

## Abstrak

**Wenny Halim *Quality of Life* Janda Pasca Kemoterapi dan Radioterapi: (Henny E Wirawan, M.hum, Psi., QIA); Program Studi s1 Psikologi, Universitas Tarumanagara. (87 halaman, P1-P4, L1-L10).**

Konsep kualitas hidup dan kondisi penderita penyakit kronis bukanlah merupakan hal baru dalam bidang kesehatan. Pengukuran kualitas hidup dianggap sebagai hal penting yang tidak boleh terlewatkan dalam upaya penanganan terhadap penderita penyakit kronis, termasuk kanker leher dan kepala. Kualitas hidup yang baik dapat memberikan semangat untuk memaknai hidup dan memberikan harapan untuk bertahan hidup jika individu mengalami kekambuhan kanker kembali. Penelitian berikut bertujuan untuk memberikan gambaran dan pemaparan mengenai kualitas hidup pada wanita janda pasca kemoterapi dan radioterapi. Dari hasil penelitian ini, didapatkan subyek banyak mengalami perubahan *quality of life*. Perubahan fisik dan fungsional adalah perubahan yang paling banyak dirasakan, tetapi ketiga subyek mengalami peningkatan penghayatan positif pada dimensi *psychological well being*.

Kata – kata kunci: kualitas hidup, kanker leher dan kepala, janda, pasca kemoterapi dan radioterapi.

## KATA PENGANTAR

Pertama-tama, penulis ingin mengucapkan rasa syukur dan terima kasih kepada Tuhan Yang Maha Esa atas kasih karunia sepanjang hidup. Karena rencana dan kesempatan yang disusun oleh Nya lah penulis dapat menyelesaikan karya tulis ini dan dapat tumbuh menjadi individu yang lebih baik setiap harinya. Kedua, penulis ingin mengucapkan banyak terima kasih untuk kedua orang tua yang telah membesarkan, mendidik dan memberikan kasih sayang yang begitu besarnya. Kepada adik saya yang telah membantu dalam mengedit tulisan yang banyak salah ketiknnya dan telah banyak menenangkan saya ketika saya mengalami cemas berlebihan. Terima kasih untuk semua kasih sayang dan bantuan kalinan.

Terima kasih kepada Ibu Henny selaku pembimbing yang telah banyak memberikan masukan, kritik, nasihat, dan telah meyakinkan saya akan kemampuan yang saya miliki. Penulis tidak akan mampu menyelesaikan karya tulis ini tanpa bantuan bu Henny.

Lalu penulis ingin mengucapkan banyak terima kasih untuk MR. R dan dokter H.. MR. R terima kasih banyak karena telah menjadi sahabat yang luar biasa, terima kasih telah memberikan banyak dukungan serta telah menjadi teman bercerita yang baik, memberikan nasehat, memarahi, menasihati ketika melakukan kesalahan, membantu mencarikan buku, subyek, dan nasehat-nasehat yang membuat penulis menjadi penuh semangat dan belajar menjadi individu yang dewasa. Dokter Haidy, terima kasih banyak udah membantu mencarikan subyek dan semua bantuan yang selama ini diberikan.

Penulis juga ingin mengucapkan banyak terima kasih untuk teman-teman yang telah banyak mengisi hari-hari penulis dengan banyak kegembiraan. Terima kasih

untuk, Sheila; Ojo, ci Iva, dokter Sisca, teman-teman dokter yang tidak memungkinkan disebut namanya satu per satu, dan para subyek yang begitu baik hati dan terbuka dalam menerima penulis untuk wawancara. Terakhir untuk MR. H yang telah banyak membantu dalam mencari informasi dan banyak memberikan pengetahuan yang sangat membantu dalam penelitian ini. Penulis bertanggung Jawab untuk keseluruhan isi skripsi.

Jakarta, Juni 2009

Penulis

Wenny Halim

## DAFTAR ISI

Abstrak.....	i
Kata Pengantar.....	ii
Daftar isi.....	iv
Daftar Tabel.....	vii
Daftar Lampiran.....	viii

### **BAB I PENDAHULUAN**

1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	7
1.3 Tujuan penelitian.....	7
1.4 Manfaat Penelitian.....	7
1.4.1 Manfaat Teoretis.....	7
1.4.2 Manfaat Praktis.....	8
1.5 Sistematika Penelitian.....	8

### **BAB II TINJAUAN TEORETIS**

2.1 Kanker.....	9
2.1.1 Kanker Leher dan Kepala.....	9

2.1.2 Klasifikasi Kanker Leher dan Kepala.....	
11	
2.1.3 Reaksi Emosi terhadap Diagnosis Kanker.....	
15	
2.1.4 Tindakan Terhadap Kanker.....	
16	
2.2 <i>Quality of life</i> .....	
23	
2.2.1 Pengertian <i>Quality of Life</i> .....	
23	
2.2.2 Dimensi <i>Quality of Life</i> .....	
25	
2.3 Wanita Dewasa Madya.....	
30	
2.3.1 Batasan Masa.....	
30	
2.3.2 Aspek Fisik Wanita Dewasa Madya.....	
32	
2.3.3 Aspek Kognitif.....	
33	
2.3.4 Aspek Psikososial.....	
34	
2.3.5 Wanita Janda pada Masa Dewasa Madya.....	
35	
2.5 Kerangka Berpikir.....	
37	

### **BAB III METODE PENELITIAN**

3.1 Subyek Penelitian.....	
39	
3.2 Instrumen Penelitian.....	
39	
3.3 Prosedur Penelitian.....	
40	
3.3.1 Prosedur Pencarian Data.....	
40	
3.3.2 Prosedur pengolahan Data.....	
40	

### **BAB IV TEMUAN PENELITIAN dan ANALISIS DATA**

4.1 Proses Pengambilan Data.....	
42	
4.1.1 Subyek I.....	
42	
4.1.2. Subyek II.....	
43	
4.1.3 Subyek III.....	
44	
4.2 Proses Pengolahan Data dan Analisis Data.....	
45	
4.3 Latar Belakang Subyek.....	
46	

4.3.1 Subyek RM.....	
46	
4.3.2 Subyek SH.....	
47	
4.3.3 Subyek C.....	
47	
4.4 Kehidupan Sebelum Tindakan Kanker dan Menjanda.....	
50	
4.5 Gejala, Diagnosis, Reaksi, dan Tindakan.....	
51	
4.5.1 Gejala.....	
50	
4.5.2 Diagnosis.....	
53	
4.5.3 Reaksi terhadap Diagnosis Kanker.....	
55	
4.5.4 Tindakan.....	
58	
4.6 Efek Samping Pasca Tindakan.....	
59	
4.7 Proses Kematian Suami dan Proses <i>Bereavement</i> .....	62
4.8 Kehidupan Pasca Kematian Suami dan Tindakan.....	63
4.9 Analisis <i>Quality of Life</i> .....	70
4.9.1 Dimensi <i>Physical Well Being</i> .....	70
4.9.2 Dimensi <i>Functional Well Being</i> .....	73
4.9.3 Dimensi <i>Psychological Well Being</i> .....	74

## **BAB V KESIMPULAN, DISKUSI, dan SARAN**

5.1 Kesimpulan.....	82
5.2 Diskusi.....	83
5.3 Saran.....	86
5.3.1 Saran terkait dengan Manfaat Teoretis.....	86
5.3.2 Saran terkait dengan Manfaat Praktis.....	87
Absract .....	88
Daftar Pustaka.....	P-1
Lampiran.....	L-1

## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1: Data Demografis.....	49
Tabel 2: Jadwal Pengambilan Data.....	L-6
Tabel 3 :Analisis <i>Quality of life</i> .....	L-7



## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1: Pernyataan Persetujuan.....	L-1
Lampiran 2: Pedoman Wawancara.....	L-2
Lampiran 3: Jadwal Pengambilan Data.....	L-6