

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS  
HIDUP PADA PASIEN KANKER PAYUDARA  
DI RSUD SANJIWANI GIANYAR**



**Oleh:**

**NI LUH PUTU MITA JELINA PUTRI**

**NIM : P07120221135**

**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2025**

**SKRIPSI**

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS  
HIDUP PADA PASIEN KANKER PAYUDARA  
DI RSUD SANJIWANI GIANYAR**

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

**Oleh:**

**NI LUH PUTU MITA JELINA PUTRI  
NIM : P07120221135**

**POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN  
DENPASAR  
2025**

**LEMBAR PERSETUJUAN  
SKRIPSI**

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS  
HIDUP PADA PASIEN KANKER PAYUDARA  
DI RSUD SANJIWANI GIANYAR**

Diajukan oleh:

**NI LUH PUTU MITA JELINA PUTRI**  
**NIM: P07120221135**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama

Dra. I D.A Ketut Surinati., S.Kep., Ns., M.Kes.  
NIP. 196412311985032010

Pembimbing Pendamping

Dr.Drs. I D.M Ruspawan, S.Kp., M.Biomed.  
NIP. 196005151982121001

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN

POLITEKNIK KEMENKES DENPASAR



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

**LEMBAR PENGESAHAN  
SKRIPSI**

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS  
HIDUP PADA PASIEN KANKER PAYUDARA  
DI RSUD SANJIWANI GIANYAR**

**Diajukan oleh:**

**NI LUH PUTU MITA JELINA PUTRI**


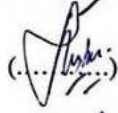

**NIM: P07120221135**

**TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI**

**PADA HARI: JUMAT**

**TANGGAL: 16 MEI 2025**

**TIM PENGUJI:**

- |   |           |   |
|---|-----------|---|
| 1. Nengah Runiari, S.Kp., S.Pd., M.Kep., Sp.Mat.<br>NIP. 197202191994012001 | (Ketua)   |  |
| 2. Ni Nyoman Hartati, S.Kep., Ns., M.Biomed.<br>NIP. 196211081982122001     | (Anggota) |  |
| 3. Ni Luh Ketut Suardani, S.Kep, Ners, M.Kes.<br>NIP. 197602262001122003    | (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 : Ni Luh Putu Mita Jelina Putri

NIM : P07120221135

Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik : 2025

Alamat : Jl. Dukuh Sari No. 4B, Sesetan, Denpasar Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Proposal penelitian dengan judul “Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Pasien Kanker Payudara di RSUD Sanjiwani Gianyar” ini adalah **benar karya saya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa proposal 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 dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 07 Maret 2025

Yang Membuat Pernyataan



Ni Luh Putu Mita Jelina Putri  
NIM. P07120221135

# THE RELATIONSHIP BETWEEN FAMILY SUPPORT AND QUALITY OF LIFE IN BREAST CANCER PATIENTS AT SANJIWANI GIANYAR REGIONAL GENERAL HOSPITAL

## ABSTRACT

*A medical condition known as breast cancer occurs when cells in the body grow abnormally and uncontrollably, and have the ability to invade and damage healthy tissues and cells. Cancer sufferers experience helplessness that causes them to become desperate which is the forerunner to a decrease in quality of life. To improve the quality of life in cancer patients, it is important for them to get family support. The purpose of this study was to identify family support and quality of life and to analyze the relationship between family support and quality of life in breast cancer patients undergoing inpatient chemotherapy at Sanjiwani Hospital, Gianyar. This study is a quantitative study using a descriptive correlational method using a cross-sectional approach. The sampling technique used the Slovin formula with a purposive sampling technique, obtaining a sample of 85 respondents with data collection techniques using a family support questionnaire and WHOQOL BREFF. Data were analyzed using the Spearman Rank analysis test. The results of the analysis obtained high family support of 76 respondents (89.4) and moderate quality of life of 41 respondents (48.2%) with a p value of 0.007 ( $\alpha < 0.05$ ) there is a significant positive relationship between family support and quality of life. It is recommended that breast cancer patients immediately carry out early screening to prevent cancer malignancy in themselves to prevent arterial disease.*

**Keywords:** Breast Cancer, Family Support, Quality of Life

# HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN KANKER PAYUDARA DI RSUD SANJIWANI GIANYAR

## ABSTRAK

Kondisi medis yang dikenal sebagai kanker payudara terjadi ketika sel-sel di dalam tubuh tumbuh secara tidak normal dan tanpa terkendali, serta memiliki kemampuan untuk menginvasi dan merusak jaringan dan sel-sel yang sehat. Penderita kanker mengalami ketidakberdayaan yang mengakibatkan mereka jadi putus asa yang jadi cikal bakal terjadinya penurunan kualitas hidup. Untuk meningkatkan kualitas hidup pada pasien kanker, penting bagi mereka mendapatkan dukungan keluarga. Tujuan dari penelitian ini untuk mengidentifikasi dukungan keluarga dan kualitas hidup serta menganalisis hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi rawat inap di RSUD Sanjiwani Gianyar. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif dengan menggunakan metode deskriptif korelasional menggunakan pendekatan *cross sectional*. Teknik pengambilan sampel menggunakan rumus slovin dengan teknik sample *purposive sampling* didapatkan hasil sampel 85 responden dengan teknik pengumpulan data menggunakan kuisisioner dukungan keluarga dan *WHOQOL BREFF*. Data dianalisis menggunakan uji analisis *Rank Spearman*. Hasil analisis didapatkan dukungan keluarga tinggi sebanyak 76 responden (89,4) dan kualitas hidup sedang sebanyak 41 responden (48,2%) dengan *p value* sebesar 0,007 ( $\alpha < 0,05$ ) ada hubungan positif yang signifikan antara dukungan keluarga dan kualitas hidup. Disarankan penderita kanker payudara segera melakukan skrining menggunakan awal untuk mencegah keganasan kanker pada diri sendiri untuk mencegah adanya penyakit arteri.

**Kata Kunci:** Kanker Payudara, Dukungan Keluarga, Kualitas Hidup

## RINGKASAN PENELITIAN

Meningkatnya kasus kematian didunia salah satunya diakibatkan oleh penyakit pada sistem reproduksi. Menurut Kemenkes tahun 2020, di Indonesia terdapat 396.914 kasus kanker baru dengan 234.511 kematian yang disebabkan oleh kanker (Kementrian Kesehatan, 2024). Kanker merupakan suatu kondisi dimana pertumbuhan sel dalam tubuh menjadi tidak terkendali serta menyebar ke jaringan dan sel-sel yang sehat (Panjaitan, 2024). Data Globocan Indonesia melaporkan kanker payudara menempati urutan pertama kasus baru terbanyak dan urutan kedua kasus kematian tertinggi setelah kanker paru-paru (Irma et al., 2022).

Keterlambatan penderita kanker payudara dalam melakukan pemeriksaan awal ke pelayanan kesehatan di Indonesia mencapai lebih dari 80 %. Penyakit kanker ini bisa dilakukan berbagai macam pengobatan namun rangkaian pengobatan tersebut dapat mempengaruhi penderita, baik secara fisik maupun emosional dan lebih jauh lagi memberikan pengaruh negatif terhadap pengobatan, prognosis penyakit dan kualitas hidup pasien (Trianadewi et al., 2024). Penurunan kualitas hidup yang dirasakan oleh individu yang mengidap kanker dapat mencakup berbagai aspek psikologis, seperti perasaan kebingungan, kesedihan, kecemasan, perasaan tidak berdaya, ketakutan akan kemungkinan kematian, serta kekhawatiran saat akan mengungkapkan kondisi penyakit kepada keluarga. Meningkatkan kualitas hidup pada pasien kanker, penting bagi mereka mendapatkan dukungan dari keluarga. Dukungan keluarga merupakan faktor yang sangat penting bagi seseorang yang sedang menghadapi masalah serta memberikan motivasi kepada anggota keluarga yang sedang menjalankan proses pengobatan, dukungan tersebut berupa dukungan materil dan moril (Utama, 2019).

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pada pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi rawat inap di RSUD Sanjiwani Gianyar. Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif kuantitatif, dengan rancangan penelitian analitik kolerasi yaitu rancangan penelitian yang bertujuan untuk mengukur kekuatan dan arah hubungan antara dua

variabel (Nursalam, 2020). Desain penelitian ini adalah penelitian survei yang mengumpulkan informasi dari tindakan seseorang, pengetahuan, kemauan, pendapat, perilaku, dan nilai (Nursalam, 2020). Pada penelitian ini, peneliti telah meneliti hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup pada pasien kanker payudara. Model pendekatan yang digunakan adalah *cross sectional*, dimana pengumpulan data dilakukan sekaligus pada satu saat yang artinya tiap subyek penelitian hanya diobservasi satu kali saja (Nursalam, 2020). Pada penelitian ini menggunakan 85 responden yang melakukan pengobatan kemoterapi di RSUD Sanjiwani Gianyar yang telah dilaksanakan pada tanggal 24 Maret-18 April tahun 2025.

Pada penelitian ini didapatkan hasil variabel dukungan keluarga menunjukkan memiliki tingkat dukungan keluarga terbanyak adalah kategori tinggi sebanyak 76 responden (89,4 %) dan tidak ada katagori dukungan keluarga rendah. Pada umumnya, pasien kanker payudara menginginkan dukungan sosial dari lingkungan sekitar, termasuk dari keluarga, teman, serta tenaga kesehatan. Dukungan tersebut dinilai mampu membantu pasien kanker payudara dalam mengatasi berbagai tantangan yang berkaitan dengan proses perawatannya. Keluarga sebagai pihak terdekat dengan pasien, memiliki peran penting. Partisipasi keluarga dalam perawatan kanker payudara dapat memberikan dampak positif dan meningkatkan kesejahteraan pasien. Sedangkan pada variabel kualitas hidup menunjukkan kualitas hidup responden mayoritas memiliki tingkat kualitas hidup Sedang sebanyak 41 responden (48,2%) dan kualitas hidup sangat buruk sebanyak 1 responden (1,2%). Kualitas hidup seseorang pada umumnya dilihat dari beberapa aspek antara lain keadaan kesehatan secara umum, kemampuan fungsional, dan gejala yang dirasakan. Setiap jenis pengobatan terhadap penyakit dapat menimbulkan masalah fisiologis, psikologis, dan sosial pada pasien.

Berdasarkan hasil uji statistik *Spearman Rank* pada responden dengan kanker payudara yang telah diukur nilai dukungan keluarga dan nilai kualitas hidup didapatkan hasil sebesar 0,290 yang artinya ada korelasi antar variabel lemah dengan hasil analisis *p value* sebesar 0,007 ( $\alpha=0,05$ ), hasil tersebut menyatakan bahwa *p value* <0,05 sehingga  $H_a$  diterima secara statistik yang berarti ada hubungan positif yang signifikan (0.007) antara dukungan keluarga dengan kualitas

hidup pada pasien kanker payudara di RSUD Sanjiwani Gianyar. Dukungan keluarga adalah bagian dari dukungan sosial. Seseorang membutuhkan dukungan saat tengah menghadapi masalah untuk memotivasinya menjalani pengobatan. Dukungan keluarga mencakup aspek informatif, instrumen fundamental, ekonomi, dan afeksi. Pasien penderita kanker yang mendapatkan dukungan keluarga berdampak langsung dari emosi, kesejahteraan dan kelangsungan hidup pasien kanker secara keseluruhan.

Kualitas hidup sebagai fenomena psikologis dimana kualitas hidup adalah keseluruhan dari kesejahteraan umum yang terdiri dari objektif dan evaluasi subjektif dari kesejahteraan fisik, material, sosial dan emosional yang memiliki tujuan yang seluruhnya melalui pertimbangan nilai-nilai pribadi individu. Penelitian ini sejalan dengan penelitian yang dilakukan oleh Setiawati (2023) dengan yang berjudul Hubungan Dukungan Keluarga Terhadap kualitas Hidup Pada Penderita kanker Payudara yang Sedang Menjalani Kemoterapi Di RS Abdul Moeloek Bandar Lampung mendapatkan hasil ( $r = 0,642$ ,  $p < 0,001$ ) dengan 68 responden menggunakan analisis statistik, korelasi *Spearman Rho*, menunjukkan adanya hubungan positif yang signifikan antara dukungan keluarga dan kualitas hidup pasien kanker yang menjalani kemoterapi. Saran untuk peneliti selanjutnya diharapkan untuk mengembangkan penelitian dengan mengontrol faktor usia, pendidikan, pekerjaan, dan pendapatan, dengan menghomogenkan sampel menggunakan kuisioner kualitas hidup *Quality Of Life – Breast Cancer (QOL-BC)*.

## KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, berkat Rahmat-Nya peneliti dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Kanker Payudara Di RSUD Sanjiwani Gianyar” sesuai dengan waktu yang telah direncanakan.

Penelitian ini disusun untuk memenuhi persyaratan dalam memperoleh gelar Sarjana Terapan Keperawatan (S.Tr Keperawatan) pada Politeknik Kesehatan Denpasar. Sebelumnya penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners., M.Kes. selaku Direktur Politeknik Kesehatan Denpasar yang telah memberikan bimbingan secara tidak langsung dalam pendidikan Sarjana Terapan Keperawatan di Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan masukan, pengetahuan, dan bimbingan.
3. Nengah Runiari, S.Kep., S.Pd., M.Kep., Sp.Mat. selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan selama pendidikan di Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
4. Dra. I Dewa Ayu Ketut Surinati, S.Kep., Ners., M.Kes. selaku pembimbing utama yang telah memberikan pengetahuan, masukan, dan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini.

5. Dr. Drs. I Dewa Made Ruspawan, S.Kp., M.Biomed selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan pengetahuan, masukan, dan bimbingan dalam menyelesaikan skripsi ini.
6. Orang tua, keluarga, sahabat, dan orang terkasih dalam peneliti yang telah memberikan dorongan semangat dan inspirasi dalam menyelesaikan skripsi ini.
7. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan penelitian ini yang tidak bisa disebutkan satu persatu.

Kemajuan selalu menyertai segala sisi kehidupan menuju ke arah yang lebih baik, karenanya sumbang saran untuk perbaikan sangat diharapkan oleh peneliti dan semoga usulan yang diberikan dalam skripsi ini bermanfaat bagi pembaca dan peneliti selanjutnya.

Denpasar, 07 Mei 2025



Peneliti

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iv
ABSTRACT.....	v
ABSTRAK.....	vi
RINGKASAN PENELITIAN.....	vii
KATA PENGANTAR .....	x
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR .....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah.....	7
C. Tujuan Penelitian .....	7
1. Tujuan umum .....	7
2. Tujuan khusus .....	7
D. Manfaat Penelitian .....	8
1. Manfaat teoritis .....	8
2. Manfaat praktis.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Konsep Kanker Payudara.....	9
1. Pengertian kanker payudara .....	9
2. Tanda dan gejala kanker payudara .....	9
3. Faktor risiko kanker payudara.....	10

4. Komplikasi kanker payudara.....	12
5. Penatalaksanaan kanker payudara.....	13
6. Pemeriksaan penunjang kanker payudara .....	13
B. Konsep Dukungan Keluarga.....	14
1. Definisi keluarga .....	14
2. Fungsi dan peran keluarga .....	15
3. Definsi dukungan keluarga .....	17
4. Jenis dukungan keluarga .....	17
5. Bentuk dukungan keluarga.....	18
6. Faktor-faktor yang mempengaruhi dukungan keluarga .....	19
7. Dampak dukungan keluarga.....	20
8. Pengukuran dukungan keluarga .....	21
C. Konsep Kualitas Hidup.....	21
1. Definisi kualitas hidup .....	21
2. Faktor-faktor yang mempengaruhi kualitas hidup .....	22
3. Pengukuran kualitas hidup .....	24
D. Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Pasien Kanker Payudara.....	26
<b>BAB III KERANGKA KONSEP .....</b>	<b>27</b>
A. Kerangka Konsep.....	27
B. Variabel dan Definisi Operasional Variabel .....	28
1. Variabel penelitian .....	28
2. Definisi operasional .....	28
C. Hipotesis .....	29
<b>BAB IV METODE PENELITIAN .....</b>	<b>30</b>
A. Jenis Penelitian.....	30

B. Alur Penelitian .....	31
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	32
1. Tempat penelitian.....	32
2. Waktu penelitian .....	32
D. Populasi dan Sampel.....	32
1. Populasi penelitian .....	32
2. Sampel penelitian.....	32
3. Jumlah dan besar sampel.....	33
4. Teknik sampling.....	34
E. Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....	35
1. Jenis data yang dikumpulkan .....	35
2. Teknik pengumpulan data .....	35
3. Instrumen pengumpulan data .....	37
F. Pengolahan dan Analisis Data .....	40
1. Pengolahan data .....	40
2. Analisis data.....	41
G. Etik Penelitian.....	43
<b>BAB V HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>44</b>
A. Hasil.....	44
1. Kondisi lokasi penelitian.....	44
2. Karakteristik subyek penelitian.....	46
3. Hasil pengamatan terhadap subyek penelitian berdasarkan variabel penelitian.....	47
B. Pembahasan.....	49
1. Dukungan keluarga pada pasien kanker payudara .....	49
2. Kualitas hidup pada pasien kanker payudara .....	51

3. Hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup .....	53
C. Kelemahan penelitian.....	56
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	57
A. Simpulan .....	57
B. Saran .....	57

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

## DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Pasien Kanker Payudara di RSUD Sanjiwani, Gianyar .....	29
Tabel 5. 1 Usia, lama penderitanya, pendidikan pada pasien kanker payudara.....	46
Tabel 5. 2 Distribusi frekuensi dukungan keluarga pada pasien kanker payudara .....	47
Tabel 5. 3 Distribusi frekuensi kualitas hidup pada pasien kanker payudara .....	47
Tabel 5. 4 Hasil analisis hubungan dukungan keluarga dengan kualitas hidup....	48

## DAFTAR GAMBAR

- Gambar 3.1 Kerangka Konsep Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Pasien Kanker Payudara di RSUD Sanjiwani, Gianyar ..... 27
- Gambar 4.1 Alur Penelitian Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Pasien Kanker Payudara di RSUD Sanjiwani, Gianyar ..... 31

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Identitas Responden Kuisisioner
- Lampiran 2. Lembar Kuisisioner
- Lampiran 3. Anggaran Biaya
- Lampiran 4. Jadwal Kegiatan
- Lampiran 5. Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 6. Lembar Persetujuan
- Lampiran 7. Dinas Penanaman Modal
- Lampiran 8. Etika Keperawatan Rumah Sakit
- Lampiran 9. Uji Validitas dan Reliabilitas Dukungan Keluarga
- Lampiran 10 Master Tabel
- Lampiran 11 Output Hasil Analisis SPSS
- Lampiran 12 Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 13 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository
- Lampiran 14 Uji Turnitin
- Lampiran 15 Bukti Penyelesaian Administrasi Kampus
- Lampiran 16 Siakad Bimbingan Dosen