

## **BAB 6**

### **PENUTUP**

#### **6.1 Kesimpulan**

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan mengenai "Gambaran Kualitas Hidup pada Pasien Karsinoma Nasofaring di Departemen THT-BKL RSUP Dr. M. Djamil Padang" didapatkan kesimpulan bahwa:

1. Distribusi pasien KNF menunjukkan jenis kelamin terbanyak adalah laki-laki, kelompok usia dewasa (25–64 tahun), dan berada pada Stadium lanjut (III–IV). Status terapi yang paling banyak ditemukan yaitu pasien yang sudah dan/atau sedang menjalani terapi kemoradioterapi.
2. Kualitas hidup pasien KNF yang paling buruk berdasarkan stadium KNF menggunakan kuesioner EORTC QLQ-C30 didapatkan pada stadium lanjut (III-IV). Domain yang menyebabkan buruk/rendahnya kualitas hidup pasien stadium lanjut adalah fungsi peran dan gejala penurunan nafsu makan.
3. Kualitas hidup pasien KNF yang paling buruk berdasarkan stadium KNF menggunakan kuesioner EORTC QLQ-H&N43 didapatkan pada stadium lanjut (III-IV). Domain yang menyebabkan buruk/rendahnya kualitas hidup pasien stadium lanjut adalah gejala mulut kering dan air liur kental, serta masalah penurunan berat badan.
4. Kualitas hidup pasien KNF yang paling buruk berdasarkan status terapi menggunakan kuesioner EORTC QLQ-C30 didapatkan pada pasien yang belum menjalani terapi. Domain yang menyebabkan buruk/rendahnya kualitas hidup pasien yang belum menjalani terapi adalah fungsi peran dan gejala nyeri.
5. Kualitas hidup pasien KNF yang paling buruk berdasarkan status terapi menggunakan kuesioner EORTC QLQ-H&N43 didapatkan pada pasien yang sudah dan/sedang menjalani terapi kemoradioterapi. Domain yang menyebabkan buruk/rendahnya kualitas hidup pasien stadium awal adalah gejala mulut kering dan air liur kental, serta masalah neurologi.

## 6.2 Saran

Terdapat beberapa saran untuk menyempurnakan penelitian dan memperbanyak manfaat penelitian, yaitu:

1. Penelitian ini diharapkan dapat dilanjutkan dan diperbarui oleh peneliti selanjutnya sehingga penelitian dapat dikembangkan lebih lanjut mengenai kualitas hidup pasien karsinoma nasofaring sehingga dapat meningkatkan kualitas hidup dari pasien karsinoma nasofaring.
2. Penelitian selanjutnya disarankan untuk melibatkan jumlah subjek yang lebih banyak dan seimbang pada setiap kelompok stadium kanker serta status terapi. Pemilihan sampel dengan teknik yang mempertimbangkan proporsionalitas antar kelompok diharapkan dapat meningkatkan representativitas data dan menghasilkan perbandingan yang lebih akurat.

