

**HUBUNGAN MEKANISME KOPING DENGAN KELELAHAN
PADA PASIEN KANKER DI RSUD BALI MANDARA
TAHUN 2025**



**Kemenkes
Poltekkes Denpasar**

Oleh:

I PUTU ARYA PUNIA ATMAJA
NIM. P07120221050

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURURSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2025**

**HUBUNGAN MEKANISME KOPING DENGAN KELELAHAN
PADA PASIEN KANKER DI RSUD BALI MANDARA
TAHUN 2025**

**Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan Keperawatan**

Oleh:

**I PUTU ARYA PUNIA ATMAJA
NIM. P07120221050**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

**HUBUNGAN MEKANISME KOPING DENGAN KELELAHAN
PADA PASIEN KANKER DI RSUD BALI MANDARA
TAHUN 2025**

Diajukan oleh:


I PUTU ARYA PUNIA ATMAJA
NIM. P07120221050

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:


I Made Sukarja, S.Kep.Ners.M.Kep.
NIP. 196812311992031020

Pembimbing Pendamping:


Ns. I Wawan Sukawana, S.Kep., Mpd.
NIP. 196709281990031001

Mengetahui:


**Ketua Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar**

I Made Sukarja, S.Kep.Ners.M.Kep.
NIP. 196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN
SKRIPSI**

**HUBUNGAN MEKANISME KOPING DENGAN KELELAHAN PADA
PASIEN KANKER DI RSUD BALI MANDARA
TAHUN 2025**

Diajukan oleh:

**I PUTU ARYA PUNIA ATMAJA
NIM. P07120221050**

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : Kamis

TANGGAL : 12 Juni 2025

1. I Made Mertha, SKp.M.Kep
NIP. 196910151993031015
2. I Dw.Pt.Gd.Putra Yasa,S.Kp.M.Kep.Sp.MB
NIP. 197108141994021001
3. I Wayan Surasta, SKp.M.Fis.
NIP. 196512311987031015

(Ketua) (.....)

(Anggota) (.....)

(Anggota) (.....)

**MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**


**I Made Sukarja, S.Kep.Ners.M.Kep
NIP. 196812311992031020**

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : I Putu Arya Punia Atmaja
NIM : P07120221050
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Jalan Gang Gunu Kerinci, Gianyar, Bali

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi dengan judul Hubungan Mekanisme Koping Dengan Kelelahan Pada pasien Kanker adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Skripsi ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 2025

Yang membuat pernyataan



I Putu Arya Punia Atmaja
NIM. P07120221050

**THE RELATIONSHIP OF COPING MECHANISMS
WITH CANCER RELATED FATIGUE AT
BALI MANDARA HOSPITAL
IN 2025**

ABSTRACT

Cancer is a chronic disease that has a major impact on patients' quality of life, including extreme fatigue known as Cancer-Related Fatigue (CRF). One approach that can be used to reduce the impact of fatigue is the application of appropriate coping mechanisms. The purpose of this study was to determine the relationship between coping mechanisms and cancer-related fatigue in patients at Bali Mandara Hospital in 2025. The research method used was Quantitative non-experimental with descriptive correlational research design with a cross-sectional approach. A sample of 87 cancer patients was selected through purposive sampling technique. Data were analyzed using the Person Correlation test. The average coping mechanism score was 67.67 while the average cancer-related fatigue score was 54.10. The Person Correlation results obtained a $p=0.000$ value with an α value of 0.05, and a correlation coefficient (r) value of -0.441. There is a moderate relationship between coping mechanisms and cancer-related fatigue in cancer patients at Bali Mandara Hospital in 2025. Advice to nurses, especially health practitioners at Bali Mandara Hospital is to provide counseling to patients, especially cancer patients, about good coping mechanism strategies to overcome fatigue in cancer patients.

Keywords: coping mechanisms, cancer-related fatigue, cancer

**HUBUNGAN MEKANISME KOPING DENGAN
KELELAHAN PADA PASIEN KANKER DI
RSUD BALI MANDARA
TAHUN 2025**

ABSTRAK

Kanker merupakan penyakit kronis yang berdampak besar terhadap kualitas hidup pasien, termasuk kelelahan ekstrem yang dikenal sebagai Cancer-Related Fatigue (CRF). Salah satu pendekatan yang dapat digunakan untuk mengurangi dampak kelelahan adalah penerapan mekanisme koping yang tepat. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara mekanisme koping dengan kelelahan pada pasien kanker di RSUD Bali Mandara tahun 2025. Metode penelitian yang digunakan adalah Kuantitatif *non-eksperimental* dengan desain penelitian *deskriptif korelasional* dengan pendekatan *cross-sectional*. Sampel sebanyak 87 pasien kanker dipilih melalui teknik *purposive sampling*. Data dianalisis menggunakan uji *Korelasi Person*. Rata-rata skor mekanisme koping adalah 67,67 sedangkan rata-rata skor kelelahan terkait kanker adalah 54,10. Hasil Korelasi Person memperoleh nilai $p=0,000$ dengan nilai α yaitu 0,05, dan nilai koefisien korelasi (r) yaitu -0,441. Ada hubungan yang sedang antara mekanisme koping dengan kelelahan terkait kanker pada pasien kanker di RSUD Bali Mandara tahun 2025. Saran kepada perawat khususnya praktisi kesehatan di RSUD Bali Mandara adalah memberikan penyuluhan kepada pasien khususnya pasien kanker tentang strategi mekanisme koping yang bagus untuk mengatasi kelelahan pada pasien kanker.

Kata Kunci: mekanisme koping, kelelahan pada pasien kanker, kanker

RINGKASAN PENELITIAN
HUBUNGAN MEKANISME KOPING DENGAN
KELELAHAN PADA PASIEN KANKER DI
RSUD BALI MANDARA
TAHUN 2025

Oleh: I Putu Arya Punia Atmaja

Kanker merupakan salah satu penyakit tidak menular yang menjadi penyebab kematian tertinggi di dunia. Di Indonesia, kasus kanker terus mengalami peningkatan, termasuk di Provinsi Bali. Berdasarkan data dari RSUD Bali Mandara, jumlah pasien kanker rawat inap meningkat secara signifikan dari 281 pasien pada tahun 2022 menjadi 516 pasien pada tahun 2023. Pasien kanker umumnya mengalami berbagai dampak fisik dan psikologis, salah satunya adalah kelelahan pada pasien kanker yang dikenal sebagai Cancer-Related Fatigue (CRF). CRF merupakan bentuk kelelahan yang tidak membaik meskipun dengan istirahat, dan memengaruhi aspek fisik, emosional, serta kognitif pasien. Salah satu pendekatan yang diyakini dapat membantu mengatasi kelelahan tersebut adalah penggunaan mekanisme koping yang tepat. Mekanisme koping merupakan respons psikologis dan perilaku individu dalam menghadapi stres. Koping adaptif, seperti berpikir positif dan mencari dukungan, terbukti dapat menurunkan tingkat kelelahan, sedangkan koping maladaptif seperti penyangkalan dan penghindaran justru dapat memperburuk kondisi psikologis pasien. Namun, masih sedikit penelitian di Bali yang secara spesifik mengkaji hubungan antara mekanisme koping dengan kelelahan pada pasien kanker.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara mekanisme koping dengan kelelahan pada pasien kanker di RSUD Bali Mandara tahun 2025. Tujuan khusus dari penelitian ini meliputi: mengetahui gambaran mekanisme koping pasien, menggambarkan tingkat kelelahan yang dialami pasien, dan menganalisis hubungan antara keduanya. Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan desain *deskriptif korelasional* serta metode *cross sectional*. Populasi dalam penelitian ini adalah seluruh pasien kanker di RSUD Bali Mandara yang berjumlah 110 orang, dengan jumlah sampel yang diperoleh sebanyak 87 responden. Teknik sampling yang digunakan adalah purposive sampling dengan kriteria inklusi seperti kemampuan berkomunikasi dan kesiediaan untuk menjadi partisipan. Instrumen yang digunakan terdiri dari kuesioner

Brief-COPE untuk mengukur mekanisme koping dan kuesioner MFI-20 (*Multidimensional Fatigue Inventory*) untuk menilai tingkat kelelahan pasien. Data dianalisis menggunakan uji korelasi Pearson karena distribusi data bersifat normal.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa mayoritas responden berusia 40–59 tahun (57,5%) dan sebagian besar berjenis kelamin perempuan (72%). Skor rata-rata mekanisme koping responden adalah 67,67 dengan standar deviasi 6,66, di mana sebanyak 75,9% responden menggunakan mekanisme koping adaptif. Untuk variabel kelelahan, diperoleh skor rata-rata 54,10 dengan standar deviasi 9,91, dan sebanyak 17,2% responden tergolong dalam kategori lelah atau sangat lelah. Analisis bivariat menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara mekanisme koping dengan kelelahan terkait kanker, dengan nilai korelasi Pearson (r) sebesar -0,441 dan nilai signifikansi $p = 0,000$.

Berdasarkan temuan tersebut, dapat disimpulkan bahwa terdapat hubungan signifikan antara mekanisme koping dengan kelelahan pada pasien kanker di RSUD Bali Mandara. Penggunaan strategi koping yang adaptif berperan penting dalam membantu menurunkan tingkat kelelahan yang dirasakan pasien, sehingga strategi ini perlu diperhatikan dalam praktik keperawatan. Oleh karena itu, disarankan bagi tenaga kesehatan, khususnya perawat, untuk secara aktif menilai dan memperkuat kemampuan koping adaptif pasien melalui edukasi dan intervensi psikososial. Bagi pasien dan keluarga, penting untuk mencari dukungan sosial dan mengembangkan cara-cara positif dalam menghadapi stres akibat penyakit. Institusi pendidikan juga diharapkan dapat menggunakan hasil penelitian ini sebagai bahan referensi dalam mengembangkan kurikulum maupun penelitian lanjutan yang mengangkat tema serupa. Peneliti selanjutnya disarankan untuk melakukan penelitian dengan desain longitudinal dan mempertimbangkan variabel lain seperti tingkat nyeri, kualitas tidur, atau dukungan keluarga untuk memahami lebih dalam faktor-faktor yang memengaruhi kelelahan pasien kanker.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kami panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas rahmat dan karunia-Nya, peneliti dapat menyelesaikan skripsi berjudul "**Hubungan Mekanisme Koping dengan Kelelahan pada pasien Kanker di RSUD Bali Mandara tahun 2025**" ini dengan baik dan tepat waktu sesuai harapan.

Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan di Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan, Poltekkes Kemenkes Denpasar. Penyusunan skripsi ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak yang telah memberikan dukungan baik secara moral maupun materi. Oleh karena itu, dengan penuh rasa hormat, kami ingin menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh program pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners, M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar, yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan penelitian ini sekaligus sebagai pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini.
3. Ibu Nengah Runiari, S.Kp., S.Pd., M.Kep., Sp. Mat selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar.
4. Bapak Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep., Mpd selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini.

5. Seluruh dosen serta staff di Jurusan Keperawatan Poltekkes Denpasar yang telah banyak memberikan ilmu pengetahuan dan bimbingan selama menempuh pendidikan.
6. Kepala direktur Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara yang telah memberikan izin melakukan penelitian di RSUD Bali Mandara.
7. Kedua orang tua, saudara dan seluruh keluarga peneliti yang telah memberikan dukungan moral ataupun material selama penyusunan skripsi ini.
8. Sahabat dan teman-teman peneliti, baik itu mahasiswa Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Denpasar ataupun diluar itu, yang telah memberikan semangat dan bantuan kepada peneliti dalam menyelesaikan skripsi ini.
9. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki kekurangan dan jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu, kami sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan di masa mendatang. Semoga penelitian ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan.

Denpasar, 20 Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
ABSTRACT	vi
ABSTRAK	vii
RINGKASAN PENELITIAN	viii
KATA PENGANTAR	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah Penelitian	3
C. Tujuan Penelitian	3
D. Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Konsep Kanker.....	5
B. Konsep Kelelahan terkait Kanker	11
C. Konsep Mekanisme Koping.....	18
BAB III KERANGKA KONSEP	24
A. Kerangka Konsep	24
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	25
C. Hipotesis Penelitian.....	27
BAB IV METODE PENELITIAN	28
A. Jenis Penelitian.....	28
B. Alur Penelitian	29
C. Tempat dan Waktu Penelitian	30
D. Populasi dan Sampel Penelitian	30
E. Jenis dan metode pengumpulan data.....	32
F. Pengolahan dan Analisis data	35
G. Etika Penelitian	38

BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	40
A. Hasil Penelitian	40
B. Pembahasan.....	45
C. Kelemahan Penelitian.....	48
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN	49
A. Simpulan	49
B. Saran.....	50
DAFTAR PUSTAKA	51
LAMPIRAN.....	55

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Definisi Operasional Hubungan Mekanisme koping dengan Kelelahan terkait kanker.....	26
Tabel 2 Klasifikasi Responden Berdasarkan Usia	42
Tabel 3 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	42
Tabel 4 Klasifikasi Mekanisme Koping.....	43
Tabel 5 Klasifikasi skor Kelelahan terkait Kanker Responden	43
Tabel 6 Hubungan Mekanisme Koping dengan Kelelahan terkait Kanker.....	44

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep Hubungan Mekanisme koping dengan Kelelahan terkait kanker.....	24
Gambar 2 Alur Penelitian Hubungan Mekanisme koping dengan kelelahan terkait kanker.....	29

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	55
Lampiran 2 Anggaran Biaya Penelitian	56
Lampiran 3 Permohonan Responden	57
Lampiran 4 Informed Consent	58
Lampiran 5 Kisi-Kisi Instrumen	63
Lampiran 6 Instrumen Penelitian	65
Lampiran 7 Studi Pendahuluan	73
Lampiran 8 Surat Permohonan Ijin Pengambilan Data.....	74
Lampiran 9 Kode Etik.....	75
Lampiran 10 Data Mekanisme Koping	76
Lampiran 11 Data Kelelahan terkait Kanker	80
Lampiran 12 Master Data.....	85
Lampiran 13 Output SPSS	89
Lampiran 14 Bukti Bimbingan.....	93
Lampiran 15 Hasil Turnitin.....	94
Lampiran 16 Dokumentasi.....	96
Lampiran 17 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository	97
Lampiran 18 Bukti Penyelesaian Administrasi.....	98