

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN KONDISI FISIK *POST* KEMOTERAPI DENGAN  
PSIKOLOGIS PADA PENDERITA KANKER PAYUDARA  
DI RSUD BALI MANDARA  
TAHUN 2025**



**Oleh:**

**AA ISTRI AGUNG DIANASUARI**  
**NIM. P07120221039**

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

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN KONDISI FISIK *POST* KEMOTERAPI DENGAN  
PSIKOLOGIS PADA PENDERITA KANKER PAYUDARA  
DI RSUD BALI MANDARA  
TAHUN 2025**

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

**Oleh:**

**AA ISTRI AGUNG DIANASUARI  
NIM. P07120221039**

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

# LEMBAR PERSETUJUAN

## HUBUNGAN KONDISI FISIK *POST* KEMOTERAPI DENGAN PSIKOLOGIS PADA PENDERITA KANKER PAYUDARA DI RSUD BALI MANDARA TAHUN 2025

Diajukan oleh:

AA ISTRI AGUNG DIANASUARI

NIM. P07120221039

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :



Dr. K. A. Henny Achjar, SKM., M.Kep., Sp.Kom  
NIP. 196603211988032001

Pembimbing Pendamping :



I Ketut Gama, SKM, M.Kes  
NIP. 196202221983091001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

# LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

HUBUNGAN KONDISI FISIK *POST* KEMOTERAPI DENGAN  
PSIKOLOGIS PADA PENDERITA KANKER PAYUDARA  
DI RSUD BALI MANDARA  
TAHUN 2025

Diajukan oleh:

AA ISTRI AGUNG DIANASUARI  
NIM. P07120221039

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : Rabu  
TANGGAL : 18 Juni 2025

TIM PENGUJI :

1. Dr. Drs.I Wawan Mustika, S.Kep..Ns..M.Kes (Ketua)   
NIP. 196508111988031002
2. Dr. Agus Sri Lestari, S.ST..S.Kep..Ns..M.Erg (Anggota)   
NIP. 196408131985032002
3. Dr. I Wawan Suardana, S.Kep..Ns..M.Kep (Anggota)   
NIP. 197201091996031001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

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

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : A A Istri Agung Dianasuari

NIM : P07120221039

Program Studi : Sarjana Terapan

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2024-2025

Alamat : Jl.Gn.Andakasa,Gg.Matahari, Perum Soka Permai C/5

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi dengan judul Hubungan Kondisi Fisik *Post* Kemoterapi dengan Psikologis pada Penderita Kanker Payudara di RSUD Bali Mandara tahun 2025 adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila kemudian hari terbukti bahwa Skripsi ini bukan karya 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, 12 Juni 2025

Yang membuat pernyataan



A A Istri Agung Dianasuari  
NIM. P07120221039

**RELATIONSHIP BETWEEN PHYSICAL CONDITION AFTER  
CHEMOTHERAPY AND PSYCHOLOGICAL CONDITION  
IN BREAST CANCER PATIENTS AT BALI  
MANDARA HOSPITAL IN 2025**

**ABSTRACT**

*Breast cancer is a serious threat to women. One treatment for breast cancer is chemotherapy. The side effects of chemotherapy can affect both physical and psychological conditions. The purpose of this study is to determine the relationship between post-chemotherapy physical condition and psychological condition in breast cancer patients at Bali Mandara Regional General Hospital in 2025. This study is a quantitative study using a cross-sectional approach and a correlational analytical design. The sample was selected using total sampling, comprising 38 respondents. Data were collected using the C-SAS and DASS-42 questionnaires and analyzed using the Spearman rank test. The results of the physical condition post-chemotherapy study found that the majority were in the severe category, with 28 respondents (73.7%). The psychological findings revealed that the majority of respondents experienced moderate stress (22 respondents, 57.9%), moderate anxiety (23 respondents, 60.5%), and mild depression (20 respondents, 52.6%). A relationship was found between post-chemotherapy physical condition and psychological condition in breast cancer patients, where psychological condition was divided into three aspects: stress with a significance value of  $p = 0.001$ ;  $r = 0.510$ , anxiety with a significance value of  $p = 0.002$ ;  $r = 0.483$ , and depression with a significant  $p$ -value (0.005);  $r = 0.447$ . The level of association is classified as moderate, and the direction of the association is positive, meaning that as physical condition deteriorates, psychological condition (stress, anxiety, and depression) also increases among respondents.*

**Keywords:** *Chemotherapy, physical condition, psychological condition*

**HUBUNGAN KONDISI FISIK *POST* KEMOTERAPI DENGAN  
PSIKOLOGIS PADA PENDERITA KANKER PAYUDARA  
DI RSUD BALI MANDARA  
TAHUN 2025**

**ABSTRAK**

Kanker payudara merupakan ancaman yang serius bagi perempuan. Salah satu penanganan pada kanker payudara adalah dengan menjalani kemoterapi. Efek samping kemoterapi dapat mempengaruhi kondisi fisik maupun aspek psikologis. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan kondisi fisik *post* kemoterapi dengan psikologis pada penderita kanker payudara di RSUD Bali Mandara tahun 2025. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional* dan desain analitik korelasional. Sampel diambil secara *total sampling* sebanyak 38 responden. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner C-SAS dan DASS-42, lalu dianalisis dengan uji *Spearman rank*. Hasil penelitian kondisi fisik *post* kemoterapi ditemukan sebagian besar dalam kategori berat sebanyak 28 responden (73,7%). Hasil penelitian psikologis ditemukan mayoritas responden mengalami stres dalam kategori sedang sebanyak 22 responden (57,9%), cemas dalam kategori sedang sebanyak 23 responden (60,5%), dan depresi dalam kategori ringan sebanyak 20 responden (52,6%). Didapatkan ada hubungan kondisi fisik *post* kemoterapi dengan psikologis pada pasien kanker payudara, yang dimana psikologis terbagi menjadi tiga aspek yaitu stress dengan nilai signifikansi *p value* (0,001) ; nilai  $r = 0,510$ , cemas dengan nilai signifikansi *p value* (0,002) ; nilai  $r = 0,483$  dan depresi nilai signifikansi *p value* (0,005) ; nilai  $r = 0,447$ . Memiliki tingkat hubungan yang tergolong sedang dan arah hubungan yang positif, yaitu semakin menurunnya kondisi fisik maka semakin meningkat juga kondisi psikologis (stress, cemas dan depresi) seseresponden.

**Kata kunci : Kemoterapi, kondisi fisik, psikologis**

## RINGKASAN PENELITIAN

### **Hubungan Kondisi Fisik *Post* Kemoterapi Dengan Psikologis Pada Penderita Kanker Payudara Di Rsud Bali Mandara Tahun 2025**

Oleh : A A Istri Agung Dianasuari

Penyakit tidak menular (PTM) merupakan salah satu tantangan kesehatan yang menyebabkan kejadian 41 juta kematian, salah satunya adalah kanker (9,3 juta kematian). Adapun beberapa jenis kanker yang terjadi di Indonesia yaitu kanker payudara, kanker serviks, kanker paru-paru, kanker kolorektal, dan kanker anak. Kanker dengan insiden tertinggi pada perempuan di Indonesia adalah kanker payudara. Beberapa tindakan penanganan yang dapat dilakukan dalam menangani kanker terdiri dari pembedahan, radioterapi, kemoterapi, hormonoterapi, dan iminuterapi. Pasien kanker yang menjalani kemoterapi biasanya mengalami berbagai gejala sebagai efek samping dari penyakit atau dari kemoterapi itu sendiri. Adanya perubahan kondisi fisik akibat penyakit dan kemoterapi mengakibatkan masalah psikososial pada pasien kanker payudara seperti cemas, takut, sedih, marah, takut bergerak, dan bahkan menarik diri dari lingkungan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan kondisi fisik *post* kemoterapi dengan psikologis pada penderita kanker payudara di RSUD Bali Mandara tahun 2025.

Kerangka konsep dalam penelitian ini menggambarkan hubungan antara kondisi fisik sebagai variabel independent dan psikologis sebagai variabel dependen. Kondisi fisik diukur menggunakan instrument *Chemotherapy Symptom Assesment Scale (C-SAS)*, yang menilai aspek kondisi fisik seseresponden. Psikologis diukur menggunakan instrumen *Depression Anxiety Stress Scale (DASS-42)*, yang terbagi menjadi tiga aspek yaitu stres, cemas, dan depresi. Hipotesis dalam penelitian ini adalah ada hubungan kondisi fisik *post* kemoterapi dengan psikologis pada penderita kanker payudara.

Jenis penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan pendekatan cross sectional dan menggunakan desain analitik korelasional. Penelitian dilakukan di

RSUD Bali Mandara pada tahun 2025. Teknik pengambilan sampel menggunakan metode total sampling dengan jumlah sampel sebanyak 38 responden. Instrumen yang digunakan untuk mengukur kondisi fisik adalah *Chemotherapy Symptom Assesment Scale (C-SAS)* dan psikologis diukur menggunakan *Depression Anxiety Stress Scale (DASS-42)*. Teknik analisis data menggunakan uji korelasi *Spearman Rank* untuk mengukur kekuatan dan arah hubungan antar variabel, dengan tingkat signifikansi yang ditetapkan sebesar  $p (< 0,05)$ .

Hasil penelitian kondisi fisik ditemukan sebagian besar dalam kategori berat sebanyak 28 responden (73,7%). Sebagian besar psikologis stres dalam kategori sebanyak 22 responden (57,9%), cemas dalam kategori sedang sebanyak 23 responden (60,5%), dan depresi dalam kategori ringan sebanyak 20 responden (52,6%). Didapatkan ada hubungan kondisi fisik *post* kemoterapi dengan psikologis pada pasien kanker payudara, yang dimana psikologis terbagi menjadi tiga aspek yaitu stress dengan nilai signifikansi *p value* (0,001) ; nilai  $r = 0,510$ , cemas dengan nilai signifikansi *p value* (0,002) ; nilai  $r = 0,483$  dan depresi nilai signifikansi *p value* (0,005) ; nilai  $r = 0,447$ . Memiliki tingkat hubungan yang tergolong sedang dan arah hubungan yang positif, yaitu semakin menurunnya kondisi fisik maka semakin meningkat juga kondisi psikologis (stress, cemas dan depresi) seseresponden.

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur peneliti panjatkan kehadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa atas berkat asung kerta wara nugraha-Nya. Peneliti mampu menyelesaikan skripsi yang berjudul “**Hubungan Kondisi Fisik *Post* Kemoterapi dengan Psikologis pada Penderita Kanker Payudara di RSUD Bali Mandara Tahun 2025**” dengan baik dan tepat waktu. Skripsi ini disusun sebagai salah satu upaya untuk menyelesaikan pendidikan Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar.

Skripsi ini dapat diselesaikan bukan semata-mata atas usaha sendiri, namun juga berkat dorongan, bantuan, serta bimbingan dari berbagai pihak, untuk itu pada kesempatan ini penelitian mengucapkan terimakasih kepada :

1. Ibu Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep.,Ners.,M.Kes, selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan izin dalam menempuh pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan di Politeknik Kesehatan Denpasar Jurusan Keperawatan.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
3. Ibu Nengah Runiari, S.Kp.,S.Pd.,M.Kep.,SP.Mat. selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.

4. Ibu Dr. K.A. Henny Achjar, SKM.,M.Kep.,Sp.Kom, selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan pengetahuan, bimbingan, serta masukan dalam menyelesaikan skripsi ini.
5. Bapak I Ketut Gama, SKM., M.Kes, selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan pengetahuan, bimbingan, dan masukan dalam menyelesaikan skripsi ini.
6. Direktur Rumah Sakit Bali Mandara yang telah memberikan izin penelitian.
7. Bapak A.A Gede Agung Udiana dan Ibu Gusti Agung Sri Astuti, selaku orang tua peneliti, serta kakak dan sahabat-sahabat peneliti yang telah memberikan doa, dukungan, dorongan, dan motivasi kepada peneliti.
8. Semua pihak yang telah turut membantu dalam proses penyusunan skripsi ini yang tidak bisa peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti sangat menghargai kritik dan saran yang bersifat membangun demi mencapai hasil yang baik dalam skripsi ini.

Denpasar, Mei 2025

Peneliti

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
SKRIPSI.....	i
SKRIPSI.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN .....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
<i>ABSTRACT</i> .....	vi
ABSTRAK.....	vii
RINGKASAN PENELITIAN.....	viii
KATA PENGANTAR.....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR GAMBAR .....	xv
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN .....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
1. Tujuan umum .....	5
2. Tujuan khusus .....	5
D. Manfaat Penelitian .....	5
1. Manfaat teoritis .....	5
2. Manfaat praktis .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Dasar Tentang Kanker Payudara.....	7
1. Definisi kanker payudara .....	7
2. Patofisiologi kanker payudara.....	7
3. Faktor resiko kanker payudara.....	8
4. Gejala kanker payudara.....	10
5. Jenis-jenis kanker payudara .....	10
6. Stadium kanker payudara.....	12
7. Penatalaksanaan kanker payudara.....	13

8. Pencegahan kanker payudara .....	15
B. Konsep Dasar Kondisi Fisik <i>Post</i> Kemoterapi .....	16
1. Definisi kemoterapi.....	16
2. Kondisi fisik <i>post</i> kemoterapi .....	17
3. Faktor yang mempengaruhi kondisi fisik <i>post</i> kemoterapi .....	20
d. Alat ukur kondisi fisik <i>post</i> kemoterapi .....	21
C. Konsep Dasar tentang Psikologis pada Penderita Kanker Payudara .....	22
1. Definisi psikologis .....	22
2. Aspek psikologis .....	22
3. Faktor yang mempengaruhi psikologis .....	23
4. Alat ukur penilaian psikologis .....	25
<b>BAB III KERANGKA KONSEP</b>	
A. Kerangka Konsep.....	26
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional .....	27
1. Variabel penelitian.....	27
2. Definisi operasional .....	27
3. Hipotesis.....	29
<b>BAB IV METODE PENELITIAN</b>	
A. Jenis Penelitian.....	30
B. Alur Penelitian .....	31
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	32
D. Populasi dan Sampel .....	32
1. Populasi.....	32
2. Sampel penelitian .....	32
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data .....	34
1. Jenis data .....	34
2. Metode pengumpulan data .....	34
3. Instrumen pengumpulan data .....	35
F. Pengolahan dan Analisa Data.....	36
1. Teknik pengolahan data.....	36
2. Analisa data.....	37
G. Etika Penelitian .....	37
1. Kejujuran.....	37
2. Objektivitas .....	38

3. Integritas.....	38
4. Ketepatan .....	39
5. Tanggung jawab sosial .....	39
6. Publikasi terpercaya .....	40
7. Kompetensi .....	40
8. Legalitas .....	41
<b>BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil Penelitian .....	42
1. Kondisi Lokasi penelitian .....	42
2. Karakteristik subyek penelitian.....	43
3. Hasil pengamatan terhadap objek penelitian berdasarkan variabel penelitian .....	45
4. Hasil analisis data.....	46
B. Pembahasan Hasil Penelitian .....	48
1. Karakteristik pasien kanker payudara <i>post</i> kemoterapi .....	48
2. Kondisi fisik <i>post</i> kemoterapi penderita kanker payudara.....	51
3. Psikologis penderita kanker payudara.....	52
4. Hubungan kondisi fisik <i>post</i> kemoterapi dengan psikologis pada penderita kanker payudara .....	53
C. Kelemahan Penelitian .....	54
<b>BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Kesimpulan .....	56
B. Saran.....	56
DAFTAR PUSTAKA .....	58
LAMPIRAN.....	62

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka konsep hubungan kondisi fisik <i>post</i> kemoterapi dengan psikologis pada penderita kanker payudara di RSUD Bali Mandara tahun 2025.....	26
Gambar 2 Alur penelitian hubungan kondisi fisik <i>post</i> kemoterapi dengan psikologis pada penderita kanker payudara di RSUD Bali Mandara tahun 2025.....	31

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Kategori Kuisisioner DASS-42.....	25
Tabel 2 Definisi Operasional Penelitian Hubungan Kondisi Fisik <i>Post</i> Kemoterapi dengan Psikologis pada Penderita Kanker Payudara di RSUD Bali Mandara tahun 2025.....	28
Tabel 3 Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Penderita Kanker Payudara.....	44
Tabel 4 Hasil Pengamatan Kondisi Fisik <i>Post</i> Kemoterapi pada Penderita Kanker Payudara.....	45
Tabel 5 Hasil Pengamatan Psikologis pada Penderita Kanker Payudara.....	46
Tabel 6 Analisis Hubungan Kondisi Fisik <i>Post</i> Kemoterapi dengan Stres pada Pasien Kanker Payudara .....	47
Tabel 7 Analisis Hubungan Kondisi Fisik <i>Post</i> Kemoterapi dengan Cemas pada Pasien Kanker Payudara .....	47
Tabel 8 Analisis Hubungan Kondisi Fisik <i>Post</i> Kemoterapi dengan Depresi pada Pasien Kanker Payudara .....	48

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	62
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Penelitian.....	63
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden.....	64
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan.....	65
Lampiran 5 Instrumen Pengumpulan Data.....	68
Lampiran 6 Hasil Analisa Data.....	74
Lampiran 7 <i>Master Table</i> .....	78
Lampiran 8 Surat Izin Pengambilan Data Pendahuluan.....	88
Lampiran 9 Surat Izin Penelitian.....	89
Lampiran 10 Surat Balasan Penelitian.....	90
Lampiran 11 <i>Etical Clearance</i> .....	91
Lampiran 12 Dokumentasi Penelitian.....	92
Lampiran 13 Hasil Turnitin.....	93
Lampiran 14 Lembar Bimbingan.....	97