

**HUBUNGAN ANTARA PERSEPSI DUKUNGAN
SOSIAL DENGAN TINGKAT KECEMASAN PADA
PENDERITA LEUKEMIA**

SKRIPSI

Diajukan Untuk Memenuhi Sebagian Persyaratan
Dalam Memperoleh Gelar Sarjana Psikologi
Universitas Airlangga Surabaya



**Disusun Oleh:
YATNI AMYLIA
NIM. 110810246**

**FAKULTAS PSIKOLOGI
UNIVERSITAS AIRLANGGA
SURABAYA
2013**

SURAT PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa apa yang ditulis dalam skripsi ini adalah benar adanya dan merupakan hasil karya saya sendiri. Segala kutipan karya pihak lain saya tulis dengan menyebutkan sumbernya. Apabila dikemudian hari ditemukan adanya plagiasi maka saya rela gelar kesarjanaan saya dicabut.

Surabaya, 03 Januari 2012

Penulis

Yatni Amylia

NIM.110810246

HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi ini telah disetujui oleh
Dosen Pembimbing Penulisan Skripsi

3 Januari 2013

Endang Retno Surjaningrum, S.Psi., M.Appl.Psych

NIP. 197102221998022001

HALAMAN PERSETUJUAN

Skripsi ini telah disetujui oleh
Dokter Pembimbing Penulisan Skripsi
3 Januari 2013

Dr. Made Putra Sedana, Sp.PD - KHOM

NIP. 195507271983011002

HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini telah dipertahankan dihadapan dewan penguji pada hari Senin, tanggal
14 Januari 2013 dengan susunan Dewan Penguji

Ketua,

Dra. Woelan Handadari, M.Si

NIP. 195205091986012001

Sekretaris,

Anggota,

Ika Yuniar Cahyanti, M.Psi

NIP. 197706012005012016

Endang Retno S., S.Psi., M.Appl.Psych

NIP. 197102221998022001

MOTTO :

**Setiap Ada Awal Selalu Ada Akhir. Jadi
lakukan Yang Terbaik Agar Tidak Ada
Waktu Yang Terasa Sia – Sia.**

Karya Ini Dipersembahkan Untuk:

*Mama Tercinta Yang Tak Kenal Lelah Mendoakan Putra-
Putrinya Untuk Selalu Menjadi Yang Terbaik*

Untuk Kakak – Kakaku Tersayang yang selalu men-support penulis

R.P. ARIEF RAKHMAN, drg

Rr. ADE RATRI YUSTINA, S.Kg

UCAPAN TERIMA KASIH

Segala puji syukur kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan hidayah-NYA sehingga penulisan skripsi ini dapat terselesaikan dengan baik. Penulis menyadari bahwa banyak hal yang telah dilalui sebagai bagian dari proses pembelajaran yang memberikan warna, inspirasi, dan mengantarkan penulis sampai di saat ini. Terdapat banyak pihak yang telah turut serta dalam perjalanan hidup penulis, sehingga penulis mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Seger Handoyo, M.Si, selaku Dekan Fakultas Psikologi Universitas Airlangga Surabaya.
2. Ibu Endang R. Surjaningrum, S.Psi., M.Appl.Psych, selaku dosen wali sekaligus dosen pembimbing skripsi yang telah sabar membimbing, memberikan masukan kepada penulis, dan memotivasi penulis untuk segera menyelesaikan skripsi ini.
3. Dr. Made Putra Sedana, Sp.PD, K-HOM, selaku dokter pembimbing selama penulis melakukan penelitian di RSUD Dr. Soetomo. Terima kasih atas kesediaan waktunya dalam membimbing penulis dan memberikan masukan kepada penulis.
4. Seluruh Dewan Penguji skripsi, Ibu Dra. Woelan Handadari, M.Si., Ibu Ika Yuniar Cahyanti, M.Psi., dan Ibu Endang R.S., S.Psi., M.Appl.Psych., yang telah banyak memberikan saran pada penulisan skripsi ini.

5. Dosen-dosen Psikologi, I. Sanny P W, S.Psi., psikolog, Nurul Hartini, S.Psi., M.Kes., Ika Yuniar Cahyanti, M.Psi, Ilham Nur Alfian, M.Psi., Psikolog, Margaretha, S.Psi., G.Dip.Psych., M.S., yang bersedia meluangkan waktunya untuk menjadi *rater* dan telah memberikan saran dan kritik atas alat ukur dalam penelitian ini.
6. Poernomo Boedi Setiawan, dr, Sp.PD, K-GEH, yang telah membantu penulis dalam melakukan izin pengambilan data.
7. Jajaran Dosen Peminatan Psikologi Klinis dan Kesehatan Mental yang telah memberikan ilmunya, membimbing dan mendidik penulis untuk menjadi seseorang yang bermanfaat bagi orang lain.
8. Jajaran staff dosen Fakultas Psikologi Universitas Airlangga yang telah memberikan ilmunya serta mendidik penulis selama masa studi penulis di Fakultas Psikologi Universitas Airlangga.
9. R.P. Soekardi Mansur (Alm) dan Herminati, kedua orangtua yang saya cintai senantiasa memberikan doa dan dukungan dalam proses penyelesaian skripsi.
10. R.P. Arief Rakhman, drg. dan Rr. Ade Ratri Yustina, S.Kg., kedua kakakku yang selalu membuat aku senang, selalu ada di saat aku sedih, selalu mendengarkan curhatku, selalu memperhatikanku, memberikan nasehat, dan menyayangiku selama ini.
11. Teman – teman dekatku, Nindya, Atyanta, Tiara, Lensi, Icha, Cici, yang sudah membantu dalam mengambil data, selalu memberi *support*, selalu ada saat susah maupun senang. *You are my best friend forever.*

12. Jajaran staff Divisi Hematologi dan Poli Onkologi RSUD dr. Soetomo yang telah membantu penulis saat mengambil data. Terima kasih kepada Mbak Utamy, Pak Agus, Bu Musrini, dr. Okky, dr. Dini dan dokter-dokter PPDS yang telah membantu penulis.
13. Yayasan Kanker Indonesia dan Elgeka yang telah membantu penulis dalam penelitian ini, Khususnya kepada ibu Betty, bapak Franky, bapak Sugeng, bapak April, bapak Toyib, bapak Chris, dsb.
14. Teman – teman seperjuangan Psikologi angkatan 2008, Choirunnisa, Agustin, Talitha, Ika, Nimas Wahyodita, Yustisiana, Ninok dan lainnya yang tidak dapat disebutkan satu-persatu.
15. Padepokan istirohad dan Gus Argo selaku guru spritual yang selalu mendoakan penulis.
16. Seluruh teman-teman UPP angkatan 2011-2012, Nisa, Dea, Rani, Momo, Bunga, Bimbi, Pitra, Lis, Nina, Intan, Ekky, Danar, Kharis, dan Rajif. Terima kasih mbak Utari selaku manager UPP yang udah bersedia diganggu oleh penulis.
17. Teman-teman KKN-BBM 45 Ds. Bakalan, Bojonegoro. Terima kasih untuk support, doa, tawa dan cerianya. Kalian adalah keluarga baru yang aku miliki.
18. Dan terima kasih untuk semua pihak yang telah memberikan bantuan dan berbagi pengalaman dalam pengerjaan skripsi ini. Penulis berharap semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	v
HALAMAN MOTTO	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN	vii
UCAPAN TERIMA KASIH	viii
DAFTAR ISI	xi
DAFTAR TABEL	xvi
DAFTAR GAMBAR	xvii
DAFTAR LAMPIRAN	xviii
ABSTRAK	xix

BAB I PENDAHULUAN

1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Identifikasi Masalah	9
1.3 Rumusan Masalah	11
1.4 Batasan Masalah	12
1.5 Tujuan Penelitian	13
1.6 Manfaat Penelitian	14

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Leukemia

2.1.1 Pengertian Leukemia	15
2.1.2 Jenis-Jenis Leukemia	16
2.1.3 Faktor-Faktor Penyebab Leukemia	17
2.1.4 Gejala Penyakit Leukemia	19
2.1.5 Terapi Penyakit Leukemia	20
2.1.6 Dampak Psikologis yang dialami Pasien Leukemia	22

2.2 Kecemasan

2.2.1 Pengertian Kecemasan	23
2.2.2 Macam-Macam kecemasan	24
2.2.3 Penyebab Timbulnya Kecemasan	26
2.2.4 Ciri-Ciri Timbulnya Kecemasan	27
2.2.5 Cara Mengatasi Kecemasan	28

2.3 Kecemasan Yang Dialami Oleh Pasien Leukemia

30

2.4 Persepsi

2.4.1 Pengertian Persepsi	31
2.4.2 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Persepsi	32

2.5 Dukungan Sosial

2.5.1 Pengertian Dukungan Sosial	33
2.5.2 Bentuk – Bentuk Dukungan Sosial	35
2.5.3 Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Dukungan Sosial	36

2.5.4 Sumber-Sumber Dukungan Sosial	37
2.5.5 Dampak Dukungan Sosial	37
2.6 Persepsi Dukungan Sosial	38
2.7 Hubungan Persepsi Dukungan Sosial dengan Tingkat Kecemasan	40
2.8 Kerangka Konseptual	41
2.9 Hipotesis	42
BAB III METODE PENELITIAN	
3.1 Tipe Penelitian	43
3.2 Identifikasi Variabel Penelitian	43
3.2.1 Variabel Bebas (Variabel X)	44
3.2.2 Variabel Terikat (Variabel Y)	44
3.3 Definisi Operasional Variabel Penelitian	44
3.3.1 Definisi Operasional Persepsi Dukungan Sosial (Y)	45
3.3.2 Definisi Operasional Kecemasan (X)	46
3.4 Subjek Penelitian	
3.4.1 Populasi Penelitian	48
3.4.2 Sampel Penelitian	48
3.5 Teknik Pengumpulan Data	
3.5.1 Instrumen Pengumpulan Data	49
3.5.2 Validitas dan Reliabilitas	
3.5.2.1 Validitas Alat Ukur	52
3.5.2.2 Reliabilitas Alat Ukur	55

3.6 Analisis Data	57
-------------------------	----

BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

4.1 Gambaran Subjek Penelitian	
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	59
4.1.2 Gambaran Umum Subjek Penelitian	60
4.2 Pelaksanaan Penelitian	
4.2.1 Persiapan Pengambilan Data	63
4.2.2 Penyusunan Instrumen Penelitian	64
4.2.3 Persiapan Administrasi	65
4.2.4 Pengambilan Data	66
4.3 Hasil Penelitian	
4.3.1 Analisis Statistik Deskriptif	67
4.3.1.1 Analisis Statistik Deskriptif Variabel Y	70
4.3.1.2 Analisis Statistik Deskriptif Variabel X	72
4.3.2 Analisis Uji Asumsi	73
4.3.2.1 Uji Normalitas	74
4.3.2.2 Uji Linearitas	76
4.3.3 Hasil Analisis Data	77
4.4 Pembahasan	79

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan	85
5.2 Saran	

5.2.1 Saran Bagi Peneliti Selanjutnya	85
5.2.2 Saran Bagi Penderita Leukemia	86
5.2.3 Saran Bagi RSUD Dr. Soetomo Surabaya	86
DAFTAR PUSTAKA	90
LAMPIRAN	91

DAFTAR TABEL

1. Tabel 3.1 Penilaian Skala Kuesioner	50
2. Tabel 3.2 Blue Print Skala Persepsi Dukungan Sosial Sebelum Analisis Aitem	51
3. Tabel 3.3 Blue Print Skala Tingkat Kecemasan Sebelum Analisis Aitem	51
4. Tabel 3.4 <i>Professional Judgement</i>	53
5. Tabel 3.5 Blue print Skala Tingkat Kecemasan Setelah Analisis Aitem	55
6. Tabel 3.6 Blue Print Skala Persepsi Dukungan Sosial Setelah Analisis Aitem	55
7. Tabel 3.7 Reliabilitas Skala Kecemasan	57
8. Tabel 3.8 Reliabilitas Skala Persepsi Dukungan Sosial	57
9. Tabel 4.1 Karakteristik Demografis Sampel Penelitian	61
10. Tabel 4.2 Statistik Deskriptif	67
11. Tabel 4.3 Norma Kategorisasi Variabel	69
12. Tabel 4.4 Kategorisasi Pada Variabel Y	69
13. Tabel 4.5 Kategorisasi Pada Variabel X	70
14. Tabel 4.6 Statistik Deskriptif Dimensi Kecemasan	71
15. Tabel 4.7 Statistik Deskriptif Variabel Y Berdasarkan Tipe Leukemia	72
16. Tabel 4.8 Statistik Deskriptif Dimensi Persepsi Dukungan Sosial	73
17. Tabel 4.9 Uji Normalitas Skala Kecemasan	74
18. Tabel 4.10 Uji Normalitas Skala Persepsi Dukungan Sosial	75
19. Tabel 4.11 Uji Linearitas	77
20. Tabel 4.12 Hasil Uji Korelasi <i>Spearman's Rho</i>	78
21. Tabel 4.13 Koefisien Korelasi	79

DAFTAR GAMBAR

1. Gambar 2.1 Kerangka Konseptual	41
2. Gambar 3.1 Variabel Bebas dan Variabel Terikat	44
3. Gambar 4.1 Diagram Batang Skala Kecemasan	75
4. Gambar 4.2 Diagram Batang Skala Persepsi Dukungan Sosial	75

DAFTAR LAMPIRAN

1. Lampiran 1 Professional Judgement	91
2. Lampiran 2 Rekap Data Kasar	96
3. Lampiran 3 Kategorisasi Masing-Masing Variabel	104
4. Lampiran 4 Uji Reliabilitas	106
5. Lampiran 5 Uji Normalitas	118
6. Lampiran 6 Uji Linearitas	120
7. Lampiran 7 Uji Analisis Korelasional	122
8. Lampiran 8 Instrumen Kecemasan dan Persepsi Dukungan Sosial	123
9. Lampiran 9 Perizinan Penelitian	130

ABSTRAK

Yatni Amylia, 110810246, Hubungan Antara Persepsi Dukungan Sosial Dengan Tingkat Kecemasan Pada Penderita Leukemia, *Skripsi*, Fakultas Psikologi Universitas Airlangga, 2012. xx + 90 halaman, 9 lampiran.

Penelitian ini bertujuan untuk menguji secara empiris ada atau tidaknya hubungan antara persepsi dukungan sosial dengan tingkat kecemasan pada penderita leukemia. Kecemasan yang dimaksud adalah perasaan gelisah yang dirasakan oleh seseorang karena takut atau khawatir terhadap adanya ancaman atau bahaya yang datang. Gelisah merupakan ungkapan emosi yang tidak menyenangkan dialami oleh seseorang dengan tingkat yang berbeda-beda. Persepsi dukungan sosial adalah penilaian positif atau negatif akan hadirnya dukungan sosial yang berupa dukungan emosional, dukungan informatif, dukungan penghargaan, dan dukungan instrumental.

Penelitian ini dilakukan pada 56 pasien leukemia yang sedang melakukan rawat jalan di RSUD Dr. Soetomo Surabaya. Teknik sampling yang digunakan adalah purposive sampling. Alat pengumpul data berupa kuesioner skala persepsi dukungan sosial dan skala kecemasan yang disusun oleh peneliti. Reliabilitas skala persepsi dukungan sosial adalah 0,911 dan reliabilitas skala kecemasan adalah 0,868. Analisis data dilakukan menggunakan teknik statistik korelasi non-parametrik Spearman's rho, dengan bantuan program SPSS 16.0 for windows.

Berdasarkan hasil analisis data penelitian diperoleh nilai korelasi antara persepsi dukungan sosial dengan kecemasan sebesar $p = 0,100$ dan nilai koefisien korelasi $\rho = -0,342$. Hasil analisis tersebut menunjukkan bahwa ada hubungan negatif yang signifikan antara persepsi dukungan sosial dengan tingkat kecemasan pada penderita leukemia, yang mana semakin positif/ tinggi persepsi dukungan sosial maka tingkat kecemasan akan semakin rendah, begitupula sebaliknya.

Kata kunci : *persepsi dukungan sosial, kecemasan, leukemia.*
Daftar Pustaka, 52 (1969-2012)

ABSTRACT

Yatni Amylia, 110810246, Correlation Between Perceived Social Support and Anxiety Among Leukemia. *Thesis*, Faculty of Psychology Airlangga University, 2012. xx + 90 pages, 9 appendix.

The purpose of this study was to empirical examine there is significant correlation between perceived social support and anxiety among leukemia. Anxiety is a feeling of uneasiness whose felt someone causes fear or worry about any threat or danger is coming. Restless is an expression of unpleasant emotions experienced by someone with a different level. Perceived social support is positive or negative assessment of the presence social support which organized as emotional support, informative support, esteem support, and instrumental support.

Participants were 56 patients with leukemia who were outpatient at RSU Dr. Soetomo Surabaya. The sampling technique used was purposive sampling. Data collection devices are questionnaire perceived social support scale and anxiety scale developed by researcher. The reliability of the perceived social support scale is 0,911 and the reliability of anxiety scale is 0,868. Data analysis was performed using the statistical technique of non-parametric correlation Speraman's rho, with SPSS 16.0 for windows.

Result showed that correlation significant between perceived social support and anxiety was $p = 0,100$ and correlation coefficient $\rho = -0,342$. It showed that there is a significant negative correlation between perceived social support and anxiety among leukemias, which is positive or higher perceived social support that the lower levels of anxiety, conversely.

Key words: perceived social support, anxiety, leukemia.
References, 52 (1969-2012)