karya ini.
12. **Yani Anggraini**, yang memberikan banyak masukan dan nasehat kepada peneliti sejak awal masuk kuliah. Terima kasih, *mbak!*
13. **Teman-teman Ormawa, terutama Persma Fakultas Psikologi**, atas pengalaman bekerja sama yang menyenangkan dan yang memberikan semangat agar peneliti segera lulus dengan berbagai cara yang unik.
14. **Teman-teman seperjuangan: Rani, Paula, dan Eva**. Terima kasih atas bantuan dan semangat yang telah kalian berikan kepada peneliti selama pengerjaan karya ini.
Terima kasih pula kepada pihak-pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu di sini, yang telah memberikan dukungan dan doa yang berarti bagi peneliti. Mohon maaf jika ada kesalahan kata-kata dan sikap peneliti yang kurang berkenan di hati.

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Judul.....	i
Surat Pernyataan.....	ii
Halaman Persetujuan.....	iii
Halaman Pengesahan.....	iv
Halaman Persembahan	v
Halaman Motto.....	vi
Ungkapan Terima Kasih.....	vii
Daftar Isi	x
Daftar Tabel	xiii
Daftar Gambar.....	xiv
Daftar Lampiran	xv
Abstraksi	xvi
BAB I. PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang Masalah	1
1.2. Fokus Penelitian	9
1.3. Tujuan Penelitian.....	12
1.4. Manfaat Penelitian.....	12
1.4.1. Manfaat Teoretis.....	12
1.4.2. Manfaat Praktis	13
BAB II. TINJAUAN PUSTAKA	14
2.1. Kualitas Hidup.....	14
2.1.1. Pengertian Kualitas Hidup.....	14
2.1.2. Komponen-Komponen Kualitas Hidup.....	16
2.1.3. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup	32
2.1.4. Penelitian Mengenai Kualitas Hidup	33
2.2. Kanker Leher Rahim.....	40
2.2.1. Kanker	40

2.2.1.1. Definisi Kanker	40
2.2.1.2. Pertumbuhan Kanker	40
2.2.2. Kanker leher rahim	41
2.2.2.1. Gejala-Gejala Kanker Leher Rahim	41
2.2.2.2. Penyebab Kanker Leher Rahim	42
2.2.2.3. Perkembangan Kanker Leher Rahim.....	44
2.2.2.4. Insidensi Kanker Leher Rahim.....	44
2.2.2.5. Stadium Kanker Leher Rahim.....	47
2.2.2.6. Perawatan Kanker Leher Rahim	48
2.2.2.7. Efek Samping Perawatan Kanker Leher Rahim.....	50
2.3. Pertanyaan Penelitian.....	53
2.4. Alur Penelitian	54
BAB III. METODE PENELITIAN.....	57
3.1. Desain Penelitian	57
3.1.1. Jenis Penelitian	57
3.1.2. Tipe Penelitian.....	58
3.2. Informan Penelitian	59
3.3. Metode Pengumpulan Data	60
3.4. Teknik Analisis Data	67
3.5. Validitas dan Reliabilitas	69
3.6. Etika Penelitian.....	70
3.7. Jadwal Kerja.....	73
BAB IV. HASIL PENELITIAN	71
4.1. Persiapan dan Pelaksanaan Penelitian	71
4.1.1. Persiapan Penelitian	71
4.1.2. Pelaksanaan Penelitian	75
4.2. Deskripsi Penemuan	87
4.2.1. Kasus I (Informan IS).....	87
4.2.1.1. Informan IS	87

4.2.1.2. <i>Significant Other</i> DB	100
4.2.1.3. <i>Significant Other</i> WR	106
4.2.2. Kasus II (Informan WE).....	108
4.2.2.1. Informan WE	108
4.2.2.2. <i>Significant Other</i> HS	119
4.2.2.3. <i>Significant Other</i> WE	124
4.3. Kategorisasi.....	125
4.4. Validitas dan Reliabilitas Penelitian.....	135
BAB V. PENUTUP.....	137
5.1. Pembahasan.....	137
5.1.1. Kualitas Hidup Informan IS	137
5.1.1.1. Subkomponen <i>Physical Being</i>	137
5.1.1.2. Subkomponen <i>Psychological Being</i>	143
5.1.1.1. Subkomponen <i>Spiritual Being</i>	154
5.1.1.2. Dinamika Psikologis.....	158
5.1.2. Kualitas Hidup Informan WE.....	165
5.1.2.1. Subkomponen <i>Physical Being</i>	165
5.1.2.2. Subkomponen <i>Psychological Being</i>	171
5.1.2.3. Subkomponen <i>Spiritual Being</i>	179
5.1.2.4. Dinamika Psikologis.....	182
5.1.3. Analisa Antar Kasus.....	189
5.2. Kesimpulan	192
5.3. Keterbatasan Penelitian.....	194
5.4. Saran	195
DAFTAR PUSTAKA.....	199
LAMPIRAN.....	203

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1. Kualitas Hidup (Informan IS).....	98
Tabel 4.2. Kualitas Hidup (<i>Significant Other</i> DB).....	104
Tabel 4.3. Kualitas Hidup (<i>Significant Other</i> WR).....	108
Tabel 4.4. Kualitas Hidup (Informan WE).....	117
Tabel 4.5. Kualitas Hidup (<i>Significant Other</i> HS).....	123
Tabel 4.6. Kualitas Hidup (<i>Significant Other</i> WR).....	125
Tabel 4.7. Kategorisasi	126
Tabel 5.1. Analisa Antar Kasus.....	189

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran A. Transkrip Wawancara Informan IS	203
Lampiran B. Transkrip Wawancara Informan WE	313
Lampiran C. Surat Ijin Penelitian.....	418

**Imelda Listyani (2008). "Kualitas Hidup Pada Penderita Kanker Leher Rahim".
Skripsi Sarjana Strata 1. Fakultas Psikologi Universitas Katolik Widya Mandala
Surabaya.**

ABSTRAKSI

Suatu pengalaman yang dialami oleh individu dalam kehidupan tidak selalu menyenangkan, misalnya ketika individu tersebut menderita suatu penyakit dapat mengakibatkan kematian seperti kanker. Penyakit kanker leher rahim dan perawatannya seperti operasi, radiasi dan kemoterapi, seringkali menimbulkan masalah yang mengganggu kondisi fisik, psikologis, dan aspek fungsional penderita. Hal ini dapat menurunkan kualitas hidup individu secara keseluruhan. Kualitas hidup dapat diartikan sebagai persepsi individual berupa evaluasi objektif dan subjektif individu yang diukur dengan nilai-nilai personal, meliputi aspek-aspek dari penyakit dan perawatannya yang mengacu pada fungsi fisik, emosional, psikologis, sosial, serta efek samping perawatan. Namun, berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan peneliti, ada penderita yang tetap memiliki kualitas hidup yang baik selama sakit dan menjalani proses perawatan, terutama komponen *being*, yang merupakan aspek paling dasar mengenai eksistensi individu sebagai pribadi.

Penelitian dilakukan dengan pendekatan studi kasus. Subjek penelitian (N=2) adalah penderita kanker leher rahim stadium I-III menurut FIGO, berusia 35-54 tahun, dan pernah atau sedang menjalani perawatan primer. Pengambilan sampel dilakukan dengan pendekatan purposif. Pengumpulan data dilakukan dengan menggunakan metode wawancara. Data yang diperoleh dianalisa menggunakan teknik analisis isi.

Hasil penelitian menunjukkan kualitas hidup penderita secara keseluruhan baik. Pada komponen *physical being*, kesehatan fisik penderita baik dan penderita mampu merawat kebersihan dan kerapian dirinya, namun ada penurunan mobilitas fisik dan ketangkasan. Pada komponen *psychological being*, penderita memiliki kepercayaan diri, mampu mengatasi kecemasannya, dan memulai perilaku positif, namun kontrol diri terhadap aturan perawatan masih kurang. Pada komponen *spiritual being*, penderita memiliki nilai-nilai personal yang mendukung kualitas hidup, memiliki kepercayaan spiritual, mengalami pengalaman transenden dalam kehidupan sehari-harinya, dan merayakan kejadian spesial dalam hidupnya.

Selain itu, dapat disimpulkan bahwa dukungan sosial dari keluarga dan teman dapat meningkatkan kepercayaan diri penderita. Teori *Health Belief Model* dapat digunakan untuk mengetahui hubungan antara nilai-nilai personal dengan perilaku kesehatan penderita.

Kata kunci: kualitas hidup, *being*, kanker leher rahim