

SKRIPSI

**HUBUNGAN *HEALTH LOCUS OF CONTROL* DENGAN
INTERAKSI SOSIAL PADA PASIEN KANKER
PAYUDARA SAAT MENJALANI
KEMOTERAPI DI RSUD
BALI MANDARA
TAHUN 2025**



Oleh:

GUSTI AYU MAS DIAH VIRDAYANTHI
NIM. P07120221107

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

SKRIPSI

**HUBUNGAN *HEALTH LOCUS OF CONTROL* DENGAN
INTERAKSI SOSIAL PADA PASIEN KANKER
PAYUDARA SAAT MENJALANI
KEMOTERAPI DI RSUD
BALI MANDARA
TAHUN 2025**

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

Oleh:

**GUSTI AYU MAS DIAH VIRDAYANTHI
NIM. P07120221107**

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

LEMBAR PERSETUJUAN
SKRIPSI
HUBUNGAN *HEALTH LOCUS OF CONTROL* DENGAN
INTERAKSI SOSIAL PADA PASIEN KANKER
PAYUDARA SAAT MENJALANI
KEMOTERAPI DI RSUD
BALI MANDARA
TAHUN 2025

Diajukan oleh :

GUSTI AYU MAS DIAH VIRDAYANTHI

NIM. P07120221107

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama



Ns. I Wayan Sukawana, S.Kep.M.Pd.
NIP. 196709281990031001

Pembimbing Pendamping



I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp., M.Kep., Sp.MB
NIP. 197108141994021001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



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

LEMBAR PENGESAHAN
SKRIPSI
HUBUNGAN *HEALTH LOCUS OF CONTROL* DENGAN
INTERAKSI SOSIAL PADA PASIEN KANKER
PAYUDARA SAAT MENJALANI
KEMOTERAPI DI RSUD
BALI MANDARA
TAHUN 2025

Diajukan oleh:

GUSTI AYU MAS DIAH VIRDAYANTHI
NIM. P07120221107

TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : SELASA

TANGGAL : 17 JUNI 2025

TIM PENGUJI :

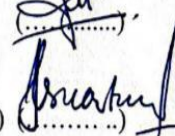
1. I Wayan Surastra, SKp., M.Fis., AIFO
NIP. 196512311987031015

(Ketua)



2. I Ketut Suardana, S.Kp., M.Kes
NIP. 196509131989031002

(Anggota)



3. Ns. Ni Made Wedri, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes
NIP. 196106241987032002

(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 : Gusti Ayu Mas Diah Virdayanthi
NIM : P07120221107
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2024 - 2025
Alamat : Br. Mertasari, Ds. Buwit, Kec. Kediri, Kab. Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi penelitian dengan judul “Hubungan *Health Locus of Control* Dengan Interaksi Sosial Pada Pasien Kanker Payudara Saat Menjalani Kemoterapi Di RSUD Bali Mandara Tahun 2025” ini adalah **benar karya saya 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 ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunkan sebagaimana mestinya

Denpasar, 09 Mei 2025

Yang Membuat Pernyataan



Gusti Ayu Mas Diah Virdayanthi
NIM. P07120221107

**THE RELATIONSHIP BETWEEN HEALTH LOCUS OF
CONTROL AND SOCIAL INTERACTION IN BREAST
CANCER PATIENTS UNDERGOING
CHEMOTHERAPY AT BALI
MANDARA REGIONAL
HOSPITAL IN 2025**

ABSTRACT

Breast cancer is a type of cancer that occurs when abnormal cells develop in the breast tissue. Prevention of complications is carried out through therapies such as surgery, radiation, and chemotherapy. The impact of therapy includes a decrease in body image and physical changes. Efforts to enhance social interaction include health locus of control, which means a person's belief about how much control they have over their health. This study aims to determine the relationship between Health Locus of Control and Social Interaction in Breast Cancer Patients Undergoing Chemotherapy at Bali Mandara Regional Hospital. This type of research is quantitative research with an analytical correlational research design and a cross-sectional approach. The sampling was conducted using purposive sampling technique with a sample of 62 individuals. Data collection was done using a questionnaire Multidimensional Health Locus of Control Scales (MHLC) dan Index Social Interaction (ISI). The results of the research on health locus of control were mostly categorized as high, with 36 people (58,1%), and the results of the social interaction research were mostly categorized as moderate, with 40 people (64,5%). There is a significant relationship with $p = 0.000$ ($p < 0.05$) and an r value of 0.634 between health locus of control and social interaction in breast cancer patients. The higher the health locus of control in breast cancer patients, the higher the social interaction.

Keywords : health locus of control, social interaction, breast cancer, chemotherapy.

**HUBUNGAN *HEALTH LOCUS OF CONTROL* DENGAN
INTERAKSI SOSIAL PADA PASIEN KANKER
PAYUDARA SAAT MENJALANI
KEMOTERAPI DI RSUD
BALI MANDARA
TAHUN 2025**

ABSTRAK

Kanker payudara adalah jenis kanker yang terjadi ketika sel-sel abnormal berkembang di jaringan payudara. Pencegahan komplikasi dilakukan terapi seperti pembedahan, radiasi dan kemoterapi. Dampak terapi yaitu penurunan citra tubuh dan perubahan fisik. Upaya meningkatkan interaksi sosial yaitu *health locus of control* yang artinya keyakinan seseorang tentang seberapa besar kontrol yang dimiliki atas kesehatan. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan *Health Locus of Control* Dengan Interaksi Sosial Pada Pasien Kanker Payudara Saat Menjalani Kemoterapi Di RSUD Bali Mandara. Jenis penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan desain penelitian *analitik korelasional* dan pendekatan *cross sectional*. Pengambilan sampel menggunakan teknik *purposive sampling* dengan sampel 62 orang. Pengumpulan data menggunakan kuesioner *Multidimensional Health Locus of Control Scales (MHLC)* dan *Index Social Interaction (ISI)*. Hasil penelitian *health locus of control* sebagian besar dikategori tinggi sebanyak 36 orang (58,1%) dan hasil penelitian interaksi sosial sebagian besar dikategori sedang sebanyak 40 orang (64,5%). Ada hubungan $p = 0,000$ ($p < 0,05$) dan nilai $r = 0,634$ antara *health locus of control* dan interaksi sosial pada pasien kanker payudara. Semakin tinggi *health locus of control* pada pasien kanker payudara, maka interaksi sosial juga semakin tinggi.

Kata kunci : *health locus of control*, interaksi sosial, kanker payudara, kemoterapi

RINGKASAN PENELITIAN

**HUBUNGAN *HEALTH LOCUS OF CONTROL* DENGAN
INTERAKSI SOSIAL PADA PASIEN KANKER
PAYUDARA SAAT MENJALANI
KEMOTERAPI DI RSUD
BALI MANDARA
TAHUN 2025**

Oleh : Gusti Ayu Mas Diah Virdayanthi

Kanker payudara adalah jenis kanker yang terjadi ketika sel-sel abnormal berkembang di jaringan payudara. Sel-sel ini dapat membentuk tumor yang dapat terdeteksi saat pemeriksaan fisik atau melalui mamografi. Penyebab kanker payudara terdiri dari faktor genetik dan faktor lingkungan, seperti gaya hidup dari pola makan, merokok dan mengkonsumsi alkohol. Untuk mencegah terjadinya komplikasi yang serius maka perlu dilakukan cara terapi kanker payudara yaitu pembedahan, radiasi dan kemoterapi. Dampak yang terjadi dari penanganan ini yaitu berdampak pada kesehatan fisik, psikologis dan sosial, penanganan ini dapat memicu penurunan citra tubuh dan perubahan fisik terhadap pasien. Terdapat upaya yang dapat meningkatkan interaksi sosial pasien yaitu *health locus of control* yang merujuk pada keyakinan seseorang tentang seberapa besar kontrol yang mereka miliki atas kesehatan mereka.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Hubungan *Health Locus of Control* Dengan Interaksi Sosial Pada Pasien Kanker Payudara Saat Menjalani Kemoterapi Di RSUD Bali Mandara Tahun 2025. Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*, dengan menggunakan desain penelitian *analitik korelasional*. Pengambilan data menggunakan teknik *purposive sampling* sebanyak 62 sampel. Teknik analisis data menggunakan uji *spearman rank* dan pengumpulan data menggunakan kuesioner *Multidimensional Health Locus of Control Scales (MHLC)* dan *Index Social Interaction (ISI)*.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa tingkat *health locus of control* pada pasien kanker payudara dari 62 subjek penelitian, diperoleh sebanyak 36 orang (58,1%) memiliki tingkat *health locus of control* tinggi, serta sebanyak 26 orang (41,9%) memiliki tingkat *health locus of control* sedang. Tingkat interaksi sosial pada pasien kanker payudara dari 62 subjek penelitian, diperoleh sebanyak 40 orang (64,5%) memiliki tingkat interaksi sosial sedang, serta sebanyak 13 orang (21,0%) memiliki tingkat interaksi sosial tinggi dan sebanyak 9 orang (14,5%) memiliki tingkat interaksi sosial rendah.

Hasil penelitian ini menunjukkan ada hubungan yang signifikan sebesar 0,000 ($p < 0,05$) antara *health locus of control* dan interaksi sosial pada pasien kanker payudara saat menjalani kemoterapi di RSUD Bali Mandara Tahun 2025. Diperoleh nilai koefisien korelasi (r) sebesar 0,634 maka dikatakan terdapat hubungan kuat dengan arah positif, yang artinya semakin tinggi *health locus of control* yang dimiliki maka interaksi sosial pasien juga semakin kuat.

Berdasarkan hasil dari penelitian ini, saran yang diberikan bagi RSUD Bali Mandara adalah rumah sakit dapat menyediakan brosur dan pamflet yang mudah dipahami tentang kanker payudara dan kemoterapi. Bahan ini dapat didistribusikan kepada pasien dan keluarga pasien saat berkunjung pertama dan selama masa pengobatan. Saran bagi peneliti selanjutnya diharapkan dapat mengembangkan penelitian lebih lanjut, dengan menganalisis hubungan *health locus of control* dengan interaksi sosial.

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadapan Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nyalah penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul **“Hubungan *Health Locus of Control* Dengan Interaksi Sosial Pada Pasien Kanker Payudara Saat Menjalani Kemoterapi Di RSUD Bali Mandara Tahun 2025”** dengan tepat waktu dan sesuai harapan.

Skripsi ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

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

5. Bapak I Dewa Putu Gede Putra Yasa, S.Kp.,M.Kep.,Sp.MB, selaku pembimbing pendamping yang telah mengarahkan, memberikan pengetahuan, bimbingan, dan masukan dalam menyelesaikan skripsi ini.
6. Bapak I Gusti Putu Sukanadi dan Ibu Ni Kadek Arya Trisnawati, selaku orang tua penulis, serta I Gusti Ayu Komang Diah Tri Bulandari, selaku adik penulis yang telah memberikan semangat, moral dan material selama menyusun skripsi ini.
7. Sahabat dan teman peneliti yang telah memberikan masukan dan dukungan kepada penulis.
8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu.

Penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk kesempurnaan skripsi ini.

Tabanan, 09 Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUT	
HALAMAN JUDUL.....	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	xiv
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Penelitian.....	6
D. Manfaat Penelitian	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A. Konsep Kanker Payudara	8
B. Konsep Kemoterapi.....	15
C. Konsep Interaksi Sosial Pada Pasien Kanker Payudara	19
D. Konsep <i>Health Locus Of Control</i>	22
BAB III KERANGKA KONSEP	26
A. Kerangka Konsep	26
B. Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	27
C. Hipotesis.....	29
BAB IV METODE PENELITIAN	30
A. Jenis Penelitian.....	30
B. Alur Penelitian	31
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	32

D. Populasi dan Sampel Penelitian	32
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data	34
F. Pengolahan Dan Analisis Data	37
G. Etika Penelitian	39
BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	41
A. Hasil Penelitian	41
B. Pembahasan Hasil Penelitian	48
C. Kelemahan Penelitian.....	60
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	61
A. Simpulan	61
B. Saran.....	62
DAFTAR PUSTAKA	63
LAMPIRAN.....	72

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep Penelitian Hubungan <i>Health Locus of Control</i> Dengan Interaksi Sosial Pada Pasien Kanker Payudara Saat Menjalani Kemoterapi Di Rumah Sakit Bali Mandara	26
Gambar 2 Rancangan Penelitian Hubungan <i>Health Locus of Control</i> Dengan Interaksi Sosial Pada Pasien Kanker Payudara Saat Menjalani Kemoterapi Di Rumah Sakit Bali Mandara	30

DAFTAR TABEL

Tabel 1	Definisi Operasional Penelitian Hubungan Health Locus of Control Dengan Interaksi Sosial Pada Pasien Kanker Payudara Saat Menjalani.....	28
Tabel 2	Alur Penelitian Hubungan Health Locus of Control Dengan Interaksi Sosial Pada Pasien Kanker Payudara Saat Menjalani Kemoterapi Di Rumah Sakit Bali Mandara.....	31
Tabel 3	<i>Statistik Deskriptif Pasien Kanker Payudara Berdasarkan Usia di RSUD Bali Mandara Tahun 2025</i>	42
Tabel 4	Distribusi Frekuensi Karakteristik Pasien Kanker Payudara Berdasarkan Status Pernikahan di RSUD Bali Mandara Tahun 2025	43
Tabel 5	Distribusi Frekuensi Karakteristik Pasien Kanker Payudara Berdasarkan Pendidikan Terakhir di RSUD Bali Mandara Tahun 2025	43
Tabel 6	Distribusi Frekuensi Karakteristik Pasien Kanker Payudara Berdasarkan Pekerjaan di RSUD Bali Mandara Tahun 2025	44
Tabel 7	Distribusi Frekuensi Karakteristik Pasien Kanker Payudara Berdasarkan Lama Kemoterapi di RSUD Bali Mandara Tahun 2025	45
Tabel 8	Distribusi Frekuensi Karakteristik Pasien Kanker Payudara Berdasarkan Lama Menyandang Kanker Payudara di RSUD Bali Mandara Tahun 2025	45
Tabel 9	<i>Health Locus of Control</i> Pada Pasien Kanker Payudara di RSUD Bali Mandara Tahun 2025	46
Tabel 10	Interaksi Sosial Pada Pasien Kanker Payudara di RSUD Bali Mandara Tahun 2025	47
Tabel 11	Hasil Analisis Hubungan <i>Health Locus of Control</i> dan Interaksi Sosial Pada Pasien Kanker Payudara di RSUD Bali Mandara	47

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian	73
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	74
Lampiran 3 Surat Permohonan Menjadi Responden	75
Lampiran 4 (Informed Consent)	76
Lampiran 5 Kuesioner	80
Lampiran 6 Master Tabel Data Demografi	88
Lampiran 7 Hasil Analisis Data Instrumen Penelitian.....	98
Lampiran 8 Surat Studi Pendahuluan	103
Lampiran 9 Surat Permohonan Ijin Penelitian Kampus	104
Lampiran 10 Surat Permohonan Ijin Penelitian Rumah Sakit	105
Lampiran 11 Etik Penelitian.....	106
Lampiran 12 Bukti Penyelesaian Administrasi	107
Lampiran 13 Bukti Validasi Bimbingan.....	108
Lampiran 14 Dokumentasi Penelitian	109
Lampiran 15 Bukti Hasil Uji Turnitin.....	110
Lampiran 16 Surat Publikasi Repository	113