

SKRIPSI

**HUBUNGAN TINGKAT KELELAHAN DENGAN KUALITAS
HIDUP PASIEN KANKER USIA PRODUKTIF YANG
MENJALANI KEMOTERAPI DI RUMAH SAKIT
UMUM DAERAH BALI MANDARA**



oleh:

NI PUTU JULIANTARI

NIM. P07120222045

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2026**

SKRIPSI

HUBUNGAN TINGKAT KELELAHAN DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN KANKER USIA PRODUKTIF YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BALI MANDARA

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

Oleh :

**NI PUTU JULIANTARI
NIM. P07120222045**

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN
DENPASAR
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN

SKRIPSI

**HUBUNGAN TINGKAT KELELAHAN DENGAN KUALITAS
HIDUP PASIEN KANKER USIA PRODUKTIF YANG
MENJALANI KEMOTERAPI DI RUMAH SAKIT
UMUM DAERAH BALI MANDARA**

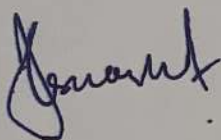
Oleh :

NI PUTU JULIANTARI
NIM. P07120222045

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

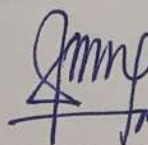
Pembimbing Utama :

Pembimbing Pendamping :



I Ketut Suardana, SKp, M.Kes

NIP. 196509131989031002



I Made Mertha, SKp, M.Kep

NIP. 196910151993031015

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POETEKES KEMENKES DENPASAR



I Made Sukarya, S.Kep, Ners, M.Kep

NIP. 196812311992031020

LEMBAR PENGESAHAN
SKRIPSI DENGAN JUDUL:

**HUBUNGAN TINGKAT KELELAHAN DENGAN KUALITAS
HIDUP PASIEN KANKER USIA PRODUKTIF YANG
MENJALANI KEMOTERAPI DI RUMAH SAKIT
UMUM DAERAH BALI MANDARA**

Diajukan oleh:

NI PUTU JULIANTARI

NIM. P07120222045

TELAH DIUJI DIHADAPAN TIM PENGUJI

PADA HARI : JUMAT

TANGGAL : 12 JUNI 2026

TIM PENGUJI:

Ns. Ni Made Wedri, A.Per.Pen., S.Kep., M.Kes
NIP. 19610624 1987032002

Ketua

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

Anggota

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

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 dibawah ini:

Nama : Ni Putu Juliantari
NIM : P07120222045
Program Studi : Sarjana Terapan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025/2026
Alamat : Jl. Gunung agung, Gang Mirah cekung, No.553,
Serongga kelod

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Skripsi dengan judul Hubungan Tingkat Kelelahan Dengan Kualitas Pasien Kanker Usia Produktif yang Menjalani Kemoterapi di Rumah Sakit Umum Daerah Bali Mandara 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, 07 Juni 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Putu Juliantari

NIM. P07120222045

**THE RELATIONSHIP BETWEEN FATIGUE LEVEL AND
QUALITY OF LIFE ON PRODUCTIVE AGE CANCER
PATIENTS UNDERGOING CHEMOTHERAPY
AT BALI MANDARA REGIONAL
GENERAL HOSPITAL**

ABSTRACT

Fatigue is the most common side effect experienced by cancer patients undergoing chemotherapy and can significantly impact quality of life. Productive age patients face unique challenges as they remain actively working and have social responsibilities. This study aimed to determine the correlation between fatigue levels and quality of life of productive age cancer patients undergoing chemotherapy at RSUD Bali Mandara. This study used a descriptive correlational design with a cross sectional approach. Samples were taken by consecutive sampling of 52 respondents. Data were collected using the MFI-20 questionnaire to measure fatigue levels and the EORTC QLQ-C30 questionnaire to measure quality of life. Data were analyzed using the Spearman Rank correlation test. Most respondents were female (83.3%), experienced mild fatigue (40.0%), and had good quality of life (42.2%). The Spearman Rank test showed a correlation coefficient of $r = -0.573$ with $p = 0.000$. There is a significant negative correlation with moderate strength between fatigue levels and quality of life of productive age cancer patients undergoing chemotherapy at RSUD Bali Mandara. The higher the fatigue level, the lower the patient's quality of life.

Keywords: *Fatigue, QOL, chemotherapy, cancer, productive age*

**HUBUNGAN TINGKAT KELELAHAN DENGAN KUALITAS
HIDUP PASIEN KANKER USIA PRODUKTIF YANG
MENJALANI KEMOTERAPI DI RUMAH SAKIT
UMUM DAERAH BALI MANDARA**

ABSTRAK

Kelelahan merupakan efek samping yang paling sering dialami pasien kanker yang menjalani kemoterapi dan dapat berdampak signifikan terhadap kualitas hidup. Pasien usia produktif memiliki tantangan tersendiri karena masih aktif bekerja dan memiliki tanggung jawab sosial. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara tingkat kelelahan dengan kualitas hidup pasien kanker usia produktif yang menjalani kemoterapi di RSUD Bali Mandara. Penelitian ini menggunakan desain deskriptif korelasional dengan pendekatan cross sectional. Sampel diambil secara *consecutive sampling* sebanyak 52 responden. Pengumpulan data menggunakan kuesioner MFI-20 untuk mengukur tingkat kelelahan dan EORTC QLQ-C30 untuk mengukur kualitas hidup. Analisis data menggunakan uji korelasi Spearman Rank. Sebagian besar pasien berjenis kelamin perempuan (83,3%), mengalami kelelahan ringan (40,0%), dan memiliki kualitas hidup baik (42,2%). Hasil uji Spearman Rank menunjukkan nilai koefisien korelasi $r = -0,573$ dengan $p = 0,000$. Terdapat hubungan negatif dengan kekuatan sedang yang signifikan antara tingkat kelelahan dengan kualitas hidup pasien kanker usia produktif yang menjalani kemoterapi di RSUD Bali Mandara. Semakin tinggi tingkat kelelahan, maka semakin rendah kualitas hidup pasien.

Kata kunci: Kelelahan, kualitas hidup, kemoterapi, kanker, usia produktif

RINGKASAN PENELITIAN

HIDUP PASIEN KANKER USIA PRODUKTIF YANG MENJALANI KEMOTERAPI DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BALI MANDARA

Oleh: Ni Putu Juliantari (P07120222045)

Kanker merupakan penyakit yang ditandai dengan pertumbuhan sel yang tidak terkendali dan dapat menyerang berbagai organ tubuh. Kemoterapi sebagai salah satu terapi utama dalam penatalaksanaan kanker bertujuan menghambat atau menghancurkan sel kanker, namun juga menimbulkan berbagai efek samping, salah satunya yang paling sering dikeluhkan adalah kelelahan atau cancer-related fatigue. Kelelahan pada pasien kanker tidak hanya berdampak pada kondisi fisik, tetapi juga mempengaruhi aspek psikologis dan sosial, sehingga dapat menurunkan kualitas hidup pasien. Pada pasien usia produktif (15-59 tahun), kelelahan dapat mengganggu kemampuan bekerja, produktivitas, serta peran dalam keluarga dan masyarakat, sehingga berdampak lebih luas. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara tingkat kelelahan dengan kualitas hidup pasien kanker usia produktif yang menjalani kemoterapi di RSUD Bali Mandara. Berdasarkan data rekam medis RSUD Bali Mandara tahun 2026, terdapat 948 pasien kanker usia produktif yang menjalani kemoterapi.

Penelitian ini menggunakan desain deskriptif korelasional dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel diambil secara *consecutive sampling* sebanyak 52 responden. Pengumpulan data menggunakan kuesioner MFI-20 untuk mengukur tingkat kelelahan dan kuesioner EORTC QLQ-C30 untuk mengukur kualitas hidup. Analisis data menggunakan uji korelasi Spearman Rank karena data tidak berdistribusi normal.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa dari 52 responden, sebagian besar berjenis kelamin perempuan (82,7%) dengan jenis kanker terbanyak Ca Mamae (67,3%). Rata-rata usia pasien adalah 46,2 tahun. Tingkat

kelelahan pasien sebagian besar berada pada kategori ringan (40,4%), diikuti sedang (34,6%), dan berat (25,0%). Kualitas hidup pasien sebagian besar berada pada kategori baik (46,2%), diikuti buruk (26,9%), dan sedang (26,9%).

Hasil uji korelasi Spearman Rank menunjukkan nilai koefisien korelasi sebesar -0,698 dengan nilai signifikansi $p = 0,000$ ($p < 0,05$). Nilai koefisien determinasi (r^2) sebesar 48,7%, yang berarti tingkat kelelahan memberikan kontribusi sebesar 48,7% terhadap penurunan kualitas hidup, sedangkan sisanya 51,3% dipengaruhi oleh faktor lain seperti dukungan keluarga, status ekonomi, stadium kanker, serta faktor psikologis seperti kecemasan dan depresi.

Secara keseluruhan, penelitian ini menunjukkan bahwa terdapat hubungan negatif dengan kekuatan kuat yang signifikan antara tingkat kelelahan dengan kualitas hidup pasien kanker usia produktif yang menjalani kemoterapi di RSUD Bali Mandara. Semakin tinggi tingkat kelelahan yang dialami pasien, maka semakin rendah (buruk) kualitas hidup pasien. Hasil ini mengindikasikan bahwa kelelahan merupakan salah satu faktor penting yang perlu mendapatkan perhatian serius dalam upaya meningkatkan kualitas hidup pasien kanker yang menjalani kemoterapi, khususnya pada pasien usia produktif.

Daftar bacaan: 30 (2020 – 2026)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Hubungan Tingkat Kelelahan Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Usia Produktif Yang Menjalani Kemoterapi” dengan baik. Skripsi ini dibuat sebagai bagian dari tugas menyelesaikan mata kuliah prodi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar. Tersusunnya skripsi ini tentunya tidak lepas dari berbagai pihak yang telah memberikan bantuan secara materi maupun moral, baik secara langsung maupun tidak langsung. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Erika Yulita Ichwan, SST., M.Keb., selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. Bapak I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku Ketua Jurusan Teknologi Laboratorium Medis yang telah memberikan kesempatan dan kemudahan kepada penulis dalam penyelesaian skripsi.
3. Ibu Nengah Runiari, S. Kp., S. Pd., M. Kep., Sp. Mat., selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan atas dukungan dalam proses pembelajaran.
4. Bapak I Ketut Suardana, SKp., M.Kes., selaku pembimbing utama yang telah bersedia meluangkan waktu, tenaga, pikiran untuk memberikan dukungan pengetahuan, membimbing dan mengarahkan penulis.
5. Bapak I Made Mertha, SKp., M.Kep., selaku pembimbing pendamping yang telah meluangkan waktu, pikiran dan memberikan saran dalam penyusunan skripsi kepada penulis. Orang tua yang telah memberikan dukungan baik moral

maupun material, sehingga pembuatan skripsi ini dapat berjalan dengan lancar sesuai harapan penulis.

6. Orang tua yang telah memberikan dukungan baik moral maupun material, sehingga pembuatan proposal skripsi ini dapat berjalan dengan lancar sesuai harapan penulis.
 7. *Someone special* yang mungkin tidak tertulis namanya dalam halaman ini, tetapi memiliki tempat istimewa dalam setiap proses, perjuangan, dan pencapaian yang mengiringi selesainya proses ini.
 8. Seluruh pihak yang telah membantu dari awal proses penyusunan skripsi ini.
- Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, segala kritik dan saran sangat diharapkan demi pengembangan penelitian di masa mendatang.

Denpasar, 2 Maret 2026

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
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
DAFTAR SINGKATAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	0
A. Latar Belakang Masalah.....	0
B. Rumusan Masalah Penelitian	8
C. Tujuan Penelitian.....	8
D. Manfaat Penelitian	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	10
A. Konsep Kanker.....	10
B. Kelelahan Pada Pasien Kanker.....	20
C. Kualitas Hidup Pada Pasien Kanker	28
D. Usia Produktif	32
E. Hubungan tingkat kelelahan dengan kualitas hidup pasien kanker usia produktif	34
BAB III KERANGKA KONSEP.....	36
A. Kerangka Konsep.....	36
B. Variabel Penelitian	38
C. Definisi Operasional.....	39
D. Hipotesis.....	40

BAB IV METODELOGI PENELITIAN.....	42
A. Jenis Peneltian.....	42
B. Alur Penelitian	43
C. Waktu Dan Tempat Penelitian.....	44
D. Populasi Dan Sampel Penelitian	44
E. Jenis Dan Teknik Pengumpulan Data.....	47
F. Pengolahan Dan Analisis Data	50
G. Etika Penelitian	52
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN	54
A. Hasil	54
B. Pembahasan.....	63
C. Kelemahan Penelitian.....	71
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....	72
A. Simpulan	72
B. Saran.....	73
DAFTAR PUSTAKA	75

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Definisi Operasional.....	39
Tabel 2 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Karakteristik Pasien Di RSUD Bali Mandara.....	56
Tabel 3 Distribusi Frekuensi Tingkat Kelelahan Pasien Di RSUD Bali Mandara.....	58
Tabel 4 Distribusi Kualitas Hidup Pasien Di RSUD Bali Mandara.....	59
Tabel 5 Tabulasi Silang Tingkat Kelelahan Dengan Kualitas Hidup Pasien.....	60
Tabel 6 Uji Korelasi <i>Spearman Rank</i>	61

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Kerangka Konsep	36
Gambar 2 Alur Penelitian.....	39

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Pelaksanaan Kegiatan Penelitian.....	79
Lampiran 2 Realisasi Anggaran Biaya Penelitian.....	80
Lampiran 3 Surat izin penelitian.....	81
Lampiran 4 Persetujuan izin penelitian.....	82
Lampiran 5 Surat etik penelitian.....	83
Lampiran 6 <i>Informed consent</i>	84
Lampiran 7 Lembar pengumpulan data	87
Lampiran 8 Kuisisioner Tingkat Kelelahan.....	88
Lampiran 9 Kuisisioner Kualitas Hidup	91
Lampiran 10 Bukti Bimbingan.....	95
Lampiran 11 Master Tabel	96
Lampiran 12 Hasil Uji SPSS.....	108
Lampiran 13 Dokumentasi kegiatan	110
Lampiran 14 Hasil Turnitin.....	111
Lampiran 15 Bukti Penyelesaian Administrasi.....	113
Lampiran 16 Surat Pernyataan Persetujuan Bebas Repository	114

DAFTAR SINGKATAN

AFP : *Alfa-fetoprotein*

Ca : *Cancer Antigen*

CEA : *Carcinoembryonic Antigen*

EORTC: *QLQ-C30 European Organisation for Research and Treatment of Cancer
Quality of Life Questionnaire Core 30*

HCG : *Human Chorionic Gonadotropin*

HPV : *Human Papilloma Virus*

MFI-20: *Multidimensional Fatigue Inventory-20*

NSE : *Neuron Specific Enolase*

PSA : *Prostate Specific Antigen*

PTM : *Penyakit Tidak Menular*

QoL : *Quality of Life*

RSUD : *Rumah Sakit Umum Daerah*

SCC : *Squamous Cell Carcinoma*

USG : *Ultrasonografi*

WHO : *World Health Organization*