

**GAMBARAN STIGMA DIRI PADA PASIEN KANKER
PAYUDARA DI RSUD DR. ADHYATMA, MPH PROVINSI
JAWA TENGAH**

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh

Calysta Rifa Alliya

NIM 22020122140137

**DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS DIPONEGORO
SEMARANG, JUNI 2026**

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama : Calysta Rifa Alliya
NIM : 22020122140137
Fakultas/Departemen : Fakultas Kedokteran/Departemen Ilmu Keperawatan
Jenis : Skripsi
Judul : Gambaran Stigma Diri pada Pasien Kanker Payudara di RSUD dr.Adhyatma, MPH Provinsi Jawa Tengah

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan.
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), mendistribusikannya, serta menampilkan dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP, tanpa perlu meminta izin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta.
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Ilmu Keperawatan UNDIP dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang, 4 Juni 2026
Yang Menyatakan,



Calysta Rifa Alliya
NIM.22020122140137

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Calysta Rifa Alliya
Tempat/ Tanggal Lahir :
Alamat Rumah :
No.Telp : 087779775721
Email : calystalliya@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “Gambaran Stigma Diri pada Pasien Kanker Payudara di RSUD dr.Adhyatma, MPH Provinsi Jawa Tengah” bebas dari plagiarisme dengan *similarity index* 13% dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila di kemudian hari ditemukan sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah dari hasil-hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

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

Semarang, 4 Juni 2026
Yang Menyatakan,



Calysta Rifa Alliya
NIM.22020122140137

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:

**GAMBARAN STIGMA DIRI PADA PASIEN KANKER PAYUDARA DI
RSUD DR. ADHYATMA, MPH PROVINSI JAWA TENGAH**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Calysta Rifa Alliya

NIM : 22020122140137

Telah disetujui sebagai laporan penelitian dan
Dinyatakan telah memenuhi syarat untuk direview

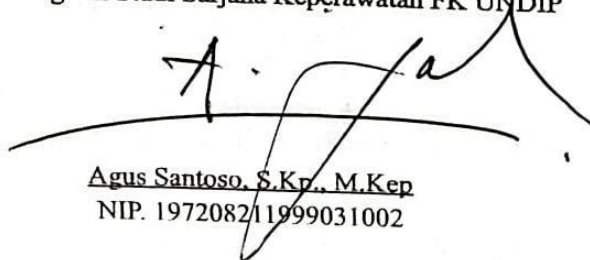
Pembimbing,



Ns. Ice Septriani Saragih, S.Kep., M.Kep
NIP. 19920903202406001

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK UNDIP



Agus Santoso, S.Kp., M.Kep
NIP. 197208211999031002

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Skripsi yang berjudul:
**GAMBARAN STIGMA DIRI PADA PASIEN KANKER PAYUDARA DI
RSUD DR. ADHYATMA, MPH PROVINSI JAWA TENGAH**

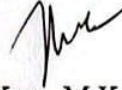
Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Calysta Rifa Alliya

NIM : 22020122140137

Telah diuji pada 4 Juni 2026 dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk
mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan

Ketua Penguji,



Ns. Henni Kusuma, S.Kep., M.Kep., Sp. KMB., Ph.D
NIP. 198512082014042001

Anggota Penguji,



Ns. Mutik Sri Pitajeng, S.Kep., Ners., M.Kep.
NIP. 199201312024062001


Pembimbing,



Ns. Ice Septriani Saragih, S.Kep., M.Kep
NIP. 19920903202406001

Mengetahui,

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK Undip



Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep.Sp.Mat

NIP. 197708302001122001

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas rahmat dan karunia-Nya, penulis dapat menyelesaikan skripsi yang berjudul “Gambaran Stigma Diri pada Pasien Kanker Payudara di RSUD Dr. Adhyatma, MPH Provinsi Jawa Tengah.” skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.

Penyusunan skripsi ini tidak terlepas dari berbagai hambatan dan keterbatasan yang dihadapi penulis. Namun, berkat bimbingan, dukungan, dan bantuan dari berbagai pihak, skripsi ini dapat diselesaikan dengan baik. Penulis menyadari bahwa skripsi ini masih memiliki keterbatasan dan belum sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan di masa mendatang. Semoga skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu keperawatan, khususnya dalam bidang keperawatan onkologi dan keperawatan.

Semarang, Juni 2026

Penulis

Calysta Rifa Alliya

UCAPAN TERIMA KASIH

Penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada berbagai pihak yang telah memberikan dukungan, bantuan, dan doa selama proses penyusunan skripsi ini.

1. Ibu Ns. Ice Septriani Saragih, S.Kep., M.Kep., selaku dosen pembimbing skripsi, yang telah meluangkan waktu, memberikan arahan, masukan, serta bimbingan dengan penuh kesabaran sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
2. Ibu Dr. Anggorowati, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat., selaku Ketua Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro, yang telah memberikan arahan serta dukungan dalam proses akademik mahasiswa.
3. Bapak Agus Santoso, S.Kp., M.Kep., selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro, yang telah memfasilitasi dan mendukung kegiatan pembelajaran serta penelitian di lingkungan Program Studi Ilmu Keperawatan.
4. Ibu Ns. Henni Kusuma, S.Kep., M.Kep., Sp. KMB., Ph.D dan Ibu Ns. Mutik Sri Pitajeng, S.Kep., Ners., M.Kep. selaku dosen penguji skripsi, yang telah memberikan masukan, arahan, kritik, serta saran yang membangun demi penyempurnaan skripsi ini. Terima kasih atas waktu, perhatian, dan pembelajaran yang diberikan kepada penulis selama proses ujian dan penyusunan skripsi.
5. Bapak Chandra Bagus Ropyanto, S.Kp., M.Kep., Ns.Sp.KMB, selaku dosen wali, yang telah memberikan bimbingan, perhatian, serta motivasi kepada penulis selama menjalani masa studi.
6. Seluruh responden penelitian yang telah bersedia meluangkan waktu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya atas kebaikan, ketulusan, doa, serta cerita yang telah dibagikan kepada penulis selama proses penelitian berlangsung.

Kehangatan, kepercayaan, dan pengalaman yang diberikan menjadi hal yang sangat berarti dan meninggalkan kesan mendalam bagi penulis. Tanpa bantuan dan kesediaan para responden, penelitian ini tidak akan dapat terselesaikan dengan baik.

7. Penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada Direktur RSUD Dr. Adhyatma, MPH Provinsi Jawa Tengah beserta jajaran manajemen yang telah memberikan izin dan memfasilitasi pelaksanaan penelitian ini. Ucapan terima kasih juga penulis sampaikan kepada seluruh tenaga kesehatan, khususnya perawat di Poli Onkologi Rawat Jalan, serta seluruh staf dan karyawan RSUD Dr. Adhyatma, MPH Provinsi Jawa Tengah yang telah membantu, mendukung, dan memberikan kemudahan selama proses pengambilan data hingga penelitian ini dapat terselesaikan dengan baik.
8. Orang tua penulis, ayah tercinta dan ibu tercinta , yang selalu memberikan doa, dukungan, kasih sayang, dan kepercayaan kepada penulis dalam setiap proses kehidupan. Terima kasih karena selalu menjadi tempat pulang, tempat bersandar, dan sumber kekuatan terbesar bagi penulis di setiap keadaan. Segala pengorbanan, kesabaran, serta cinta yang diberikan tidak akan pernah cukup untuk dibalas dengan kata-kata.
9. Kakak penulis, M. Maximus Advan Oracle, dan adik penulis, M. Aditya Mikha Oracle, yang selalu memberikan semangat, perhatian, serta menjadi tempat berbagi cerita dan dukungan dalam suka maupun duka.
10. Seluruh keluarga besar penulis yang selalu memberikan doa, perhatian, dukungan, serta kehangatan kepada penulis. Terima kasih karena selalu hadir dalam setiap proses kehidupan penulis dan menjadi tempat untuk kembali di tengah lelahnya perjalanan perkuliahan dan penyusunan skripsi ini.
11. Sahabat-sahabat terdekat penulis, yaitu Adisa, Icha, Saffana, Widya, Berlianne, Monica, Nayla, Thufail, Salwa, Tita, Azre, Fayza, Rini, Nanda, Raisya, Frisky, Elva, Eva, Ghialy, Redintya, Renata, Salsa, Tsuraya,

Tarissa, Ratu, Citra, Alea, Nizam, Robing, Violin, Zhafi, yang selalu memberikan dukungan, semangat, dan kebersamaan selama proses perkuliahan hingga tahap penyusunan skripsi ini. Kehadiran kalian menjadi bagian penting dalam perjalanan akademik penulis.

12. Teman seperbimbingan yaitu Najmia, Ayu, Yovi, Farah, Ira, yang telah berjuang bersama, saling membantu, dan saling menguatkan selama proses penyusunan skripsi.
13. Teman-teman kelas penulis yang tidak dapat disebutkan satu per satu, yang telah menjadi bagian dari perjalanan panjang selama masa perkuliahan. Terima kasih atas kebersamaan, bantuan, dukungan, cerita, dan pengalaman yang telah dibagikan selama menjalani proses belajar bersama.
14. Seluruh pihak yang tidak dapat disebutkan satu per satu, yang telah membantu penulis baik secara langsung maupun tidak langsung dalam penyusunan skripsi ini. Semoga segala kebaikan yang telah diberikan mendapatkan balasan yang berlipat ganda dari Allah S.W.T.

Penulis

Calysta Rifa Alliya

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH	ii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME.....	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xv
ABSTRAK.....	xvii
ABSTRACT.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	8
1.3 Tujuan Penelitian	8
1.4 Manfaat Penelitian.....	9
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
2.1 Kanker Payudara	11
2.2 Stigma Diri	26
2.3 Stigma Diri Pasien Kanker Payudara Berdasarkan Teori Adaptasi Callista Roy .	37
2.4 Kerangka Teori.....	39
2.5 Kerangka Konsep	40
BAB III METODE PENELITIAN	41
3.1 Jenis Penelitian	41
3.2 Populasi dan Sampel	41
3.3 Tempat dan Waktu.....	43
3.4 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran.....	44
3.5 Instrumen Penelitian.....	47
3.6 Teknik Pengumpulan Data.....	51
3.7 Teknik Pengolahan Data	53
3.8 Teknik Analisis Data.....	56
3.9 Etika Penelitian.....	57
BAB IV HASIL PENELITIAN.....	60
4.1 Karakteristik Responden	60
4.2 Gambaran Stigma Diri Pasien Kanker Payudara.....	62
4.3 Gambaran Stigma Diri Pasien Kanker Payudara Berdasarkan Tiap Dimensi.....	62

4.4	Distribusi Frekuensi Jawaban Per Item <i>BCSAS</i>	63
BAB V PEMBAHASAN.....		66
5.1	Karakteristik Responden	66
5.2	Gambaran Stigma Diri pada Pasien Kanker Payudara	69
5.3	Gambaran Stigma Diri pada Pasien Kanker Payudara Berdasarkan Tiap Dimensi <i>BCSAS</i>	70
5.2	Implikasi untuk Praktik Keperawatan	78
5.3	Keterbatasan Penelitian	79
BAB VI SIMPULAN DAN SARAN.....		80
6.1	Kesimpulan.....	80
6.2	Saran.....	80
DAFTAR PUSTAKA		84
LAMPIRAN		xxix

DAFTAR TABEL

Nomor	Judul Tabel	Halaman
1.	Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran	45
2.	Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Peneliti Judit Gracia.....	50
3.	Hasil Uji Validitas dan Reliabilitas Peneliti Fillia Putri	51
4.	<i>Coding Data</i>	54
5.	Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden Kanker Payudara	60
	(n=280)	
6.	Distribusi Frekuensi Kategorisasi Stigma Diri Pasien Kanker.....	62
	Payudara (n=280)	
7.	Distribusi Frekuensi Gambaran Per Dimensi Stigma Diri.....	63
	Pasien Kanker Payudara (n=280)	
8.	Distribusi Frekuensi Jawaban Per Item Stigma Diri (n=280).....	64

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Judul Gambar	Halaman
1.	Kerangka Teori	39
2.	Kerangka Konsep.....	40

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Judul Lampiran	Halaman
1.	Surat Izin Studi Pendahuluan	93
2.	Surat Izin Penelitian dari Departemen Ilmu Keperawatan FK Undip ...	94
3.	Surat Izin Pengambilan Data dari RSUD Dr. Adhyatma, MPH Provinsi Jawa Tengah.....	95
4.	<i>Ethical Clearance</i>	96
5.	Perizinan Penggunaan Kuesioner Penelitian Cenit e gracia.....	97
6.	Perizinan Penggunaan Kuesioner Penelitian Putri	98
7.	<i>Informed Consent</i>	99
8.	Kuesioner <i>Breast Cancer Stigma Assessment Scale (BCSAS)</i>	100
9.	Kuesioner <i>Breast Cancer Stigma Assessment Scale (BCSAS)</i> versi bahasa Indonesia.....	101
10.	Instrumen Penelitian.....	103
11.	Bukti Turnitin Analisis Plagiarisme	106
12.	Hasil Analisis Uji Statistik	107
13.	Bukti Konsultasi dengan Pembimbing	108

DAFTAR SINGKATAN

SADARI	: Periksa Payudara Sendiri
SADANIS	: Pemeriksaan Payudara Klinis
<i>BRCA</i>	: <i>Breast Cancer Gene</i>
<i>TNM</i>	: <i>Tumor, Node, Metastasis</i>
<i>TP53</i>	: <i>Tumor Protein 53</i>
<i>PALB2</i>	: <i>Partner and Localizer of BRCA2</i>
<i>CHEK2</i>	: <i>Checkpoint Kinase 2</i>
<i>ATM</i>	: <i>Ataxia Telangiectasia Mutated</i>
<i>DCIS</i>	: <i>Ductal Carcinoma In Situ</i>
<i>LCIS</i>	: <i>Lobular Carcinoma In Situ</i>
<i>EMT</i>	: <i>Epithelial-Mesenchymal Transition</i>
<i>RANKL/RANK</i>	: <i>Receptor Activator of Nuclear factor Kappa-B Lingand</i>
<i>SEM</i>	: <i>Structural Equation Modeling</i>
<i>BCSS</i>	: <i>Breast Cancer Stigma Scale</i>
<i>BCSAS</i>	: <i>Breast Cancer Stigma Assessment Scale</i>

Departemen Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro
Juni, 2026

ABSTRAK

Calysta Rifa Alliya

Gambaran Stigma Diri pada Pasien Kanker Payudara di RSUD Dr.

Adhyatma, MPH Provinsi Jawa Tengah

xvi + 93 Halaman + 8 Tabel + 2 Gambar + 13 Lampiran

Kanker payudara merupakan keganasan dengan dampak fisik dan psikososial yang kompleks. Salah satu masalah psikososial yang masih kurang mendapat perhatian adalah stigma diri, yaitu internalisasi pandangan negatif terhadap diri akibat penyakit yang dialami. Stigma diri berhubungan dengan distress psikologis, penurunan kualitas hidup, dan gangguan kepatuhan terapi. Penelitian mengenai stigma diri pada pasien kanker payudara di Indonesia masih terbatas, terutama yang menggunakan instrumen multidimensi tervalidasi. Penelitian ini bertujuan menggambarkan stigma diri dan tujuh dimensinya pada pasien kanker payudara di Poli Onkologi Rawat Jalan RSUD Dr. Adhyatma, MPH Provinsi Jawa Tengah. Penelitian ini menggunakan desain deskriptif kuantitatif dengan pendekatan *cross-sectional* pada 280 responden yang dipilih menggunakan *consecutive sampling*. Data dikumpulkan menggunakan *Breast Cancer Stigma Assessment Scale (BCSAS)* versi Bahasa Indonesia dan dianalisis secara univariat. Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden mengalami stigma diri kategori sedang (58,6%). Stigma diri ditemukan pada dimensi menutupi kondisi, diskriminasi, perubahan citra diri, gangguan relasi keluarga, atribusi sosial, prasangka, dan asal-usul menyalahkan diri, dengan proporsi kategori tinggi terbesar pada dimensi asal-usul menyalahkan diri dan prasangka. Temuan ini menunjukkan bahwa stigma diri masih menjadi masalah psikososial pada pasien kanker payudara dan perlu mendapat perhatian dalam pelayanan keperawatan onkologi. Penelitian selanjutnya disarankan untuk mengeksplorasi faktor-faktor yang memengaruhi stigma diri serta mengembangkan intervensi yang efektif untuk menurunkannya.

Kata Kunci : Kanker Payudara, Stigma Diri, *BCSAS*, Onkologi

Daftar Pustaka: 91 (2020-2026)

Department of Nursing
Faculty of Medicine
Diponegoro University
June, 2026

ABSTRACT

Calysta Rifa Alliya

Self-Stigma Profile in Breast Cancer Patient at RSUD Dr. Adhyatma, MPH

Central Java Province

xvii + 93 Pages + 8 Tables + 2 Pictures + 13 Attachments

Breast cancer is a malignancy with complex physical and psychosocial impacts. One psychosocial issue that has received limited attention is self-stigma, which refers to the internalization of negative perceptions toward oneself due to the illness. Self-stigma is associated with psychological distress, reduced quality of life, and poor treatment adherence. Research on self-stigma among breast cancer patients in Indonesia remains limited, particularly studies using validated multidimensional instruments. This study aimed to describe self-stigma and its seven dimensions among breast cancer patients at the Outpatient Oncology Clinic of a public hospital in Central Java Province. This study employed a descriptive quantitative design with a cross-sectional approach involving 280 respondents selected through consecutive sampling. Data were collected using the Indonesian version of the Breast Cancer Stigma Assessment Scale (BCSAS) and analyzed using univariate statistics. The results showed that most respondents experienced a moderate level of self-stigma (58.6%). Self-stigma was identified across the dimensions of concealment, discrimination, self-image change, family relationship disruption, social attribution, prejudice, and self-blame origin, with the highest proportion of high-category stigma found in the dimensions of self-blame origin and prejudice. These findings indicate that self-stigma remains a psychosocial issue among breast cancer patients and requires greater attention in oncology nursing care. Future studies are recommended to explore factors influencing self-stigma and develop effective interventions to reduce self-stigma among breast cancer patients.

Keywords : Breast Cancer, Self-Stigma, BCSAS, Oncology

Referance : 91 (2020-2026)