

**Daftar isi**

Halaman

|   |      |
|---|------|
| LEMBAR JUDUL.....   | i    |
| LEMBAR PENGESAHAN .....   | ii   |
| SURAT PERNYATAAN PENGUJI.....                                       | iii  |
| SURAT PERNYATAAN.....   | iv   |
| KATA PENGANTAR.....   | v    |
| DAFTAR ISI.....   | ix   |
| DAFTAR TABEL.....   | xii  |
| DAFTAR GAMBAR.....  | xiii |
| DAFTAR LAMPIRAN.....  | xiv  |
| INTISARI.....   | xv   |
| ABSTRACT.....   | xvi  |
| <br>  |      |
| BAB I. PENDAHULUAN.....   | 1    |
| A. Latar Belakang.....  | 1    |
| B. PerumusanMasalah.....  | 17   |
| C. Tujuan Penelitian.....   | 17   |
| D. Manfaat Penelitian .....   | 18   |
| E. Keaslian Penelitian.....   | 18   |
| BAB II. TINJAUAN PUSTAKA.....                                       | 27   |
| A. Telaah Pustaka.....  | 27   |
| 1. Penyakitkanker .....   | 27   |
| 2. Tahapan respon kejiwaan pasien kanker.....                       | 28   |
| 3. Paliatif.....  | 29   |
| 4. Mitos tentang kanker.....  | 31   |
| 5. Pengobatan alternatif.....                                       | 31   |
| 6. Yayasan Kanker Indonesia.....                                    | 33   |
| 7. Relawan kanker.....  | 34   |
| 8. Persepsi.....  | 36   |
| 9. <i>Health Belief Model</i> .....                                 | 38   |
| 10. Model Delphi.....   | 42   |
| 11. Penelitian kualitatif.....                                      | 43   |
| 12. Wawancara mendalam.....   | 44   |
| 13. Profesional.....  | 45   |
| 14. Bioetika .....  | 46   |
| B. LandasanTeori.....   | 49   |
| C. KerangkaKonsep.....  | 53   |
| BAB III. METODOLOGI PENELITIAN.....                                 | 56   |
| A. JenisdanRancanganPenelitian.....                                 | 56   |
| B. LokasidanWaktuPenelitian.....                                    | 57   |
| C. SubjekPenelitian.....  | 58   |
| D. DefinisiOperasional.....   | 60   |
| E. InstrumenPenelitian.....   | 61   |
| F. JalannyaPenelitian.....  | 61   |
| G. Cara Analisis Data.....  | 65   |
| H. <i>Standards for Reporting Qualitative Research (SRQR)</i> ..... | 65   |
| I. EtikaPenelitian.....   | 66   |



|  |     |
|--|-----|
| BAB IV. HASIL.....   | 67  |
| A. Profil Partisipan Pasien Kanker Payudara.....           | 67  |
| B. Tema dan Sebelas Kategori .....                         | 69  |
| 1. Penundaan pengobatan medis.....                         | 69  |
| 2. Pengobatan yang dilakukan .....                         | 76  |
| a. Pengobatan medis .....                                  | 77  |
| b. Pengobatan non medis.....                               | 77  |
| c. Pengobatan lain-lain .....                              | 81  |
| 3. Proses pengobatan.....                                  | 83  |
| a. Waktu mulai gejala sampai dengan pengobatan medis ..... | 83  |
| b. Pengetahuan kanker/ SADARI.....                         | 83  |
| c. Biaya pengobatan .....                                  | 84  |
| d. Budaya pengambilan keputusan .....                      | 84  |
| e. Pelayanan .....   | 84  |
| 4. Keinginan informan.....                                 | 85  |
| a. Saran dan usul .....                                    | 85  |
| b. Harapan-harapan .....                                   | 86  |
| C. Relawan Kanker dan Pedoman Relawan.....                 | 89  |
| 1. Relawan kanker.....                                     | 89  |
| 2. Pedoman relawan.....                                    | 90  |
| BAB V. PEMBAHASAN.....                                     | 95  |
| A. Profil Partisipan Pasien Kanker Payudara.....           | 95  |
| 1.Stadium .....  | 95  |
| 2.Umur .....   | 95  |
| 3.Pendidikan .....   | 95  |
| 4.Pengobatan non medis .....                               | 96  |
| 5.Faktor risiko kanker payudara .....                      | 96  |
| a. Merokok .....   | 96  |
| b. Menyusui .....  | 97  |
| c. Umur waktu menikah .....                                | 97  |
| d. Keturunan .....   | 98  |
| B. Tema dan 11 kategori.....                               | 98  |
| 1. Penundaan pengobatan medis.....                         | 98  |
| a. Psikologi .....   | 99  |
| b. Pengetahuan yang kurang.....                            | 100 |
| c. Mitos .....   | 103 |
| d. Budaya .....  | 104 |
| e. Dokter kurang komunikasi .....                          | 104 |
| f. Pelayanan kesehatan .....                               | 105 |
| g. Biaya .....   | 109 |
| h. Keterbatasan fasilitas .....                            | 111 |
| i. Hanya doa saja.....                                     | 112 |
| 2. Pengobatan yang dilakukan.....                          | 113 |
| a. Pengobatan medis .....                                  | 113 |
| b. Pengobatan non medis .....                              | 114 |
| c. Pengobatan lain-lain .....                              | 117 |



|   |     |
|---|-----|
| 3. Proses pengobatan.....                           | 119 |
| a. Waktu gejala sampai dengan pengobatan medis..... | 119 |
| b. Pengetahuan.....                                 | 120 |
| c. Biaya pengobatan .....                           | 121 |
| d. Budaya pengambilan keputusan .....               | 123 |
| e. Pelayanan .....                                  | 123 |
| 4. Keinginan informan.....                          | 124 |
| a. Saran dan usul pasien kanker payudara.....       | 124 |
| b. Harapan .....                                    | 124 |
| C. Relawan Kanker dan Pedoman Relawan.....          | 124 |
| 1. Relawan kanker.....                              | 124 |
| 2. Pedoman relawan.....                             | 126 |
| BAB VI. KESIMPULAN DAN SARAN.....                   | 129 |
| A. Kesimpulan.....                                  | 129 |
| B. Saran.....                                       | 129 |
| RINGKASAN.....                                      | 130 |
| SUMMARY.....  | 168 |
| DAFTAR PUSTAKA.....                                 | 203 |
| LAMPIRAN.....                                       | 210 |
| DAFTAR RIWAYAT HIDUP.....                           | 243 |



## DAFTAR TABEL

|   | Halaman |
|---|---------|
| Tabel 1. Prevalensi kanker di provinsi-provinsi di Indonesia menurut Riskesdas 2013.....                              | 5       |
| Tabel2.Persamaan dan perbedaan dengan penelitian yang lain.....   | 24      |
| Tabel 3. Contoh-contoh hubungan antara nilai profesional dan perilaku spesifik Menurut Kirk <i>et al.</i> (2007)..... | 46      |
| Tabel 4. Alur penelitian.....   | 65      |
| Tabel 5. Profil partisipan pasien kanker payudara.....  | 68      |
| Tabel 6. Tema dan kategori.....   | 69      |
| Tabel 7. Tidak mengetahui tanda-tanda kanker.....   | 70      |
| Table 8. Jenispengobatan yang dilakukan.....  | 76      |
| Tabel 9. Masukan para ahli pada peoses Delphi .....   | 92      |
| Tabel 10. Masukan relawan untuk pedoman .....   | 93      |
| Tabel 11. Gambaran materi pedoman relawan.....  | 94      |



## DAFTAR GAMBAR

|   | Halaman |
|---|---------|
| Gambar 1. Estimasi persentase kasus baru dan kematian akibat kanker pada penduduk laki-laki dan perempuan di dunia tahun 2012<br>(Sumber : Globocan, IARC, 2012)..... | 3       |
| Gambar 2. Estimasi insidensi, dan <i>mortality rate</i> penderita kanker pada penduduk di Indonesia tahun 2012 Globocan, 2012).....                                   | 4       |
| Gambar 3. Sepuluh kanker terbanyak di RSUP Dr. Sardjito berdasarkan organ/lokasi pada perempuan dan laki – laki, 2015.....  | 6       |
| Gambar 4. Sepuluh kanker terbanyak di RSUP Dr. Sardjito berdasarkan organ/lokasi pada perempuan, 2015.....  | 7       |
| Gambar 5. Persentase keganasan tumor pada wanita di RSUP Dr. Sardjito, 2015.....  | 7       |
| Gambar 6. Distribusi kanker payudara menurut umur di RSUP Dr Sardjito, 2015.....  | 8       |
| Gambar 7. Model dari <i>total patient delay</i><br>(Andersen, Cacioppo, Roberts, 1995).....   | 11      |
| Gambar 8. <i>Health Belief Model</i> (HBM) (Glanz, 2008).....   | 39      |
| Gambar 9. Kerangka teori adaptasi dari <i>Health Belief Model</i><br>(Glanz, 2008).....   | 52      |
| Gambar 10. Kerangka konsep.....   | 54      |
| Gambar 11. Faktor-faktor penyebab penundaan pengobatan medis.....   | 99      |



## DAFTAR LAMPIRAN

|  | Halaman |
|--|---------|
| Lampiran 1. Lembar penjelasan kepada calon informan.....   | 210     |
| Lampiran 2. Pernyataan kesediaan menjadi informan ( <i>informed consent</i> ).....               | 211     |
| Lampiran 3. Panduan untuk wawancara mendalam dengan penderita kanker payudara.....               | 212     |
| Lampiran 4. <i>Draft</i> pedoman relawan untuk mendampingi pasien kanker agar berobat medis..... | 214     |
| Lampiran 5. Contoh-contoh sikap relawan terhadap pasien / keluarga.....                          | 215     |
| Lampiran 6. Pengambilan sampel.....  | 216     |
| Lampiran 7. Sebelas kategori.....  | 217     |
| Lampiran 8. Penyebab penundaan pengobatan medis.....   | 218     |
| Lampiran 9. Pengobatan medis.....  | 220     |
| Lampiran 10. Pengobatan non medis.....   | 221     |
| Lampiran 11. Waktu mulai gejala sampai dengan pengobatan medis.....                              | 223     |
| Lampiran 12. Pengetahuan SADARI/ kanker.....   | 228     |
| Lampiran 13. Biaya pengobatan.....   | 229     |
| Lampiran 14. Pengambilan keputusan.....  | 230     |
| Lampiran 15. Pelayanan.....  | 232     |
| Lampiran 16. Saran dan usul.....   | 234     |
| Lampiran 17. Harapan pasien.....   | 236     |
| Lampiran 18. Harapan informan penunjang.....   | 237     |
| Lampiran 19. Formulir penilaian pedoman relawan.....   | 238     |
| Lampiran 20. <i>Standards for Reporting Qualitative Research (SRQR)</i> .....                    | 240     |
| Lampiran 21. Izin Komite Etik.....   | 242     |
| Lampiran 22. Riwayat hidup.....  | 243     |