

SKRIPSI

**“HUBUNGAN ANTARA PENGOBATAN DENGAN FUNGSI SEKSUAL DAN
DISTRES PSIKOLOGIS PADA WANITA DENGAN KANKER PAYUDARA”**



Oleh :

Shaleza Mellaty Putri

20221660085

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2026

SKRIPSI

**HUBUNGAN ANTARA PENGOBATAN DENGAN FUNGSI SEKSUAL
DAN DISTRESS PSIKOLOGIS PADA WANITA DENGAN KANKER**

PAYUDARA

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)
Pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya



Oleh:

SHALEZA MELLATY PUTRI

NIM. 20221660085

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2026

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Shaleza Mellaty Putri

NIM : 20221660085

Program Studi : S1 Keperawatan

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Judul Skripsi : Hubungan antara Pengobatan dengan Fungsi Seksual dan Distres Psikologis pada Wanita dengan Kanker Payudara

Menyatakan bahwa skripsi ini adalah hasil karya sendiri dan belum pernah dipublikasikan oleh orang lain untuk memperoleh gelar dari berbagai jenjang pendidikan di perguruan tinggi manapun. Apabila dikemudian hari terbukti plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 6 Agustus 2026
Yang Menyatakan



Shaleza Mellaty Putri
NIM.20221660085

PERSETUJUAN

Skripsi ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya. Sehingga dapat diajukan dalam ujian seminar hasil pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 08 Juli 2026

Menyetujui,

Pembimbing I

Pembimbing II

Dr Supatmi, S.Kep., Ns., M.Kes.

Dzakiyatul Fahmi Mumtaz, S.Kep., Ns., M.Kep.

Mengetahui,
Ketua Program Studi

Erfan Rofiqi, S.Kep., Ns., M.Kep.

PENGESAHAN

Skripsi ini telah dipertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Skripsi pada tanggal 13 Juli 2026 oleh mahasiswa atas nama Shaleza Mellaty Putri NIM 20221660085 Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

TIM PENGUJI

Ketua Penguji : Fathiya Luthfil Yumni, S.Kep., Ns., M.Kep.

(.....)

Penguji 1 : Dr. Supatmi, S.Kep., Ns., M.Kes.

(.....)

Penguji 2 : Dzakiyatul Fahmi Mumtaz, S.Kep., Ns., M.Kep.

(.....)

Mengesahkan

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Dr. Dede Nashrullah, S.Kep., Ns., M.Kep

UCAPAN TERIMAKASIH

Alhamdulillah segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penyusunan skripsi ini dapat terselesaikan. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2026, dengan judul “Hubungan antara Pengobatan dengan Fungsi Seksual dan Distress Psikologis Wanita dengan Kanker Payudara”

Dalam penyusunan karya tulis ini penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dorongan dari berbagai pihak untuk itu perkenalkan penulis mengucapkan terimakasih kepada :

1. Prof. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep. FISQua selaku rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Dr. Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
3. Erfan Rofiqi, S.Kep., Ns., M.Kep selaku ketua prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
4. Dr. Supatmi, S.Kep., Ns., M.Kes. selaku dosen pembimbing yang bukan hanya membimbing akademik, tetapi juga menjadi pengarah, penyemangat, dan motivator. Terima kasih sebesar-besarnya atas kesediaan ibu meluangkan waktu di tengah kesibukan, atas kesabaran, perhatian, arahan, serta nasihat yang telah disampaikan yang membuat penulis semangat menyelesaikan skripsi

5. Dzakiyatul Fahmi Mumtaz, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku dosen pembimbing penulis yang telah mengarahkan dan membimbing untuk semua hal yang berkaitan dengan studi penulis.
6. Fathiya Luthfil Yumni, S.Kep., Ns., M.Kep. selaku dosen penguji seminar hasil skripsi sekaligus dosen wali penulis.
7. Seluruh jajaran dosen Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang telah memberikan ilmu dan motivasi, serta menjadi pilar kekuatan dalam perjalanan akademiknya.
8. Seluruh pegawai RSUD Haji Provinsi Jawa Timur dan RS Siti Khadijah Sepanjang yang sudah membantu selama proses penelitian.
9. Seluruh Responden yang meluangkan waktu dengan ikhlas dan tulus untuk membantu jalannya penelitian.
10. Alm. Imang Ruspriawan, ayah tercinta yang telah lebih dahulu dipanggil oleh Allah SWT. Walaupun ayah tidak dapat menyaksikan secara langsung perjalanan penulis hingga menyelesaikan tugas akhir ini, namun setiap nilai perjuangan, kerja keras, ketulusan dan kesabaran yang ayah tanamkan selalu menjadi sumber kekuatan bagi penulis. Doa dan harapan ayah semasa hidup menjadi motivasi yang terus menguatkan langkah penulis untuk tetap berjuang menyelesaikan tugas akhir ini. Semoga Allah SWT menempatkan ayah di tempat terbaik di sisi-Nya dan menjadikan setiap langkah penulis capai menjadi amal jariyah yang terus mengalir untuk ayah.
11. Pintu surgaku, ibu Mega Ayu yang selama ini selalu mendampingi penulis memberikan banyak do'a yang membantu penulis menyelesaikan tugas akhir

ini. Terimakasih atas kesabaran dan kebesaran hati menghadapi penulis dengan keras kepala. Sekali lagi terimakasih sebesar-besarnya kepada beliau yang selalu mengusahakan dalam segi apapun untuk penulis.

12. Bapak Kholik Rifai, yang selalu mendukung penulis terima kasih banyak untuk wejangan-wejangan yang sudah diberikan untuk menjadi motivasi bagi penulis sehingga dapat menyelesaikan tugas akhir yang menjadi bukti tanggung jawab penulis.
13. Keluarga penulis, uti, akung, tante, om, ayah pung, mba eni, sita, om ndung yang selalu mendampingi penulis selama mengerjakan tugas akhir ini.
14. Kepada partner penulis, Rizky Arya Putranta yang sudah banyak meluangkan waktunya, tenaga, dan mendukung secara emosional. Untuk mendampingi penulis bahkan saat merasa ingin menyerah mengerjakan tugas akhir.
15. Kepada teman-teman penulis Abel, Cici, Anggi, Nasywa, Aurel, yang selalu bersedia menjadi pendengar untuk penulis saat merasa *burnout* dalam keadaan apapun.
16. Kepada Gangga, Cipa, Copie, Imeng teman till Jannah penulis yang yang mengerti, menemani serta bertukar sudut pandang oleh penulis selama awal masuk perkuliahan hingga mengerjakan tugas akhir.
17. Kepada diri saya sendiri yang telah berjuang, berusaha semaksimal mungkin untuk menyelesaikan tugas akhir ini sampai selesai.

Semoga amal kebbaikannya diterima disisi Allah AWT dan mendapat imbalan pahala dari Allah SWT. Akhir kata semoga karya tulis yang sederhana ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan.

ABSTRAK

HUBUNGAN ANTARA PENGOBATAN DENGAN FUNGSI SEKSUAL DAN DISTRES PSIKOLOGIS PADA WANITA DENGAN KANKER PAYUDARA

Oleh : Shaleza Mellaty Putri

Pendahuluan: Pengobatan kanker payudara seperti mastektomi, kemoterapi, terapi radiasi, terapi hormon, dan terapi target, berperan penting dalam meningkatkan angka harapan hidup pasien. Namun, pengobatan tersebut juga dapat menimbulkan dampak terhadap kualitas hidup, terutama berupa gangguan fungsi seksual dan distres psikologis. Oleh karena itu, penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara pengobatan kanker payudara dengan fungsi seksual dan distres psikologis pada wanita dengan kanker payudara. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain analitik korelasional dengan pendekatan *cross-sectional*. Penelitian dilaksanakan di RSUD Haji Provinsi Jawa Timur dan RS Siti Khodijah Muhammadiyah Cabang Sepanjang dengan sampel 55 responden yang dipilih menggunakan teknik *purposive sampling*. Data fungsi seksual diukur menggunakan kuesioner *Female Sexual Function Index (FSFI)*, sedangkan distres psikologis diukur menggunakan *Kessler Psychological Distress Scale (K10)*. Analisis menggunakan uji Chi-square. **Hasil:** Sebagian besar responden menjalani pengobatan kombinasi mastektomi, kemoterapi, dan terapi radiasi sebanyak 25 responden (45,5%). Mayoritas responden mengalami disfungsi seksual sebanyak 45 orang (81,8%), sedangkan distres psikologis paling banyak berada pada kategori ringan sebanyak 22 orang (40%). Hasil uji Chi-square menunjukkan terdapat hubungan yang signifikan antara pengobatan kanker payudara dengan fungsi seksual ($p = 0,027$) serta terdapat hubungan yang signifikan antara pengobatan kanker payudara dengan distres psikologis ($p < 0,001$). **Kesimpulan:** Pengobatan kanker payudara berhubungan secara signifikan dengan fungsi seksual dan distres psikologis pada wanita dengan kanker payudara. Oleh karena itu, diperlukan skrining serta intervensi keperawatan yang komprehensif untuk meningkatkan kualitas hidup pasien.

Kata kunci : *distress psikologis, fungsi seksual, pengobatan kanker payudara*

ABSTRACT

The Relationship between Treatment and Sexual Function and Psychological Distress in Women with Breast Cancer

By: Shaleza Mellaty Putri

Introduction: Breast cancer treatments such as mastectomy, chemotherapy, radiation therapy, hormone therapy, and targeted therapy, play a crucial role in improving patients' life expectancy. However, these treatments can also impact on quality of life, particularly in the form of sexual dysfunction and psychological distress. Therefore, this study aims to analyze the relationship between breast cancer treatment and sexual function and psychological distress in women with breast cancer. **Method:** This study uses a correlational analytical design with a cross-sectional approach. The research was conducted at RSUD Haji Provincial Hospital of East Java and RS Siti Khodijah Muhammadiyah Hospital, Sepanjang Branch. This study employs a purposive sample consisting of 55 selected respondents. Sexual function was assessed using the Female Sexual Function Index (FSFI), and psychological distress was assessed using the Kessler Psychological Distress Scale (K10). Analysis used the Chi-square test **Results:** Most respondents underwent a combination of mastectomy, chemotherapy, and radiation therapy, with 25 respondents (45.5%). Most respondents experienced sexual dysfunction, with 45 individuals (81.8%), while psychological distress was most common in the mild category, with 22 individuals (40%). The Chi-square test results showed a significant relationship between breast cancer treatment and sexual function ($p = 0.027$) as well as a significant relationship between breast cancer treatment and psychological distress ($p < 0.001$). **Conclusion:** Breast cancer treatment is significantly related to sexual function and psychological distress in women with breast cancer. Therefore, comprehensive screening and nursing interventions are necessary to improve patients' quality of life.

Keywords: breast cancer treatment, sexual function, psychological distress

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN	3
PERSETUJUAN	4
PENGESAHAN	5
UCAPAN TERIMA KASIH	v
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
BAB 1	1
PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	5
1.3 Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat	6
1.4.1 Manfaat Toeritis	6
1.4.2 Manfaat Praktis	6
BAB 2	8
TINJAUAN PUSTAKA	8
2.1 Fungsi Seksual pada Wanita dengan Kanker Payudara	8
2.1.1 Definisi Fungsi Seksual	8
2.1.2 Komponen Fungsi Seksual	9
2.1.3 Faktor yang Mempengaruhi Fungsi Seksual	11
2.1.4 Fungsi Seksual pada Wanita dengan Kanker Payudara	13
2.1.5 Instrumen Pengukuran Fungsi Seksual	14
2.2 Distres Psikologis	14
2.2.1 Definisi Distres Psikologis	14
2.2.2 Klasifikasi Distres Psikologis	15
2.2.3 Faktor yang Mempengaruhi Distres Psikologis	16
2.2.4 Distres Psikologis pada Wanita dengan Kanker Payudara	17
2.2.5 Instrumen Pengukuran Distres Psikologis	19
2.3 Kanker Payudara	19
2.3.1 Definisi Kanker Payudara	19

2.3.2	Faktor Risiko Kanker Payudara	20
2.3.3	Patofisiologi Kanker Payudara.....	22
2.3.4	Klasifikasi Kanker Payudara.....	23
2.3.5	Manifestasi Kanker Payudara	24
2.3.6	Stadium Kanker Payudara.....	25
2.4	Pengobatan Kanker Payudara	26
2.4.1	Pembedahan / Mastektomi	26
2.4.2	Kemoterapi.....	27
2.4.3	Terapi Radiasi.....	28
2.4.4	Terapi Hormon	29
2.4.5	Terapi Target.....	29
2.4.6	Non Farmakologis.....	30
2.4.7	Efek Samping Pengobatan	32
2.5	Teori Model Adaptasi : Sister Callista Roy	35
2.6	Kerangka Konsep.....	37
2.7	Pembahasan Kerangka Konsep	38
2.8	Hipotesis Penelitian.....	39
BAB 3		40
METODOLOGI PENELITIAN		40
3.1.	Desain Penelitian.....	40
3.2.	Kerangka Kerja	41
3.3.	Populasi, Sampel dan Sampling.....	42
3.3.1.	Populasi.....	42
3.3.2.	Sampel.....	42
3.3.3.	Teknik Sampling	44
3.4.	Identifikasi Variabel dan Definisi Operasional	44
3.4.1.	Identifikasi Variabel	44
3.4.2.	Definisi Operasional	45
3.5.	Pengumpulan Data	48
3.5.1.	Instrumen	48
3.5.2.	Lokasi dan Waktu.....	50
3.5.3.	Prosedur Pengumpulan Data	51
3.6.	Teknik Pengolahan dan Analisa Data.....	52
3.6.1.	Teknik Pengolahan Data	52
3.6.2.	Analisa Data.....	54
3.7.	Masalah Etik	55
3.7.1.	Informed Consent (Lembar Persetujuan Menjadi Responden).....	55
3.7.2.	Confidentialty (Kerahasiaan)	55
3.7.3.	Beneficence dan Non Malefecence (Bermanfaat dan Tidak Merugikan).....	55

3.7.4. Justice (Keadilan).....	55
3.8. Keterbatasan.....	56
BAB 4	57
HASIL DAN PEMBAHASAN.....	57
4.1 Hasil Penelitian	57
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	57
4.1.2 Data Umum	58
4.1.3 Identifikasi Pengobatan yang Dilakukan pada Wanita dengan Kanker Payudara.....	60
4.1.4 Identifikasi Fungsi Seksual pada Wanita dengan Kanker Payudara	61
4.1.5 Identifikasi distress psikologis pada wanita dengan kanker payudara....	61
4.1.6 Analisis Hubungan Pengobatan dengan Fungsi Seksual pada Wanita dengan Kanker Payudara.....	62
4.1.7 Analisis Hubungan Pengobatan dengan Distress Psikologis pada Wanita dengan Kanker Payudara.....	63
4.2 Pembahasan Penelitian.....	64
4.2.1 Identifikasi Pengobatan yang Dilakukan pada Wanita dengan Kanker Payudara.....	64
4.2.2 Identifikasi Fungsi Seksual pada Wanita dengan Kanker Payudara	66
4.2.3 Identifikasi Distress Psikologis pada Wanita dengan Kanker Payudara .	68
4.2.4 Menganalisis Hubungan Pengobatan dengan Fungsi Seksual pada Wanita dengan Kanker Payudara.....	69
4.2.5 Menganalisis Hubungan Pengobatan dengan Distress Psikologis pada Wanita dengan Kanker Payudara	72
BAB 5	75
PENUTUP.....	75
5.1 Kesimpulan	75
5.2 Saran.....	75
DAFTAR PUSTAKA.....	77

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Konsep Hubungan antara Pengobatan dengan Fungsi Seksual dan Distres Psikologis pada Wanita dengan Kanker Payudara 38

Gambar 3. 1 Kerangka Kerja Hubungan antara Pengobatan dengan Fungsi Seksual dan Distres Psikologis pada Pasien Kanker Payudara 42

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 (Kementerian Kesehatan Republik Indonesia, 2019).....	26
Tabel 3. 1 Definisi Operasional Hubungan antara Pengobatan dengan Fungsi Seksual dan Distres Psikologis pada Wanita dengan.....	48
Tabel 3. 2 Instrumen Fungsi Seksual menggunakan FSFI (Female Sexual Function.....	50
Tabel 3. 3 Instrumen Distres Psikologis menggunakan Kessler Psychological Distres	51
Tabel 4. 1 Distribusi Karakteristik Demografi Responden pada Wanita dengan Kanker Payudara yang Menjalani Pengobatan	59
Tabel 4. 2 Distribusi Sumber Pembiayaan Pelayanan Kesehatan	60
Tabel 4. 3 Distribusi Lama Sakit	60
Tabel 4. 4 Distribusi Stadium Kanker	61
Tabel 4. 5 Identifikasi Pengobatan yang Dilakukan pada Wanita dengan Kanker Payudara.....	61
Tabel 4. 6 Identifikasi Fungsi Seksual pada Wanita dengan Kanker Payudara	62
Tabel 4. 7 Identifikasi Distres Psikologis pada Wanita dengan Kanker Payudara.....	62
Tabel 4. 8 Tabulasi Silang Pengobatan dengan Fungsi Seksual pada Wanita dengan Kanker Payudara	63
Tabel 4. 10 Tabulasi Silang Pengobatan dengan Distres Psikologis pada Wanita dengan Kanker payudara.....	64

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal	83
Lampiran 2 Lembar Permohonan Menjadi Responden	85
Lampiran 3 Lembar Kesiediaan Menjadi Responden	86
Lampiran 4 Lembar Permohonan Ijin Penggunaan Validitas dan Reliabilitas	87
Lampiran 5 Lembar Kuesioner	88
Lampiran 6 Lembar cara perhitungan kuesioner FSFI	97
Lampiran 7 Lembar etik Penelitian	98
Lampiran 8 Lembar tabulasi data.....	100
Lampiran 9 Lembar hasil uji analisa data umum dan khusus	105
Lampiran 10 Lembar Berita Acara Seminar Hasi	110
Lampiran 11 Lembar Keterangan Bebas Pinjams Pinjam Perpustakaan.....	113
Lampiran 12 Endorsement Letter.....	114
Lampiran 13 Surat Keterangan Plagiasi.....	115

DAFTAR SINGKATAN

EGFR	: <i>Epidermal Growth Factor Receptor</i>
EMT	: <i>Epithelial-to-Mesenchymal Transition</i>
ER	: <i>Estrogen Receptor</i>
FSFI	: <i>Female Sexual Function Index</i>
GSM	: <i>Genitourinary Syndrome of Menopause</i>
HER2	: <i>Human Epidermal Growth Factor Receptor 2</i>
IRT	: Ibu Rumah Tangga
MET	: <i>Mesenchymal-to-Epithelial Transition</i>
NCI	: <i>National Cancer Institute</i>
ODC	: <i>One Day Care</i>
PDQ	: <i>Physician Data Query</i>
PIK3CA	<i>Phosphatidylinositol-4,5-Bisphosphate 3-Kinase Catalytic Subunit Alpha</i>
PNS	: Pegawai Negeri Sipil
PR	: <i>Progesterone Receptor</i>
PT	: Perguruan Tinggi
RS	: Rumah Sakit
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
RSUP	: Rumah Sakit Umum Pusat
TNBC	: <i>Triple Negative Breast Cancer</i>
WHO	: <i>World Health Organization</i>