

**GAMBARAN KONSEP DIRI PADA CAREGIVER DAN
PASIEN KANKER PAYUDARA DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh :

Indah Cahyani

NIM : A12019047

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2023

**GAMBARAN KONSEP DIRI PADA CAREGIVER DAN
PASIEN KANKER PAYUDARA DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan



Diajukan oleh :

Indah Cahyani

NIM : A12019047

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2023

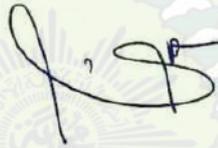
HALAMAN PERSETUJUAN

HALAMAN PERSETUJUAN

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN KEPATUHAN KEMOTERAPI PADA PASIEN KANKER PAYUDARA DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Telah disetujui dan dinyatakan Telah Memenuhi Syarat untuk diujikan
Pada Tanggal 9 Agustus 2023

Pembimbing,



(Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Mat)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



(Cahyu Septiwi, M.Kep Sp.Kep.MB,phD)

HALAMAN PENGESAHAN

HALAMAN PENGESAHAN

GAMBARAN KONSEP DIRI PADA CAREGIVER DAN PASIEN KANKER
PAYUDARA DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Yang disiapkan dan disusun oleh:

Indah Cahyani

NIM: A12019047

Telah dipertahankan didepan Dewan Penguji

Pada tanggal, 16 September 2025

Susunan Dewan Penguji

1. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat (Penguji 1) (.....)
2. Diah Astutiningrum S.Kep.,Ns. M.Kep (Penguji 2) (.....)
3. Dr. Hj. Hemiyatun, M.Kep., Sp.Mat (Penguji 3) (.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



Indah Cahyani, M.Kep, Sp. KMB,P.Hd)

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh oranglain, kecuali yang tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari ditemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundangundangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, Agustus 2023



(Indah Cahyani)

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Indah Cahyani

NIM : A12019047

Program studi : S1 Keperawatan

Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Nonexclusive Royalty-Free Right) atas skripsi saya yang berjudul:

**GAMBARAN KONSEP DIRI PADA CAREGIVER DAN PASIEN KANKER
PAYUDARA DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Beserta perangkat yang ada (Jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal : Agustus 2023

Yang menyatakan



(Indah Cahyani)

KATA PENGANTAR

Assalamua'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, yang telah banyak melimpahkan rahmat dan karunia-Nya. Hanya dengan pertolongan-Nya, penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini dengan judul “Gambaran Konsep Diri pada Caregiver dan Pasien Kanker Payudara di RS PKU Muhammadiyah Gombong”. Sholawat serta salam selalu tercurahkan pada Nabi Besar Muhammad SAW, sehingga penulis mendapatkan kemudahan dalam menyelesaikan proposal ini.

Pada kesempatan ini pula tidak lupa penulis mengucapkan banyak terimakasih yang sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah membantu secara moral maupun materil, ataupun hal-hal lain yang tidak mampu penulis sebutkan satu persatu. Dengan kerendahan hati penulis menyampaikan terima kasih yang tak terhingga kepada yang terhormat:

1. Tuhan Yang Maha Esa, yang selalu memberikan kemudahan penulis dalam menyelesaikan Skripsi ini.
2. Kedua orang tua tersayang, Bapak Abdullah Anom Wiyoso dan (almh) Ibu Farikhatul Kirom serta Kakak tersayang, Heru Saefulloh dan Diny Hanifah yang selalu memberikan semangat, motivasi, doa dan dukungan sehingga penulis dapat mengerjakan Skripsi dengan lancar.
3. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Mat selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
4. Eka Riyanti, M.Kep., Sp.Kep.Mat selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
5. Cahyu Septiwi, M.Kep, Sp. KMB,P.Hd selaku Ketua Program Studi S1 Keperawatan.
6. Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep., Sp.Mat selaku dosen pembimbing skripsi yang telah memberikan motivasi, saran dan masukan dalam penyusunan Skripsi ini.

7. Seluruh dosen dan staff karyawan Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah membantu dalam penyusunan Skripsi ini.
8. Terimakasih kepada Pratiwi Nabila Fadhilah, Putri Alfatihah, Qori Amalia, Herlina Setyaningrum, Inggrit Khafifah Priyanti, Indah Amanda Anggaraeni, Dwi Putri Aprilia, Dita Vega Sepdiyanti, Dian Nurjanah yang selalu membantu, memberikan semangat serta motivasi bagi saya untuk bekerja keras, pantang menyerah dan berusaha semaksimal mungkin.
9. Teman-teman seperjuangan mahasiswa Program S1 Keperawatan tahun akademik 2019 yang selalu memberikan semangat.

Penulis menyadari bahwa penulisan skripsi ini masih jauh dari sempurna, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran dari semua pihak agar kualitas Skripsi ini bisa lebih baik. Tiada kesempurnaan dalam setiap perubahan melainkan setiap langkah menuju perubahan awal dari jalan menuju kesempurnaan, Aamiin.

Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Gombong, Februari 2023

(Indah Cahyani)

Program Studi Keperawatan Program Sarjana

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gombong

Skripsi, Agustus 2023

Indah Cahyani¹⁾, Herniyatun²⁾

indahcahya0608@gmail.com

ABSTRAK

GAMBARAN KONSEP DIRI PADA CAREGIVER DAN PASIEN KANKER PAYUDARA DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Latar belakang: Pasien kanker payudara yang menjalani pengobatan akan merasakan perubahan pada fisiologis, psikis dan sosial pasien. Keadaan ini membuat pasien merasa cemas terhadap proses pengobatan yang cenderung akan berdampak negatif pada aspek kepribadian seperti konsep diri dan dapat berpengaruh pada hubungan dengan orang lain, termasuk keluarga dan pasangan.

Tujuan: Mengetahui gambaran konsep diri pada caregiver dan pasien kanker payudara di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

Metode: Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif deskriptif dengan pendekatan cross sectional. Jumlah sampel dalam pada penelitian ini berjumlah 64 caregiver dan pasien kanker payudara, yang diambil sampel secara purposive sampling. Instrument yang digunakan adalah kuisioner konsep diri dengan uji statistic menggunakan *Descriptive Statistics Frequencies*.

Hasil penelitian: Hasil penelitian ini menunjukkan usia pasien rata-rata 49,31, usia caregiver rata-rata 36,70, status perkawinan pasien sudah menikah (98,4%), lama menjalani kemoterapi kurang dari 1 tahun (79,7%), tidak ada riwayat keturunan (93,8%), keluarga yang merawat pasien (67,2%), Konsep diri pasien kanker payudara rata-rata 44,48 yaitu sedang, dan Konsep diri caregiver pasien kanker payudara rata-rata 49,97 yaitu tinggi.

Kesimpulan: Pada penelitian ini didapatkan bahwa konsep diri caregiver dan konsep diri pasien kanker sangat berpengaruh bagi kesembuhan pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi.

Kata Kunci: *Caregiver; Kanker Payudara; Konsep Diri*

¹⁾Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Undergraduated of Nursing Study Program

Faculty of Health Sciences

Universitas Muhammadiyah Gombong

Thesis, August 2023

Indah Cahyani¹⁾, Herniyatun²⁾

indahcahya0608@gmail.com

ABSTRACT

DESCRIPTION OF SELF-CONCEPT IN CAREGIVERS AND BREAST CANCER PATIENTS AT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL

Background: Breast cancer patients undergoing treatment will feel changes in the patient's physiological, psychological and social. This situation makes patients feel anxious about the treatment process which tends to have a negative impact on personality aspects such as self-concept and can affect relationships with other people, including family and partners.

Objective: Find out the description of self-concept in caregivers and breast cancer patients at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital.

Method: This research is a descriptive quantitative study with a cross sectional approach. The number of samples in this study were 64 caregivers and breast cancer patients, who were taken as samples by purposive sampling. The instrument used was a self-concept questionnaire with statistical tests using Descriptive Statistics Frequencies.

Research results: The results of this study show that the average patient age is 49.31, the average caregiver age is 36.70, the patient's marital status is married (98.4%), the duration of chemotherapy is less than 1 year (79.7%) , no hereditary history (93.8%), the family who cares for the patient (67.2%), the average self-concept of breast cancer patients is 44.48, which is medium, and the average self-concept of caregivers of breast cancer patients is 49.97 namely high.

Conclusion: In this study it was found that the caregiver's self-concept and the self-concept of cancer patients greatly influence the recovery of breast cancer patients undergoing chemotherapy.

Keywords: *Caregiver; Breast cancer; Self concept*

¹⁾ **Student of Universitas Muhammadiyah Gombong**

²⁾ **Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong**

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUANii
HALAMAN PENGESAHAN.....	.iii
HALAMAN PERNYATAAN.....	iv
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
LAMPIRAN-LAMPIRAN	xv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan	5
D. Manfaat	6
E. Keaslian Penelitian.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Tinjauan Teori.....	9
1. Kanker	9
2. Caregiver	14
3. Konsep Diri	16

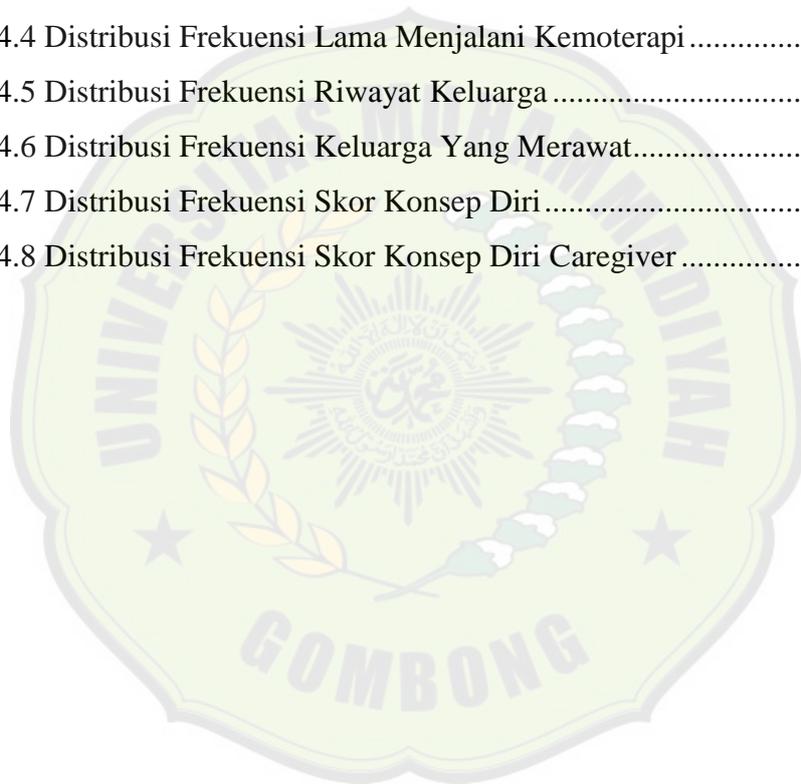
B. Kerangka Teori.....	20
C. Kerangka Konsep.....	21
D. Pertanyaan peneliti.....	21
BAB III.....	22
METODOLOGI PENELITIAN.....	22
A. Desain Penelitian.....	22
B. Populasi dan Sampel.....	22
1. Populasi.....	22
2. Sampel.....	22
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	24
D. Variabel Penelitian.....	24
E. Definisi Operasional.....	25
F. Instrumen Penelitian.....	27
G. Validitas dan Reliabilitas Instrumen.....	28
H. Etika Penelitian.....	29
I. Teknik Pengumpulan Data.....	30
J. Teknik Analisis Data.....	31
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	33
A. Hasil Penelitian.....	33
B. Pembahasan Penelitian.....	36
f. Konsep Diri Pasien Kanker Payudara.....	42
g. Konsep Diri Caregiver Kanker Payudara.....	44
A. Keterbatasan Penelitian.....	45
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	45

A. Kesimpulan	45
B. Saran	46
DAFTAR PUSTAKA	47



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	6
Tabel 3.1 Definisi Operasional Pasien.....	25
Tabel 3.2 Definisi Operasional Caregiver.....	26
Tabel 3.2 Kisi-kisi Kuesioner Konsep Diri.....	27
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Usia Pasien.....	33
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Usia Caregiver.....	33
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Status Perkawinan.....	34
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Lama Menjalani Kemoterapi.....	34
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Riwayat Keluarga.....	34
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Keluarga Yang Merawat.....	35
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Skor Konsep Diri.....	35
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Skor Konsep Diri Caregiver.....	35



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	20
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	21



LAMPIRAN-LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian

Lampiran 2. Lembar Surat Ijin Penelitian

Lampiran 3. Lembar Surat Balasan Ijin Penelitian

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian

Lampiran 5. Surat Jawaban Ijin Penelitian

Lampiran 6. Surat Keterangan Lolos Etik

Lampiran 7. Hasil Uji Turnitin

Lampiran 8. Permohonan Menjadi Responden

Lampiran 9. Kuisisioner

Lampiran 10. Analisa Data

Lampiran 11. Kegiatan Bimbingan

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kanker adalah penyakit tidak menular yang ditandai adanya sel/jaringan abnormal, tumbuh tidak terkendali dengan cepat dan dapat menyebar ke bagian lain dari tubuh penderita. Sel kanker bersifat ganas dan dapat menyerang jaringan tersebut dan mempengaruhi fungsinya (Kemenkes, 2019). Kanker payudara atau dikenal juga carcinoma mammae istilah jenis kanker yang bisa menyerang siapa saja. Kanker payudara jenis ini tumbuh di jaringan lemak atau jaringan ikat payudara. Saat ini kanker payudara masih menjadi masalah yang menakutkan, khususnya bagi wanita, dianggap sebagai keganasan yang mematikan (Kusumawaty & Noviati, 2020).

Menurut (Kemenkes, 2022) Kanker payudara menduduki peringkat pertama di Indonesia dengan insiden kanker tertinggi dan penyebab utama kematian akibat kanker. Insiden di Indonesia kanker mencapai urutan ke-8 di Asia Tenggara dan ke-23 di Asia. Jenis kanker yang sering terjadi pada wanita yaitu kanker payudara dan di ikuti kanker serviks (Fauji, 2022). Kanker payudara merupakan kanker terbanyak dengan 65.858 kasus baru dan 22.430 di 2020. Selain itu, 70% kasus di Indonesia merupakan kasus stadium lanjut dan kementerian kesehatan juga fokus pada pencegahan kanker (Kemenkes, 2022b).

Hasil dari *Clinical Breast Examination* (CBE) Bahwa jumlah prevalensi presentase WUS yang terdapat benjolan/tumor tertinggi adalah Kabupaten Magelang yaitu 20% Kota Semarang ternobatkan menjadi kota tertinggi kedua setelah Kabupaten Magelang dengan presentase 7,8%. Tertinggi ketiga yaitu Kota Surakarta dengan jumlah presentase 7,4%. Sedangkan untuk Kabupaten Kebumen yaitu berada pada angka 0,6% (Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah, 2021). Salah satu pemeriksaan yang dapat

mencegah terjadinya kanker payudara adalah Pemeriksaan payudara klinis (CBE) atau pemeriksaan payudara sendiri (SADARI) Pemeriksaan ini untuk memastikan bahwa payudara masih normal, dan dapat mengevaluasi sejak dini pada tubuh sebelum menjadi masalah yang serius (Kemenkes, 2020). Penelitian tentang faktor-faktor yang mempengaruhi perilaku SADARI ibu menunjukkan dipengaruhi oleh sikap, kurangnya pengetahuan, dan akses terhadap pelayanan kesehatan (Marfianti, 2021). Jumlah keseluruhan WUS yang menjalani pemeriksaan CBE sebanyak 1,30% WUS memiliki benjolan/tumor. Tingginya presentase menunjukkan adanya faktor risiko kanker payudara di wilayah tersebut.

Penatalaksanaan pengobatan utama penyakit kanker payudara dengan cara pembedahan, radioterapi, kemoterapi dan hormonal (Azwardi et al., 2022). Kemoterapi adalah pengobatan yang bisa dilakukan untuk pasien kanker payudara (Dahlia, 2019). Menurut (Setiyani, 2020) efek samping kemoterapi dapat menyebabkan rambut rontok bahkan kebotakan, kerusakan saraf tulang belakang, penurunan hemoglobin, trombosit, dan sel darah putih yang melemahkan tubuh dan menyebabkan kelelahan, sesak nafas, mudah berdarah, dan rentan terhadap infeksi. Kulit membiru atau menghitam, mulut dan lidah kering, sariawan, kesulitan menelan, mual dan muntah, gangguan pencernaan, serta gangguan produksi hormon yang menurunkan libido dan kesuburan. Jenis obat kemoterapi, kondisi fisik pasien, berat badan, usia, kondisi, dan keadaan psikologis hanyalah beberapa variabel yang mempengaruhi seberapa parah efek kemoterapi.

Kanker payudara dapat menimbulkan masalah atau ketidaknyamanan bagi penderitanya. Gejala yang dialami dapat berupa fisik maupun psikis. Salah satu masalah psikologis adalah konsep diri dan juga penerimaan diri pasien yang melemah (Merlin, 2021). Perubahan terkait terapi menyebabkan penderita kanker mengalami reaksi psikologis yang sangat menegangkan. Pasien dengan penyakit ini sering mengalami kecemasan tentang perawatan mereka, yang berdampak negatif pada cara mereka memandang diri sendiri.

Pasien sekarang dapat mempengaruhi bagaimana mereka berinteraksi dengan orang lain, termasuk pendamping hidup mereka (Arrias, 2019).

Konsep diri merupakan bagaimana seseorang memandang dirinya dengan keseluruhan, termasuk secara tubuh, emosional, sosial, psikologis, dan spiritual. Persepsi mengenai potensi yang dimiliki, interaksi antar individu, orang lain dan lingkungannya (Yulastri, 2016). Komponen konsep diri meliputi citra diri yaitu kesadaran seseorang tentang tubuhnya. ideal diri adalah persepsi seseorang berdasarkan standar, tujuan, atau penilaian pribadi. Harga diri adalah evaluasi pribadi tentang hasil yang telah dicapai dengan menganalisis sejauh mana mereka sesuai dengan cita-cita. Peran diri adalah Perilaku yang diharapkan secara sosial terkait dengan individu termasuk dalam kelompok sosial yang berbeda. Identitas diri adalah kesadaran terhadap diri sendiri yang muncul dari pemantauan dan evaluasi, yang merupakan sintesa dari seluruh aspek konsep diri sendiri sebagai satu kesatuan yang utuh (Kosanke, 2019). Wanita yang memiliki kanker payudara cenderung mengalami citra diri yang negatif, yang juga dapat mempengaruhi interaksinya dengan orang lain. Pasien dengan konsep diri negatif akan mengalami depresi berat dan mempercepat perkembangan kanker bahkan sampai terjadi kematian (Sastra, 2016).

Keluarga sebagai seorang caregiver memiliki pengaruh penting terhadap kesembuhan pasien, akan tetapi sering kali peran ini tidak berjalan dengan baik karena faktor-faktor yang berdampak negatif pada pasien secara fisik, emosional, sosial, finansial dan fungsional. Faktor lain seperti stress, juga dapat mempengaruhi keluarga yang merasa harus merawat anggota keluarga yang didiagnosa kanker (Lestari, 2020). Banyak faktor penyebab stress pada family caregiver pasien kanker, diantaranya faktor yang berhubungan dengan masalah kesehatan fisik, keuangan, dan respon sosial emosional. Respon sosial emosional biasa terjadi saat menerima kabar buruk dari petugas kesehatan tentang perkembangan penyakit pasien. Reaksi emosional yang terwujud dalam caregiver bisa positif dan negatif. Respon

emosional yang positif termasuk merasa dibutuhkan, menghabiskan waktu berkualitas dengan pasien, mendapatkan wawasan baru dan perasaan berharga. Pada saat yang sama respon emosional negatif dapat mencakup perasaan depresi, kecemasan, frustrasi, dan stress (Hartini, 2021). Perubahan fungsi keluarga dan gagasan bahwa orang yang dicintai hilang karena kanker dapat mengganggu secara psikologis bagi anggota keluarga yang merawat. Keluarga yang merawat kanker dapat menghadapi kesulitan yang mempengaruhi status kesehatan mentalnya (Utami, 2021).

Dalam penelitian konsep diri pada pasien kanker payudara di Lovely Pink Surakarta yang dilakukan oleh (Anggit, 2020) hasil penelitiannya menunjukkan bahwa dari 67 responden yang diteliti yang terbanyak adalah mempunyai konsep diri sedang. Menurut penelitian yang dilakukan (Sastra, 2016) yang berjudul Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Konsep Diri Pasien Kanker Payudara di RSUP Dr. M. Djamil Padang dapat menunjukkan adanya keterkaitan antara support dari keluarga dan konsep diri pasien. Kesimpulan dari penelitiannya yaitu dari 73 responden penderita kanker payudara, sebagian besar responden sebanyak 53,4% pasien yang mempunyai konsep diri yang negatif. 50,7% tidak mendapatkan dukungan dari keluarga. Konsep diri bisa dipengaruhi oleh 3 hal yaitu perkembangan seseorang, orang terdekat dan juga persepsi diri sendiri.

RS PKU Muhammadiyah Gombong adalah salah satu rumah sakit besar yang biasa dijadikan sebagai rumah sakit rujukan yang terletak di Kecamatan Gombong. RS PKU Muhammadiyah melayani proses kemoterapi untuk pasien kanker payudara dari tahun 2021. Kesimpulan wawancara dari dua orang pasien kanker payudara yang sedang menjalani pengobatan kemoterapi itu merasa cemas yang bisa diidentifikasi dari perubahan pada tubuhnya, pola tidur terganggu tidak nafsu makan, merasa malu dengan keadaannya saat ini, interaksi dengan lingkungan berkurang, tidak percaya diri, merasa tidak berdaya atau sudah tidak sempurna menjadi wanita, dan merasa khawatir dengan penyakitnya apakah masih bisa disembuhkan atau

tidak. Dan dua orang lainnya berada dititik cemas yang berpengaruh pada pola tidur, nafsu makan menurun, merasa tidak percaya diri dan berfikir kenapa tidak hidup seperti wanita pada umumnya, dan sudah bisa menerima akan ujian yang diberikan kepadanya. Dan keluarga yang merawat pun merasa cemas terhadap pengobatan pasien, obat obatan yang diminum, jaminan kesehatannya dan selalu memikirkan perasaan dan kondisi pasien.

B. Rumusan Masalah

Pasien kanker payudara yang menjalani pengobatan akan merasakan perubahan pada fisiologis, psikis dan sosial pasien. Keadaan ini membuat pasien merasa cemas terhadap proses pengobatan yang cenderung akan berdampak negatif pada aspek kepribadian seperti konsep diri dan dapat berpengaruh pada hubungan dengan orang lain, termasuk keluarga dan pasangan. Keluarga yang menjadi caregiver kanker cenderung dapat mengalami kesulitan yang mempengaruhi kesehatan mental mereka. Berdasarkan rumusan masalah yang telah diuraikan di atas, maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian tentang “Gambaran Konsep Diri Pada Caregiver dan Pasien Kanker Payudara di RS PKU Muhammadiyah Gombong”

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Tujuan penelitian adalah untuk mengetahui gambaran konsep diri pada caregiver dan pasien kanker payudara di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui karakteristik responden pasien kanker payudara (usia, status perkawinan, lama menjalani kemoterapi, riwayat keluarga, keluarga yang merawat)
- b. Mengetahui konsep diri caregiver dan pasien kanker payudara di RS PKU Muhammadiyah Gombong

D. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

a. Bagi Institusi

Penelitian ini diharapkan menambah informasi ilmu keperawatan dan menjadikan tambahan kepustakaan keperawatan tentang kanker payudara

b. Bagi Peneliti

Mengidentifikasi bagaimana konsep diri pada caregiver dan pasien kanker payudara

2. Manfaat Praktisi

a. Manfaat yang diharapkan dari penelitian keluarga penderita bisa mendampingi dan mendukung semua yang terbaik untuk kesehatan/kesembuhan pasien.

b. Penelitian ini bisa digunakan untuk informasi, data untuk penelitian seterusnya yang meneliti tentang kanker payudara, dan konsep diri pada pasien kanker payudara.

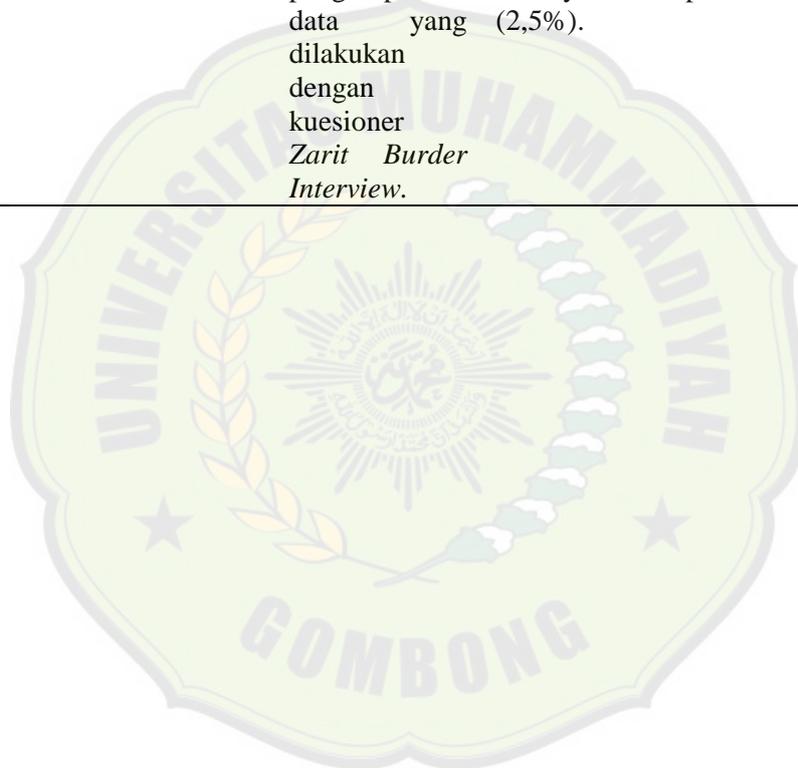
E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

Nama peneliti dan tahun peneliti	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan perbedaan dengan penelitian ini
Anggit Tri Atmojo 2020	Gambaran Konsep Diri Pasien Kanker Payudara Di Lovely Pink Surakarta	Metode penelitian ini menggunakan penelitian kuantitatif dengan desain penelitian deskriptif menggunakan metode pendekatan cross sectional,	Hasil penelitian ini yaitu konsep diri pasien kanker payudara di Lovely Pink Surakarta paling banyak memiliki konsep diri sedang yaitu, 50 responden(74,6%),citra diri positif 63 responden(94%), ideal diri positif 62 responden (92,5%),	Perbedaan penelitian terletak pada lokasi penelitian, waktu penelitian, sampel penelitian dan metode penelitian, sedangkan persamaannya

Nama peneliti dan tahun peneliti	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan perbedaan dengan penelitian ini
		dengan analisa univariat. Alat ukur menggunakan kuesioner konsep diri, dan lembar observasi	harga diri positif 59 responden (88,1%), peran diri positif 62 responden (92,5%) dan identitas diri positif(89,6%).	adalah sama-sama mengukur konsep diri pada pasien kanker. Dan penelitian yang sekarang pada caregiver dan pasien kanker payudara
Lenni Sastra 2016	Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Konsep Diri Pasien kanker Payudara Di RSUP Dr. M. Djamil Padang	Penelitian ini menggunakan penelitian analitik korelasional dengan pendekatan cross sectional. Sampel penelitian ini 73 pasien kanker payudara diambil menggunakan teknik quota sampling. Data dikumpulkan menggunakan kuesioner, dan chi-square digunakan untuk menganalisis data,	Hasil dari penelitian ini didapatkan bahwa ada 73 responden kanker payudara, sebagian besar responden sebanyak 53,4% pasien kanker payudara memiliki konsep diri negatif. 50,7% kurang mendapat dukungan dari keluarga.	Perbedaan dari penelitian ini adalah terletak di tempat penelitian, waktu penelitian, variable yang diteliti dan metode penelitian sedangkan persamaannya adalah sama-sama mengukur konsep diri pada pasien kanker. dan penelitian yang sekarang pada caregiver dan pasien kanker payudara.
Santi Puspitasari	Gambaran Beban Caregiver Keluarga pada Pasien Kanker di	Penelitian ini menggunakan metode deskriptif dengan desain deskriptif.	Hasil penelitian menunjukkan bahwa caregiver yang merasakan beban sedikit atau tidak ada beban sebanyak 15	Perbedaan penelitian terletak pada lokasi penelitian, waktu

Nama peneliti dan tahun peneliti	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan perbedaan dengan penelitian ini
Rumah Singgah Yayasan Kanker	Rumah Singgah Yayasan Kanker	Sampel yang diambil dengan cara total sampling yang melibatkan 40 caregiver. Dengan pengumpulan data yang dilakukan dengan kuesioner <i>Zarit Burder Interview</i> .	responden (37,5%), beban ringan sampai sedang 17 responden (42,5%), beban sedang sampai berat sebanyak 7 responden (17,5%) dan beban berat sebanyak 1 responden (2,5%).	penelitian, dan sampel penelitian. sedangkan persamaannya adalah metode penelitian, dan sama sama meneliti caregiver pasien kanker payudara



DAFTAR PUSTAKA

- Ahmad Rizqie Kurniawan, B. I. dan H. (2021). PENGALAMAN KELUARGA MERAWAT PASIEN KANKER DI KOTA TANJUNG. *PENGALAMAN KELUARGA MERAWAT PASIEN KANKER DI KOTA TANJUNG*. <https://jurnal.healthsains.co.id/index.php/jhs/article/view/112/147>
- Anggit T A. (2020). *Gambaran Konsep Diri Pasien Kanker Payudara Di Lovely Pink Surakarta*.
- Annisa, F. (2018). Beban Perawatan Pada Keluarga Dengan Penderita Gangguan Jiwa Di Desa Kebonsari. *Nurse and Health: Jurnal Keperawatan*, 7(1), 8–12. <https://doi.org/10.36720/nhjk.v7i1.27>
- Azwaldi, A., Mulyadi, M., & Aisyah, P. A. (2022). Implementasi Keperawatan Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi dengan Masalah Kecemasan. *JKM: Jurnal Keperawatan Merdeka*, 2(1), 73–80. <https://doi.org/10.36086/jkm.v2i1.1284>
- Budi darma. (2021). *STATISTIKA PENELITIAN MENGGUNAKAN SPSS*.
- Dahlia, D., & Karim, D. (2019). Gambaran Fatigue Pada Pasien Kanker Post Kemoterapi. *Jurnal Ners Indonesia*, 9(2), 80. <https://doi.org/10.31258/jni.10.1.80-93>
- Darma, S. (2021). *Hubungan Konsep Diri Dengan Interaksi Sosial pada Penderita Kanker Di RSUP Haji Adam Malik Medan*.
- Darmanah. (2019). *Metodologi Penelitian*.
- Darwin, M., & Reynalda. (2021). *Metode Penelitian Pendekatan Kuantitatif*.
- Desweni, E., Wirisma Arif Harahap, & Afriwardi. (2021). *Periksa Payudara Sendiri (SADARI) dengan Stadium Kanker Payudara*. 3, 6.
- Dinas Kesehatan Provinsi Jawa Tengah. (2021). *Jawa Tengah Tahun 2021*.
- Fadul. (2019). *Penilaian Aktivitas Hidup Sehari-hari*. 2014, 11–32.

- Fauji, A. (2022). *Masa Tubuh pada Pasien Kanker Payudara*. 5(1).
- Febrianti, R., & Wahidin, M. (2021). Hubungan Usia dan Riwayat Keluarga dengan Kejadian Kanker Payudara di Rsup Dr M. Djamil Padang Tahun 2021. *Journal of Scientech Research and Development*, 2(1), 43–57. <https://idm.or.id/JSCR/index.php/JSCR/article/view/14>
- Garnand. (2012). *Cancer Caregiver Roles: What You Need*.
- Habsari, D. O. (2019). *Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran UGM. Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Gadjah Mada*. 2, 1–2.
- Hutapea, M. (2017). The Effect of Implementation of Own Breast Examination on Knowledge and Skills Ability in The Early Detection of Breast Cancer Breast Cancer Detection in 2017. *Jurnal Riset Hesti Medan*, 2(2), 105–116.
- Indah Retnowati. (2019). *Gambaran Konsep Diri Pasien Kanker Payudara Di RSUD Raa Soewomdo Pati*. 5–10.
- Janna, N. M., & Herianto. (2021). Artikel Statistik yang Benar. *Jurnal Darul Dakwah Wal-Irsyad (DDI)*, 18210047, 1–12.
- Kemenkes. (2020a). Health Information Systems. In *IT - Information Technology* (Vol. 48, Issue 1). <https://doi.org/10.1524/itit.2006.48.1.6>
- Kemenkes. (2020b). *Panduan Nasional Penanganan Kanker Payudara*. <http://kanker.kemkes.go.id/guidelines/PNPKPayudara.pdf>
- Kemenkes. (2020c). Panduan Penatalaksanaan Kanker Payudara (Breast Cancer Treatment Guideline). *Jurnal Kesehatan Masyarakat*, 4(4), 1–50. <http://kanker.kemkes.go.id/guidelines/PPKPayudara.pdf>
- Kemenkes. (2022a). *Kanker Payudara Paling Banyak di Indonesia, Kemenkes Targetkan Pemerataan Layanan Kesehatan*. 4 Februari. <https://www.kemkes.go.id/article/view/22020400002/kanker-payudara->

paling-banyak-di-indonesia-kemenkes-targetkan-pemerataan-layanan-kesehatan.html

Kemenkes. (2022b). *Melalui Bulan Kesadaran Kanker Payudara, Kemenkes Bersama YKPI dan PT. Uni-Charm Indonesia Bekerjasama Kampanyekan SADARI. 7 OKTOBER.*

Kemenkes RI. (2019). *Apa itu Kanker?* <https://p2ptm.kemkes.go.id/infographic-p2ptm/penyakit-kanker-dan-kelainan-darah/apa-itu-kanker#:~:text=Penyakit Kanker merupakan penyakit tidak,serta merusak fungsi jaringan tersebut.>

Kosanke, R. M. (2019). *Gambaran Konsep Diri Pada Pasien Kanker Payudara di RSUD Raa Soewondo Pati. 24(2018).*

Kusumawaty, J., & Novianti. (2020). *Abdimas Umtas: Jurnal Pengabdian Kepada Masyarakat LPPM-Universitas Muhammadiyah Tasikmalaya Efektivitas Edukasi SADARI (Pemeriksaan Payudara Sendiri) Untuk Deteksi Dini Kanker Payudara.*

Lestari, A. R., & Nurhayati, S. R. (2020). Hubungan Kualitas Hidup dan Psychological Well-Being pada Anggota Keluarga yang Menjadi Caregiver Pasien Kanker di Kota Bandung. *Acta Psychologia, 2(1), 72–79.* <https://doi.org/10.21831/ap.v1i1.34118>

Lestari, I. D. (2019). *Hubungan Antar Konsep pada Pasien Dewasa Pre Op Ca Mammae dengan Masalah Keperawatan Defisit Pengetahuan. 7–54.*

Marfianti, E. (2021). Peningkatan Pengetahuan Kanker Payudara dan Keterampilan Periksa Payudara Sendiri (SADARI) untuk Deteksi Dini Kanker Payudara di Semutan Jatimulyo Dlingo. *Jurnal Abdimas Madani Dan Lestari (JAMALI), 3(1), 25–31.* <https://doi.org/10.20885/jamali.vol3.iss1.art4>

Maria, R. (2022). *Peran Keluarga Sebagai Caregiver Pada Pasien Stroke.*

Merlin, N. M., & Toba, Y. (2021). *Hubungan Konsep Diri Dengan Penerimaan Diri Pasien Kanker Payudara Correlation between Self-concept with Self-*

acceptance in Breast Cancer Patient. 12, 273–279.

- Merlin, N. M., Toba, Y., Pandie, F. R., & Vanchapo, A. R. (2021). Hubungan Konsep Diri Dengan Penerimaan Diri Pasien Kanker Payudara. *Jurnal Kesehatan, 12*(2), 273. <https://doi.org/10.26630/jk.v12i2.2604>
- Mirsyad, A., Gani, A. B., Karim, M., Purnamasari, R., Karsa, N. S., Tanra, A. H., & Julia. (2022). Hubungan Usia Pasien Dengan Tingkat Stadium Kanker Payudara Di RS Ibnu Sina Makassar 2018. *Jurnal Mahasiswa Kedokteran, 2*(5), 359–367.
- Nuraini, A., & Hartini, N. (2021). Peran Acceptance and Commitment Therapy (Act) untuk Menurunkan Stres pada Family Caregiver Pasien Kanker Payudara. *Jurnal Ilmu Keluarga Dan Konsumen, 14*(1), 27–39. <https://doi.org/10.24156/jikk.2021.14.1.27>
- Ovan, A. S. (2021). *Aplikasi Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen Penelitian Berbasis Web.*
- Ovan, & Saputra, A. (2020). *CAMI: Aplikasi Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen Penelitian Berbasis Web* (A. S. Ahmar (ed.); 1st ed.). Yayasan Ahmar Cendekia Indonesia.
- Paramita, R. W. D. (2021). *Metode Penelitian Kuantitatif.*
- Sastra, L. (2016). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Konsep Diri Pasien Kanker Payudara. *Journal Keperawatan Muhammadiyah, 1*(1), 55–60.
- Setiyani, M. S. (2020). *Hubungan Efek Samping Kemoterapi Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara Di Rumah Sakit Ibnu Sina Makassar.* 1–9.
- Situngkir, E. br. (2020). Hubungan Konsep Diri Dengan Penerimaan Diri Pasien Kanker Payudara Pasca Mastektomi di Rumah Sakit Umum Pusat Haji Adam Malik Medan Tahun 2019. *Suparyanto Dan Rosad, 5*(3), 248–253.
- Siyoto, S. (2015). *Dasar Metodologi Penelitian.*

- Sulastrri, J. (2011). *Hubungan Konsep Diri (self-concept) dengan pelaksanaan Activity of daily living (ADL) pada Klien Harga Diri Rendah Di rumah sakit daerah Amino Gondohutomo Semarang*. 49(1), 69–73.
https://www.bertelsmann-stiftung.de/fileadmin/files/BSt/Publikationen/GrauePublikationen/MT_Globalization_Report_2018.pdf
http://eprints.lse.ac.uk/43447/1/India_globalization%2C_society_and_inequalities%28Isero%29.pdf
<https://www.quora.com/What-is-the>
- Syanti Gultom, A. M. (2017). *Konsep Diri*.
[https://bkpsdmd.babelprov.go.id/content/konsep-diri#:~:text=Konsep diri pada seseorang merupakan,pengalaman selama proses kehidupan berlangsung](https://bkpsdmd.babelprov.go.id/content/konsep-diri#:~:text=Konsep%20diri%20pada%20seseorang%20merupakan,pengalaman%20selama%20proses%20kehidupan%20berlangsung).
- Tamala, F. (2016). Hubungan Kejadian Menopause Dengan Gaya Hidup Pada Wanita Di Kenagarian Paninjauan Kecamatan Tanjung Raya Kabupaten Agam Tahun 2016. *Nature Methods*, 7(6), 2016.
<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26849997>
<http://doi.wiley.com/10.1111/jne.12374>
- Toulasik, N. (2019). Analisis Faktor yang Berhubungan dengan Kualitas Hidup Wanita Penderita Kanker di RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang. In *Journal of Chemical Information and Modeling* (Vol. 53, Issue 9).
- Utami, A. N. W. (2021). Hubungan antara kesabaran dan kesejahteraan psikologis paada keluarga yang menjadi caregiver kanker. *Dspace*, 1–145.
<https://dspace.uui.ac.id/handle/123456789/34959>
- Vega, R. (2017). Pengaruh Riwayat BBLR Terhadap Kecerdasan Intelektual. *Gastronomía Ecuatoriana y Turismo Local.*, 1(69), 5–24.
- Wahyuningsih. (2022). *Cancer Caregiver: The Unsung Heroes*. 4 Agustus.
[https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1002/cancer-caregiver-the-unsung-heroes#:~:text=Terdapat dua jenis caregiver%2C yakni,perawatan dan](https://yankes.kemkes.go.id/view_artikel/1002/cancer-caregiver-the-unsung-heroes#:~:text=Terdapat%20dua%20jenis%20caregiver%2C%20yakni,perawatan%20dan)

bantuan kepada pasien.

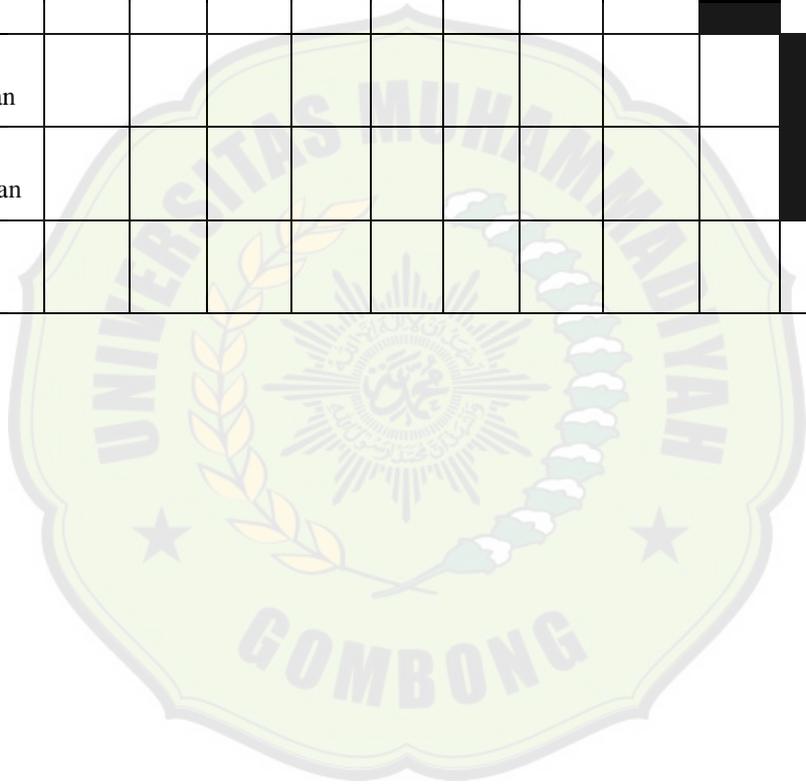
Wardiyah, A., Afiyanti, Y., & Budiati, T. (2012). Identification of Factors Affecting The Breast Cancer Patients Optimism Of Healing. *Ejournal.Umm.Ac.Id*, 5, 121–127.

Yulastri, Yusra, A., & Herawati, N. (2016). Gambaran Konsep Diri Pasien Kanker Payudara Di Poliklinik Bedah Rsup Dr. M. Djamil Padang Tahun 2013. *Ners Jurnal Keperawatan*, 12(1), 76–80.



Lampiran 1. Jadwal Penelitian

Kegiatan	Sept	Okt	Nov	Des	Jan	Feb	Mar	April	Mei	Juni	Juli	Ags
Penentuan Tema	■											
Penyusunan Proposal		■	■	■	■	■	■					
Ujian Proposal								■				
Uji Etik									■			
Uji Validitas									■			
Pengambilan Data Penelitian										■		
Penyusunan Hasil Penelitian										■	■	
Ujian Hasil Penelitian										■	■	■



Lampiran 2. Surat Ijin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 005.1/IV.3.LPPM/A/I/2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 04 Januari 2023

Kepada :
Yth. RS PKU Muhammadiyah Gombong
Di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Indah Cahyani
NIM : A12019047
Judul Penelitian : Gambaran Konsep Diri pada Caregiver dan Pasien Kanker Payudara di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Anika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 3. Jawaban Ijin Studi Pendahuluan

	RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG KEBUMEN JAWA TENGAH 54412 Telp. (0287) 471780, 471422 www.rspkugombong.com email: admin.rs@pkugombong.com		PARIPURNA LEMBAGA AKREDITASI RUMAH SAKIT INDONESIA
---	--	---	---

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ
Gombong, 17 Rajab 1444 H
8 Februari 2023 M

Nomor : 413/IV.6.AU/D/II/2023
Hal : Jawaban Studi Pendahuluan

Kepada Yth.
Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat
Universitas Muhammadiyah Gombong
Di tempat

Assalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Teriring doa semoga rahmat dan hidayah Allah Subhaanahu Wa Ta'aala senantiasa menyertai kita dalam menjalankan tugas sehari-hari. Aamiin.

Menanggapi surat saudarantentang permohonan ijin Studi Pendahuluan bagi Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong Program Studi S1 Keperawatan atas nama **Indah Cahyani** dengan judul "Gambaran Konsep Diri pada Caregiver dan Pasien Kanker Payudara di RS PKU Muhammadiyah Gombong", bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat memenuhi permohonan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Diminta untuk berkoordinasi dengan Diklit RS
2. Menyerahkan foto ukuran 3 x 4 (2 lembar)
3. Bersedia membuat kesanggupan yang disediakan RS
4. Institusi bersedia mengganti kerugian atas kerusakan barang/alat akibat kelalaian dalam melaksanakan studi pendahuluan di RS
5. Waktu studi pendahuluan tanggal 8 Februari – 8 Maret 2023
6. Biaya Studi Pendahuluan Rp. 200.000,-

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.
Wassalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.


Direktur **SIDI, AIK** dan Umum,
dr. Rahmawati, Sp.KJ, M.Kes 
NIP. 352.11.09.1

Lampiran 4. Surat Ijin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lp3mstikesmugo@gmail.com Web: http://unimugo.ac.id/

No : 290.1/IV.3.LPPM/A/V/2023
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 27 Mei 2023

Kepada :
Yth. Direktur RS PKU Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Indah Cahyani
NIM : A12019047
Judul Penelitian : Gambaran Konsep Diri pada Caregiver dan Pesein Kanker Payudara di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Penelitian

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Lampiran 5. Surat Jawaban Ijin Penelitian



RUMAH SAKIT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Jalan Yos Sudarso No. 461 GOMBONG KEBUMEN JAWA TENGAH 54412
Telp. (0287) 471780, 471422
www.rspkugombong.com email : admin.rs@pkugombong.com



★★★★★
PARIPURNA
LEMBAGA AKREDITASI
RUMAH SAKIT INDONESIA

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Gombong, 12 Dzulqaidah 1444 H
1 Juni 2023 M

Nomor : 934/IV.6.AU/D/VI/2023
Hal : Jawaban Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Ketua Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat
Universitas Muhammadiyah Gombong
Di Tempat

Assalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Teriring doa semoga rahmat dan hidayah Allah Subhaanahu Wa Ta'ala senantiasa menyertai kita dalam menjalankan tugas sehari-hari. Aamiin.

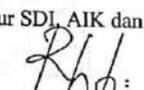
Menanggapi surat Saudara tentang permohonan ijin Penelitian bagi Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong atas nama **Indah Cahyani** dengan judul "Gambaran Konsep Diri Pada Caregiver dan Pasien Kanker Payudara di RS PKU Muhammadiyah Gombong", bersama ini kami sampaikan bahwa pada prinsipnya kami dapat memenuhi permohonan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Diminta untuk berkoordinasi dengan Diklit RS
2. Menyerahkan foto ukuran 3 x 4 (2 lembar)
3. Bersedia membuat kesanggupan yang disediakan RS
4. Institusi bersedia mengganti kerugian atas kerusakan barang/alat akibat kelalaian dalam melaksanakan Penelitian di RS
5. Waktu Penelitian tanggal 1 Juni 2023 - 1 Juli 2023
6. Biaya Penelitian Rp 250.000,-

Demikian kami sampaikan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum warahmatullaahi wa barakaatuh.

Direktur SDI, AIK dan Umum,


Dr. Rahmawati, Sp.KJ, M.Kes
NIP. 352.11.09.1

Lampiran 6. Surat Keterangan Lolos Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
*DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION*
"ETHICAL EXEMPTION"

No. Protokol : 11113000509

Nomor : 107.6/II.3.AU/F/KEPK/V/2023



Peneliti Utama
Principal In Investigator

: Indah Cahyani

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"GAMBARAN KONSEP DIRI PADA CAREGIVER DAN
PASIE KANKER PAYUDARA DI RS PKU
MUHAMMADIYAH GOMBONG"

"SELF-CONCEPT OVERVIEW OF CAREGIVERS AND
BREAST CANCER PATIENTS AT PKU MUHAMMADIYAH
GOMBONG HOSPITAL"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksplotasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards. 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 08 Mei 2023 sampai dengan tanggal 08 Agustus 2023

This declaration of ethics applies during the period May 08, 2023 until August 08, 2023

May 08, 2023
Professor and Chairperson,

Ning Iswati, M. Kep

Lampiran 7. Hasil Uji Turnitin



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Gambaran Konsep Diri pada Caregiver dan Pasien Kanker Payudara di RS
PKU Muhammadiyah Gombong
Nama : Indah Cahyani
NIM : A12019047
Program Studi : Keperawatan Sarjana
Hasil Cek : 21%

Gombong 4 Agustus 2023

Pustakawan

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT


(Rini Sundaenati, S.I. Pust)



(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 8. Permohonan Menjadi Responden

Lembar Persetujuan

Yang bertanggung jawab di bawah ini:

Nama (inisial) :

Usia :

Jenis kelamin :

Dengan ini saya bersedia menjadi responden pada penelitian dengan judul
“Gambaran Konsep Diri pada Caregiver dan Pasien Kanker Payudara di RS PKU
Muhammadiyah Gombong” yang diteliti oleh:

Nama : Indah Cahyani

NIM : A12019047

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sesungguhnya dan tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun.

Gombong, 2023

Peneliti,

Yang membuat pernyataan

(Indah Cahyani)

()

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Responden

Ditempat

Yang bertanda tangan dibawah ini saya, mahasiswa tingkat 4 prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong.

Nama : Indah Cahyani

NIM : A12019047

Judul Penelitian : “Gambaran Konsep Diri pada Caregiver Dan Pasien Kanker Payudara di RS PKU Muhammadiyah Gombong”

Untuk itu saya memohon kepada anda untuk ikut berpartisipasi menjadi responden dalam penelitian ini dengan memberikan respon yang baik dan menjawab pertanyaan dengan jujur. Segala hal yang bersifat rahasia peneliti akan merahasiakannya dan hanya digunakan untuk kepentingan peneliti ini. Apabila anda bersedia menjadi responden, maka saya mohon unutk mendatangi lembar persetujuan menjadi responden yang telah disediakan. Atas bantuan dan kerja samanya saya sebagai peneliti mengucapkan terimakasih.

Gombong,.....2023

Peneliti

(Indah Cahyani)

Lampiran 9. Kuisisioner

INSTRUMEN PENGUMPULAN DATA KUISISIONER DATA DEMOGRAFI RESPONDEN

Kuisisioner Konsep Diri

Sebelum mengisi pertanyaan/ Pernyataan berikut, isilah identitas anda dibawah ini:

Inisial :

Usia :

20-33 Tahun 48-60 Tahun

34-47 Tahun 61-65 Tahun

Status perkawinan :

Belum menikah Sudah menikah

Lama menderita kanker :

< 1 Tahun > 1 Tahun

Riwayat keturunan :

Ada Tidak

Keluarga yang merawat :

Suami/Istri Keluarga

No	Pernyataan	Pilihan Jawaban		
		Ya	Kadang-kadang	Tidak
1.	Saya bisa mengontrol dan menjaga emosi saya dengan baik			
2.	Saya merasa bahwa diri saya berarti bagi orang lain			
3.	Saya mudah putus asa saat menghadapi masalah			
4.	Saya bisa mengontrol dan menjaga emosi dengan baik			
5.	Kadang-kadang saya melakukan hal-hal yang buruk			

6.	Saya menyadari bahwa saya seorang yang menarik			
7.	Penampilan saya kurang/tidak menarik			
8.	Saya merasa tinggi badan saya kurang ideal			
9.	Saya adalah pribadi yang menyenangkan dalam bergaul			
10.	Saya selalu berusaha keras untuk mencapai tujuan, tidak mudah menyerah dan putus asa			
11.	Saya mudah putus asa			
12.	Saya bangga dengan diri saya			
13.	Saya merasa tidak memiliki kemampuan yang dapat saya banggakan			
14.	Keberadaan saya dalam keluarga sangat penting			
15.	Saya merasa terasing ditengah-tengah keluarga saya			
16.	Dalam keluarga pendapat saya selalu dihargai			
17.	Dirumah tidak ada yang memperhatikan saya			
18.	Saya mampu membantu ekonomi keluarga			
19.	Saya dapat bekerjasama dengan orang lain dan kelompok			
20.	Ketika saya marah, saya mengeluarkan kata-kata kasar			

Lampiran 10. Analisa Data

Analisa Data

		Statistics				
		Usia	Status Perkawinan	Lama Menjalani Kemoterapi	Riwayat Keluarga	Keluarga Yang Merawat
N	Valid	64	64	64	64	64
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		2.69	1.98	1.20	1.94	1.67
Median		3.00	2.00	1.00	2.00	2.00
Minimum		1	1	1	1	1
Maximum		4	2	2	2	2

		Usia			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	20-33 Tahun	4	6.3	6.3	6.3
	34-47 Tahun	20	31.3	31.3	37.5
	48-60 Tahun	32	50.0	50.0	87.5
	61-65 Tahun	8	12.5	12.5	100.0
	Total	64	100.0	100.0	

		Usia Caregiver			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	17-28 Tahun	15	23.4	23.4	23.4
	29-40 Tahun	24	37.5	37.5	60.9
	41-52 Tahun	19	29.7	29.7	90.6
	53-62 Tahun	6	9.4	9.4	100.0
	Total	64	100.0	100.0	

		Status Perkawinan			Cumulative
		Frequency	Percent	Valid Percent	Percent
Valid	Belum Menikah	1	1.6	1.6	1.6

Sudah Menikah	63	98.4	98.4	100.0
Total	64	100.0	100.0	

Lama Menjalani Kemoterapi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 1 Tahun	51	79.7	79.7	79.7
	> 1 Tahun	13	20.3	20.3	100.0
	Total	64	100.0	100.0	

Riwayat Keluarga

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ada	4	6.3	6.3	6.3
	Tidak Ada	60	93.8	93.8	100.0
	Total	64	100.0	100.0	

Keluarga Yang Merawat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Suami	21	32.8	32.8	32.8
	Keluarga	43	67.2	67.2	100.0
	Total	64	100.0	100.0	

Statistics

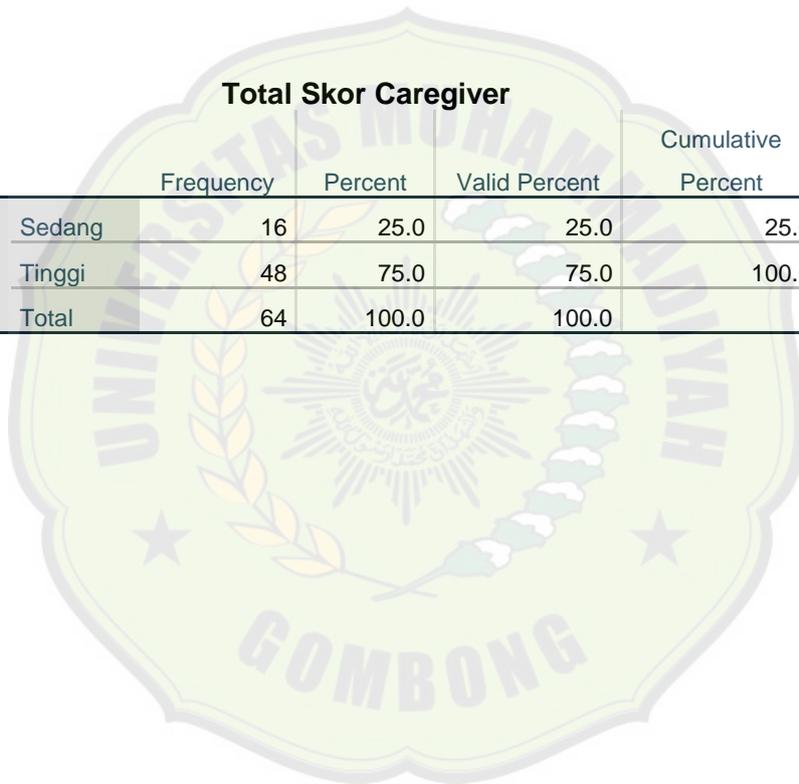
		Total Skor Pasien	Total Skor Caregiver
N	Valid	64	64
	Missing	0	0
Mean		44.48	49.97
Median		46.00	50.00
Minimum		31	42
Maximum		56	57

Total Skor Pasien

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Rendah	8	12.5	12.5	12.5
	Sedang	40	62.5	62.5	75.0
	Tinggi	16	25.0	25.0	100.0
	Total	64	100.0	100.0	

Total Skor Caregiver

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	16	25.0	25.0	25.0
	Tinggi	48	75.0	75.0	100.0
	Total	64	100.0	100.0	



Lampiran 11. Lembar Bimbingan

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
	FAKULTAS ILMU KESEHATAN
	PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
	JI Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama mahasiswa : Indah Cahyani

Nim : A12019047

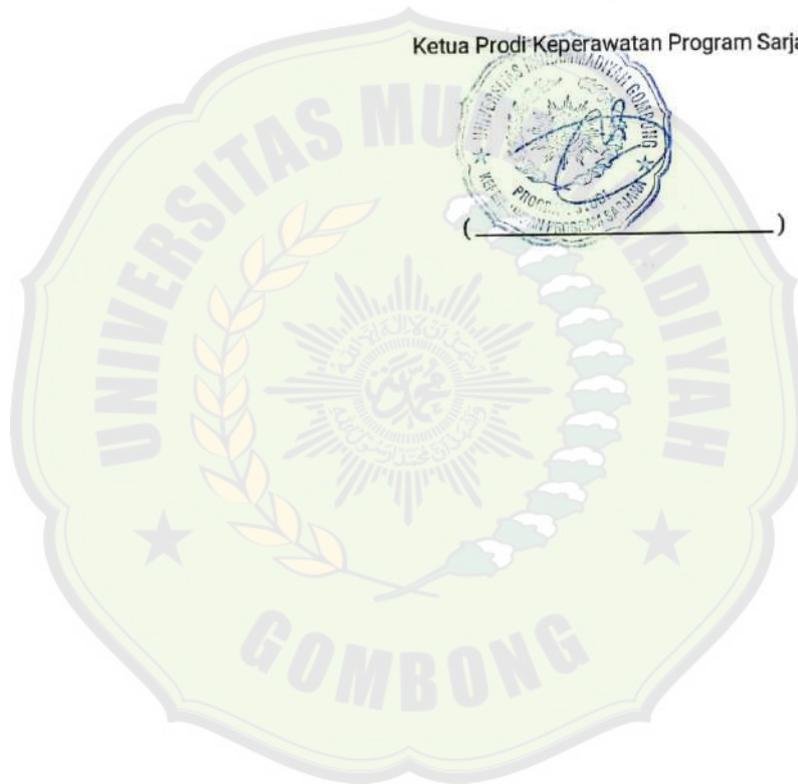
Pembimbing : Dr. Hj. Hemiyatun, M. kep. Sp. Mat

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
27 Des 2022	Pencara Topik Penelitian		
11 Okt 2022	Pengajuan Judul		
10 Nov 2022	Acc Judul		
22 Nov 2022	konsul Bab 1		
29 Nov 2022	konsul revisi bab 1 dan Acc lanjut Bab II		
4 Des 2022	konsul Bab II		

10 Des 2022	Revisi bab II dan Acc lanjut konsur bab III		
11 Maret 2023	konsur bab III dan Acc Bab III		

Mengetahui ,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana





UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama mahasiswa : Indah Cahyani

Nim : A12019047

Pembimbing : Dr. Hj. Herniyatun, M.Kep. Sp.Mat

Tanggal Bimbingan	Topik /Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
27/34/2023	konsul BAB IV		
29/Jul/2023	Revisi BAB IV Acc		
31/Jul/2023	konsul BAB V		
3/Agustus/2023	Revisi BAB V Acc		

Mengetahui,
Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana
(Cahyu Septiwi, M.Kep.Sp.Kep.MB.,Ph.D)



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
Jl Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama mahasiswa : Indah Cahyani

NIM : A12019047

Pembimbing : Muhammad As'ad, M.Pd

Tanggal Bimbingan	Topik / Materi Bimbingan	Paraf Mahasiswa	Paraf Pembimbing
16 September 2023	- Konsul Abstrak - Acc Abstrak		

Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana



Cahya Septi, M. Kep., Sp.KMB, PhD)