

**HUBUNGAN PERSEPSI TERHADAP PENYAKIT DENGAN
KEPATUHAN PENDERITA KANKER PAYUDARA DALAM
MENJALANI KEMOTERAPI**



SKRIPSI

Oleh :

HOLYVIA QORIATIN SUTARMAN

NIM : 04021381621051

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA
INDRALAYA (MEI 2021)**

**HUBUNGAN PERSEPSI TERHADAP PENYAKIT DENGAN
KEPATUHAN PENDERITA KANKER PAYUDARA DALAM
MENJALANI KEMOTERAPI**



Skripsi

**Diajukan sebagai persyaratan untuk memperoleh
Gelar Sarjana Keperawatan**

Oleh :

**HOLYVIA QORIATIN SUTARMAN
NIM : 04021381621051**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

SURAT PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Holyvia Qoriatin Sutarman

Nim : 04021381621051

Dengan sebenarnya menyatakan bahwa skripsi ini saya susun tanpa tindakan plagiarism sesuai dengan ketentuan yang berlaku di program studi ilmu Keperawatan Universitas Sriwijaya. Jika dikemudian hari ternyata saya melakukan tindakan plagiarism, saya bertanggung jawab sepenuhnya dan menerima sanksi yang dijatuhkan oleh Universitas Sriwijaya kepada saya.

Indralaya, Mei 2021



Holyvia Qoriatin S

UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN

LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI

NAMA : HOLYVIA QORIATIN SUTARMAN
NIM : 04021381621051
JUDUL : HUBUNGAN PERSEPSI TERHADAP PENYAKIT
DENGAN KEPATUHAN PENDERITA KANKER
PAYUDARA DALAM MENJALANI KEMOTERAPI

PEMBIMBING SKRIPSI :

1. Eka Yulia Fitri Y, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIP. 198407012008122001


(.....)

2. Ners. Jum Natosba, S.Kep.,M.Kep., Sp.Kep.Mat
NIP. 198407202008122003


(.....)

Mengetahui,

Ketua Bagian Keperawatan



Hikayati, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 197602202002122001

Koordinator Program Studi
Keperawatan



Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 198407012008122001

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SRIWIJAYA**

LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI

NAMA : HOLYVIA QORIATIN SUTARMAN
NIM : 04021381621051
**JUDUL : HUBUNGAN PERSEPSI TERHADAP PENYAKIT
DENGAN KEPATUHAN PENDERITA KANKER
PAYUDARA DALAM MENJALANI KEMOTERAPI**

Skripsi ini telah dipertahankan di hadapan Tim Penguji Skripsi Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya pada tanggal 24 Mei 2021 dan telah diterima guna memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan.

Indralaya, Mei 2021

PEMBIMBING I
Eka Yulia Fitri Y,S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIP. 198407012008122001

(.....)

PEMBIMBING II
Ners.Jum Natosba, S.Kep.,M.Kep., Sp.Kep.Mat
NIP. 198407202008122003

(.....)

PENGUJI I
Hikayati, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIP. 197602202002122001

(.....)

PENGUJI II
Karolin Adhistry, S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIP. 198807082020122008

(.....)

Mengetahui,



Ketua Bagian Keperawatan
Hikayati, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 197602202002122001

Koordinator Program Studi Keperawatan


Eka Yulia Fitri Y,S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIP. 198407012008122001

UNIVERSITAS SRIWIJAYA
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN
Skripsi, May 2021
Holyvia Qoriatin Sutarman

**Hubungan Persepsi Terhadap Penyakit dengan Kepatuhan Penderita
Kanker Payudara Dalam Menjalani Kemoterapi**

Xv + 125 + 10 tabel + 3 skema + 8 lampiran

ABSTRAK

Kanker payudara merupakan tumor ganas yang disebabkan oleh banyak faktor. Saat ini kanker masih ditakuti karena persepsi masyarakat terhadap penyakit ini masih lemah. Hal ini muncul karena ketika pertama kali terdiagnosis kanker, biasanya mereka langsung mencari informasi sebanyak-banyaknya tentang penyakit tersebut agar bisa segera sembuh. Ketika mereka menerima informasi dari lingkungan selain pernyataan dokter, mereka akan memiliki perspektif yang berbeda, perspektif ini mengacu pada respon subjektif pasien dan lingkungan berdasarkan pengalaman mereka. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara persepsi penyakit kepatuhan pasien kanker payudara dalam menjalani pengobatan kemoterapi. Metode penelitian ini kuantitatif menggunakan studi cross sectional. Sampel pada peneliti ini berjumlah 49 responden dengan menggunakan *purposive sampling*. Alat ukur dalam penelitian ini menggunakan Kuesioner *Brief Illness Perception Questionare (B-IPQ)* dan kepatuhan kemoterapi. Analisis yang dipakai untuk penelitian ini yaitu menggunakan uji *chi square*. Hasil penelitian menunjukkan p-value = 0,019 yang berarti terdapat hubungan yang signifikan secara statistik antara persepsi terhadap penyakit dengan kepatuhan pasien kanker payudara dalam menjalani kemoterapi. Persepsi terhadap penyakit dapat berkontribusi untuk meningkatkan kepatuhan kemoterapi yang baik. Hal ini menunjukkan bahwa pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi membutuhkan persepsi yang positif terhadap penyakitnya.

Kata kunci : Kanker Payudara, Persepsi terhadap penyakit, Kepatuhan kemoterapi
Daftar Pustaka : 79 (1996-2020)

**Koordinator Program Studi
Keperawatan**


Eka Yulia Fitri Y,S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIP. 198407012008122001

Pembimbing 1


Eka Yulia Fitri Y,S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIP. 198407012008122001

SRIWIJAYA UNIVERSITY
FACULTY OF MEDICAL
NURSING SCIENCE STUDY PROGRAM

Thesis, May 2021

Holyvia Qoriatin Sutarman

*The Correlation Of Illness Perception and the Compliance of Breast Cancer
Patients In Undergoing Chemotherapy*

Xv + 125 + 10 tables + 3 schemes + 8 appendices

ABSTRACT

Breast cancer is a malignant tumor caused by many factors. Currently, cancer is still feared because people have a wrong perception of this disease. This arises because when they are first diagnosed with cancer, they usually immediately seek as much information as possible about the disease in order to get well soon. When they receive information from an environment other than a doctor's statement, they will have a different perspective. This perspective refers to the subjective response of patients and the environment based on their experiences. This study aimed to find out the correlation of illness perception and the compliance of breast cancer patients in undergoing chemotherapy treatment. This is a quantitative study using a cross sectional study. The samples were 49 respondents chosen by using purposive sampling. This study used Brief Illness Perception Questionnaire (BIPQ) and chemotherapy adherence. The data analysis used in this study was chi-square test. The results of the study showed that p -value = 0.019 meaning that there was statistically significant correlation of illness perception and the compliance of breast cancer patients in undergoing chemotherapy. Perception of disease could contribute in improving chemotherapy adherence. This showed that breast cancer patients undergoing chemotherapy needed a positive perception of their disease.

Keywords: breast cancer, illness perception, compliance in undergoing chemotherapy

References: 79 (1996-2020)

**Koordinator Program Studi
Keperawatan**



Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 19840701 200812 2 001

Pembimbing 1



Eka Yulia Fitri Y, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 19840701 200812 2 001

HALAMAN PERSEMBAHAN

Alhamdulillahirabbil'alamiin..

Segala puji bagi Allah SWT atas segala nikmat, karunia dan kelancaran dalam menyelesaikan tugas akhir skripsi yang berjudul “Hubungan Persepsi Terhadap Penyakit dengan Kepatuhan Penderita Kanker Payudara Dalam Menjalani Kemoterapi” ini saya persembahkan kepada:

1. Untuk kedua orang tuaku yang paling kusayang (Papa Beni Sutarman dan Mama Evi susanti) terimakasih yang selalu memberikan doa, kasih sayang, dukungan dan semangat yang mengiringi setiap langkahku. Semoga selalu dilimpahkan kebahagiaan dan sehat selalu untuk kalian kesayanganku.
2. Untuk adikku tersayang (Putri, Amoy, Mercy, Ratu, Elba) terimakasih untuk penyemangat kak dan support kakak selama ini, tetap semangat untuk adekku ayok kita sama-sama buat mama dan papa banga.
3. Untuk kekasihku (Rian Pratama) terimakasih telah mensupport saya untuk semangat skripsian, yang selalu ada saat ku butuh solusi dan selalu membantuku.
4. Untuk dosen pembimbingku, Ibu Eka Yulia Fitri Y,S.Kep.,Ns.,M.Kep dan ibu Jum Natosba, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Kep.Mat terimakasih atas kebaikan, kesabaran dan motivasi serta waktu, tenaga, dukungan dan pikiran yang telah diberikan untuk membimbing dan mengarahkan oliv supaya dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
5. Untuk dosen pengujiku ibu Hikayati, S.Kep., Ns., M.Kep dan ibu Karolin Adhistry, S.Kep.,Ns.,M.Kep Terimakasih atas waktu yang telah diluahkan dan menguji disang skripsi ini telah diberikan saran serta arahan sehingga skripsi ini dapat diselesaikan.
6. Untuk keluarga besarku yang selalu ada dan siap siaga untukku. Semoga kita diberikan kesehatan dan kebahagiaan.
7. Untuk sahabatku dari awal masuk kuliah sampai sekarang (Sherly, Meta, Jeje, Shinta, Diyah) kita sudah saling mengenal satu sama lain selama 4

tahun ini. Terimakasih untuk kalian yang sudah menjadi sahabat yang luar biasa, yang saling menyemangati, saling berbagi informasi, Semoga kita sukses bareng dan selalu bersama selamanya.

8. Untuk mba Pije tersayangku teman sekosan selama 4 tahun ini. Terimakasih untuk mba yang menjadi sahabat dan mba ku saat merantau, yang selalu menyemangati, salalu menasehatiku dan serta menjadi tempat curhatan baik masalah percintaan atau pun perkuliahan.
9. Teman-teman kelas B yang kece-kece dan seluruh angkatan 2016. Terimakasih banyak telah melewati hari-hari bersama dikampus, selalu kompak dalam segala hal,saling membantu dalam proses pembelajaran semoga kita sukses selalu.
10. Untuk teman-teman seperjuangan ku di Harmoni Terimakasih banyak telah memberikan memori yang tak akan terlupakan, selalu memberi canda tawa dan pengalaman baru besama kalian.
11. Untuk RS Islam Siti Khodijah terimakasih yang telah berjasa dan ikut berperan penting dalam menyelesaikan penelitian skripsi ini.

KATA PENGANTAR

Berkat rahmat Allah SWT dan dengan mengucapkan syukur atas karunia-Nya, peneliti dapat menyelesaikan penyusunan skripsi yang berjudul **“Hubungan Persepsi Terhadap Penyakit dengan Kepatuhan Penderita Kanker Payudara Dalam Menjalani Kemoterapi”** Dalam penyusunan skripsi ini, peneliti mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah mendukung, membimbing, dan membantu penulis dalam menyelesaikan skripsi, diantaranya:

1. Hikayati, S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku Ketua Bagian Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Sriwijaya dan sekaligus sebagai penguji 1 dalam sidang skripsi telah memberikan bimbingan untuk menyempurnakan skripsi ini.
2. Eka Yulia Fitri Y, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku dosen pembimbing I yang penuh kesabaran, keikhlasan, dan ketulusan hati dalam memberikan bimbingan dan mengarahkan serta memotivasi semangat dan dorongan kepada penulis selama menyusun skripsi ini. Semoga Ibu dan keluarga selalu dilimpahkan kebahagiaan dan nikmat sehat selalu.
3. Jum Natosba, S.Kep.,Ns.,M.Kep.,Sp.Mat selaku dosen pembimbing II yang telah banyak meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk membimbing, mendidik, serta masukan kepada penulis selama proses penyusunan skripsi ini. Semoga Ibu dan keluarga selalu dilimpahkan kebahagiaan dan nikmat sehat selalu.
4. Karolin Adhistry, S.Kep.,Ns.,M.Kep, selaku penguji 2 dalam sidang skripsi dan telah memberikan bimbingan untuk menyempurnakan skripsi ini.
5. Seluruh dosen dan staf administrasi PSIK FK UNSRI yang telah banyak memberikan bimbingan dan bantuan selama ini
6. Ketua Komite Etik FK Unsri yang telah melakukan uji kelayakan etik, untuk keberlangsungan penelitian di RSUP Dr. Mohammad Hoesin Palembang.
7. Kepala Bagian Diklit RS Islam Siti Khodijah Palembang yang telah mengizinkan untuk dapat melakukan penelitian di RS Islam Siti Khodijah

Palembang.

8. Kepala Ruangan Kemoterapi RS Islam Siti Khodijah Palembang yang telah membantu selama penelitian dalam menyelesaikan skripsi ini
9. Teman-teman seperjuangan PSIK Reguler 2016 yang telah memberikan bantuan dan dukungannya.

Akhirnya peneliti hanya bisa berharap semoga Allah SWT melimpahkan karunia serta rahmat-Nya untuk kita semua dan semoga skripsi ini berguna bagi kita semua. Amin.

Wassalamualaikum Wr. Wb.

Indralaya, Mei 2021



Holyvia Qoriatin S

DAFTAR ISI

Halaman

| | |
|--|-------------|
| HALAMAN JUDUL | i |
| SURAT PERNYATAAN | ii |
| LEMBAR PERSETUJUAN SKRIPSI | iii |
| LEMBAR PENGESAHAN SKRIPSI | iv |
| ABSTRAK | v |
| ABSTRACT | vi |
| HALAMAN PERSEMBAHAN | vii |
| KATA PENGANTAR..... | ix |
| DAFTAR ISI..... | xi |
| DAFTAR TABEL | xiv |
| DAFTAR SKEMA | xv |
| DAFTAR LAMPIRAN..... | xvi |
| DAFTAR RIWAYAT HIDUP | xvii |
| | |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 17 |
| A. Latar Belakang | 17 |
| B. Rumusan Masalah | 23 |
| C. Tujuan Penelitian | 23 |
| 1. Tujuan Umum..... | 23 |
| 2. Tujuan Khusus..... | 23 |
| D. Manfaat Penelitian | 24 |
| 1. Manfaat Teoritis | 24 |
| 2. Manfaat Praktis..... | 24 |
| E. Ruang Lingkup Penelitian..... | 25 |
| | |
| BAB II TINJAUAN PUSTAKA..... | 9 |
| A. Konsep Kanker payudara | 10 |
| 1. Pengertian Kanker Payudara | 10 |
| 2. Anatomi dan Fisiologi Kanker Payudara | 10 |
| 3. Faktor Risiko Kanker Payudara..... | 12 |
| 4. Tipe Kanker Payudara | 15 |
| 5. Gejala Kanker Payudara | 16 |
| 6. Stadium kanker | 17 |
| 7. Patofisiologi Kanker Payudara | 21 |
| 8. Pathway Kanker Payudara | 24 |
| 9. Penanganan Kanker Payudara | 25 |
| B. Konsep Kepatuhan | 26 |
| 1. Pengertian Kepatuhan..... | 26 |
| 2. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kepatuhan | 27 |
| 3. Tingkat Kepatuhan | 29 |
| C. Konsep Persepsi penyakit | 30 |
| 1. Pengertian Persepsi Penyakit..... | 30 |
| 2. Proses Pembentukan Persepsi..... | 30 |

| | |
|---|-----------|
| 3. Faktor Pembentukan Persepsi..... | 31 |
| 4. Aspek-Aspek Persepsi Penyakit..... | 33 |
| D. Konsep Kemoterapi..... | 34 |
| 1. Pengertian Kemoterapi..... | 34 |
| 2. Cara Kerja Kemoterapi..... | 34 |
| 3. Jenis Kemoterapi..... | 35 |
| 4. Obat-obatan Kemoterapi..... | 35 |
| 5. Efek samping kemoterapi..... | 37 |
| E. Penelitian Terkait..... | 38 |
| F. Kerangka Teori..... | 39 |
| BAB III METODE PENELITIAN..... | 39 |
| A. Kerangka Konsep..... | 40 |
| B. Desain Penelitian..... | 41 |
| C. Hipotesis..... | 41 |
| D. Definisi Operasional..... | 41 |
| E. Populasi dan Sampel..... | 43 |
| 1. Populasi..... | 43 |
| 2. Sampel..... | 43 |
| F. Tempat Penelitian..... | 45 |
| G. Waktu Penelitian..... | 45 |
| H. Etika Penelitian..... | 45 |
| I. Alat Pengumpulan Data..... | 47 |
| 1. Data Primer..... | 47 |
| 2. Data Sekunder..... | 50 |
| 3. Prosedur Pengumpulan Data..... | 50 |
| J. Uji Validitas dan Reliabilitas Kuesioner..... | 53 |
| 1. Uji Validitas..... | 53 |
| 2. Uji Realibitas..... | 54 |
| K. Teknik Pengolahan dan Analisa Data..... | 55 |
| 1. Teknik Pengolahan Data..... | 55 |
| 2. Analisis Data..... | 57 |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN..... | 60 |
| A. Hasil Penelitian..... | 60 |
| 1. Analisis Univariat..... | 60 |
| a) Karakteristik Responden..... | 59 |
| b) Distribusi frekuensi responden berdasarkan persepsi terhadap penyakit pada penderita kanker payudara..... | 60 |
| c) Distribusi frekuensi responden berdasarkan kepatuhan penderita kanker payudara dalam menjalani kemoterapi..... | 61 |
| 2. Analisis Bivariat..... | 62 |
| a) Hubungan Persepsi Terhadap Penyakit dengan Kepatuhan Penderita Kanker payudara dalam menjalani kemoterapi..... | 62 |
| B. Pembahasan..... | 64 |
| 1. Analisa univariat..... | 64 |
| a) Umur..... | 63 |

| | |
|---|-----------|
| b) Pendidikan terakhir..... | 64 |
| c) Pekerjaan..... | 65 |
| d) Jumlah Siklus..... | 66 |
| e) Lama penyakit..... | 67 |
| f) Stadium penyakit..... | 67 |
| g) Persepsi terhadap penyakit pada penderita kanker payudara..... | 68 |
| h) Kepatuhan Penderita kanker payudara dalam menjalani kemoterapi..... | 69 |
| 2. Analisa Bivariat | 73 |
| a) Hubungan persepsi terhadap penyakit dengan kepatuan penderita kanker payudara dalam menjalani kemoterapi..... | 72 |
| C. Keterbatasan Penelitian | 75 |
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN..... | 75 |
| A. Simpulan | 76 |
| B. Saran..... | 77 |
| DAFTAR PUSTAKA | 77 |
| LAMPIRAN..... | 81 |

DAFTAR TABEL**Halaman**

| | |
|---|----|
| Tabel 2.1 Stadium Kanker payudara | 19 |
| Tabel 2.2 Pengelompokan Stadium | 20 |
| Tabel 3.1 Hubungan antara variabel..... | 40 |
| Tabel 3.2 Definisi operasional | 41 |
| Tabel 3.3 Kisi-kisi Kuesioner B-IPQ..... | 47 |
| Tabel 3.4 Kisi-kisi kuesioner Kepatuhan Kemoterapi | 49 |
| Tabel 4.1 Karakteristik Responden Penderita Kanker Payudara..... | 59 |
| Tabel 4.2 Distribusi Persepsi terhadap Penyakit | 60 |
| Tabel 4.3 Distribusi Kepatuhan Penderita Kanker Payudara | 61 |
| Tabel 4.4 Hubungan Antara Persepsi Terhadap Penyakit Dengan Kepatuhan | 62 |

DAFTAR SKEMA

| | Halaman |
|---|----------------|
| Skema 2.1 Pathway Kanker Payudara | 23 |
| Skema 2.2 Kerangka Teori..... | 38 |
| Skema 3.1 Kerangka Konsep | 39 |

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. *Informed Consent*

Lampiran 2. Kuesioner *Brief Illness Perception Questionnaire* (BIPQ)

Lampiran 2. Kuesioner Kepatuhan Kemoterapi

Lampiran 3. Hasil Kuesioner

Lampiran 4. Hasil Output Analisa Data

Lampiran 3. *Ethical Clearence*

Lampiran 5. Persetujuan Izin Studi Pendahuluan

Lampiran 6. Surat Izin Penelitian

Lampiran 7. Surat Selesai Penelitian

Lampiran 8. Hasil Cek Plagiarisme

Lampiran 9. Lembar Konsultasi

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



IDENTITAS DIRI

Nama : Holyvia Qoriatin Sutarman
Tempat,Tanggal lahir : Lombok, 02 Juli 1998
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Nama Ayah : Beni Sutarman
Nama Ibu : Evi Susanti
Alamat : Jl. Lintas Sumatera RT.05 RW. 11 Kel. Cunggu
Kec. Kalianda Kab. Lampung Selatan Prov. Lampung
No Hp : 082179796150
Email : holyviaqs@gmail.com

RIWAYAT PENDIDIKAN

Tahun 2003-2004 : TK Bhakti Ibu Bakauheni
Tahun 2004-2010 : SD Bhakti Ibu Bakauheni
Tahun 2010-2013 : SMP Negeri 1 Bakahunei
Tahun 2013-2016 : SMA Negeri 8 Lubuklinggau

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Kanker merupakan salah satu penyebab kematian akibat penyakit tidak menular di dunia. Kanker penyebab kematian nomor 6 di dunia dan menyumbang angka kematian sebesar 8,8 juta kematian di tahun 2015 (World Health Organization, 2017), Rata-rata kematian akibat penyakit kanker di dunia mencapai 17 orang per 100 ribu penduduk (WHO, 2019). Kanker payudara salah satu masalah kesehatan yang sangat penting di dunia. Data *International Agency For Research On Cancer* (IARC), tahun 2015 kanker tertinggi pada perempuan di dunia adalah kanker payudara dengan insidens 38 per 100.000 perempuan. Data *Global Cancer Observatory* (GLOBOCAN) tahun 2018 berada pada urutan 8 di Asia Tenggara, sedangkan di Asia urutan ke 23. Angka kejadian untuk perempuan yang tertinggi adalah kanker payudara yaitu sebesar 42,1 per 100.000 penduduk dengan rata-rata kematian 17 per 100.000 (Kemenkes RI, 2019).

Penyebab kematian nomor 7 di Indonesia disebabkan oleh kanker. Masalah penyakit pada kanker di Indonesia antara lain hampir 70% penderita penyakit ini ditemukan dalam keadaan stadium yang sudah lanjut (Oemiati, 2011). Di Indonesia berdasarkan hasil data Riskerdas pada tahun 2018 prevalensi tumor/kanker di Indonesia adalah 1,79 per 1.017.290 orang. Prevalensi pada kanker payudara di Indonesia mencapai 0,5 per 1000 perempuan. Penyakit kanker payudara lebih sering terjadi pada negara berkembang dibandingkan dengan negara maju. Angka kejadian untuk daerah Afrika dan Asia yaitu sebesar 27/100.000 penduduk (Kemenkes RI, 2015).

Berdasarkan data dan informasi Kemenkes RI menunjukkan di wilayah Sumatra Selatan, prevalensi penderita kanker payudara di tahun 2018 sebesar 1,54% dan jumlah estimasi sebanyak 32.126 penderita (Kemenkes, 2018). Rekam medik Rumah Sakit Siti Khadijah mencatat pada tahun 2018 penderita kanker payudara sebanyak 122 pasien, tahun 2019 terdapat 104 pasien dan tahun 2020 pada bulan Januari terdapat 28 pasien, febuari 21 pasien. Angka kejadian kanker payudara di RS Islam Siti Khadijah Palembang mengalami fluktuasi dari tahun ke tahun (Rekam Medik RS Islam Siti Khadijah, 2020).

Kanker payudara salah satu jenis kanker yang umum pada wanita. Kanker payudara merupakan tumor ganas yang tumbuh didalam jaringan payudara. Setiap tahun lebih dari 185.000 wanita didiagnosa menderita kanker payudara. Insiden penyakit ini semakin meningkat di negara-negara maju (Kemenkes RI, 2015). Berdasarkan *Pathological Based Registration* di Indonesia, KPD menempati urutan pertama dengan frekuensi relatif sebesar 18,6% (Kemenkes Ri, 2019).

Pengobatan pasien kanker payudara yang efektif salah satunya yaitu kemoterapi meliputi treatment yang harus dijalankan pasien, seperti mengonsumsi obat, *medical check up* tiap bulan, ataupun tindakan pengobatan lain seperti operasi (Parmitasari, 2015). Pengobatan yang baik dan benar dapat membantu proses penanganan multidisiplin, kebanyakan pasien bahkan butuh perawatan supportif sejak awal pengobatan, maka dari itu pentingnya keluarga, pendamping dan relawan untuk selalu memberi harapan agar pasien tetap semangat dan komitmen untuk patuh berobat (Taqwim, 2015). Diharapkan pasien komitmen untuk patuh menjalani pengobatan dan tidak berpaling ke pengobatan alternatif. Harapan kesembuhan atau prognosis kanker adalah tergantung pada saat mulai

diobati. Selain itu yang ikut berpengaruh antara lain menjalankan kemoterapi yaitu pasien dapat mengikuti pengobatan dari awal sampai akhir dengan mematuhi segala instruksi yang diberikan selama menjalani pengobatan (Patel *et al.*, 2013). Setelah menjalani kemoterapi pasien harus mengonsumsi obat dan mengikuti *follow-up* selama waktu yang telah ditentukan dokter. Kemoterapi sendiri memiliki efek samping yang dapat mempengaruhi kesehatan sel-sel lain. Efek samping tersebut meliputi rambut rontok, upresi sum-sum tulang, dan gangguan gastrointestinal (Ayurini,2015).

Berdasarkan penelitian yang dilakukan Lestari dkk (2019), menyatakan kepatuhan pasien kanker payudara menjalani kemoterapi diperoleh sebagian besar responden berada dalam kategori patuh yaitu sebesar 129 responden (84,9%). Komponen yang tertinggi yaitu komponen mengikuti dan meyakini instruksi petugas kesehatan dan pengobatan yang diberikan dengan rata-rata 127,3 (28,61%) sedangkan rata-rata komponen terendah yaitu komponen mengikuti jadwal pengobatan kemoterapi dengan rata-rata 99,5 (17,62).

Berdasarkan penelitian yang dilakukan oleh Wells (2015) dengan judul *Adherence to Intravenous Chemotherapy in African-American and Caucasian Women with Early Stage Breast Cancer*, ditemukan 90% pasien yang patuh menjalani kemoterapi. Faktor-faktor yang menjadi pengaruh kepatuhan berobat pasien pada penelitian ini antara lain faktor psikososial, asuransi, gejala yang dialami, serta persepsi pasien terkait kanker payudara (Wells *et al.*, 2015).

Persepsi terhadap penyakit merupakan harapan dan keyakinan-keyakinan terhadap penyakit atau gejala somatis dan dapat mempengaruhi cara mereka berpikir dalam menangani penyakitnya (Pratiwi, 2015). Persepsi penyakit dapat

mengevaluasi suatu dampak dari emosional penyakit secara langsung maupun tidak langsung dari gejala yang dialami dan kekhawatiran tentang konsekuensi penyakit (Chew et al., 2017). Berdasarkan *The Common Sense Model* dengan teori *Self-regulation* bahwa bisa diprediksi persepsi penyakit akan mempengaruhi hasil emosional seseorang (Paddison. et al., 2010). Pasien kanker payudara biasanya banyak mengalami perubahan dalam dirinya dan kehidupan sehari-hari, meliputi : kondisi fisik, psikologis, sejak di diagnosis hingga akhir hidupnya berfokus pada kesehatan, kehidupan penderita kanker dan pada saat menjalani pengobatan (Saxton & Daley, 2010). Persepsi negatif dari kemoterapi yang terjadi secara terus menerus menyebabkan tingkat kepatuhan menjalankan program kemoterapi pasien menurun bahkan ada yang memutuskan untuk berhenti menjalani kemoterapi (Chatrin Damanik, Juliade, 2016).

Berdasarkan penelitian Samsarga, dkk (2014) Menyatakan persepsi pasien terhadap penyakit kemoterapi mempengaruhi proses pengambilan keputusan dan nantinya akan mempengaruhi harapan hidup serta kualitas hidup pasien. Penelitian ini menunjukkan bahwa penyebab utama adanya persepsi negatif terhadap kemoterapi tersebut diakibatkan karena masih rendahnya pemahaman yang holistik terkait kemoterapi.

Persepsi penyakit telah terbukti memiliki pengaruh terhadap beberapa hasil kesehatan di berbagai penyakit dan ini disebabkan fakta bahwa interpretasi yang diberikan pada penyakit oleh pasien mempengaruhi bagaimana mereka menjalani kehidupan dengan kondisi mereka (Nyarok, et al., 2014).p Persepsi penyakit dianggap positif apabila penyakit itu dilihat sebagai hal yang normal dari kehidupan. Informasi yang rinci tentang penyakit yang dikumpulkan dari interaksi

sosial, dari sumber terpercaya seperti dokter dan dari pengalamannya sendiri dapat membentuk suatu pemahaman mengenai penyakit tersebut. Apabila pengetahuan pasien buruk tentang kondisi tersebut dapat memberikkan penilaian yang buruk juga terhadap perilaku yang berkaitan dengan penyakit tersebut, maka gambaran semacam itu bisa menimbulkan pandangan pasimis tentang penyakit yang bisa mengakibatkan gangguan psikologis (joshi *et al.*, 2015).

Berdasarkan penelitian yang dilakukan Nika (2015) mendapatkan adanya hubungan yang signifikan antara *Illness Perception* dengan perilaku *Compliance* dalam menjalani pengobatan kemoterapi pada pasien kanker payudara di RSUD Al-Ihsan Bandung diketahui bahwa hasil interpestasi korelasi yaitu nilai R sebesar 0,808 terdapat hubungan yang positif antara *Illness Perception* terhadap *Compliance*.

Studi pendahuluan dilakukan di Unit Kemoterapi RS Islam Siti Khadijah Palembang pada awal Febuari 2020. Saat studi pendahuluan peneliti menanyakan kepada kepala ruangan dan perawat pelaksana apakah terdapat pasien kemoterapi yang mengalami ketidakpatuhan. Kepala ruangan mengatakan bahwa pada saat ini pasien kanker payudara datang dengan stadium lanjut kurang lebih 60% dan mengalami tidak kepatuhan pada kemoterapi. Peneliti menanyakan penyebab persepsi pasien sehingga tidak patuhan kemoterapi dan kepala ruangan mengatakan pasien tidak patuh biasanya karena mereka mengira itu takut pada efek samping kemoterapi rambut rontok dan mual. Selain itu, kepala ruangan juga mengatakan mereka tidak mengetahui bahwa penyakit kanker payudara, mereka mengira itu hanya sakit biasa dan mereka lebih memilih berpaling ke pengobatan tradisional ketimbang menjalani pengobatan dirumah sakit.

Berdasarkan studi pendahuluan dilakukan peneliti didapatkan hasil wawancara pasien sebanyak 3 orang dengan menanyakan pasien kemoterapi mengenai tentang kanker payudara, keluhan yang dirasakan dan kapan keluhan tersebut dirasakan pasien. Pasien menjawab tentang kanker payudara, ada yang mengatakan saat bergejala seperti ada benjolan di payudara mereka mengira bahwa itu gejala sakit biasa bukan penyakit serius seperti kanker payudara dan pasien tidak menghiraukan gejala tersebut pasien hanya mengobati dengan obat tradisional. Setelah payudara memburuk tidak dapat ditangani oleh alternatif barulah pasien berobat ke rumah sakit dan sudah ditahap stadium 3 adapun juga pasien yang datang sudah komplikasi. Pasien ada yang mengerti dan tau itu penyakit kanker payudara saat mereka menyadari adanya gejala benjolan di payudara pasien langsung berobat ke dokter tentang gejalanya tersebut dan mengikuti arahan dari dokter tentang tahap selanjutnya. Keluhan psikologis yang dirasakan berupa takut dan pasrah. Selain itu, terdapat keluhan fisik berupa tegang, lemas, pusing, pegal dan mengeluh rambut rontok. Dari 3 orang yang menjalani kemoterapi, 2 orang mengatakan dirinya pernah tidak menjalani kemoterapi, 1 orang mengatakan rutin menjalani kemoterapi. Saat peneliti mengatakan apa saja usaha mengatasi ketidak patuhan dan mau lagi patuh kemoterapi, pasien menjawab adanya dukungan keluarga, adanya rasa ingin sembuh dan merasa sakit jika tidak kemoterapi. Berdasarkan informasi tambahan yang didapatkan oleh kepala ruangan beberapa pasien mengatakan penyebab ketidak patuhan kemoterapi karena jauhnya jarak antara rumah sakit dan rumahnya, tidak sanggupnya efek samping kemoterapi, dan ada yang putus asa pada penyakitnya.

Berdasarkan uraian diatas, kondisi ini menunjukkan perlu unuk dilakukan penelitian mengenai “Hubungan persepsi terhadap penyakit dengan kepatuhan penderita kanker payudara dalam menjalani kemoterapi”.

B. Rumusan Masalah

Kanker payudara merupakan salah satu penyebab tingginya presentase kematian didunia. Semakin meningkatnya jumlah penderita kanker payudara serta diperkirakan ada kecenderungan akan bertambah banyak, maka sangat diperlukan penanganan yang tepat dan cepat agar jumlah penderita kanker lebih optimis yang tinggi untuk menjalani kemoterapi. Ketidak patuhan melakukan kemoterapi terjadi disebabkan karena banyaknya persepsi pasien yang salah tentang penyakit kanker dari dampak kemoterapi, lamanya waktu pengobatan, efek kemoterapi yang dikeluhkan, pelayanan medis yang kurang menyenangkan dan lain-lain. Berdasarkan uraian yang telah dijelaskan diatas maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian dengan rumusan masalah yaitu “Hubungan persepsi terhadap penyakit dengan kepatuhan penderita kanker payudara dalam menjalani kemoterapi”

C. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan persepsi terhadap penyakit dengan kepatuhan penderita kanker payudara dalam menjalani kemoterapi.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui distribusi karakteristik responden pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi.

- b. Mengetahui distribusi persepsi terhadap penyakit pasien kanker payudara dalam menjalani kemoterapi.
- c. Mengetahui distribusi kepatuhan pasien kanker payudara dalam menjalani kemoterapi.
- d. Menganalisis hubungan persepsi terhadap penyakit dengan kepatuhan penderita kanker payudara dalam menjalani kemoterapi.

D. Manfaat Penelitian

Manfaat yang diharapkan dari penelitian ini adalah manfaat secara teoritis dan praktis terdiri dari :

1. Manfaat Teoritis

Hasil penelitian ini diharapkan bisa digunakan sebagai bahan keputakaan, sebagai materi bahasan dan diskusi dalam proses belajar mengajar terutama tentang persepsi terhadap penyakit dengan kepatuhan penderita kanker payudara dalam menjalani kemoterapi.

2. Manfaat Praktis

- a. Bagi institusi pendidikan keperawatan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat digunakan pendidik dan peserta didik sebagai sebagai literatur untuk meningkatkan wawasan serta menjadi data dasar dalam hal mengkaji, mengidentifikasi dan mengeksplorasi persepsi terhadap penyakit dan kepatuhan dengan pasien kanker payudara menjalani kemoterapi.

- b. Bagi instansi pelayanan kesehatan

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberi informasi terhadap penderita kanker payudara yang sedang menjalani kemoterapi,

mengatasi masalah terkait dengan penyakit kanker payudara yang mengancam nyawa melalui pencegahan dan pengurangan penderitaan.

c. Bagi peneliti selanjutnya

Hasil penelitian ini juga diharapkan dapat dimanfaatkan sebagai pengetahuan peneliti dalam melakukan peneliti dan pengembangan penelitian selanjutnya.

E. Ruang Lingkup Penelitian

Peneliti ini untuk mengetahui tentang hubungan persepsi terhadap penyakit dengan kepatuhan penderita kanker payudara dalam menjalani kemoterapi di RS Islam Siti Khadijah di tahun 2021. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif bersifat analitik dengan desain penelitian yang digunakan adalah *Cross sectional* yang mencari hubungan antara dua variabel, yakni untuk mencari apakah ada hubungan antara persepsi terhadap penyakit dengan kepatuhan terhadap kemoterapi serta pengukuran variabel independen dan dependen dilaksanakan di waktu bersamaan. Populasi penelitian ini pasien kanker payudara yang menjalani kemoterapi. Pengambilan sampel penelitian dilakukan dengan menggunakan *nonprobability sampling* melalui pendekatan *purposive sampling* jumlah sampel 49 responden sesuai kriteria inklusi. Pengumpulan data menggunakan kuesioner tentang *Brief Illness Perception Questionnaire (B-IPQ)* dan kepatuhan terhadap kemoterapi pada penderita kanker payudara dalam bentuk lembaran kuesioner yang dititipkan oleh perawat di ruang kemoterapi RS Islam Siti Khodijah.

DAFTAR PUSTAKA

- Anita, A. (2016). Pengaruh Pemberian Booklet Kemoterapi Terhadap Kemampuan Perawatan Diri Penderita Kanker Payudara Pasca Kemoterapi Di Ruang Bedah Rumah Sakit Abdul Moeloek (Rsam) Bandar Lampung. *Jurnal Kesehatan*, 7(1), 26-33.
- Arifin, F. F., & Ropyanto, C. B. (2016). *Hubungan Antara Persepsi Tentang Penyakit Dengan Kepatuhan Minum Obat Hipoglikemik Oral (Oho) Di Puskesmas Srandol Kota Semarang* (Doctoral dissertation, Diponegoro).
- Aulia, N. (2017). NOVIA AULIA 13. IK. 318 Dukungan peran suami dalam peningkatan kualitas hidup pada pasien kanker serviks akibat kemoterapi di ruang edelweis rsud ulin banjarmasin (studi kualitatif
- Ayurini, R. I. (2015). *Kepatuhan Pengobatan pada Pasien Kanker* (Doctoral dissertation, Program Studi Psikologi Unika Soegijapranata).
- Bandiyah, S. Rejeki, N. Hayati. (2015). *Hubungan Gambaran Diri Dengan Kepatuhan Menjalani Kemoterapi Pada Pasien Kanker Payudara Di Rsud Kraton Kabupaten Pekalongan*. Fikkes Jurnal Keperawatan Vol. 8(2): 131 – 139.
- Bray, F., Ferlay, J., Soerjomataram, I., Siegel, R. L., Torre, L. A., & Jemal, A. (2018). Global cancer statistics 2018: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. *CA: a cancer journal for clinicians*, 68(6), 394-424.
- Chilcot, J. (2010). *Studies of depression and illness representations in end-stage renal disease (Doctoral dissertation)*. University of Hertfordshire.
- Chew, B. H., Vos, R., Mohd-Sidik, S., & Rutten, G. E. 2016. Distress terkait diabetes, depresi dan depresi di antara orang dewasa dengan diabetes mellitus tipe 2 di Malaysia.
- Damanik, J. C., & Widyaningsih, S. (2016). *Gambaran Self Efficacy Pasien Kanker Payudara dalam Perawatan Mandiri Tanda dan Gejala Selama Menjalani Kemoterapi di RSUD Dr. Moewardi* (Doctoral dissertation, Universitas Diponegoro).
- Dharmais, R. K. (2011). *Penatalaksanaan Kanker Payudara Terkini*. Yayasan Obor Indonesia.
- Dewi, R. K. (2020). Hubungan Kepatuhan Menjalani Kemoterapi dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker Payudara di RSUD Dr. Moewardi Surakarta. *JURNAL ILMIAH KESEHATAN MASYARAKAT: Media Komunikasi Komunitas Kesehatan Masyarakat*, 12(4), 158-163.

- Edge, S. B., & Compton, C. C. (2010). The American Joint Committee on Cancer: the 7th edition of the AJCC cancer staging manual and the future of TNM. *Annals of surgical oncology*, 17(6), 1471-1474.
- Feliu, J., Salud, A., Safont, M. J., García-Girón, C., Aparicio, J., Losa, F., ... & Maurel, J. (2015). Correlation of hypertension and proteinuria with outcome in elderly bevacizumab-treated patients with metastatic colorectal cancer. *PLoS One*, 10(1), e0116527.
- Halimatussakdiah, H., & Junardi, J. (2017). *Faktor Risiko Kepatuhan Kemoterapi pada Pasien Kanker Payudara*. *Jurnal Kesehatan*, 8(3), 415-424.
- Heffner, L.J. (2010). *At A Glance Sistem Reproduksi*. 2nd edn. Jakarta: Erlangga Medical Series.
- Hendrati, L. Y. & Dewi, G. A. T., (2015). Analisis risiko kanker payudara berdasar riwayat pemakaian kontrasepsi hormonal dan usia menarche. *Jurnal Berkala Epidemiologi*, 3(1), 12-23
- Hermawan, D., & Djamaludin, D. (2016). KEJADIAN KANKER PAYUDARA DILIHAT DARI FAKTOR USIA, MENSTRUASI DINI DAN PENGGUNAAN ALAT KONTRASEPSI. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 10(2), 45-53.
- Hidayat, A. (2011). Metodologi penelitian keperawatan. *Salemba Medika: Jakarta*.
- Hidayat, A.A. (2014). *Metode penelitian keperawatan dan teknis analisis data*. Jakarta : Salemba Medika.
- Ibrahim, N., Desa, A., & Chiew-Tong, N. K. (2011). Illness perception and depression in patients with end-stage renal disease on chronic haemodialysis. *Soc Sci*, 6(3), 221-226.
- Imron, R., Asih, Y. dan Indrasari, N. (2016). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Patologi dalam Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Gangguan Reproduksi*. Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Indahwati, R. (2019). *Hubungan antara Illness Perception dengan kepatuhan minum obat pada pasien Hipertensi* (Doctoral dissertation, UIN Sunan Ampel Surabaya).
- Infodatin.(2015). *Pusat Data dan Informasi Kementerian RI, Stop Kanker*. <http://www.depkes.go.id/download.php%3Ffile%3Ddownload/pusdatin/infodatin/infodatin-kanker.pdf>

- Joshi, S., Dhungana, R. R., & Subba, U. K. 2015. Persepsi penyakit dan gejala depresi di antara orang-orang dengan Diabetes Mellitus Tipe 2: studi cross-sectional analitis dalam pengaturan klinis di Nepal. *Journal of diabetes research* 2015
- Juwita, D. A., Almahdy, A., & Afdhila, R. (2018). Pengaruh Karakteristik Pasien Terhadap Kualitas Hidup Terkait Kesehatan Pada Pasien Kanker Payudara di RSUP Dr. M. Djamil Padang, Indonesia. *Jurnal Sains Farmasi & Klinis*, 5(2), 126-133.
- Kemenkes, R. I.(2015).*Situasi Penyakit Kanker*.Data dan Informasi Kesehatan. Diakses pada tanggal 16 Januari 2018
- Kemenkes, R. I. (2018). Laporan Nasional Riskesdas 2018. *Jakarta: Kemenkes RI*, 154-66.
- Kementrian Kesehatan. (2019).*Situasi Penyakit Kanker*.Data dan Informasi Kesehatan. Diakses pada tanggal 16 Januari 2019
- Lailatushifah, S. N. F. (2012). Kepatuhan pasien yang menderita penyakit kronis dalam mengkonsumsi obat harian. *Jurnal psikologi Mercubuana online (Diakses pada 8 November 2017)*.
- Laurin, C., Moullec, G. G., Bacon, S. L., & Lavoie, K. L. (2012). *Impact of anxiety and depression on chronic obstructive pulmonary disease exacerbation risk*. *America Journal Respiratory Critical Care Medicine*. 185, Iss, 9.pp 918-923.
- Lazarus, A. A. (1989). *The practice of multimodal therapy: Systematic, comprehensive, and effective psychotherapy*. Johns Hopkins University Press.
- Lestari, A., Budiarti, Y., & Ilmi, B. (2020). STUDY FENOMENOLOGI: PSIKOLOGIS PASIEN KANKER YANG MENJALANI KEMOTERAPI. *JURNAL KEPERAWATAN SUAKA INSAN (JKSI)*, 5(1), 52-66.
- Lee, R. (2008). *Kanker Payudara Pencegahan Dan Solusinya*. Jakarta: PT Daras Book.
- Løchting, I., Garratt, A. M., Storheim, K., Werner, E. L., & Grotle, M. (2013). Evaluation of the brief illness perception questionnaire in sub-acute and chronic low back pain patients: data quality, reliability and validity. *J Pain Relief*, 2(122), 2167-0846.
- Maryanti, R. (2017). *Hubungan Kepatuhan Minum Obat Terhadap peningkatan Tekanan Darah Pada Penderita Hipertensi (Studi Di Desa Plandi Dsn*

- Parimono Kec. Jelakombo Kab. Jombang) (Doctoral dissertation, STIKES Insan Cendekia Medika Jombang).
- Morisky, D. E., Ang, A., Krousel-Wood, M., & Ward, H. J. (2008). Predictive validity of a medication adherence measure in an outpatient setting. *The Journal of Clinical Hypertension*, 10(5), 348-354.
- Muttaqin, Arif. (2010). *Pengkajian Keperawatan: Aplikasi pada Praktik Klinik*. Jakarta: Salemba Medika.
- Nika, B. (2015). *Hubungan antara Illness Perception dengan Perilaku Compliance dalam Menjalani Pengobatan pada Penderita Kanker Payudara di Rumah Sakit Umum Daerah Al-Ihsan Bandung* (Doctoral dissertation, Fakultas Psikologi (UNISBA)).
- Ni Kadek Yuni Lestari, dkk dengan berjudul *Gambaran Kepatuhan Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi Di Ruang Kemoterapi Sanjiwani RSUP Sanglah Denpasar pada tahun 2019*,
- Notoatmodjo, S. (2010). *Promosi Kesehatan dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Notoatmodjo, S. (2011). *Kesehatan masyarakat*. Jakarta: Rineka Cipta, 413.
- Notoatmodjo, S., Kasiman, S., & Kintoko Rohadi, R. (2018). Patient's Behaviour with Coronary heart disease Viewed from Socio-Cultural aspect of Aceh Society in Zainoel Abidin Hospital. In *MATEC Web of Conferences* (Vol. 150, p. 05065). EDP Sciences.
- Nurdjanah, S., & Sarwinanti, S. (2015). *Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Pelaksanaan Program Kemoterapi pada Klien Kanker Payudara di RSUP DR. Sardjito Yogyakarta* (Doctoral dissertation, STIKES'Aisyiyah Yogyakarta).
- Nyarko, K., Kugbey, N., & Atindanbila, S. 2014. Persepsi penyakit, religiusitas dan kesehatan mental pasien diabetes di Ghana. *American Journal of Applied Psychology* 3(1) : 12-20.
- Paddison, C. A. M., Alpass, F. M., & Stephens, C. V. 2007. Mendekonstruksi kesusahan: kontribusi pola kognitif terhadap peningkatan tekanan di antara orang-orang dengan diabetes tipe 2. *Keperawatan Diabetes Eropa*, 4(1), 23-27.
- Pratiwi, R. I., & Perwitasari, M. (2017). Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kepatuhan Pasien Hipertensi Dalam Penggunaan Obat Di RSUD Kardinah. In *2nd Seminar Nasional IPTEK Terapann (SENIT)*.

- Putra, E. C. P. (2015). Analisis molecular docking fitokimia famili fabaceae dibandingkan tamoksifen terhadap reseptor estrogen a pada kanker payudara.
- Samsarga, G. W., Affandi, Y., Utami, N. M. S., Nugraha, I. M. S. S., & Manuaba, I. B. T. W. (2014). Persepsi Negatif Pasien Kanker Payudara dan Kolorektal Terhadap Kemoterapi dan Radioterapi di Rumah Sakit di Kota Denpasar, Bali. *E-Jurnal Medika Udayana*, 3(1).
- Sandepa, M., & Langelo, W. (2018). Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Terhadap Deteksi Dini Kanker Payudara Dan Perilaku Sadari Desa Tumpaan Baru Minahasa Selatan.
- Sari, I. P. (2019). *Analisis Health Belief Model Terhadap Perilaku Periksa Payudara Sendiri (SADARI) Remaja (Kasus Pada Kampanye Lovepink)* (Doctoral dissertation, IPB University).
- Savitri, Y. A., & Parmitasari, D. L. N. (2015). Kepatuhan Pasien Gagal Ginjal Kronis Dalam Melakukan Diet Ditinjau Dari Dukungan Sosial Keluarga. *PSIKODIMENSIA*, 14(1), 1-10.
- Saxton, J., & Daley, A. (2010). *Exercise and Cancer Survivorship* (pp. 1-249). New York: Springer.
- Setiawati, A., Dwiatmaka, Y. (2015). *Efek Sitotoksik Ekstrak Dietil Eter Herba Pegagan Embun (Hydrocotyle Sibthorpioides Lmk.) Terhadap Sel Kanker Payudara Mcf-7*. *Jurnal Farmasi Sains Dan Komunitas*, Vol. 12 No. 1, . 1-5 ISSN : 1693-5683
- Smith, R. A., Andrews, K. S., Brooks, D., Fedewa, S. A., Manassaram-Baptiste, D., Saslow, D., ...& Wender, R. C. (2018). Cancer screening in the United States, 2018: a review of current American Cancer Society guidelines and current issues in cancer screening. *CA: a cancer journal for clinicians*, 68(4), 297-316.
- Suyatno, P.E. 2014. *Kanker Payudara dalam: Bedah Onkologi Diagnosis dan Terapi. 2nd edn*. Jakarta: Sagung Seto.
- Oemiati, R., Rahajeng, E., & Kristanto, A. Y. (2012). Prevalensi tumor dan beberapa faktor yang mempengaruhinya di Indonesia. *Buletin Penelitian Kesehatan*, 39(4).
- Oktaviana, M. N. (2015). *Hubungan antara persepsi kerentanan individu, keseriusan penyakit, manfaat dan hambatan dengan penggunaan skrining Inspeksi Visual Asam Asetat pada Wanita Usia Subur* (Doctoral dissertation, UNS (Sebelas Maret University)).

- Osterberg L & Blaschke T (2005). Adherence to Medication, *The New England Journal of Medicine*, 353, 487-97.
- Pefbrianti, D. (2018). *Efektivitas Peer Education Dan Empowerment Education Terhadap Efikasi Diri, Komitmen Dan Kualitas Hidup Pada Penderita Kanker Payudara* (Doctoral dissertation, Universitas Airlangga).Kozier, E. 2010. *Fundamentals of Nursing*. Jakarta: EGC.
- Pratita, N. D. (2012). *Hubungan dukungan pasangan dan health locus of control dengan kepatuhan dalam menjalani proses pengobatan pada penderita diabetes mellitus tipe-2*. *Calyptra*, 1(1), 1-24.
- Pratiwi, F.D. (2015). *Hubungan antara Illness Perception dengan Intensi Berolahraga Rutin Pada Mahasiswa Penderita Asma Di Kota Bandung*.Fakultas Psikologi. Universitas Padjadjaran.
- Pratami, N., Prapti, N. K. G., & Rahajeng, I. M. (2013) KOPING STRATEGI DAN KUALITAS HIDUP PADA PASIEN DENGAN KANKER GINEKOLOGI YANG MENJALANI KEMOTERAPI. *Coping: Community of Publishing in Nursing*, 5(2), 115-120.
- PUTRI, L. I., Muharyani, P. W. M., & Hikayati, H. (2018).*Hubungan Antara Dukungan Keluarga dengan illness perception pada Pasien Kanker Payudara yang Menjalani Kemoterapi*.Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran. Universitas Sriwijaya.
- Rasjidi, I. (2010). *Epidemiologi kanker serviks*. *Indonesian Journal of cancer*, 3(3).
- Robbins, S. P., & Judge, T. A. (2008).Perilaku organisasi edisi ke-12. *Jakarta: Salemba Empat*, 11.
- Rukmana, S. (2012). *Faktor-faktor yang Berhubungan dengan Kepatuhan Penderita Hipertensi dalam Menjalankan Diet Hipertensi di Desa Lasiyai Kecamatan Sinjai Timur Kabupaten Sinjai* (Doctoral dissertation, Universitas Islam Negeri Alauddin Makassar).
- Rukmi, D. K., & Handayani, D. (2014). Faktor risiko kanker payudara pada wanita di RSUD Panembahan Senopati Bantul. *Media Ilmu Kesehatan*, 3(3), 140-147.
- Taqwim, A. A. (2015). *Hubungan antara Dukungan Keluarga dengan Illness Perception pada Pasien Kanker Serviks Stadium Awal dan Menengah di RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung*(Doctoral dissertation, Fakultas Psikologi (UNISBA)).

- Tarigan, P. T. (2014). Hubungan Tingkat Pendidikan Dengan Tingkat Pengetahuan Wanita Usia 20-40 Tahun Mengenai Pemeriksaan Payudara Sendiri (Sadari) Sebagai Upaya Deteksi Dini Kanker Payudara Di Desa Namosuro Kec. Biru-Biru Kab. Deli Serdang Provinsi Sumatera Utara.
- Ulum, Zahrotun, Kusnanto Kusnanto, and Ika Yuni Widyawati."Kepatuhan medikasi penderita diabetes mellitus tipe 2 berdasarkan teori Health Belief Model (HBM) di wilayah kerja Puskesmas Mulyorejo Surabaya." *Critical Medical and Surgical Nursing Journal* 4.1 (2015).
- Utami, S. S., & Mustikasari, M. (2017). Aspek psikososial pada penderita kanker payudara: studi pendahuluan. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 20(2), 65-74.
- Walgito B. (2010). *Pengantar Psikologi Umum*. Yogyakarta: Andi Offset.
- Wells, J. S., Strickland, O. L., Dalton, J. A., & Freeman, S. (2015). Adherence to intravenous chemotherapy in african-american and caucasian women with early stage breast cancer. *Cancer nursing*, 38(2), 89.
- Windasari.2010. Kepatuhan Pasien yang Menderita Penyakit Kronis dalam Mengonsumsi Obat Harian.*Jurnal Psikologi*.
- Weinman, J., Petrie, K. J., Moss-Morris, R., & Horne, R. (1996). The illness perception questionnaire: a new method for assessing the cognitive representation of illness. *Psychology and health*, 11(3), 431-445.
- Wahyuni, S. E. & Sitepu, Y. E. B., (2018, October). Gambaran Tingkat Stres, Ansietas Dan Depresi Pada Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi di RSUP H. Adam Malik Medan. In *Talenta Conference Series: Tropical Medicine (TM)* (Vol. 1, No. 1, pp. 107-113).
- World Health Organization.(2015). *Mortality and Global Health Estimates In Europa*.
- World Health Organization.(2017). *Palliative Care*.
- Zaimanian,H., Eftekhar,M. (2015). Religious Coping and Quality of Live in Woment Breast Cancer. 16-17, 7721-7725.