# LAMPIRAN



Ægi Sumurru Hatta No 754 Bandung £ 0227830 No. 0227830 T68 ⊕ Na. 114 ⊕ Cartino (#Na. 1141)

#### PERSETUJUAN JUDUL / TOPIK PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Mahasiswa : Neng Wina Fitaloka NIM : AK.1.18.121

Kelas : 4B

Program Studi : \$1 Keperawatan

Dengan ini menyatakan bahwa berdasarkan hasil konsultasi dan bimbingan dengan Pembimbing Utama dan Pembimbing Pendamping, maka topik/judul penelitian yang disetujui adalah:

HUBUNGAN MEKANISME KOPING DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN KANKER PAYUDARA DI RSUD AL-IHSAN BANDUNG

Demikian untuk diketahui

Pembimbing Utama

Bandung, 06 Juni 2022

(NengWina Fitaloka)

Pembimbing Pendamping

(R.Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep.) (Yuyun Sarinenguh, S.Kep., Ners., M.Kep.)



AJ, Soekarno Hatta No 154 Handung £ 622 7830 760, 022 7830 766 • bku.ac.id • contact@bku.ac.id

: 11074/03.FKP/UBK/VI/2022 Nomor

Lampiran

: Permohonan Izin Studi Pendahuluan Perihal

Yth. RSUD Al-Ihsan Bandung

Tempat

Assalamu'alaikum wr.wb

Dengan Hormat.

Sehubunganakan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa program studi S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiwa kami :

: Neng Wina Fitaloka Nama

Nim : AK118121

Pembimbing: R.Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep

: Hubungan Mekanisme Koping Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Judul

Payudara Skripsi

Untuk mengadakan studi pendahuluan dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin. Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum wr.wb.

Bandung, 13 juni 2022

Hormat Kami,
Fakultas Keperawatan
Dekan

Rasiti Jundiah, M.Kep
NIK. 02007020132 Bandung, 13 juni 2022



Nomor : 1320/03.FKP/UBK/VII/2022

Lampiran

Perihal : Permohonan Izin Penelitian dan Pengambilan Data

Yth. Rumah Sakit Al-Ihsan Bandung

Di

Tempat

Assalamualaikum Wr. Wb.

Dengan Hormat

Berkenaan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir sebagai prasyarat wajib bagi mahasiswa Program Studi : S1 Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana, maka dengan ini kami bermaksud memohon izin untuk melaksanakan penelitian dan pengambilan sampel data dari mulai 04 Juli sd 04 Agustus 2022, di wilayah kerja yang bapak/ibu pimpin. Adapun data mahasiswa yang akan melakukan penelitian tersebut adalah sebagai berikut :

Nama : Neng Wina Fitaloka

NIM : AK118121 Semester : VIII

Judul Skripsi : Hubungan Mekanisme Koping Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker

Payudara

Demikian permohonan izin ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya yang baik kami haturkan terima kasih.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Bandung, 04 Juli 2022

Hormat Kami Fakultas Keperawatan Dekan

R. Siti Jundiah, M.Kep

NIK.02007020132



## KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN FAKULTAS ILMU DAN TEKNOLOGI KESEHATAN UNIVERSITAS JENDERAL ACHMAD YANI CIMAHI

Jl. Terusan Jenderal Sudirman-Cimahi 40533, Telp (022)-6631622 Fax (022) 6631624

#### PERSETUJUAN ETIK

ETHICAL CLEARANCE
Nomor: 131/ KEPK/FITKES-UNJANI/VII/2022

Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fakultas Ilmu dan Teknologi Kesehatan (Fitkes) Universitas Jenderal Achmad Yani Cimahi, dalam upaya melindungi hak asasi dan kesejahteraan subjek penelitian kesehatan dan menjamin bahwa penelitian berjalan dengan memperhatikan implikasi etik, hukum, sosial, dan non klinis lainnya yang berlaku, telah mengkaji dengan teliti Proposal penelitian berjudul:

#### "HUBUNGAN MEKANISME KOPING DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN KANKER PAYUDARADI RSUD AL-IHSAN BANDUNG"

Nama Peneliti Utama

: Neng Wina Fitaloka

Peneliti Lain

: R. Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep

Yuyun Sarinengsih, S.Kep., Ners., M.Kep

Program Studi

: Keperawatan

Nama Institusi

: Universitas Bhakti Kencana Bandung

Penelitian ini telah memenuhi prinsip-prinsip *Good Clinical Practice* dan dapat disetujui pelaksanaannya.

Ditetapkan di : Cimahi

Tanggal

: 29 Juli 2022

eguh Akbar Budiana, SKM., M.Gizi

Keterangan:
Persetujuan etk ini bertaku selama satu tahun sejak tanggal ditetapkan.
Pada akhir penelitian, laperan pelaksanaan penelitian harus diserahkan ke Komisi Etik Penelitian Kesehatan Fitikes-Unjani Cimahi.
Jika ada perubahan/penyimpangun protokci darvatau perpanjangan penelitian, harus mengajukan Kembali pernehonan kajian etik penelitian
Jika ada kejadian serius yang tidak dingirikan harus segera dilaponkan ke Korisi Etik Penelitian Kesehatan Fitikes-Unjani Cimahi.

#### Tembusan:

- 1. Yth. Dekan Fakultas Keperawatan
- 2. Arsip



இ.Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung @ 022 7830 760, 022 7830 768 ⊕ bku.ac.id •contact⊕bku.ac.id

#### KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

: Neng Wina Fitaloka Nama Mahasiswa

NIM : AK118121

: Hubungan Mekanisme Koping Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara di RSUD Al-Ihsan Bandung Judul Skripsi

Pembimbing I : R.Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep Pembimbing II : Yuyun Sarinengsih, S.Kep., Ners., M.Kep

| No | Hari, Tanggal              | Hari, Tanggal Catatan Pembimbing   |       |  |  |
|----|----------------------------|--|-------|--|--|
| 1. | Jum'at, 07 Januari<br>2022 | Menjelaskan teknik bimbingan, buat<br>timeline skripsi   | apl   |  |  |
| 2. | Rabu, 12 Januari 2022      | Pengajuan judul, mencari fenomena  | apl   |  |  |
| 3. | Jum'at, 11 Maret 2022      | ACC judul, lanjut BAB I  | 261   |  |  |
| 4. | Rabu, 30 Maret 2022        | - Revisi BAB I<br>Perbaiki fenomena, lanjut BAB II   | 2     |  |  |
| 5. | Selasa, 19 April 2022      | - Revisi BAB II  | 261   |  |  |
| 6. | Rabu, 06 Juni 2022         | <ul> <li>Mengganti judul menjadi "Hubungan<br/>Mekanisme Koping dengan Kualitas<br/>Hidup Pasien Kanker Payudara di Al-<br/>Ihsan Bandung", Revisi BAB I</li> </ul>  | ap. I |  |  |
| 7. | Jum*at, 10 Juni 2022       | <ul> <li>Revisi BAB 1         Cari masalah yang ada pada pasien kanker payudara     </li> <li>Revisi BAB II         Perbaiki kajian pustaka, kurangi teori yang tidak perlu     </li> <li>Lanjut BAB III dan IV</li> </ul> | af.l  |  |  |
| 8. | Selasa, 21Juni 2022        | Revisi BAB III     Perbaiki kerangka konsep, mengganti skala ukur     Revisi BAB IV     Mengganti uji statistik  | apt   |  |  |
| 9. | Kamis, 14 Juli 2022        | ACC Ujian proposal   | ap 1  |  |  |



A reserve details 19 19 fandas film 122 fand 19 1922 fandas al skaland O confidencial of

### KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa

: Neng Wina Fitaloka

NIM

: AK.1.18.121

Judul Skripsi

: Hubungan Mekanisme Koping Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker

Payudara di RSUD Al-Ihsan Bandung

Pembimbing I

: R.Nety Rustikayanti, S.Kp.,M.Kep

Pembimbing II

: Yuyun Sarinengsih, S.Kep., Ners., M.Kep

| No | Hari, Tanggal   | Catatan Pembimbing   | Paraf Pembimbing |
|----|---|--|------------------|
| 10 | Selata.<br>16 Agustus 2022                                | - Sesuaikan proposal dengan hasil<br>- Karakterinik di satu talelkan<br>- Perbaiki Penikahasan   | Spul             |
| 11 | Senin ,<br>21 Agustus 2022                                | - Perhaiki afsitrak - Proposal ganti skripsi - Perhaiki rancangan penelitian - Perhaiki DO - Perhaiki etika penelitian - Perhaiki etika penelitian | pl               |
| 12 | Kamir<br>25 Agustus 2012                                  | - Perbaiki Pembahasan  | popul            |
|    | Seloso,<br>30 Agustus 2022<br>Komre,<br>01 September 2022 | Lengthipi draft shripi<br>ace sidang   | apl              |



ÀJI. Soekarno Hatta No 754 Bandung ≘ 022 7830 760, 022 7830 768 ⊕ bku.ac.id ⊕contact®bku.ac.id

#### KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa : Neng Wina Fitaloka NIM : AK.1.18.121

Judul Skripsi : Hubungan Mekanisme Koping Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker

Payudara di RSUD Al-Ihsan Bandung

Pembimbing I : R.Nety Rustikayanti, S.Kp.,M.Kep

Pembimbing II : Yuyun Sarinengsih, S.Kep., Ners., M.Kep

| No | Hari, Tanggal          | Hari, Tanggal Catatan Pembimbing  |         |  |  |
|----|------------------------|---|---------|--|--|
| 1. | Jum'at, 7 Januari 2022 | Menjelaskan teknik bmbingan, buat<br>timeline skripsi, stupen   | Mothing |  |  |
| 2. | Senin, 14 Maret 2022   | ACC judul, lanjut BAB I   | Mothing |  |  |
| 3. | Rabu, 30 Maret 2022    | Revisi BAB I  | 1.0     |  |  |
| 4. | Rabu, 22 Juni 2022     | Mengganti judul menjadi "Hubungan<br>Mekanisme Koping dengan Kualitas   | Market  |  |  |
|    |                        | Hidup Pasien Kanker Payudara di Al-<br>Ihsan Bandung"<br>- Revisi BAB 1   | Modern  |  |  |
| 5. | Senin, 27 Juni 2022    | Revisi BAB I     Prevalensi penyakit kanker payudara,     mekanisme koping pada kanker     payudara     Lanjut BAB II | Moder   |  |  |
| 6. | Senin, 4 Juli 2022     | Revisi BAB 1     Perbaiki stupen     Revisi BAB II     Cari teori variabel yang simpel                                | Moder   |  |  |
| 7. | Kamis, 14 Juli 2022    | - Lanjut BAB III dan IV  ACC Ujian proposal   | Moder   |  |  |





A Specific metta für för flerdig 20 023 fett für 622 fess fell u blust di Orostefet eller d

#### KARTU BIMBINGAN SKRIPSI

Nama Mahasiswa

: Neng Wina Fitaloka

NIM

: AK.1.18.121

Judul Skripsi

: Hubungan Mekanisme Koping Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker

Payudara di RSUD Al-Ihsan Bandung

Pembimbing I

: R.Nety Rustikayanti, S.Kp., M.Kep

Pembimbing II

: Yuyun Sarinengsih, S.Kep., Ners., M.Kep

| No  | Hari, Tanggal              | Catatan Pembimbing  | Paraf Pembimbing |
|-----|----------------------------|---|------------------|
| 8.  | Jum'at,<br>16 Agustus 2022 | Perbaiki spasi tabel     Lengkapi pembahasan (Hasil, teori, analisis, penelitian oranglain)                         | Mile             |
| 9.  | Senin,<br>22 Agusutus 2022 | Sesuai masukan sebelulmnya     Cek revisi sebelumnya sesuai masukan   | affe             |
| 10. | Kamis,<br>25 Agustus 2022  | <ul> <li>Saran untuk lebih aplikatif sesuai permasalahan</li> <li>Kaji pembahasan</li> <li>Draf lengkapi</li> </ul> | Musing           |
| 11. | Rabu,<br>31 Agustus 2022   | <ul> <li>Abstrak perbaiki</li> <li>BAB VI perbaiki</li> <li>Buat PPT</li> <li>ACC sidang akhir</li> </ul>           | Mushig           |
|     |                            |   |                  |

## BUKTI MENJADI OPONEN

Nama : Neng Wina Fitaloka

NIM : AK118121

| No |                               |                      | Judul Proposal<br>Penelitian  | Tanda<br>Tangan<br>Moderator          | Ket |
|----|-------------------------------|----------------------|---|---------------------------------------|-----|
| 1. | Sylosa.<br>19 Juli 2022       | M. Bohby<br>Renoldhi | Hukungan aktivitat fisik dengan kualitas hidup Perempuon menopause di wilayah kerja puskeimas Cikolapa kelurahan Soklot kecamatan Sukang Kiobupaten | Å                                     |     |
| 2  | Robu.<br>20 Juli 2022         | Sri Lidga            | Hubungan dukungan<br>Keluarga dengan<br>Kesepsan Pada Lanjun<br>Usia di Desa Batusari<br>Kabupaten Subang   | $\nearrow \nearrow \nearrow \nearrow$ | 2   |
| 3. | Kurris.<br>04 Agustus<br>2022 | Anggi<br>Gumilar     | Hubungan<br>Pendampingan<br>Pembelajaran dari<br>rumah (daring)<br>dengan tingkat stret<br>orangsua siswa di<br>SDN Jambelaer<br>Kabupaten Sukang   | Harry Loren                           |     |



Nama Mahasiswa

Salet 7

C5...

Pembimbing

NIM

# Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana

. Neng Wina fizaloka

No. Dok: 10.21.00/FRM-03/S1KEP-SPMI

R Nezy Reszikayonzi, S. kp., M. kep / yuyun Sarinengsih, S. kep., Nezz., M. kep

2.017 1836 PG 022 131 -M SPU at of Ossatactive .....

. AK118121

#### MATRIKS EVALUASI UP SKRIPSI PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN TAHUN AKADEMIK 2021/ 2027

| No | Perbaikan / Masukan<br>(diisi pada saat ujian oleh Penguji)  | Hasil Revisi<br>(diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban<br>perbaikan/masukan Penguji)  |
|----|--|---|
| 1  | - apa yo menyebabban bualitas hidup buruk pd pasien  Kanker  - Hasil stupen Ho dampak  Kualitus hidup apabah  Wensadi Fenomena / muncue  sbo Fenomena makalah  - benapa hanya meneliti  bualitas hidup pd  pasien kanker poysudara  tdl hanker lain?  - apa upaya v/ me T kualitus  hidup 7. mehanisme hoping  - bas ili  - Rorlukah krikeria, vina, Lan | 1 Kesehasan fisik menurun karena nyeri Pengobasan yang harus dilakukan oleh posten konker seperti kemotrapi bahkan harus dilakukan mastektomi yang dapar mempengaruhi pertologis- nya seperti (tres, sedih, takut dan khawair mengenai body magenya.  2. Muncul dan menjadi fenomena. 3. karena kunter payudara banyak diderita oleh perempuan. peran perempuan yaitu sebagai seorang ibu jika pasien kanker payudara dilakukan mosfettomi, maka atkan mengalami gangguan cetia tubuh. 4. Menggunatan mekanisme koping adaprif yantu dengan melatukan hal pesitif 5. Tidak memakai triseria inklusi dan eksklusi. |

#### Mengetahui,

| Sebelum Revisi           | Setelah Revisi          |  |  |  |  |
|--------------------------|-------------------------|--|--|--|--|
| 1. Mahasiswa :           | 1. Mahasiswa : Allen    |  |  |  |  |
| 2. Pembimbing : of A Muk | 2. Pembimbing : All INT |  |  |  |  |
| 3. Penguji               | 3. Penguji              |  |  |  |  |

No. Dok: 10.21.00/FRM-03/S1KEP-SPMI

Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana

Nama Mahasiswa

NIM

By Sockars matterial 154 time of 20 522 1330 feb 322 134 time of postación si de se

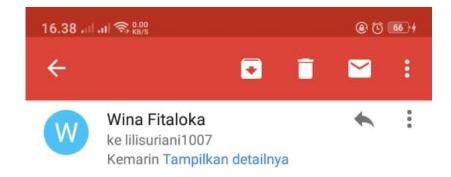
#### MATRIKS EVALUASI UP SKRIPSI PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN TAHUN AKADEMIK 2021 / 2012

Heng Wina -filaloka

| Perbaikan / Masukan<br>(diisi pada saat ujian oleh Penguji)  | Hasil Revisi<br>(diisi oleh Mahasiswa sebagai bentuk jawaban<br>perbaikan/masukan Penguji)  |
|--|---|
| 1. Perhatikan penulisan<br>- Kalimat Jongan divlang-ulang<br>- Dattor Pustaka Adak ada   | 1. Penulisan Telah diperbaiki   |
| Latar belakang dilengkapi, tushtikasi<br>dan tenomeno ng nda  3. Jumlah sapipel boto?  4. Etika penelihian perbaiki  5. Krsi-kisi penelihian mekanisme koping tambahkan. | 2. Larar belakang, Justifikasi dan fenomena telah diperbaski. 3. Teknik sampling yang digunakan yattu accidental sampling. Jumlah campel yang didapatkan berdasarkan tentan waktu penelitian selama 1 minagu. 4. Esika penelitian telah diperbaski 5. Kissi-kisi penelitian mekanisme koping telah disambahkan. |
|  |   |

#### Mengetahui,

| Se                          | belum Revisi | Setelah Revisi |            |            |  |  |
|-----------------------------|--------------|----------------|------------|------------|--|--|
| 1. Mahasiswa                | : DAR JAL    | 1.             | Mahasiswa  | : Des Inil |  |  |
| 2. Pembimbing               | : And /Copy  | 2.             | Pembimbing | : 4/0/1    |  |  |
| <ol> <li>Penguji</li> </ol> | : Newin M    | 3.             | Penguji    | : Umi      |  |  |

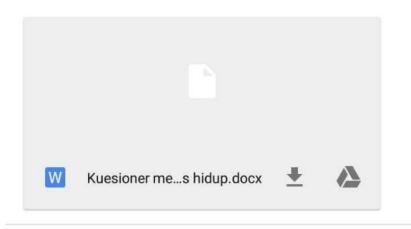


Assalamu'alaikum. Mohon maaf mengganggu waktunya kak perkenalkan saya Neng Wina Fitaloka mahasiswa Universitas Bhakti Kencana Bandung. Saya mahasiswa tingkat akhir yang akan meneliti mengenai hubungan mekanisme koping dengan kualitas hidup pasien kanker payudara. Setelah saya cari kursioner mengenai judul saya, kebetulan saya menemukan dari jurnal kakak yang sudah teruji validitasnya. Kalo berkenan dan diizinkan saya ingin meminta kuesioner tersebut kak apakah boleh? Terimakasih sebelumnya kak



Boleh.. Ini kuesionerny ya

Tampilkan kutipan teks



Kisi-Kisi Kuesioner Kualitas Hidup (WHOQOL-BREF)

| WHOQOL-BREF        | Item Favorable          | Item        |  |
|--------------------|-------------------------|-------------|--|
|                    |                         | Unfavorable |  |
| Dimensi Fisik      | 1,2,3,4,5,6,7,8         | 2,3         |  |
| Dimensi Psikologis | 9,10,11,12,13,14        | 14          |  |
| Dimensi Sosial     | 15,16,17,18             |             |  |
| Dimensi Lingkungan | 19,20,21,22,23,24,25,26 |             |  |

## Skoring Jawaban WHOQOL-BREF

| Skoring Item | Jawaban                         | Skoring Item |
|--------------|---------------------------------|--------------|
| Favorable    |                                 | Unfavorable  |
| 1            | Sangat buruk, tidak sama sekali | 5            |
| 2            | Buruk, sedikit                  | 4            |
| 3            | Biasa saja, sedang              | 3            |
| 4            | Sangat sering                   | 2            |
| 5            | Sangat baik, sangat memuaskan   | 1            |

#### **INFORMED CONSENT**

Perihal : Pemberian Informasi dan Persetujuan

Lampiran : 2 (dua) lembar

Dengan Hormat,

Dalam rangka memenuhi salah satu syarat menempuh ujian Sarjana di Program Studi Sarjana Keperawatan dan Ners Universitas Bhakti Kencana Bandung, saya bermaksud untuk mengadakan penelitian untuk menyusun Skripsi dengan judul:

"Hubungan Mekanisme Koping Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Di Rsud Al-Ihsan Bandung". Agar terlaksananya penelitian ini saya minta kesediaannya untuk menjadi responden dalam penelitian ini. Untuk itu saya mohon kerjasamanya dengan memberikan informasi dengan cara menjawab setiap butir pertanyaan yang saya ajukan sesuai dengan pengetahuan anda.

Dalam penelitian ini tidak dilakukan tindakan apapun terhadap responden dan saya akan menjaga kerahasiaan jawaban yang diberikan. Penelitian ini hanya akan digunakan untuk kepentingan pendidikan serta perkembangan ilmu pengetahuan.

Atas bantuan dan kerjasamanya, saya ucapkan banyak terima kasih.

Bandung, Agustus 2022

Hormat saya,

Neng Wina Fitaloka

## PERNYATAAN PERSETUJUAN RESPONDEN

|          | Saya     | yang    | berta  | ındatangar | n di   | bawah    | ini.   | Sete    | lah me   | endapatkan |
|----------|----------|---------|--------|------------|--------|----------|--------|---------|----------|------------|
| pemberi  | itahuar  | n yang  | cukup  | jelas, den | gan in | i saya m | nenyat | akan:   |          |            |
| Nama (i  | inisial) |         | :      |            |        |          |        |         |          |            |
|          |          |         |        |            |        |          |        |         |          |            |
| *) BE    | RSE      | DIA     | / T I  | DAKE       | BERS   | SEDI     | A      |         |          |            |
|          |          |         |        |            |        |          |        |         |          |            |
| untuk    | menja    | di su   | ıbjek  | dan/atau   | resp   | onden    | pene   | litian  | dengan   | judul :    |
| "Hubu    | ngan 🛚   | Mekai   | nisme  | Koping     | Denga  | an Kua   | alitas | Hiduj   | p Pasie  | n Kanker   |
| Payuda   | ra Di    | RSUD    | Al-Ih  | san Band   | ung".  |          |        |         |          |            |
| Demiki   | an sura  | at pern | yataan | ini saya l | buat d | engan s  | ebena  | r-benaı | rnya dar | tanpa ada  |
| unsur pa | aksaan   | dari p  | ihak m | anapun.    |        |          |        |         |          |            |
|          |          |         |        |            |        |          |        |         |          |            |
|          |          |         |        |            |        |          |        |         |          |            |
|          |          |         |        |            |        |          | Ba     | ndung   | , Agustı | ıs 2022    |
|          |          |         |        |            |        |          |        | Re      | esponder | 1          |
|          |          |         |        |            |        |          |        | 110     | sponder  | •          |
|          |          |         |        |            |        |          |        |         |          |            |
|          |          |         |        |            |        |          |        |         |          |            |
|          |          |         |        |            |        |          |        | (       |          | )          |

\*) Coret yang tidak perlu

Kisi-Kisi Kuesioner Mekanisme Koping

| Mekanisme                               | Item       | Item            | Jumlah Item |
|---|------------|-----------------|-------------|
| Koping                                  | Favorable  | Unfavorable     |             |
| Adaptif                                 |            |                 |             |
| Berbicara dengan orang lain             | 1,3,11     |                 | 3           |
| Memecahkan<br>masalah secara<br>efektif | 5,15,17,19 |                 | 4           |
| Teknik relaksasi                        | 7,9        |                 | 2           |
| Aktivitas<br>konstruktif                | 13         |                 | 1           |
|   | Total      |                 | 10          |
| Maladaptif                              |            |                 |             |
| Makan berlebihan atau tidak makan       |            | 2               | 1           |
| Bekerja berlebihan                      |            | 4               | 1           |
| Menyalahkan diri<br>atau orang lain     |            | 12,20           | 2           |
| Marah atau<br>mengamuk                  |            | 8               | 1           |
| Aktivitas destruktif                    |            | 6,10,14,16,18,4 | 5           |
|   | Total      | 1               | 10          |

#### **KUESIONER MEKANISME KOPING**

#### A. Identitas Responden

**1.** Nama (inisial) :

**2.** Jenis kelamin :

**3.** Umur :

**4.** Pekerjaan :

**5.** Pendidikan :

**6.** Stadium :

#### B. Kuesioner Mekanisme Koping

Berilah tanda checklist ( $\sqrt{}$ ) pada salah satu pilihan jawaban dari 5 pilihan yangsesuai dengan kondisi saat ini yang anda alami dan rasakan.

#### Keterangan:

- **SL** : Selalu (Jika perlakuan akan sesuatu yang dilakukan secara terusmenerus dan setiap hari/tiap saat).
- S : Sering (Jika Jika perlakuan akan sesuatu yg terus menerus namuntidak tiap hari/hampir tiap hari).
- P : Pernah (Jika Jika perlakuan akan sesuatu yang dilakukan hanyasekali)
- **KK** : Kadang-kadang (Jika perlakuan akan sesuatu yang dilakukanhanya kalau sedang mau).
- **TP**: Tidak Pernah (Jika perlakuan akan sesuatu yang dilakukan tidakmenentu dan terlihat hampir tidak melakukan perbuatan itu).

| No. | Pernyataan                                      | TP | KK | P | S | SL |
|-----|---|----|----|---|---|----|
| 1.  | Saya berusaha berdiskusi dengan keluarga        |    |    |   |   |    |
|     | untuk penyembuhan penyakit yang saya alami      |    |    |   |   |    |
| 2.  | Saya makan berlebihan ketika cemas              |    |    |   |   |    |
| 3.  | Saya mencoba mencari informasi kepada tenaga    |    |    |   |   |    |
|     | medis tentang penyembuhan kanker payudara       |    |    |   |   |    |
| 4.  | Saya sibuk dengan aktivitas keseharian saya     |    |    |   |   |    |
|     | sehingga tidak bisa menjalani kemoterapi sesuai |    |    |   |   |    |
|     | jadwal  |    |    |   |   |    |
| 5.  | Saya belajar mengatasi masalah dari orang lain  |    |    |   |   |    |
|     | yang sudah berhasil menghadapi masalah yang     |    |    |   |   |    |
|     | sama  |    |    |   |   |    |
| 6.  | Saya memilih berada dirumah saja karena         |    |    |   |   |    |
|     | penyakit yang saya alami                        |    |    |   |   |    |
|     | Saya melakukan latihan relaksasi nafas dalam    |    |    |   |   |    |
| 7.  | untuk mengurangi kecemasan mengenai penyakit    |    |    |   |   |    |
|     | yang sayaalami                                  |    |    |   |   |    |
| 8.  | Saya mengamuk untuk melampiaskan                |    |    |   |   |    |
|     | kekesalan saya atas penyakit yang saya alami    |    |    |   |   |    |
|     | Saya mengikuti kegiatan di lingkungan rumah     |    |    |   |   |    |
| 9.  | saya untukmengurangi kecemasan terhadap         |    |    |   |   |    |
|     | penyakit yang saya alami                        |    |    |   |   |    |
| 10. | Saya menganggap jadwal dari kemoterapi          |    |    |   |   |    |
|     | mengganggu aktivitas saya                       |    |    |   |   |    |
| 11. | Saya berusaha jujur dengan keadaan saya kepada  |    |    |   |   |    |
|     | tenaga kesehatan                                |    |    |   |   |    |
| 12. | Saya menyalahkan diri saya terhadap penyakit    |    |    |   |   |    |
|     | yang saya alami                                 |    |    |   |   |    |

| 13. | Saya percaya jika saya rutin menjalani       |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|
|     | kemoterapi maka saya akan sembuh             |  |  |  |
| 14. | Saya jarang bersosialisasi dengan lingkungan |  |  |  |
|     | semenjak menderita kanker payudara           |  |  |  |
| 15. | Saya mencoba melakukan yang terbaik dalam    |  |  |  |
|     | menjalani pengobatan                         |  |  |  |
| 16. | Saya malu bertemu dengan orang lain karena   |  |  |  |
|     | penyakit yang saya alami                     |  |  |  |
| 17. | Saya menerima kondisi saya apa adanya        |  |  |  |
| 18. | Saya malas mengikuti saran petugas kesehatan |  |  |  |
| 10. | mengenai pengobatan kanker payudara          |  |  |  |
|     | Saya berusaha merubah pola pikir negatif     |  |  |  |
| 19. | menjadi pola pikir positif dalam menghadapi  |  |  |  |
|     | masalah                                      |  |  |  |
| 20  | Saya menyalahkan orang lain atas penyakit    |  |  |  |
| 20. | yang saya alami                              |  |  |  |

#### **KUESIONER KUALITAS HIDUP**

Pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap kualitas hidup, kesehatan dan hal-hal lain dalam hidup anda. Pilihlah jawaban yang menurut anda paling sesuai. Berilah tanda checklist pada salah satu kolom yang anda pilih. Jika anda tidak yakin tentang jawaban yang akan anda berikan terhadap pertanyaan yang diberikan, pikiran pertama yang muncul pada benak anda seringkali merupakan jawaban yang terbaik. Camkanlah dalam pikiran anda segala standar hidup, harapan, kesenangan dan perhatian anda. Hal yang anda pikirkan tentang kehidupan anda pada empat minggu terakhir.

#### 1. Dimensi Fisik

| No | Pertanyaan  | Sangat<br>buruk | Buruk | Biasa saja | Baik | Sangat Baik |
|----|---|-----------------|-------|------------|------|-------------|
| 1. | Bagaimana<br>menurutanda<br>kualitas hidup<br>anda? |                 |       |            |      |             |

| No | Pertanyaan                     | Tidak | Sedikit | Sedang | Sering | Berlebihan |
|----|--------------------------------|-------|---------|--------|--------|------------|
|    | Seberapa sering anda           |       |         |        |        |            |
| 2. | membutuhkan                    |       |         |        |        |            |
|    | terapi medis untuk dapat       |       |         |        |        |            |
|    | berfungsidalam kehidupan       |       |         |        |        |            |
|    | sehari-hari anda?              |       |         |        |        |            |
|    | Seberapa jauh rasa sakit fisik |       |         |        |        |            |
| 3. | anda mencegah anda dalam       |       |         |        |        |            |
|    | beraktivitas                   |       |         |        |        |            |
|    | sesuai kebutuhan anda?         |       |         |        |        |            |

| No 4. | Pertanyaan  Seberapa puasanda terhadap   | Sangat<br>tidak<br>Memuaskan | Tidak<br>memuaskan | Biasa<br>Saja | Memuaskan | Sangat<br>Memuaskan |
|-------|--|------------------------------|--------------------|---------------|-----------|---------------------|
|       | kesehatan<br>anda?   |                              |                    |               |           |                     |
| 5.    | Seberapa  puaskah anda  dengan tidur  anda?  |                              |                    |               |           |                     |
| 6.    | Seberapa puaskahanda dengan kemampuan andauntuk menampilkan aktivitas kehidupan anda sehari- hari? |                              |                    |               |           |                     |
| 7.    | Seberapa puaskahanda dengan kemampuan andauntuk bekerja?   |                              |                    |               |           |                     |

| No | Pertanyaan           | Tidak<br>sama<br>Sekali | Sedikit | Sedang | Seringkali | Sepenuhnya<br>Dialami |
|----|----------------------|-------------------------|---------|--------|------------|-----------------------|
| 8. | Apakah anda          |                         |         |        |            |                       |
|    | memiliki vitalitas   |                         |         |        |            |                       |
|    | yang cukup untuk     |                         |         |        |            |                       |
|    | beraktivitas sehari- |                         |         |        |            |                       |
|    | hari?                |                         |         |        |            |                       |

## 2. Dimensi psikologis

| No  | Pertanyaan   | Tidak<br>sama<br>sekali | Sedikit | Sedang | Sering | Berlebihan |
|-----|--|-------------------------|---------|--------|--------|------------|
| 9.  | Seberapa jauh anda<br>menikmati hidup<br>anda?     |                         |         |        |        |            |
| 10. | Seberapa jauh anda<br>merasahidup anda<br>berarti? |                         |         |        |        |            |
| 11. | Seberapa jauh anda mampu berkonsentrasi?           |                         |         |        |        |            |

| No  | Pertanyaan   | Tidak | Sedikit | Sedang | Seringkali | Sepenuhnya |
|-----|--|-------|---------|--------|------------|------------|
| 12. | Apakah anda dapat<br>menerima penampilan<br>tubuh<br>anda? |       |         |        |            |            |

| No  | Pertanyaan  | Sangat tidak<br>memuaskan | Tidak<br>Memuaskan | Biasa<br>saja | Memuaskan | Sangat<br>memuaskan |
|-----|---|---------------------------|--------------------|---------------|-----------|---------------------|
| 13. | Seberapa<br>puaskahanda<br>terhadap diri<br>anda? |                           |                    |               |           |                     |

| No  | Pertanyaan                | Tidak<br>pernah | Jarang | Cukup sering | Sering | Selalu |
|-----|---------------------------|-----------------|--------|--------------|--------|--------|
| 14. | Seberapa sering anda      |                 |        |              |        |        |
|     | memiliki perasaan negatif |                 |        |              |        |        |
|     | seperti putus asa, cemas  |                 |        |              |        |        |
|     | dan depresi?              |                 |        |              |        |        |

## 3. Dimensi sosial

|     |                 | Sangat tidak | Tidak     | Biasa |           | Sangat    |
|-----|-----------------|--------------|-----------|-------|-----------|-----------|
| No  | Pertanyaan      | Memuaskan    | memuaskan | saja  | Memuaskan | memuaskan |
|     | Seberapa        |              |           |       |           |           |
|     | puaskahanda     |              |           |       |           |           |
|     | dengan          |              |           |       |           |           |
| 16. | hubungan        |              |           |       |           |           |
|     | personal/sosial |              |           |       |           |           |
|     | anda?           |              |           |       |           |           |
|     | Seberapa        |              |           |       |           |           |
|     | puaskahanda     |              |           |       |           |           |
| 17. | dengan          |              |           |       |           |           |
|     | kehidupan       |              |           |       |           |           |
|     | seksualanda?    |              |           |       |           |           |

|     | Seberapa     |  |  |  |
|-----|--------------|--|--|--|
|     | puaskahanda  |  |  |  |
|     | dengan       |  |  |  |
| 18. | dukungan     |  |  |  |
|     | yang anda    |  |  |  |
|     | peroleh dari |  |  |  |
|     | teman anda?  |  |  |  |

| No  | Pertanyaan  | Sangat<br>buruk | Buruk | Biasa saja | Baik | Sangat baik |
|-----|---|-----------------|-------|------------|------|-------------|
| 15. | Seberapa baik<br>kemampuan anda dalam<br>bergaul? |                 |       |            |      |             |

4. Dimensi lingkungan

| No  | Pertanyaan   | Tidak | Sedikit | Sedang | Sering | Berlebihan |
|-----|--|-------|---------|--------|--------|------------|
| 19. | Secara umum, seberapa<br>aman anda rasakan<br>kehidupan anda sehari-hari?                    |       |         |        |        |            |
| 20. | Seberapa sehat lingkungan<br>dimana anda tinggal<br>berkaitan dengan saranadan<br>prasarana? |       |         |        |        |            |

| No  | Pertanya<br>an           | Tidak | Sedikit | Sedang | Seringkali | Sepenuhnya<br>Dialami |
|-----|--------------------------|-------|---------|--------|------------|-----------------------|
|     | Apakah anda memiliki     |       |         |        |            |                       |
| 21. | cukup uang untuk         |       |         |        |            |                       |
| 21. | memenuhi kebutuhan anda? |       |         |        |            |                       |

|     | Seberapa jauh ketersediaan |  |  |  |
|-----|----------------------------|--|--|--|
| 22. | informasi bagi kehidupan   |  |  |  |
| 22. | andadari hari ke hari?     |  |  |  |
|     | Seberapa sering anda       |  |  |  |
| 23. | memilikikesempatan untuk   |  |  |  |
|     | bersenang senang/rekreasi? |  |  |  |

| No  | Pertanyaan        | Sangat tidak | Tidak     | Biasa | Memuaskan | Sangat    |
|-----|-------------------|--------------|-----------|-------|-----------|-----------|
|     |                   | memuaskan    | Memuaskan | saja  |           | memuaskan |
|     | Seberapa          |              |           |       |           |           |
| 24. | puaskah anda      |              |           |       |           |           |
| 24. | dengan kondisi    |              |           |       |           |           |
|     | tempatanda        |              |           |       |           |           |
|     | tinggal saat ini? |              |           |       |           |           |
|     | Seberapa          |              |           |       |           |           |
|     | puaskah anda      |              |           |       |           |           |
| 25. | dengan akses      |              |           |       |           |           |
|     | anda pada         |              |           |       |           |           |
|     | layanan           |              |           |       |           |           |
|     | kesehatan?        |              |           |       |           |           |
|     | Seberapa          |              |           |       |           |           |
|     | puaskah anda      |              |           |       |           |           |
| 26. | dengan            |              |           |       |           |           |
| 20. | transportasi      |              |           |       |           |           |
|     | yang harus anda   |              |           |       |           |           |
|     | jalani?           |              |           |       |           |           |

#### Statistics

|   | _       | USIA | JK | PENDIDIKAN | PEKERJAAN | STADIUM |
|---|---------|------|----|------------|-----------|---------|
| N | Valid   | 96   | 96 | 96         | 96        | 96      |
|   | Missing | 0    | 0  | 0          | 0         | 0       |

## **Frequency Table**

#### USIA

|       | -     | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative<br>Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid | 20-25 | 2         | 2.1     | 2.1           | 2.1                   |
|       | 26-35 | 10        | 10.4    | 10.4          | 12.5                  |
|       | 36-45 | 31        | 32.3    | 32.3          | 44.8                  |
|       | 46-55 | 34        | 35.4    | 35.4          | 80.2                  |
|       | 56-65 | 15        | 15.6    | 15.6          | 95.8                  |
|       | 65-69 | 4         | 4.2     | 4.2           | 100.0                 |
|       | Total | 96        | 100.0   | 100.0         |                       |

JK

|       |           | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative<br>Percent |
|-------|-----------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid | PEREMPUAN | 96        | 100.0   | 100.0         | 100.0                 |

PENDIDIKAN

|       | -     | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative<br>Percent |
|-------|-------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid | SD    | 37        | 38.5    | 38.5          | 38.5                  |
|       | SMP   | 14        | 14.6    | 14.6          | 53.1                  |
|       | SMA   | 38        | 39.6    | 39.6          | 92.7                  |
|       | D1    | 1         | 1.0     | 1.0           | 93.8                  |
|       | S1    | 5         | 5.2     | 5.2           | 99.0                  |
|       | S2    | 1         | 1.0     | 1.0           | 100.0                 |
|       | Total | 96        | 100.0   | 100.0         |                       |

#### PEKERJAAN

|       | -          | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative<br>Percent |
|-------|------------|-----------|---------|---------------|-----------------------|
| Valid | IRT        | 85        | 88.5    | 88.5          | 88.5                  |
|       | NIAGA      | 1         | 1.0     | 1.0           | 89.6                  |
|       | WIRASWASTA | 4         | 4.2     | 4.2           | 93.8                  |
|       | GURU       | 5         | 5.2     | 5.2           | 99.0                  |
|       | BERTANI    | 1         | 1.0     | 1.0           | 100.0                 |
|       | Total      | 96        | 100.0   | 100.0         |                       |

#### **STADIUM**

|       |           | Frequency | Percent   | Valid Percent  | Cumulative<br>Percent |
|-------|-----------|-----------|-----------|----------------|-----------------------|
|       |           | Trequency | 1 CICCIII | vana i cicciii | 1 creciit             |
| Valid | STADIUM 1 | 4         | 4.2       | 4.2            | 4.2                   |
|       | STADIUM 2 | 45        | 46.9      | 46.9           | 51.0                  |
|       | STADIUM 3 | 45        | 46.9      | 46.9           | 97.9                  |
|       | STADIUM 4 | 2         | 2.1       | 2.1            | 100.0                 |
|       | Total     | 96        | 100.0     | 100.0          |                       |

## **Frequency Table**

## Mekanisme Koping

|       |            | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Maladaptif | 29        | 30.2    | 30.2          | 30.2               |
|       | Adaptif    | 67        | 69.8    | 69.8          | 100.0              |
|       | Total      | 96        | 100.0   | 100.0         |                    |

## **Kualitas Hidup**

|       |             | Frequency | Percent | Valid Percent | Cumulative Percent |
|-------|-------------|-----------|---------|---------------|--------------------|
| Valid | Kurang Baik | 29        | 30.2    | 30.2          | 30.2               |
|       | Baik        | 67        | 69.8    | 69.8          | 100.0              |
|       | Total       | 96        | 100.0   | 100.0         |                    |

## Crosstabs

## **Case Processing Summary**

|                             | Cases |         |     |         |       |         |  |  |
|-----------------------------|-------|---------|-----|---------|-------|---------|--|--|
|                             | Va    | lid     | Mis | sing    | Total |         |  |  |
|                             | N     | Percent | N   | Percent | N     | Percent |  |  |
| Mekanisme Koping * Kualitas | 96    | 100.0%  | 0   | 0.0%    | 96    | 100.0%  |  |  |
| Hidup                       |       |         |     |         |       |         |  |  |

## **Mekanisme Koping \* Kualitas Hidup Crosstabulation**

|                  |            | 1 0                       |                |       |        |
|------------------|------------|---------------------------|----------------|-------|--------|
|                  |            |                           | Kualitas Hidup |       |        |
|                  |            |                           | Kurang Baik    | Baik  | Total  |
| Mekanisme Koping | Maladaptif | Count                     | 19             | 10    | 29     |
|                  |            | % within Mekanisme Koping | 65.5%          | 34.5% | 100.0% |
|                  | Adaptif    | Count                     | 10             | 57    | 67     |
|                  |            | % within Mekanisme Koping | 14.9%          | 85.1% | 100.0% |
| Total            |            | Count                     | 29             | 67    | 96     |
|                  |            | % within Mekanisme Koping | 30.2%          | 69.8% | 100.0% |

## **Symmetric Measures**

|                    |                         |       | Approximate  |
|--------------------|-------------------------|-------|--------------|
|                    |                         | Value | Significance |
| Nominal by Nominal | Contingency Coefficient | .451  | .000         |
| N of Valid Cases   |                         | 96    |              |

## Dokumentasi Penelitian











No Doc: 09.17.00/FRM-3/UPT LAB\_SPMI

#### SURAT KETERANGAN BEBAS LABORATORIUM

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama

: Sri Lestari Kartikawati, M.Keb.

NIK

:02003040113

Jabatan

: Kepala UPT Laboratorium

Menerangkan bahwa mahasiswa dibawah ini :

Nama

: Neng Wina Fitaloka

NPM

: AK118121

Fakultas

: Keperawatan

Program Studi : 5

Telah bebas kewajiban prihal segala sesuatu di UPT Laboratorium Universitas Bhakti Kencana.

Bandung, 20 Juni 2022

Kepala UPT Laboratorium



Sri Lestari Kartikawati, M.Keb.





#### FORMULIR BEBAS KEUANGAN No. 03.08.00/FRM-14/KEU-SPMI

Saya Bertanda tangan tangan di bawah ini:

Nama : Irman Syahrul, S.E., M.Ak

NIK : 02019080105

Jabatan : Kepala Biro Keuangan

Menerangkan bahwa Mahasiswa dibawah ini:

Nama : Neng Wina Fitaloka

NPM :AK118121

Program Studi :S1-KEPERAWATAN

Telah bebas kewajiban perihal keuangan sampai Semester Tahun Ajaran 2021-2022 Genap

Bandung, 23 Mei 2022

00 X

, Kepala Biro Keuangan Universitas Bhakti Kencana

Irman Syahrul, S.E.,M.Ak NIK, 02019080105



### TRANSKRIP AKADEMIK ACADEMIC TRANSCRIPT

: Keperawatan : Nursing Nomor Transkrip Fakultas Transcript Number Faculty

Nomor ljazah

Program Pendidikan : 51 Degree of Program : Undergraduate Certificate Number

: Keperawatan : Mursing Nama Mahasiswa : NENG WINA FITALOKA Program Studi Study Program Student Name

: AK118121 Nomor Pokok Mahasiswa

Tanggal Kelulusan : Date of Graduation Student Registration Number

Tempat dan Tanggal Lahir Place and Date of Birth : SUBANG, 23 Oktober 1999

| KODE<br>CODE | MATA KULIAH<br>SURJECT                      | SHS<br>CREDIT<br>UNIT | HURUF<br>MUTU<br>MARK | MUTU<br>SCORE | SKS x NILAI<br>POWT | KODE            | MATA KULIAH<br>SURJECT               | SKS<br>CREDYT<br>UNIT | MURUF<br>MUTU<br>MARK | MUTU<br>SCORE | SKS v NILAI<br>POINT |
|--------------|---|-----------------------|-----------------------|---------------|---------------------|-----------------|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------|---------------|----------------------|
| калеэте      | Komunikasi dalam                            | 4                     | A                     | 4             | 16.00               | K\$10641        | Bahasa Asing I                       | 2                     | A                     | 4             | 8.00                 |
|              | Kepecawatan II                              | 117                   | 1,5500                | 1111          | 2 1                 | KS18644         | Kalish Kurja Nyaka                   | - 4                   |                       | 4             | 16.00                |
| K916916      | Keperawatan Meditul Sedah                   | 3.                    | AB                    | 3.5           | 10.50               | KS16744         | Keperawatan Denortik                 |                       | A                     | 4             | 16.00                |
|              | Account of the second                       | 1,40                  | 040                   | 20            |                     | 8336745         | Riset Keperawatan                    | 36                    | A-                    | 3.75          | 15.00                |
| KB16317      | Keperswaten Medikut Sedah                   | 3.                    | · W                   | 4:            | 12.00               | ES1674E         | Manajimen Reperevotan                | 4                     | 8+                    | 3.5           | 14.00                |
| K010316      | Keperawatan Arus I                          | 3                     | Atl                   | 3.5           | 10.50               | H\$16747        | Praktik Reperawatan<br>Medikal Bedah | 3                     | A-                    | 3.76          | 11.25                |
| KS16318      | Keperawatan Anak II                         | 2                     | AB                    | 3.5           | 7.00                | KS16748         | Bahasa Asing F                       | 2                     |                       | 4             | 8.00                 |
| KB16325      | Pulkeropoint Budaya dalam<br>Kepecawatan    | 2                     |                       | 1             | 6.00                | KS16749         | Inter Professional<br>Education      | 3                     | À                     |               | 8.00                 |
| KS16322      | Bahasa triggris ti                          | 2                     | A                     | 4             | 8.00                | <b>KS16850</b>  | Managemen Homocare                   | 2                     | A                     | 4             | 8.00                 |
| K\$18223     | Kweingenegeraan                             | 2                     | A                     | 4             | 8.00                | MESSESS 1       | Massacrore Disaster                  | 2                     |                       |               | 8.00                 |
| KS16424      | Keperawatan Medikal Badah                   | 3.                    | All                   | 3.5           | 10.50               | KS36852         | Skripei                              | - A                   |                       | 0             | 8.00                 |
|              | 81  | 33                    | 9000                  | 33            | 100000              | WAT16101        | Bahosa Indonesia                     | 2                     |                       | 3             | 8.00                 |
| K\$16425     | Kepenawatan Matemitas I                     | 4                     | All                   | 3.5           | 14.00               | WATTERIOR       | Keperuwatan Dasari                   |                       |                       | 3             | 8.00                 |
| K\$16426     | Keperawatan Maternitas II                   | 2                     | All                   | 3.5           | 7.00                | WATTENDS.       | Konsep Dasar                         | - 3                   |                       | 2             | 9.00                 |
| K016427      | Keperawatan Komunitas I                     | 2                     | A .                   | 4             | 8.00                |                 | Keperawatan I                        | 15                    | -                     |               | 1000                 |
| K576428      | Kepersesten Jwe I                           | 3                     | AB                    | 3.5           | 10.50               | WATHING         | Agema                                | 2                     |                       | 4             | 8.00                 |
| K518429      | Bahasa Inggris III                          | 2                     | . A                   | 4             | 8.00                | WAT10105        | Drou Dasor Keperswoten t             | 4                     |                       | 3             | 12.00                |
| KS16430      | Hursing Technology                          | 3                     | A                     | 4             | 12.00               | BOTBETAW        | Folsafati dan Teori                  | 3                     |                       |               | 12.00                |
| KOMBRAT.     | Kesatamatan Pasien dan                      | 2                     | A                     | 4             | 8.00                |                 | Keperosetan                          |                       |                       |               |                      |
|              | Kicsetamatan Kesehatan<br>Dalam Keperamatan |                       |                       |               |                     | WAT16107        | Sistem teformasi<br>Kesefustan dan   | 3                     | .0                    | 3             | 8.00                 |
| K\$16532     | Keperawatan Keluarga                        | 4                     | A                     | 4             | 16:00               |                 | Keperawatan                          |                       |                       |               |                      |
| KENNERS      | Keperawatan Kesehatan<br>Jiwa S             | 3                     | AR                    | 3.5           | 10.50               | WAT16206        | Komunikasi dalam<br>Koperasutan i    | 2                     | A                     | 4             | 8.00                 |
| K\$16534     | Keperawatan Menjelong Ajal                  | 3                     |                       | 4             | 12.00               | WAT10200        | Pancasile                            | 2                     | Α.                    | 4             | 8.00                 |
|              | den Palietif                                |                       |                       |               |                     | WATHEZIG        | Keperawatan Desar II                 | 4                     | . 8                   | 3             | 12.00                |
| KS16535      | Keperawatan HTV-AIDS                        | 2                     | All                   | 3.5           | 7.00                | WAT16211        | Komey Deser                          | 3                     | . 10                  | 2 .           | 8.00                 |
| KSY6536      | Kowittousshaan                              | 2                     |                       | - 5           | 8.00                | Safety Services | Keperanutan II                       | 1/3                   | 2.                    |               | 150                  |
| K\$16537     | Keperawatan Komunitas E                     | 3                     |                       |               | 12.00               | WATTEZEZ        | Rms Dasor Keperswoten B              |                       | . 10                  | 3             | 12:00                |
| KS16542      | Biostatistik                                |                       | В                     | 3             | 6.00                | WAT16213        | Penditikan dan Promosi               |                       |                       | 3             | 8.00                 |
| K016638      | Keperawatan Goest Danusi                    | 4                     | AB                    | 3.5           | 14.00               |                 | Kesehstan                            |                       |                       |               |                      |
| KS10030      | Keperawatan Kritis                          | 3                     | . 0                   | 3             | W.00                | WAT36214        | Sahosa Inggris I                     | -2:                   | . 0                   | 3:            | 6.00                 |
| C\$16640     | Metodologi Penelitian                       | 4                     | All                   | 3.5           | 14.00               |                 |                                      |                       |                       |               |                      |

Jumlah SKS : 145 Total Credit Unit Indeks Prestasi Kumulatif 3.49

Grade Point Average (GPA)

Jumlah Nilai Predikat Kelulusan : 506 Predicate Graduation **Total Score** 

Judul Tugas Akhir : Thesis Title

## VERIFIKASI EVALUSI NILAI SARJANA KEPERAWATAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa mahasiswa atas nama :

Nama : Neng Wina Fitaloka

NPM : AK118121

Dinyatakan MEMENUHI syarat nilai untuk siding akhir skripsi.

Bag, Evaluasi Nilai

Yuyun Sarinengsih, S.Kep., Ners, M.Kep

#### **RIWAYAT HIDUP**



Nama : Neng Wina Fitaloka

NPM : AK118121

Tempat/Tanggal Lahir : Subang, 23 Oktober 1999

Alamat : Kp.Rancamedang RT 012/004 Ds. Bojongloa

Kec.Kasomalang Kab. Subang

#### Pendidikan:

1. SDN Karangmanggung : Tahun 2006-2012

2. SMPN 1 Kasomalang : Tahun 2012-2015

3. SMK Kesehatan Bhakti Kencana Subang : Tahun 2015-2018

4. Universitas Bhakti Kencana Bandung

Jurusan S-1 Keperawatan : Tahun 2018-2022

## Hubungan Mekanisme Koping Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Di RSUD Al-Ihsan Bandung

| ORIGINALITY REPORT        |                         |                    |                      |
|---------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------|
| 21%<br>SIMILARITY INDEX   | 20%<br>INTERNET SOURCES | 5%<br>PUBLICATIONS | 6%<br>STUDENT PAPERS |
| PRIMARY SOURCES           |                         |                    |                      |
| stikespa<br>Internet Sour | anakkukang.ac.id        | d                  | 4%                   |
| 2 Core.ac.                |                         |                    | 2%                   |
| journal. Internet Sour    | ppnijateng.org          |                    | 2%                   |
| 4 WWW.SC<br>Internet Sour | ribd.com                |                    | 1%                   |
| text-id.1                 | 23dok.com               |                    | 1%                   |
| 6 reposito                | ory.ucb.ac.id           |                    | 1%                   |
| 7 digilib.u               | nisayogya.ac.id         |                    | 1%                   |
| 8 reposito                | ory.bku.ac.id           |                    | 1%                   |
| 9 reposito                | ory.helvetia.ac.ic      | d                  | 1%                   |