

# LAMPIRAN

*Lampiran 1***DAFTAR RIWAYAT HIDUP**

Nama : MIFTACHUNNISA

Tempat Tanggal Lahir : Semarang, 23 Mei 1998

Jenis kelamin : Perempuan

Alamat Rumah : Tlogotimun I No. 14 RT.04/01, Kel. Tlogosari Kulon

Riwayat Pendidikan :

1. TK PGRI 73 Semarang - Lulus tahun 2004
2. SD Negeri Tlogosari Kulon 03 Semarang – Lulus Tahun 2010
3. SMP Negeri 34 Semarang – Lulus Tahun 2013
4. SMK Farmasi Nusaputera 2 Semarang – Lulus Tahun 2016
5. Universitas Islam Sultan Agung Semarang – Angkatan 2016

## Lampiran 2



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG  
**UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)**

Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax.(024) 6582455  
 email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

Nomor : 135/F.S1/FIK-SA/IV/2019  
 Lamp : - Lembar  
 Perihal : **Permohonan Ijin Survey**

Kepada Yth.  
 Direktur Utama  
 RSI. Sultan Agung  
 Di  
 Semarang

**Assalamu'alaikum Wr. Wb.**

Berkenaan dengan Penyusunan Proposal Skripsi mahasiswa S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula, untuk itu kami mohon ijin mahasiswa di bawah ini untuk melakukan penelitian dan pengambilan data. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Miftachunnisa  
 Nim : 30901602079  
 Keperluan : Observasi Survey Pendahuluan  
 Judul/Tema : Hubungan Dukungan Keluarga Dan Perawat Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Di Rumah Sakit Islam Sultan Agung.  
 Pembimbing I : Ns. Hernandia Distinarista, M.Kep  
 Pembimbing II : Ns. Hj. Tutik Rahayu, M.Kep.Sp.Kep.Mat

Demikian Permohonan ini kami buat, Atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

**Billahittaufiq Wal Hidayah,  
 Wassalamu'alaikum Wr. Wb.**

Semarang, 9 Syaban 1440 H  
 15 April 2019



**Ns. Tutik Rahayu, M.Kep., Sp.Kep.Mat**  
 Ka. Prodi S1 Keperawatan



## Lampiran 4



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG  
**UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)**

Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax.(024) 6582455  
 email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

Nomor : 475/F.S1/FIK-SA/IX/2019  
 Lamp : - Lembar  
 Perihal : **Permohonan Ijin Penelitian**

Kepada Yth.  
 Direktur Utama  
 RSI. Sultan Agung  
 Di  
 Semarang

**Assalamu'alaikum Wr. Wb.**

Berkenaan dengan Penyusunan Skripsi mahasiswa S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula, untuk itu kami mohon ijin mahasiswa di bawah ini untuk melakukan penelitian dan pengambilan data. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Miftachunnisa  
 Nim : 30901602079  
 Keperluan : Penelitian  
 Judul/Tema : Hubungan Dukungan Suami Dan Perawat Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Di Rumah Sakit Islam Sultan Agung.  
 Pembimbing I : Ns. Hernandia Distinarista, M.Kep  
 Pembimbing II : Ns. Hj. Tutik Rahayu, M.Kep.Sp.Kep.Mat

Demikian Permohonan ini kami buat, Atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

**Billahittaufiq Wal Hidayah,  
 Wassalamu'alaikum Wr. Wb.**

Semarang, 13 Muharram 1441 H  
 13 September 2019 M



**Ns. Indra Tri Astuti, M.Kep., Sp.Kep.An**  
 Ka. Prodi S1 Keperawatan

## Lampiran 5



**RSI SULTAN AGUNG**  
ISLAMIC TEACHING HOSPITAL  
Rumah Sakit Sesuai Prinsip Syariah  
SEMARANG - JAWA TENGAH



TERAKREDITASI PARIPURNA  
KARS



TERSERTIFIKASI SYARIAH  
DSN - MUI

Berkhidmat  
Menyelamatkan Umat

Nomor : 3031/B/RSI-SA/IX/2019  
Lamp : -  
Hal : Ijin Penelitian

Semarang, 27 September 2019 M  
27 Muharram 1441 H

Kepada Yth  
Ketua Prodi S1  
Fakultas Ilmu Keperawatan  
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG  
Di Semarang

Assalamu'alaikum Wr.Wb.

Teriring rasa syukur semoga limpahan kasih sayang Allah SWT menyertai didalam melaksanakan tugas dan pengabdian kita. Aamiin.

Menjawab surat saudara nomor: 475/F.S1/FIK-SA/IX/2019 perihal permohonan penelitian di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang, maka dengan ini kami sampaikan bahwa Direktur Pendidikan dan Penunjang Medis RSI Sultan Agung memberikan ijin mahasiswa berikut :

Nama : Miftachunnisa.  
NIM : 30901602079  
Fakultas / Prodi : Fakultas Ilmu Keperawatan / S1 Keperawatan  
Universitas : Universitas Islam Sultan Agung Semarang  
Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Suami Dan Perawat Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.  
Pembimbing : Ns. Hernandia Distinarista, M.Kep.(Pembimbing I).  
Ns. Hj. Tutik Rahayu, M.Kep., Sp.Kep.Mat. (Pembimbing II).

Untuk melakukan penelitian di ruang Ma'wa, Darussalam dan Poli Bedah (Onkologi) Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.  
Demikian, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Billahittaufig wal hidayah  
Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



RSI SULTAN AGUNG SEMARANG  
**RSI SULTAN AGUNG**  
Dr. Mirdian Hastasari, M. Sc, Sp. GK.  
Direktur Pendidikan & Penunjang Medis

Tembusan

1. Penjab Ruang Ma'wa.
2. Penjab Ruang Darussalam.
3. Penjab Poliklinik.
4. Arsip.

## Lampiran 6



YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG  
**UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)**

Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax.(024) 6582455  
 email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id

FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

Nomor : 475/F.S1/FIK-SA/IX/2019  
 Lamp : - Lembar  
 Perihal : Permohonan Uji Expert

Kepada Yth.  
 Ns. Apriliani Yulianti W., M.Kep.,Sp.Kep.Mat  
 Di  
 Semarang

**Assalamu'alaikum Wr. Wb.**

Berkenaan dengan Penyusunan Skripsi mahasiswa S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula, untuk itu kami mohon ijin mahasiswa di bawah ini untuk melakukan uji expert dalam penelitian. Adapun nama mahasiswa tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Miftachunnisa  
 Nim : 30901602079  
 Keperluan : Uji Expert  
 Judul/Tema : Hubungan Dukungan Suami Dan Perawat Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Di Rumah Sakit Islam Sultan Agung.  
 Pembimbing I : Ns. Hernandia Distinarista, M.Kep  
 Pembimbing II : Ns. Hj. Tutik Rahayu, M.Kep.Sp.Kep.Mat

Demikian Permohonan ini kami buat, Atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

**Billahittaufiq Wal Hidayah,  
 Wassalamu'alaikum Wr. Wb.**

Semarang, 13 Muharram 1441 H  
 13 September 2019 M



**Ns. Indra Tri Astuti, M.Kep., Sp.Kep.An**  
 Ka. Prodi S1 Keperawatan

*Lampiran 7*

## **SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada :

Yth. Responden Peneliti

Dengan hormat,

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : MIFTACHUNNISA

NIM : 30901602079

Institusi Pendidikan : Program Studu S1 Keperawatan - Fakultas Ilmu Keperawatan

Universitas Islam Sultan Agung Semarang

Adalah mahasiswi yang akan melakukan penelitian dengan judul **“Hubungan Dukungan Suami dan Perawat Dengan Kualitas Hidup Pasien di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang”**.

Penelitian ini tidak menimbulkan akibat bagi anda yang menjadi responden. Kerahasiaan informasi yang diberikan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Jika anda tidak bersedia menjadi responden maka tidak ada ancaman bagi responden. Dan jika anda telah menjadi responden dan terjadi hal-hal yang memungkinkan untuk mengundurkan diri maka diperbolehkan untuk mengundurkan diri untuk tidak ikut sebagai responden dalam penelitian ini. Apabila anda menyetujui maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani lembar persetujuan.

Atas kesediaan dan perhatiannya dalam penelitian ini, saya ucapkan terimakasih.

Peneliti,

Miftachunnisa

Lampiran 8

**SURAT PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN**

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat :

Dengan ini saya nyatakan saya bersedia menjadi dalam responden penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : MIFTACHUNNISA

NIM : 30901602079

Institusi / Pendidikan : Program Studi S1 Keperawatan – Fakultas Ilmu Keperawatan

Universitas Islam Sultan Agung Semarang

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sukarela tanpa adanya paksaan dari peneliti.

Semarang, 2019

Responden

Lampiran 9



**YAYASAN BADAN WAKAF SULTAN AGUNG  
UNIVERSITAS ISLAM SULTAN AGUNG (UNISSULA)**

Jl. Raya Kaligawe Km.4 Semarang 50112 Telp. (024) 6583584 (8 Sal) Fax.(024) 6582455  
email : informasi@unissula.ac.id web : www.unissula.ac.id

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

Bismillah Membangun Generasi Khaira Ummah

**SURAT KETERANGAN LOLOS UJI ETIK  
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN  
UNISSULA SEMARANG**

**Nomor : 599/A.1-S1/FIK-SA/IX/2019**

Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK), Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula Semarang dalam upaya melindungi hak azasi dan kesejahteraan subyek penelitian, telah mengkaji dengan teliti proposal berjudul :

**“ HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI DAN PERAWAT DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN KANKER PAYUDARA DI RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG SEMARAANG “**

**Nama Peneliti Utama : Miftachunnisa**  
**NIM : 30901602079**  
**Nama Institusi : Fakultas Ilmu Keperawatan Unissula Semarang**

Dan Telah *menyetujui* proposal tersebut.  
Demikian untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



**Ns. Hj. Sri Wahyuni, M.Kep. Sp.Kep. Mat**  
**NIK : 210998007**

Semarang, 8 Shafar 1441 H  
7 Oktober 2019 M

Sekretaris,

**Ns. Suyanto, M.Kep., Sp.Kep.MB**  
**NIK. 210909018**

## Lampiran 10

## KUESIONER PENELITIAN

**“HUBUNGAN DUKUNGAN SUAMI DAN PERAWAT DENGAN KUALITAS HIDUP  
PASIEN KANKER PAYUDARA DI RUMAH SAKIT ISLAM SULTAN AGUNG  
SEMARANG”**

No. Responden :  (diisi oleh peneliti)

## A. Data Umum

Petunjuk : Responden dimohon memberi tanda (√) pada jawaban pilihan yang ada kecuali umur diisi sesuai umur anda.

1. Inisial nama : \_\_\_\_\_
2. Umur saudara : ..... Tahun ..... Bulan
3. Status paritas : \_\_\_\_\_
4. Stadium : \_\_\_\_\_
5. Usia haid Pertama : \_\_\_\_\_
6. Usia menopause : \_\_\_\_\_
7. Letak kanker payudara : Kanan  Kiri
8. Pendidikan terakhir : \_\_\_\_\_
  - a. SD  SMP  SMA  DIII/S1-3
9. Pekerjaan : Ya  Tidak
10. Riwayat merokok : Ya  Tidak
11. Riwayat Keturunan : Ya  Tidak
12. Kemoterapi : Ya  Tidak
13. Terpapar Radiasi : Ya  Tidak
14. Mengonsumsi *Junkfood* : Ya  Tidak
15. Keluhan : Mual  Nyeri  Cemas

## Lampiran 11

**KUESIONER A****(Dukungan Keluarga (Suami) dan Perawat)****A. Petunjuk pengisian**

Isilah dengan memberi tanda (√) pada salah satu jawaban yang telah tersedia disebelah kanan. Isilah dengan jawaban yang sesuai dengan kondisi diri anda sendiri.

**B. Pertanyaan**

NO	DUKUNGAN	SELALU (3)	SERING (2)	KADANG- KADANG (1)	TIDAK PERNAH (0)
	<b>DUKUNGAN EMOSIONAL &amp;PENILAIAN</b>				
1.	Keluarga (suami) selalu mendampingi saya dalam perawatan				
2.	Keluarga (suami) selalu memberi pujian dan perhatian kepada saya				
3.	Keluarga (suami) tetap mencintai dan memperhatikan keadaan saya selama saya sakit				
4.	Keluarga (suami) dan tetangga memaklumi bahwa sakit yang saya alami sebagai suatu musibah				
5.	Perawat mendengarkan setiap perkataan saya dengan empati atau perhatian				
6.	Tim keperawatan membuat saya betul-betul percaya bahwa saya dirawat dengan baik				
7.	Ketikasaya stress, takut, cema, perawat memberi solusi untuk saya				
8.	Perawat mempercayai setiap perkataan saya				
9.	Perawat menyertakan saya pada diskusi ketika akan mengambil keputusan tentang perawatan saya				
10.	Perawat berkomunikasi menggunakan bahasa yang mudah saya mengerti				
11.	Perawat memperlihatkan perhatian kepada kesejahteraan saya. (contohnya : memperhatikan pola				

	makan dan minum saya)				
	<b>DUKUNGAN INSTRUMENTAL</b>				
12.	Keluarga (suami) selalu menyediakan waktu dan fasilitas jika saya memerlukan pengobatan.				
13.	Keluarga (suami) sangat berperan aktif dalam setiap pengobatan dan perawatan sakit saya				
14.	Keluarga (suami) bersedia membiayai perawatan dan pengobatan				
15.	Keluarga (suami) selalu berusaha untuk mencari kekurangan sarana dan peralatan perawatan yang saya perlukan.				
16.	Perawat menyediakan tempat untuk keluarga saya untuk dapat menemani saya ketika saya sakit				
17.	Perawat mendampingi saya ketika dokter memberikan keterangan tentang kondisi saya				
18.	Perawat memfasilitasi saya untuk melakukan konseling dengan dokter yang mengobati saya				
19.	Perawat menjadi sumber utama saya untuk bertanya tentang kondisi saya				
	<b>DUKUNGAN INFORMASIONAL</b>				
20.	Keluarga (suami) selalu memberitahu tentang hasil pemeriksaan dan pengobatan dari dokter yang merawat saya				
21.	Keluarga (suami) selalu mengingatkan saya untuk kontrol, minum obat, latihan dan makan				
22.	Keluarga (suami) selalu mengingatkan tentang perilaku-perilaku yang memperburuk penyakit saya				
23.	Keluarga (suami) selalu menjelaskan setiap saya bertanya hal-hal yang tidak jelas tentang penyakit saya.				
24.	Perawat memberikan informasi tentang apa yang akan dilakukan kepada saya				
25.	Perawat menjawab pertanyaan saya dengan baik				

26.	Perawat memberikan informasi tentang perubahan atau perbaikan kondisi saya				
27.	Jawaban perawat membuat saya tenang				

*Sumber : Nursalam (2013) dan Ridlo Rosyid (2017)*

## Lampiran 12

**KUESIONER B**  
**(Kualitas Hidup)**

**A. Petunjuk Pengisian**

Isilah dengan memberi tanda (√) pada salah satu jawaban yang telah tersedia disebelah kanan. Isilah dengan jawaban yang sesuai dengan kondisi diri anda sendiri.

**B. Pertanyaan**

No	Pertanyaan	Sangat Buruk	Buruk	Biasa-Biasa Saja	Baik	Sangat Baik
1.	Bagaimana menurut anda kualitas hidup anda ?					

No	Pertanyaan	Sangat Tidak Memuaskan	Tidak Memuaskan	Biasa-Biasa Saja	Memuaskan	Sangat Memuaskan
2.	Seberapa puas anda terhadap kesehatan anda?					

Pertanyaan berikut adalah tentang seberapa sering anda telah mengalami hal-hal berikut dalam empat bulan terakhir :

No.	Pertanyaan	Tidak Sama Sekali	Sedikit	Dalam Jumlah Sedang	Sangat Sering	Dalam Jumlah Berlebihan
3.	Seberapa jauh rasa sakit fisik anda mencegah anda dalam beraktivitas sesuai kebutuhan anda?					
4.	Seberapa sering anda membutuhkan terapi medis untuk dapat berfungsi dalam kehidupan sehari-hari anda?					
5.	Seberapa jauh anda menikmati hidup anda?					
6.	Seberapa jauh anda merasa hidup anda berarti?					
7.	Seberapa jauh anda mampu berkonsentrasi?					
8.	Secara umum, seberapa aman anda rasakan dalam kehidupan anda sehari-hari?					

9.	Seberapa sehat lingkungan dimana anda tinggal (berkaitan dengan sarana dan prasarana)					
----	---	--	--	--	--	--

No	Pertanyaan	Tidak Sama Sekali	Sedikit	Sedang	Sering kali	Sepenuhnya Dialami
10.	Apakah anda memiliki fasilitas yang cukup untuk sehari-hari?					
11.	Apakah anda dapat menerima penampilan tubuh anda?					
12.	Apakah anda memiliki cukup yang untuk memenuhi kebutuhan anda?					
13.	Seberapa jauh ketersediaan informasi bagi kehidupan anda dari hari ke hari?					
14.	Seberapa sering anda memiliki kesempatan untuk bersenang-senang / rekreasi?					

No	Pertanyaan	Sangat Baik	Buruk	Biasa-Biasa Saja	Sangat Baik
15.	Seberapa baik kemampuan anda dalam bergaul?				

No	Pertanyaan	Sangat Tidak Memuaskan	Tidak Memuaskan	Biasa-Biasa Saja	Memuaskan	Sangat Memuaskan
16.	Seberapa puaskah anda dengan tidur anda?					
17.	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk menampilkan aktivitas kehidupan sehari-hari?					
18.	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk bekerja?					
19.	Seberapa puaskah anda terhadap diri anda?					
20.	Seberapa puaskah anda dengan					

	hubungan personal / sosial anda?					
21.	Seberapa puaskah anda dengan kehidupan seksual anda?					
22.	Seberapa puaskah anda dengan dukungan yang anda peroleh dari teman anda?					
23.	Seberapa puaskah anda dengan kondisi tempat anda tinggal saat ini?					
24.	Seberapa puaskah anda dengan akses anda pada layanan kesehatan?					
25.	Seberapa puaskah anda dengan transportasi yang harus anda jalani?					
26.	Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti "feeling blue" (kesepian), putus asa, cemas dan depresi?					

## Lampiran 13

No	Kegiatan	Juli				Agustus				September				Oktober					November					Desember				Januari			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Usulan Tema dan Judul	■																													
2	Penyusunan Proposal		■	■	■	■	■	■	■																						
3	Pengumpulan Proposal ke Fakultas																														
4	Ujian Proposal																														
5	Revisi Proposal																														
6	Uji Validitas																														
7	Pengambilan Data																														
8	Penyusunan Laporan Hasil																														
9	Pengumpulan Skripsi ke Fakultas																														
10	Ujian Hasil 1																														
11	Revisi dan Pengumpulan Hasil Akhir Skripsi																														

## Lampiran 14

## umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26-35 tahun (Dewasa Awal)	1	3.3	3.3	3.3
	36-45 tahun (Dewasa Akhir)	4	13.3	13.3	16.7
	46-55 tahun (Lansia Awal)	15	50.0	50.0	66.7
	56-65 tahun (Lansia Akhir)	10	33.3	33.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

## status paritas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0 = Nullipara	6	20.0	20.0	20.0
	1 = primipara	9	30.0	30.0	50.0
	2-4 = Multipara	9	30.0	30.0	80.0
	5-6 = Grandmipara	6	20.0	20.0	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

## stadium

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	2	6.7	6.7	6.7
	2	4	13.3	13.3	20.0
	3	13	43.3	43.3	63.3
	4	11	36.7	36.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

## pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	13	43.3	43.3	43.3
	Tidak	17	56.7	56.7	100.0

Total	30	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

**pendidikan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Sekolah	4	13.3	13.3	13.3
	SD	16	53.3	53.3	66.7
	SMP	5	16.7	16.7	83.3
	SMA	4	13.3	13.3	96.7
	D3/S1	1	3.3	3.3	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

**riwayat keturunan**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	7	23.3	23.3	23.3
	Tidak	23	76.7	76.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

**kemoterapi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	30	100.0	100.0	100.0

**terpapar radiasi**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	30	100.0	100.0	100.0

**dukungan keluarga**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	28-53(sedang)	7	23.3	23.3	23.3
	54-81(baik)	23	76.7	76.7	100.0
	Total	30	100.0	100.0	

**kualitas hidup**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 0-75(kurang baik)	4	13.3	13.3	13.3
76-130(baik)	26	86.7	86.7	100.0
Total	30	100.0	100.0	

**dukungan keluarga**

	Observed N	Expected N	Residual
28-53(sedang)	7	15.0	-8.0
54-81(baik)	23	15.0	8.0
Total	30		

**kualitas hidup**

	Observed N	Expected N	Residual
0-75(kurang baik)	4	15.0	-11.0
76-130(baik)	26	15.0	11.0
Total	30		

**Test Statistics**

	dukungan keluarga	kualitas hidup
Chi-Square	8.533 <sup>a</sup>	16.133 <sup>a</sup>
Df	1	1
Asymp. Sig.	.003	.000

a. 0 cells (.0%) have expected frequencies less than 5. The minimum expected cell frequency is 15.0.

### Dukungan Suami dan perawat

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB
1	3	3	3	1	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	70
2	3	3	3	1	2	3	1	1	3	3	3	1	2	2	1	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	64
3	1	2	2	2	3	2	1	1	1	3	3	2	2	3	3	2	1	2	3	1	3	3	3	3	2	2	2	58
4	0	1	1	3	2	2	2	2	2	3	3	0	0	3	0	2	2	2	2	0	3	3	0	2	2	2	2	46
5	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	76
6	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	75
7	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	72
8	1	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	69
9	0	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	70
10	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	76
11	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	1	2	2	2	2	62
12	2	2	1	2	2	1	3	1	3	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	49
13	1	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	1	1	2	1	2	3	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	52
14	1	2	2	1	2	2	1	1	1	3	2	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	2	48
15	0	2	2	2	1	2	2	1	1	2	3	3	0	0	2	0	2	2	2	1	0	2	3	0	2	2	2	42
16	0	2	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	70	
17	0	1	2	1	2	2	1	1	1	3	2	0	0	2	2	2	2	2	2	1	1	2	1	3	3	2	43	
18	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	1	3	2	2	58	
19	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	2	1	2	2	2	62	
20	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	1	2	2	3	3	2	66	
21	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	76	
22	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	72	
23	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	1	3	3	1	3	3	3	3	2	0	1	0	3	3	3	65	
24	3	3	3	3	3	3	1	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	76	
25	3	3	3	3	2	2	2	1	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	70	
26	0	2	2	1	2	2	1	3	3	3	3	0	0	2	0	2	2	2	2	0	1	2	2	3	3	3	49	
27	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	80	
28	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	79	
29	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	76	
30	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	76	

### Kualitas Hidup

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	
1	3	3	2	3	4	4	4	4	4	3	5	3	4	2	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	94
2	4	4	4	3	3	3	3	3	4	5	5	4	2	2	5	4	4	4	4	4	4	2	5	5	5	4	2	97
3	3	3	3	4	4	4	3	3	4	5	5	4	2	2	5	4	4	4	4	4	4	2	5	5	5	4	2	97
4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	5	5	5	5	5	3	4	3	3	3	3	5	5	5	4	3	96
5	3	4	2	3	4	4	3	4	3	3	3	5	3	2	2	5	2	3	2	3	3	3	2	4	4	4	3	83
6	5	4	3	4	4	4	2	3	5	5	5	5	5	5	5	2	4	4	4	3	3	2	5	5	5	5	3	105
7	5	5	3	4	4	4	4	3	4	5	5	5	5	5	5	4	4	4	4	4	4	2	4	4	3	4	4	107
8	5	5	3	4	4	4	4	3	4	5	5	5	5	5	3	2	3	3	4	5	2	4	4	4	3	4	4	102
9	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	4	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	5	4	4	3	2	78
10	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	5	4	5	4	3	2	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	2	84
11	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	5	4	5	3	2	80
12	3	3	3	5	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	2	4	3	4	3	74
13	4	4	5	4	3	2	3	3	4	3	2	3	2	2	5	4	3	1	3	3	2	5	5	5	5	4	2	86
14	3	4	3	3	2	3	2	3	3	3	3	4	3	3	3	5	4	3	3	2	3	3	3	3	4	2	3	80
15	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	3	4	4	5	81
16	4	4	3	2	3	3	3	2	3	3	5	3	3	3	3	5	4	4	3	3	2	3	4	4	5	4	1	86
17	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	4	3	3	77
18	3	4	2	3	2	3	3	3	2	3	5	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	2	4	3	4	3	2	73
19	3	4	1	3	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	4	3	2	3	3	5	3	3	82	
20	4	4	3	2	3	2	2	2	3	5	4	3	2	2	3	4	4	2	3	3	2	4	3	5	4	1	79	
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	5	5	4	4	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	85
22	4	4	2	2	3	3	3	3	3	5	5	5	5	2	2	3	3	2	2	3	2	5	5	5	4	4	89	
23	5	4	2	4	3	2	3	3	3	3	5	5	5	5	3	2	3	3	3	3	2	3	3	5	3	3	86	
24	2	2	4	4	3	2	2	1	3	3	3	3	1	1	2	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	2	65
25	5	4	3	4	3	3	3	3	3	5	5	5	5	5	5	2	3	2	3	3	2	4	4	4	3	3	94	
26	3	3	2	4	4	4	4	4	3	5	5	5	5	5	5	2	3	3	3	3	2	5	5	5	5	5	102	
27	5	4	1	4	4	4	4	4	4	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	4	81	
28	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	2	1	2	3	3	3	63	
29	5	4	3	4	3	2	3	3	5	5	5	5	5	5	5	2	4	4	3	3	2	5	5	5	5	3	103	
30	5	4	3	4	4	3	4	4	5	5	5	5	5	5	5	3	4	4	4	4	2	5	5	5	5	3	110	

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O
1	Ny S	48Th	2	4	13	48	Kiri	SMP	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Mual
2	Ny L	51Th	3	2	12	Belum Menopause	Kiri	SD	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Nyeri
3	Ny P	61Th	1	4	12	55	Kiri	SD	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Nyeri
4	Ny S	47Th	2	3	12	Belum Menopause	Kiri	SD	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Nyeri
5	Ny S	54Th	2	4	12	49	Kanan	SD	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Nyeri
6	Ny S	50Th	3	3	12	47	Kanan	SMP	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Nyeri
7	Ny W	61Th	3	2	12	50	Kanan	SD	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak Ada Keluhan
8	Ny K	54Th	4	1	12	50	Kanan	SMA	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak Ada Keluhan
9	Ny T	56Th	1	4	14	53	Kiri	SD	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Mual, Nyeri, Cemas
10	Ny M	50Th	2	3	14	Belum Menopause	Kiri	SMA	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Mual
11	Ny S	48Th	4	1	12	47	Kanan	SMP	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Tidak Ada Keluhan
12	Ny S	43Th	0	4	12	41	Kiri	Tidak Sekolah	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Tidak	Tidak	Mual, Nyeri
13	Ny S	65Th	2	3	12	40	Kanan	SD	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak Ada Keluhan
14	Ny S	53Th	3	3	17	24	Kiri	Tidak Sekolah	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Nyeri
15	Ny S	57Th	2	3	13	55	Kiri	SD	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Mual
16	Ny S	62Th	4	3	13	50	Kiri	Tidak Sekolah	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Tidak	Mual
17	Ny S	42Th	3	4	14	42	Kanan	SMA	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Nyeri
18	Ny K	42Th	5	4	13	42	Kiri	SD	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Mual
19	Ny S	53Th	4	3	13	50	Kiri	S1	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Tidak Ada Keluhan
20	Ny N	35Th	3	4	13	Belum Menopause	Kiri	SD	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak Ada Keluhan
21	Ny P	60Th	3	3	14	50	Kanan	Tidak Sekolah	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Tidak Ada Keluhan
22	Ny S	61Th	2	4	12	57	Kiri	SD	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Tidak Ada Keluhan
23	Ny Y	53Th	3	3	12	50	Kiri	SD	Ya	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Tidak Ada Keluhan
24	Ny K	59Th	3	4	14	40	Kanan	SD	Tidak	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Mual
25	Ny M	41Th	1	3	14	Belum Menopause	Kiri	SMP	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Mual
26	Ny W	56Th	0	3	12	55	Kiri	SMA	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Ya	Mual, Nyeri
27	Ny N	46Th	2	2	15	46	Kiri	SD	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Nyeri
28	Ny A	51Th	4	4	12	51	Kiri	SD	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Mual
29	Ny S	48Th	2	3	13	48	Kiri	SD	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Ya	Mual, Nyeri
30	Ny S	48Th	1	2	14	45	Kanan	SMP	Ya	Tidak	Tidak	Ya	Ya	Tidak	Mual







## Lampiran 18

**SURAT - KETERANGAN**

NOMOR : 20/B/RSI-SA/I/2020

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **dr. Minidian Fasitasari, M. Sc, Sp. GK**  
 Jabatan : **Direktur Pendidikan & Penunjang Medik**

Dengan ini menyatakan bahwa mahasiswa:

Nama : **Miftachunnisa.**  
 NIM : **30901602079.**  
 Fakultas : **Fakultas Ilmu Keperawatan / S1 Keperawatan**  
 Universitas : **Universitas Islam Sultan Agung Semarang**

Telah melaksanakan Penelitian di ruang Ma'wa, Darussalam Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang pada tanggal 6 Oktober 2019 – 6 November 2019 dalam rangka Penyusunan Skripsi dengan judul **Hubungan Dukungan Suami Dan Perawat Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Di Rumah Sakit Islam Sultan Agung Semarang.**

Demikian surat keterangan ini dibuat dan dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 17 Januari 2020 M  
 21 Jumadil Awwal 1441 H

**RSI SULTAN AGUNG SEMARANG**  
  
 **RSI SULTAN AGUNG**  
 ISLAMIC TEACHING HOSPITAL  
**dr. Minidian Fasitasari, M. Sc, Sp. GK.**  
 Direktur Pendidikan 

Lampiran 19

