

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN ANTARA BERPIKIR POSITIF DENGAN  
KEBERMAKNAAN HIDUP PADA PASIEN KANKER  
PAYUDARA YANG MENJALANI KEMOTERAPI  
DI RSUD BALI MANDARA  
TAHUN 2025**



**Kemenkes  
Poltekkes Denpasar**

**Oleh :**

**NI PUTU PUTRI OKTA WINDARI**

**NIM.P07120221036**

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

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN ANTARA BERPIKIR POSITIF DENGAN  
KEBERMAKNAAN HIDUP PADA PASIEN KANKER  
PAYUDARA YANG MENJALANI KEMOTERAPI  
DI RSUD BALI MANDARA  
TAHUN 2025**

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

**Oleh :**

**NI PUTU PUTRI OKTA WINDARI  
NIM.P07120221036**

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

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**HUBUNGAN ANTARA BERPIKIR POSITIF DENGAN  
KEBERMAKNAAN HIDUP PADA PASIEN KANKER  
PAYUDARA YANG MENJALANI KEMOTERAPI  
DI RSUD BALI MANDARA  
TAHUN 2025**

**Diajukan oleh:**  
**NI PUTU PUTRI OKTA WINDARI**  
**NIM.P07120221036**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

**Pembimbing Utama :**



I Gusti Ayu Harini, SKM.M.Kes  
NIP.196412311985032011



**Pembimbing Pendamping:**



I Wayan Candra, S.Pd.,S.Kep.,Ns.,M.Si  
NIP.196510081986031001

**MENGETAHUI**

**KETUA JURUSAN KEPERAWATAN  
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR**



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

**LEMBAR PENGESAHAN**

**SKRIPSI**




**HUBUNGAN ANTARA BERPIKIR POSITIF DENGAN  
KEBERMAKNAAN HIDUP PADA PASIEN KANKER  
PAYUDARA YANG MENJALANI KEMOTERAPI  
DI RSUD BALI MANDARA  
TAHUN 2025**

**Diajukan oleh:**  
**NI PUTU PUTRI OKTA WINDARI**  
**NIM.P07120221036**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI : JUMAT**  
**TANGGAL : 23 MEI 2025**

**TIM PENGUJI:**

1. I Wayan Candra, S.Pd., S.Kep., Ns., M.Si (Ketua)   
NIP. 196510081986031001
2. Ni Luh Gede Ari Kresna Dewi, S.Kep., Ners., M.Kep (Anggota Penguji)   
NIP. 198310182006042001
3. I Nengah Sumirta, SST, S.Kep, Ns. M.Kes (Anggota Penguji)   
NIP. 196502251986031002

**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 : Ni Putu Putri Okta Windari  
NIM : P07120221036  
Program Studi : Sarjana Terapan  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2024-2025  
Alamat : Br. Dinas Rejasa Kelod, Desa Rejasa, Penebel, Tabanan

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi dengan judul Hubungan Antara Berpikir Positif dengan Kebermaknaan Hidup Pada Pasien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi di RSUD Bali Mandara Tahun 2025 adalah **benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian 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.

Tabanan, 20 Mei 2025

Yang membuat pernyataan



Ni Putu Putri Okta Windari  
NIM. P07120221036

**RELATIONSHIP BETWEEN POSITIVE THINKING AND  
MEANINGFUL LIFE IN BREAST CANCER PATIENTS  
UNDERGOING CHEMOTHERAPY AT BALI  
MANDARA HOSPITAL IN 2025**

**ABSTRACT**

*Breast cancer is one of the leading causes of death in women. Breast cancer can be treated with chemotherapy but can cause side effects, both in psychological aspects such as anxiety, and decreased quality of life, in physical aspects such as fatigue, nausea, hair loss, constipation and pain. This study aims to determine the relationship between positive thinking and meaningfulness of life in breast cancer patients undergoing chemotherapy. The type of research used is quantitative research with a cross-sectional approach, using a correlational analytical research design. Sampling using purposive sampling technique of 74 samples. Data analysis technique using Spearman Rank statistical test. Data collection using PANAS (Positive and Negative Affect Schedule) scale and MLQ (Meaning in Life Questionnaire). The results of the positive thinking study on the research subjects found that most of them were high as many as 50 people (67.6%) and most of their meaningfulness of life was high as many as 45 people (60.8%). The obtained  $p$  value = 0.000 ( $p < 0.05$ ) and  $r$  value = 0.665, which means that there is a significant relationship between positive thinking and the meaning of life and has a relatively strong relationship level with a positive relationship direction, namely the higher the positive thinking, the higher the meaning of life.*

**Keywords:** *positive thinking; meaning of life; breast cancer*

**HUBUNGAN ANTARA BERPIKIR POSITIF DENGAN  
KEBERMAKNAAN HIDUP PADA PASIEN KANKER  
PAYUDARA YANG MENJALANI KEMOTERAPI  
DI RSUD BALI MANDARA  
TAHUN 2025**

**ABSTRAK**

Kanker payudara merupakan salah satu penyebab utama kematian pada wanita. Kanker payudara dapat diterapi dengan kemoterapi namun dapat menimbulkan efek samping, baik dalam aspek psikologis seperti kecemasan, dan penurunan kualitas hidup, dalam aspek fisik seperti kelelahan, mual, rambut rontok, sembelit dan rasa nyeri. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara berpikir positif dengan kebermaknaan hidup pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi. Jenis penelitian yang digunakan adalah penelitian kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*, menggunakan desain penelitian analitik korelasional. Pengambilan sampel menggunakan teknik *purposive sampling* sebanyak 74 sampel. Teknik analisis data menggunakan uji statistik *Spearman Rank*. Pengambilan data menggunakan skala *PANAS (Positive and Negative Affect Schedule)* dan *MLQ (Meaning in Life Questionnaire)*. Hasil penelitian berpikir positif pada subyek penelitian menemukan sebagian besar tinggi sebanyak 50 orang (67,6%) dan sebagian besar kebermaknaan hidupnya tinggi sebanyak 45 orang (60,8%). Didapatkan nilai  $p = 0,000$  ( $p < 0,05$ ) dan nilai  $r = 0,665$  yang berarti ada hubungan signifikan antara berpikir positif dengan kebermaknaan hidup dan memiliki tingkat hubungan yang tergolong kuat dengan arah hubungan yang positif yaitu semakin tinggi berpikir positif maka semakin tinggi juga kebermaknaan hidup.

**Kata kunci : berpikir positif; kebermaknaan hidup; kanker payudara**

## RINGKASAN PENELITIAN

### **Hubungan antara Berpikir Positif dengan Kebermaknaan Hidup pada Pasien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi Di RSUD Bali Mandara Tahun 2025**

Oleh: Ni Putu Putri Okta Windari

Kanker payudara merupakan salah satu penyebab kematian pada wanita. Penanganan kanker payudara meliputi operasi, kemoterapi, radioterapi, serta pendekatan psikososial. Pasien yang menjalani pengobatan seperti kemoterapi tidak hanya menghadapi tantangan fisik, tetapi juga beban psikologis yang dapat memengaruhi persepsi terhadap hidup dan makna yang dirasakannya. Kemampuan berpikir positif memiliki peran penting dalam membantu pasien menyesuaikan diri dengan kondisi penyakitnya dan menemukan makna dalam hidup. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara berpikir positif dengan kebermaknaan hidup pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi di RSUD Bali Mandara tahun 2025.

Kanker payudara adalah sel yang berkembang secara tidak terkendali dan menyebar ke jaringan lain di sekitar payudara sehingga perlu diwaspadai terutama oleh wanita karena penyakit ini perlu dideteksi sejak dini oleh wanita agar penanganan dapat dilakukan sedini mungkin sehingga menurunkan angka kejadian kanker payudara yang saat ini sedang meningkat di dunia. Kanker payudara membuat sebagian besar penderitanya merasakan depresi dan ketakutan pada kematian. Semakin lama penderita akan merasakan depresi maka semakin parah sakitnya. Untuk itu, diperlukan upaya yang bisa membantu penderita jauh lebih baik dengan menemukan makna positif dari sakitnya.

Kerangka konsep dalam penelitian ini menggambarkan hubungan antara berpikir positif sebagai variabel independen dan kebermaknaan hidup sebagai variabel dependen. Berpikir positif diukur menggunakan instrumen *PANAS* (Positive and Negative Affect Schedule), yang menilai aspek afek positif seseorang.

Sementara itu, kebermaknaan hidup diukur menggunakan *Meaning in Life Questionnaire (MLQ)*, yang terdiri dari dua dimensi, yaitu pencarian makna dan keberadaan makna. Hipotesis dalam penelitian ini adalah ada hubungan antara berpikir positif dengan kebermaknaan hidup pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi.

Jenis penelitian ini adalah penelitian kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional* dan menggunakan desain analitik korelasional. Teknik pengambilan sampel menggunakan metode *purposive sampling* dengan jumlah sampel sebanyak 74 orang yang memenuhi kriteria inklusi. Instrumen yang digunakan untuk mengukur berpikir positif adalah *Positive and Negative Affect Schedule (PANAS)* dan kebermaknaan hidup diukur menggunakan *Meaning in Life Questionnaire (MLQ)*. 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 menemukan bahwa sebagian besar subyek penelitian memiliki tingkat berpikir positif yang tinggi, yaitu sebanyak 50 orang (67,6%) dan kebermaknaan hidup juga tergolong tinggi pada sebagian besar responden, yaitu sebanyak 45 orang (60,8%). Uji statistik *Spearman Rank* menunjukkan nilai  $p = 0,000$  ( $p < 0,05$ ) dan nilai  $r = 0,665$ , yang berarti terdapat hubungan yang signifikan dan kuat antara berpikir positif dengan kebermaknaan hidup pada pasien kanker payudara.

Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa dari 74 sampel, sebanyak 24 orang (32,4%) berada pada kategori berpikir positif sedang, sementara mayoritas yaitu 50 orang (67,6%) berada pada kategori berpikir positif tinggi. Pada kebermaknaan hidup, ditemukan bahwa 3 orang (4,1%) memiliki tingkat kebermaknaan hidup yang rendah, 26 orang (35,1%) memiliki kebermaknaan hidup sedang, dan 45 orang (60,8%) memiliki kebermaknaan hidup yang tinggi. Analisis data menunjukkan adanya hubungan yang signifikan antara berpikir positif dengan kebermaknaan hidup, dengan nilai signifikansi  $p = 0,000$  ( $p < 0,05$ ) dan koefisien korelasi  $r = 0,665$ . Nilai ini menunjukkan bahwa terdapat hubungan yang kuat dan positif antara kedua variabel, yang berarti semakin tinggi tingkat berpikir positif seseorang, maka semakin tinggi pula tingkat kebermaknaan hidup.

## KATA PENGANTAR

Puji Syukur peneliti panjatkan ke hadapan Ida Sang Hyang Widhi Wasa atas berkat asung kerta wara nugraha-Nya, peneliti mampu menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan antara Berpikir Positif dengan Kebermaknaan Hidup pada Pasien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi di RSUD Bali Mandara Tahun 2025” dengan tepat waktu dan sesuai harapan. Skripsi ini disusun sebagai salah satu upaya untuk menyelesaikan Pendidikan S.Tr di Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan. Skripsi ini dapat diselesaikan bukan semata-mata atas usaha sendiri, namun juga berkat dorongan serta bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini peneliti mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu. S.Tr.Keb.,S.Kep., Ners, M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan izin dalam menempuh Pendidikan S.Tr Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Denpasar Jurusan Keperawatan.
2. I Made Sukarja. S.Kep.,Ners.,M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung selama Pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar serta dukungan moral dan perhatian yang diberikan kepada peneliti.
3. Ns. Nengah Runiari, S.Kp, S.Pd, M.Kep, Sp.Mat selaku Ketua Program Studi D-IV Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama Pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.

4. I Gusti Ayu Harini, SKM.M Kes selaku pembimbing utama yang telah banyak memberikan masukan, pengetahuan dan bimbingan serta mengarahkan peneliti dalam menyelesaikan skripsi ini.
5. I Wayan Candra, S.Pd.,S.Kep.,Ns.,M.Si selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan pengetahuan, bimbingan dan masukan dalam menyelesaikan skripsi ini.
6. Bapak dan Ibu dosen yang telah memberikan ilmu yang dapat digunakan dalam penyusunan skripsi ini.
7. Direktur serta pegawai RSUD Bali Mandara yang telah memberikan izin dan membantu pelaksanaan penelitian.
8. Pasien kanker payudara di RSUD Bali Mandara yang telah berpartisipasi dalam penelitian.
9. Ayah I Gede Wayan Wihastra, ibu Ni Made Sudarminiasih dan adik I Made Agus Andika Yudistira yang selalu memberikan dukungan penuh dalam menyelesaikan skripsi ini baik dalam bentuk material maupun semangat dan motivasi serta doa.
10. Made Rimck Galih Jati Utama, A.Md.Kes yang selalu menemani dan senantiasa memberikan dukungan selama penyusunan skripsi ini baik dalam bentuk material, perhatian, motivasi serta semangat.
11. Teman dan sahabat yang selalu memberikan dukungan penuh dalam menyelesaikan skripsi ini baik dalam bentuk semangat dan motivasi serta doa
12. Terimakasih kepada seluruh pihak yang telah membantu hingga penyusunan skripsi ini dapat selesai tepat pada waktunya, yang tidak dapat peneliti sebutkan satu persatu.

Peneliti sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi mencapai hasil yang diinginkan dalam skripsi ini.

Denpasar, April 2025

Peneliti,

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	
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.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah Penelitian.....	4
C. Tujuan Penelitian.....	4
1. Tujuan umum.....	4
2. Tujuan khusus.....	4
D. Manfaat Penelitian.....	5
1. Manfaat teoritis.....	5
2. Manfaat praktis.....	5
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Kanker Payudara.....	7
1. Pengertian kanker payudara.....	7
2. Tanda dan gejala kanker payudara.....	7
3. Faktor risiko kanker payudara.....	9
4. Stadium kanker payudara.....	13
5. Penatalaksanaan medis.....	15
6. Deteksi dini kanker payudara.....	16
7. Dampak psikologis pasien kanker payudara.....	18

B.	Berpikir Positif.....	18
1.	Pengertian berpikir positif.....	18
2.	Tujuan berpikir positif.....	19
3.	Aspek-aspek dalam berpikir positif.....	20
4.	Faktor-faktor yang mempengaruhi berpikir positif.....	21
5.	Ciri-ciri berpikir positif.....	22
C.	Kebermaknaan Hidup.....	23
1.	Pengertian kebermaknaan hidup.....	23
2.	Karakteristik kebermaknaan hidup.....	24
3.	Faktor-faktor yang mempengaruhi kebermaknaan hidup.....	24
4.	Komponen-komponen kebermaknaan hidup.....	26
5.	Metode menemukan kebermaknaan hidup.....	27
6.	Aspek-aspek kebermaknaan hidup.....	28
D.	Hubungan antara Berpikir Positif dengan Kebermaknaan Hidup Pada Pasien Kanker Payudara yang menjalani kemoterapi.....	29
<b>BAB III KERANGKA KONSEP</b>		
A.	Kerangka Konsep.....	37
B.	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	38
1.	Variabel penelitian.....	38
2.	Definisi operasional.....	38
C.	Hipotesis Penelitian.....	39
<b>BAB IV METODE PENELITIAN</b>		
A.	Jenis Penelitian.....	41
B.	Alur Penelitian.....	42
C.	Tempat dan Waktu Penelitian.....	43
D.	Populasi dan Sampel Penelitian.....	43
1.	Populasi penelitian.....	43
2.	Sampel penelitian.....	43
3.	Teknik <i>sampling</i> .....	44
4.	Besar sampel.....	45
E.	Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	45
1.	Jenis data yang dikumpulkan.....	45
2.	Teknik pengumpulan data.....	46
3.	Instrumen pengumpulan data.....	47

F. Pengolahan dan Analisis Data.....	48
1. Pengolahan data .....	48
2. Teknik analisa data .....	51
G. Etika Penelitian .....	52
1. <i>Autonomy</i> .....	52
2. <i>Confidentiality</i> .....	53
3. <i>Anonymity</i> .....	53
4. <i>Beneficence</i> .....	53
5. <i>Justice</i> .....	54
<b>BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN</b>	
A. Hasil .....	55
B. Pembahasan.....	64
C. Kelemahan Penelitian.....	67
<b>BAB VI SIMPULAN DAN SARAN</b>	
A. Simpulan .....	68
B. Saran.....	68
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	70
<b>LAMPIRAN</b> .....	74

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Definisi Operasional Hubungan antara Berpikir Positif dengan Kebermaknaan Hidup pada Pasien Kanker Payudara yang menjalani kemoterapi di RSUD Bali Mandara Tahun 2025.....	39
Tabel 2 Distribusi Frekuensi Usia Subyek Penelitian di RSUD Bali Mandara Tahun 2025 .....	56
Tabel 3 Distribusi Frekuensi Status Pernikahan Subyek Penelitian di RSUD Bali Mandara Tahun 2025.....	57
Tabel 4 Distribusi Frekuensi Tingkat Pendidikan Subyek Penelitian di RSUD Bali Mandara Tahun 2025.....	57
Tabel 5 Distribusi Frekuensi Pekerjaan pada Subyek Penelitian di RSUD Bali Mandara Tahun 2025.....	58
Tabel 6 Distribusi Frekuensi Lama Menderita Kanker Payudara pada Subyek Penelitian di RSUD Bali Mandara Tahun 2025.....	58
Tabel 7 Distribusi Frekuensi Stadium Kanker Payudara Subyek Penelitian di RSUD Bali Mandara Tahun 2025.....	59
Tabel 8 Hasil Pengamatan Berpikir Positif dan Kebermaknaan Hidup pada Subyek Penelitian di RSUD Bali Mandara Tahun 2025.....	59
Tabel 9 Distribusi Subyek Penelitian Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi Berdasarkan Berpikir Positif di RSUD Bali Mandara Tahun 2025.....	62
Tabel 10 Distribusi Subyek Penelitian Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi Berdasarkan Kebermaknaan Hidup di RSUD Bali Mandara Tahun 2025.....	62
Tabel 11 Uji Hipotesis Hubungan Berpikir Positif dengan Kebermaknaan Hidup pada Pasien Kanker Payudara di RSUD Bali Mandara Tahun 2025.....	63

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep Hubungan Antara Berpikir Positif Dengan Kebermaknaan Hidup Pada Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi di RSUD Bali Mandara Tahun 2025.....	37
Gambar 2 Alur Penelitian Hubungan Berpikir Positif dengan Kebermaknaan Hidup pada Pasien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi di Poli Kanker RSUD Bali Mandara Tahun 2025.....	42

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian.....	74
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	75
Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden .....	76
Lampiran 4 Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan ( <i>Informed Consent</i> ) .....	77
Lampiran 5 Instrumen Pengumpulan Data .....	81
Lampiran 6 Hasil Analisa Data .....	85
Lampiran 7 Surat Studi Pendahuluan Dinas Kesehatan Provinsi Bali.....	88
Lampiran 8 Surat Studi Pendahuluan RSUD Bali Mandara .....	89
Lampiran 9 Surat Izin Penelitian.....	90
Lampiran 10 Surat Balasan Penelitian.....	91
Lampiran 11 <i>Etical Clearance</i> .....	92
Lampiran 12 Bukti Bimbingan.....	93
Lampiran 13 Bukti Penyelesaian Administrasi.....	94
Lampiran 14 Surat Keterangan Selesai Penelitian .....	95
Lampiran 15 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository.....	96
Lampiran 15 Dokumentasi Penelitian.....	97
Lampiran 16 Hasil Turnitin.....	98