

**HUBUNGAN DUKUNGAN SOSIAL DENGAN
KONSEP DIRI DAN KUALITAS HIDUP PADA
PASIEAN KANKER**

SKRIPSI



OLEH:

**Jennyfer Maria Margaretha Wibisono
NRP: 9103020003**

**FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
SURABAYA
2024**

HUBUNGAN DUKUNGAN SOSIAL DENGAN KONSEP DIRI DAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN KANKER

SKRIPSI

Diajukan kepada
Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan Memperoleh
Gelar Sarjana Keperawatan



OLEH:
Jennyfer Maria Margaretha Wibisono
NRP: 9103020003

**FAKULTAS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA SURABAYA
SURABAYA
2024**

SURAT PERNYATAAN

Dengan ini, saya

Nama : Jennyfer Maria Margaretha Wibisono

NRP : 9103020003

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi yang berjudul:

Hubungan Dukungan Sosial dengan Konsep Diri dan Kualitas Hidup pada Pasien Kanker

benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila di kemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi tersebut ternyata merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah di peroleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran.

Surabaya, 29 Juni 2024

Yang membuat pernyataan,



Jennyfer Maria M. W.

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

Nama : Jennyfer Maria Margaretha Wibisono

NRP : 9103020003

Menyetujui skripsi/karya ilmiah saya:

Judul:

Hubungan Dukungan Sosial dengan Konsep Diri dan Kualitas Hidup Pada Pasien Kanker

Untuk dipublikasikan/ditampilkan di internet atau di media lain (*Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan Undang-Undang Hak Cipta.

Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 29 Juni 2024

Yang membuat pernyataan,



Jennyfer Maria M. W.

HALAMAN PERSETUJUAN

SKRIPSI


**HUBUNGAN DUKUNGAN SOSIAL DENGAN KONSEP DIRI DAN
KUALITAS HIDUP PADA PASIEN KANKER**

OLEH:

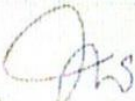
Jennyfer Maria Margaretha Wibisono

NRP: 9103020003

Pembimbing Utama : Yesiana Dwi Wahyu Werdani, S.Kep.,Ns.M.Kep.


(.....)

Pembimbing Pendamping : Nia Novita Sari, S.Kep.,Ns.M.Kes


(.....)

Surabaya, *20 Juni 2024*

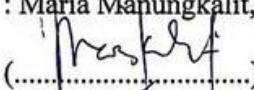
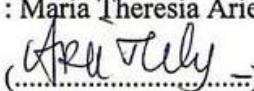
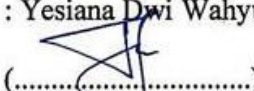
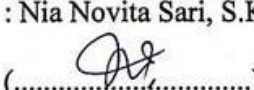
HALAMAN PENGESAHAN

SKRIPSI

HUBUNGAN DUKUNGAN SOSIAL DENGAN KONSEP DIRI DAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN KANKER

Skripsi yang ditulis oleh Jennyfer Maria Margaretha Wibisono NRP. 9103020003 telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji Skripsi pada tanggal 04 Juli 2024..... dan telah dinyatakan lulus oleh,

Tim Penguji

1. Ketua : Maria Manungkalit, S.Kep.,Ns.,M.Kep
()
2. Sekretaris : Maria Theresia Arie Lilyana, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.M.B.
()
3. Anggota : Yesiana Dwi Wahyu W., S.Kep.,Ns.,M.Kep
()
4. Anggota : Nia Novita Sari, S.Kep.,Ns.,M.Kes
()

Mengesahkan



HALAMAN PERSEMBAHAN

Skripsi ini dengan penuh rasa syukur dan bangga, saya persembahkan kepada:

Tuhan Yesus Kristus, Bapa dan Roh Kudus yang memberikan kesehatan, arahan, tuntunan, kekuatan, ilmu pengetahuan dan akal budi, serta perlindungan pada setiap langkah proses yang saya lewati.

Papa Ongkie, Mama Yianawati, Koko Yus, Cece Cin, Titi Ndut Jefferson, Papi Thio, Mami Anna, Agiok Budi, Agem Henny yang telah memberikan dukungan doa, tenaga waktu maupun finansial.

Almarhum Cukong dan Almarhumah Cubo yang menjadi motivasi saya untuk bisa menyelesaikan gelar perawat ini dan menjadi perawat yang baik, tulus, ramah dengan kasih sayang.

Elyan Geovani yang menemani dan mendukung dalam proses 1 tahun terakhir dan selalu membantu bahkan menyediakan banyak waktu untuk saya.

Diri saya sendiri yang mampu melawan rasa takut, overthinking, khawatir, malas, ragu, rasa sakit secara fisik maupun psikis, maupun ketakutan melewati proses skripsi. Bangga kepada diri saya sendiri dengan segala pencapaian dan proses yang sudah terlewati hingga tahun ke 21 ini.

HALAMAN MOTTO

Bersama Yesus, Saya Bisa

“Sebab itu janganlah kamu kuatir akan hari besok, karena hari besok mempunyai kesusahannya sendiri. Kesusahan sehari cukuplah untuk sehari.”

(Matius 6:34)

“Sebab Aku mengetahui rancangan apa yang ada pada-Ku mengenai kamu, yaitu rancangan damai sejahtera dan bukan rancangan kecelakaan”

(Yeremia 29:11)

“Karena masa depan sungguh ada, dan harapanmu tidak akan hilang.”

(Amsal 23:18)

“Ia menyembuhkan orang-orang yang patah hati dan membalut luka-luka mereka.”

(Amsal 23:18)

Setiap manusia memiliki masalah nya masing-masing, dari situlah saya memahami bahwa masalah yang datang akan membuat kita next level bukan menjadi batu sandungan. Yang perlu kita ketahui adalah bahwa sebanyak apapun masalah didepan, sebanyak apapun jalan terjal yang ingin menjatuhkan kita, Tuhan akan memegang erat tangan anak-anaknya dan bersama-Nya kita akan dapat melewatinya.

Jangan pernah menyesal dengan rencana yang dibuat oleh Tuhan dan jangan pernah membandingkan masalah ataupun kemampuan mu dengan orang lain. Karena ketika kamu sudah berusaha, buah dengan waktu yang terbaik sudah Tuhan sediakan.

KATA PENGANTAR

Segala puja dan puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat, cinta serta perlindungan-Nya, penulis dapat menuntaskan skripsi ini dengan baik. Skripsi dengan judul “Hubungan Dukungan Sosial dengan Konsep Diri dan Kualitas Hidup pada Pasien Kanker” digunakan untuk memenuhi salah satu syarat mendapatkan gelar sarjana keperawatan. Dalam pengerjaan dan pengolahan skripsi ini, tak lepas dari uluran tangan oleh pihak-pihak lain yakni yang telah memberikan tuntunan dan pengarahan yang sangat berarti bagi penulis. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih yang setulus-tulusnya kepada:

1. Ibu Yesiana Dwi Wahyu Werdani, S.Kep.,Ns.M.Kep. selaku Dekan Fakultas Keperawatan Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya dan selaku pembimbing utama yang dengan sabar mendampingi, mengarahkan, membantu, selalu memberikan motivasi disaat saya hampir menyerah dan meluangkan waktu kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
2. Ibu Maria Manungkalit S.Kep.,Ns.M.Kep. selaku ketua penguji saya yang dengan sabar dan lembut dalam memberikan saran, dukungan, motivasi serta masukan selama sidang yang berguna untuk menjadikan penelitian ini lebih baik hingga proses akhir skripsi ini.
3. Ibu Nia Novita Sari, S.Kep.,Ns.M.Kes. selaku pembimbing pendamping yang dengan sabar mendampingi, mengoreksi format penulisan, mengarahkan dan memberikan masukan kepada penulis dalam menyelesaikan pengerjaan skripsi ini.

4. Ibu Maria Theresia Arie Lilyana, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.M.B. selaku sekretaris penguji saya yang dengan sangat lembut memberikan masukan dan arahan selama sidang maupun diluar sidang. Selain itu, beliau juga memberikan semangat dan motivasi agar saya dapat menyelesaikan skripsi ini.
5. Ibu Ira Ayu Maryuti, S.Kep.,Ns.M.Kep. selaku dosen penasihat akademik yang senantiasa mendoakan dan mendukung saya serta menjadi pendengar curahan hati saya selama mengerjakan skripsi ini.
6. Kepala Puskesmas di Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh yang telah mengizinkan saya melakukan penelitian di puskesmas tersebut.
7. Seluruh *Staff* di Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh yang telah membantu memberikan data responden dan mengarahkan saya sebelum melakukan *door to door*.
8. Pasien kanker di Wilayah Kerja Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh yang bersedia menjadi responden saya, menerima saya dengan baik dan ramah ditengah panas nya kota Surabaya, bahkan bercerita dengan saya. Oleh karena responden ini, saya bisa berada di titik ini meskipun banyak alamat yang susah ditemukan, beberapa pasien yang telah tiada.
9. Tata Usaha yang telah sigap dan memberikan pelayanan terbaik tanpa marah-marah serta selalu kontak saya untuk konfirmasi jika ada lokasi ataupun alamat

yang dituju kurang jelas sebagai bentuk membantu saya mengurus surat untuk diajukan ke tingkat selanjutnya demi meminta ijin penelitian.

10. Bapak Ongkie Wibisono dan Ibu Yianawati selaku kedua orang tua penulis yang selalu memberikan doa dan dukungan kepada penulis untuk dapat terus maju mengerjakan dan tidak putus asa dalam menyelesaikan skripsi ini.
11. Keluarga besar penulis yaitu kakak kandung dan adik kandung serta saudara-saudara dari mama yang ikut turut memberikan semangat dan dukungan secara finansial dan mental kepada penulis dalam menyelesaikan skripsi ini.
12. Jennyfer Maria Margaretha Wibisono yakni kepada diri sendiri dengan nama indah yang diberikan oleh kedua orang tua saya, terima kasih karena selalu kuat dan bertahan dalam pengerjaan skripsi ini meskipun selalu hampir menyerah dalam setiap revisinya dan merasa tidak sanggup menyelesaikannya, namun pada akhirnya saya bisa menyelesaikan skripsi ini bersama banyaknya harapan yang tidak sesuai dengan realita beserta jalan yang tidak mudah dengan masalah yang bertubi-tubi muncul selama menyelesaikan skripsi ini.
13. Elyan Geovani Wijaya S.Ds. selaku pacar saya yang telah mendukung, menemani, mendengarkan keluhan saya, memberikan motivasi berupa jalan-jalan dan kiriman jajan sebagai bentuk dukungan psikis dan ia yang selalu mengingatkan penulis dalam mengerjakan skripsi ini agar tidak mudah menyerah karena perjalanan dimasa depan masih panjang, dan juga karena sudah membantu dalam mengatur format penulisan pada skripsi ini.
14. Keluarga angkatan 2020 yang selalu saling mengingatkan untuk terus maju dan semangat dalam merevisi segala arahan dari dosen pembimbing dan selalu mengingatkan memotivasi untuk dapat mengikuti sidang tepat waktu.

15. Teman-teman Qubetu yang selalu memberikan lelucon tawa agar saya tetap terus maju dalam mengerjakan skripsi ini.
16. Teman-teman “Semangat Aset Ibu Yesi” yang selalu mendengarkan keluhan kesah anak satu dengan yang lain, bergandeng tangan mendukung saat ada yang ingin menyerah atau saat tidak mengerti komentar yang diberikan oleh masing-masing pembimbing, serta memberikan masukan dan saran dari berbagai sudut pandang.
17. Teman-teman “Tim Sukses Penelitian Ibu Maria” yang sangat sering berkumpul bersama untuk mengerjakan skripsi ini, selalu bantu membantu jika ada yang kesusahan, serta dukungan masak-masak makanan agar lebih semangat untuk mengerjakan skripsi ini. Selain itu, mereka yang memberikan semangat untuk dapat mengejar sidang tepat waktu dan menguatkan mental selama bimbingan.
18. Teman-teman paskibra yang selalu memberikan dukungan untuk semangat memberikan ilmu yang bermanfaat saat penulis bertanya dan butuh bantuan.

Dalam penulisan skripsi ini masih banyak kekurangan dan kesalahan, karena itu segala kritik dan saran yang membangun akan menyempurnakan penulisan skripsi ini serta bermanfaat bagi banyak orang.

Surabaya, 29 Juni 2024

Peneliti

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN COVER.....	i
SURAT PERNYATAAN.....	ii
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
HALAMAN PERSEMBAHAN	vi
HALAMAN MOTTO	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xvi
DAFTAR GAMBAR	xix
DAFTAR LAMPIRAN.....	xxi
DAFTAR ISI ARTIKEL ILMIAH HASIL PENELITIAN	xxiii
ABSTRAK	xxiv
<i>ABSTRACT</i>	xxv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penelitian	6
1.3.1 Tujuan Umum.....	6
1.3.2 Tujuan Khusus	7
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	7
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Konsep Dasar Dukungan Sosial	9
2.1.1 Definisi Dukungan Sosial	9
2.1.2 Sumber Dukungan Sosial	9
2.1.3 Bentuk Dukungan Sosial	9

2.1.4 Manfaat Dukungan Sosial	10
2.1.5 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Dukungan Sosial.....	10
2.1.6 Alat Ukur Dukungan Sosial.....	11
2.2 Konsep Dasar Konsep Diri	11
2.2.1 Definisi Konsep Diri.....	11
2.2.2 Karakteristik Konsep Diri.....	12
2.2.3 Komponen Konsep Diri.....	12
2.2.4 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Konsep Diri	13
2.2.5 Alat Ukur Konsep Diri.....	14
2.3 Konsep Dasar Kualitas Hidup	15
2.3.1 Definisi Kualitas Hidup	15
2.3.2 Domain Kualitas Hidup	15
2.3.3 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup.....	15
2.3.4 Alat Ukur Kualitas Hidup.....	16
2.4 Konsep Dasar Pasien Kanker.....	17
2.4.1 Definisi Kanker.....	17
2.4.2 Jenis Kanker.....	17
2.4.3 Penyebab Kanker.....	18
2.4.4 Patofisiologis Kanker.....	19
2.4.5 Tahap-Tahap Kanker	20
2.4.6 Stadium Kanker	21
2.4.7 Tanda dan Gejala Kanker	23
2.4.8 Pemeriksaan Diagnostik	23
2.4.9 Penatalaksanaan Kanker	24
BAB 3 KERANGKA KONSEPTUAL dan HIPOTESIS	27
3.1 Kerangka Konseptual.....	27
3.2 Hubungan antara Dukungan Sosial dengan Konsep Diri dan Kualitas Hidup	28
3.3 Hipotesis	29
BAB 4 METODE PENELITIAN.....	30
4.1 Desain Penelitian	30
4.2 Identifikasi Variabel Penelitian	30
4.2.1 Variabel Independen.....	30
4.2.2 Variabel Dependen	31
4.3 Definisi Operasional Variabel Penelitian	31
4.4 Populasi, Sampel dan Teknik Pengambilan Sampel.....	35
4.4.1 Populasi	35
4.4.2 Sampel	35
4.4.3 Teknik Pengambilan Sampel	36
4.5 Kerangka Kerja Penelitian.....	37
4.6 Metode Pengumpulan Data.....	38
4.6.1 Prosedur Pengumpulan Data	38
4.6.2 Instrumen Penelitian	40
4.7 Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur.....	45
4.7.1 Uji Validitas.....	45
4.7.2 Uji Reliabilitas	47

4.8	Teknis Analisis Data.....	48
4.8.1	<i>Editing</i>	48
4.8.2	Skoring.....	49
4.8.3	<i>Coding</i>	54
4.8.4	<i>Tabulating</i>	55
4.8.5	Uji Statistik	55
4.9	Etika Penelitian.....	56
4.9.1	Prinsip Menghormati Harkat dan Martabat Manusia	56
4.9.2	Prinsip Menghormati Privasi dan Kerahasiaan Subjek Penelitian	57
4.9.3	Prinsip Memperhitungkan Manfaat dan Kerugian yang Ditimbulkan	57
BAB 5 HASIL PENELITIAN		59
5.1	Karakteristik Lokasi.....	59
5.1.1	Puskesmas Pucang Sewu	59
5.1.2	Puskesmas Kedungdoro.....	60
5.1.3	Puskesmas Banyu Urip.....	61
5.1.4	Puskesmas Tambak Wedi	61
5.1.5	Rumah Singgah Bisa Sembuh	62
5.2	Hasil Penelitian.....	63
5.2.1	Data Umum.....	63
5.2.2	Data Khusus.....	69
5.2.3	Tabulasi Silang Antara Dukungan Sosial dengan Konsep Diri.....	72
5.2.4	Tabulasi Silang Antara Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Pada Domain Kesehatan Fisik.....	72
5.2.5	Tabulasi Silang Antara Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Pada Domain Kesejahteraan Psikologis	73
5.2.6	Tabulasi Silang Antara Dukungan Sosial dengan Domain Hubungan Sosial pada Variabel Kualitas Hidup.....	73
5.2.7	Tabulasi Silang Antara Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Pada Domain Hubungan dengan Lingkungan.....	74
5.2.8	Uji Hipotesis	74
BAB 6 PEMBAHASAN		78
6.1	Dukungan Sosial Kepada Pasien Kanker	78
6.2	Konsep Diri Pasien Kanker	81
6.3	Kualitas Hidup Pasien Kanker.....	83
6.3.1	Kualitas Hidup Pada Domain Kesehatan Fisik Pasien Kanker	83
6.3.2	Kualitas Hidup Pada Domain Kesejahteraan Psikologis Pasien Kanker.....	85
6.3.3	Kualitas Hidup Pada Domain Hubungan Sosial Pasien Kanker.....	85
6.3.4	Kualitas Hidup Pada Domain Hubungan dengan Lingkungan Pasien Kanker.....	87
6.4	Hubungan Antara Dukungan Sosial dengan Konsep Diri Pada Pasien Kanker.....	88
6.5	Hubungan Antara Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Pada Pasien Kanker.....	90
6.5.1	Hubungan Antara Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Pada Domain Kesehatan Fisik.....	90

6.5.2 Hubungan Antara Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Pada Domain Kesejahteraan Psikologis	92
6.5.3 Hubungan Antara Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Pada Domain Hubungan Sosial	94
6.5.4 Hubungan Antara Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Pada Domain Hubungan dengan Lingkungan	96
6.6 Keterbatasan Penelitian	98
6.6.1 Sampel Penelitian	98
6.6.2 Komponen Dukungan Sosial	98
6.6.3 Komponen Konsep Diri	99
BAB 7 KESIMPULAN DAN SARAN	101
7.1 Kesimpulan	101
7.2 Saran	101
7.2.1 Bagi Pasien Kanker	101
7.2.2 Bagi Pelayanan Kesehatan	101
7.2.3 Bagi <i>Caregiver</i>	102
7.2.3 Bagi Masyarakat	102
7.2.4 Bagi Peneliti Selanjutnya	102
DAFTAR PUSTAKA	103
LAMPIRAN	110
ARTIKEL ILMIAH HASIL PENELITIAN	180

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 4. 1	Definisi Operasional variabel dukungan sosial, konsep diri dan kualitas hidup..... 32
Tabel 4. 2	Kisi-Kisi Pertanyaan Kuesioner Dukungan Sosial Sebelum Uji Validitas..... 41
Tabel 4. 3	Kisi-Kisi Pertanyaan Kuesioner Dukungan Sosial Setelah Uji Validitas..... 41
Tabel 4. 4	Kisi-Kisi Pertanyaan Kuesioner Konsep Diri Sebelum Uji Validitas..... 42
Tabel 4. 5	Kisi-Kisi Pertanyaan Kuesioner Konsep Diri Setelah Uji Validitas..... 43
Tabel 4. 6	Kisi-Kisi Pertanyaan Kuesioner Kualitas Hidup Sebelum Uji Validitas..... 44
Tabel 4. 7	Kisi-Kisi Pertanyaan Kuesioner Kualitas Hidup Setelah Uji Validitas..... 44
Tabel 4. 8	Perhitungan kategori skoring konsep diri..... 51
Tabel 4. 9	Perhitungan skor setiap domain..... 53
Tabel 4. 10	Dasar Keputusan nilai r 56
Tabel 5. 1	Dukungan Sosial Pada Responden di Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024 69
Tabel 5. 2	Konsep Diri Responden di Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024 69
Tabel 5. 3	Kualitas Hidup Pada Domain Kesehatan Fisik Pada Responden di Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024 70
Tabel 5. 4	Kualitas Hidup Pada Domain Kesejahteraan Psikologis Pada Responden di Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024 70
Tabel 5. 5	Kualitas Hidup Pada Domain Hubungan Sosial Pada Responden di Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro,

	Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024	71
Tabel 5. 6	Kualitas Hidup Pada Domain Hubungan dengan Lingkungan Pada Responden di Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024	71
Tabel 5. 7	Tabulasi Silang Antara Dukungan Sosial dengan Konsep Diri Pada Responden di Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024	72
Tabel 5. 8	Tabulasi Silang Antara Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Pada Domain Kesehatan Fisik Pada Responden di Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024	72
Tabel 5. 9	Tabulasi Silang Antara Dukungan Sosial dengan dengan Kualitas Hidup Pada Domain Kesejahteraan Psikologis Pada Responden di Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024	73
Tabel 5. 10	Tabulasi Silang Antara Dukungan Sosial dengan dengan Kualitas Hidup Pada Domain Hubungan Sosial Pada Responden di Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024	73
Tabel 5. 11	Tabulasi Silang Antara Dukungan Sosial dengan dengan Kualitas Hidup Pada Domain Hubungan dengan Lingkungan Pada Responden di Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024	74
Tabel 5. 12	Hasil Uji Hipotesis <i>Rank Spearman</i> Antara Dukungan Sosial dengan Konsep Diri Pada Responden di Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024	75
Tabel 5. 13	Hasil Uji Hipotesis <i>Rank Spearman</i> Antara Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Domain Kesehatan Fisik Pada Responden di Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi	

	dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024	75
Tabel 5. 14	Hasil Uji Hipotesis <i>Rank Spearman</i> Antara Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Domain Kesejahteraan Psikologis Pada Responden di Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024	76
Tabel 5. 15	Hasil Uji Hipotesis <i>Rank Spearman</i> Antara Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Domain Hubungan Sosial Pada Responden di Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024	76
Tabel 5. 16	Hasil Uji Hipotesis <i>Rank Spearman</i> Antara Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Domain Hubungan dengan Lingkungan Pada Responden di Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024	77

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 3. 1 Kerangka Konseptual Hubungan Dukungan Sosial Dengan Konsep Diri dan Kualitas Hidup Pada Pasien Kanker.	27
Gambar 4. 1 Kerangka Kerja Penelitian Hubungan Sosial Dengan Konsep Diri dan Kualitas Hidup Pada Pasien Kanker di Puskesmas Kedungdoro dan Puskesmas Pucang Sewu Surabaya	37
Gambar 5. 1 Karakteristik Responden Berdasarkan Usia di Wilayah Kerja Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024	64
Gambar 5. 2 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin di Wilayah Kerja Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024.....	64
Gambar 5. 3 Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Penyakit di Wilayah Kerja Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024.....	65
Gambar 5. 4 Karakteristik Responden Berdasarkan Stadium Penyakit di Wilayah Kerja Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024.....	66
Gambar 5. 5 Karakteristik Responden Berdasarkan Lama Terdiagnosa di Wilayah Kerja Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024.....	66
Gambar 5. 6 Karakteristik Responden Berdasarkan Terapi yang Dijalani di Wilayah Kerja Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024.....	67
Gambar 5. 7 Karakteristik Responden Berdasarkan Keluarga yang merawat di Wilayah Kerja Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024.....	68

Gambar 5. 8 Karakteristik Responden Berdasarkan Sumber Dukungan Utama di Wilayah Kerja Puskesmas Pucang Sewu, Puskesmas Kedungdoro, Puskesmas Banyu Urip, Puskesmas Tambak Wedi dan Rumah Singgah Bisa Sembuh Kota Surabaya pada Mei-Juni 2024..... 68

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1. Lembar Penjelasan Menjadi Responden	110
Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden.....	111
Lampiran 3. Lembar Data Demografi.....	112
Lampiran 4. Kuesioner Dukungan Sosial Sebelum Uji Validitas.....	113
Lampiran 5. Kuesioner Dukungan Sosial Setelah Uji Validitas.....	117
Lampiran 6. Kuesioner Konsep Diri Sebelum Uji Validitas	120
Lampiran 7. Kuesioner Konsep Diri Setelah Uji Validitas.....	123
Lampiran 8. Kuesioner Kualitas Hidup Sebelum Uji Validitas.....	125
Lampiran 9. Kuesioner Kualitas Hidup Sesudah Uji Validitas	129
Lampiran 10. Metode Transformasi Skor	133
Lampiran 11. Surat Pengantar Penelitian dari Fakultas ke DPMPTSP untuk Puskesmas Pucang Sewu.....	134
Lampiran 12. Surat Pengantar Penelitian dari Fakultas ke DPMPTSP untuk Puskesmas Kedungdoro.....	135
Lampiran 13. Surat Pengantar Penelitian dari Fakultas ke DPMPTSP untuk Puskesmas Banyu Urip.....	136
Lampiran 14. Surat Pengantar Penelitian dari Fakultas ke DPMPTSP untuk Puskesmas Tambak Wedi.....	137
Lampiran 15. Surat Pengantar Penelitian dari Fakultas langsung ke Rumah Singgah Bisa Sembuh.....	138
Lampiran 16. Rekomendasi Izin Penelitian dari DPMPTSP	139
Lampiran 17. Rekomendasi Izin Penelitian dari Dinas Kesehatan Kota (DKK).....	140
Lampiran 18. Surat Selesai Penelitian dari Puskesmas Pucang Sewu.....	141
Lampiran 19. Surat Selesai Penelitian dari Puskesmas Kedungdoro.....	142
Lampiran 20. Surat Selesai Penelitian dari Puskesmas Banyu Urip.....	143
Lampiran 21. Surat Selesai Penelitian dari Puskesmas Tambak Wedi.....	144
Lampiran 22. Surat Selesai Penelitian dari Rumah Singgah Bisa Sembuh	145
Lampiran 23. Data Demografi Pasien Kanker	146

Lampiran 24. Rekapitulasi Skor Kuesioner	150
Lampiran 25. Hasil Uji Validitas Kuesioner Dukungan Sosial.....	176
Lampiran 26. Hasil Uji Validitas Kuesioner Konsep Diri.....	176
Lampiran 27. Hasil Uji Validitas Kuesioner Kualitas Hidup.....	176
Lampiran 28. Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Dukungan Sosial.....	172
Lampiran 29. Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Konsep Diri.....	172
Lampiran 30. Hasil Uji Reliabilitas Kuesioner Kualitas Hidup.....	172
Lampiran 31. Hasil Uji Hipotesis dengan <i>rank-spearman</i>	176
Lampiran 32. Dokumentasi Kegiatan Penelitian	178

DAFTAR ISI ARTIKEL ILMIAH HASIL PENELITIAN

	Halaman
HALAMAN COVER.....	180
HALAMAN PERSETUJUAN.....	181
DAFTAR ISI.....	182
ABSTRAK	183
<i>ABSTRACT</i>	184
PENDAHULUAN	185
METODE PENELITIAN.....	186
HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	188
SIMPULAN DAN SARAN	199
KEPUSTAKAAN	201
BIODATA PENULIS	203

ABSTRAK

HUBUNGAN DUKUNGAN SOSIAL DENGAN KONSEP DIRI DAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN KANKER

oleh: Jennyfer Maria Margaretha Wibisono

Persepsi buruk pada kanker memengaruhi konsep diri pasien secara negatif. Selain itu efek samping dari pengobatan kanker dan gejala fisik yang dirasakan pasien menyebabkan penurunan kualitas hidup. Penelitian ini bertujuan menjelaskan hubungan dukungan sosial dengan konsep diri dan kualitas hidup pada pasien kanker. Desain penelitian korelasional berupa pendekatan *cross sectional* dengan populasi 63 pasien di 4 lokasi penelitian dan teknik sampling berupa *purposive sampling* berjumlah 39 orang. Instrumen dukungan sosial adalah kuesioner SSRS, instrumen konsep diri adalah kuesioner SCQ dan instrumen kualitas hidup adalah kuesioner WHOQoL-Bref sudah melewati uji validitas dan reliabilitas. Hasil menunjukkan 29 orang (74%) memperoleh dukungan sosial sedang, 35 orang (90%) konsep diri positif, 25 orang (64%) kualitas hidup domain kesehatan fisik dan domain hubungan sosial pada tingkat sedang, 38 orang (98%) kualitas hidup domain kesejahteraan psikologis tingkat sedang dan baik, sedangkan 31 orang (79%) kualitas hidup domain lingkungan tingkat sedang. Hasil uji statistik *rank spearman* menunjukkan tidak ada hubungan antara dukungan sosial dengan konsep diri ($0,090 > 0.05$), dukungan sosial dengan kualitas hidup pada domain kesehatan fisik ($0,500 > 0.05$) dan dukungan sosial dengan kualitas hidup pada domain lingkungan ($0,236 > 0.05$). Didapatkan hasil adanya hubungan antara dukungan sosial dengan kualitas hidup pada domain kesejahteraan psikologis ($0,008 < 0.05$) dan dukungan sosial dengan kualitas hidup pada domain hubungan sosial ($0,003 < 0.05$). Dukungan sosial memberikan dampak positif pada konsep diri dan kualitas hidup pasien kanker.

Kata Kunci: Dukungan Sosial, Konsep Diri, Kualitas Hidup, Kanker

ABSTRACT

THE RELATIONSHIP BETWEEN SOCIAL SUPPORT AND SELF-CONCEPT AND QUALITY OF LIFE IN CANCER PATIENTS

by: Jennyfer Maria Margaretha Wibisono

Poor perceptions of cancer negatively affect self-concept. Cancer treatment and physical symptoms cause decrease in quality of life. This study explain the relationship of social support with self-concept and quality of life cancer patients. Correlational research design in the form of a cross sectional approach with 63 patients in 4 research locations and sampling techniques with form of purposive sampling totaling 39 people. The social support instrument is SSRS questionnaire, self-concept instrument is SCQ questionnaire and quality of life instrument is WHOQoL-Bref questionnaire passed validity and reliability tests. The results showed 29 people (74%) obtained moderate social support, 35 people (90%) positive self-concept, 25 people (64%) quality of life in the physical health domain and social relationship domain at moderate level, 38 people (98%) quality of life in the psychological well-being domain at moderate and good level, 31 people (79%) quality of life in the environmental domain at moderate level. Spearman rank statistical test showed no relationship between social support and self-concept ($0.090 > 0.05$), social support with quality of life in the physical health domain ($0.500 > 0.05$) and social support with quality of life in the environmental domain ($0.236 > 0.05$). There was a relationship between social support and quality of life in the psychological well-being domain ($0.008 < 0.05$) and social support with quality of life in the social relationship domain ($0.003 < 0.05$). Social support has positive impact on the self-concept and quality of life of cancer patients.

Keywords: *Social Support, Self-Concept, Quality of Life, Cancer*