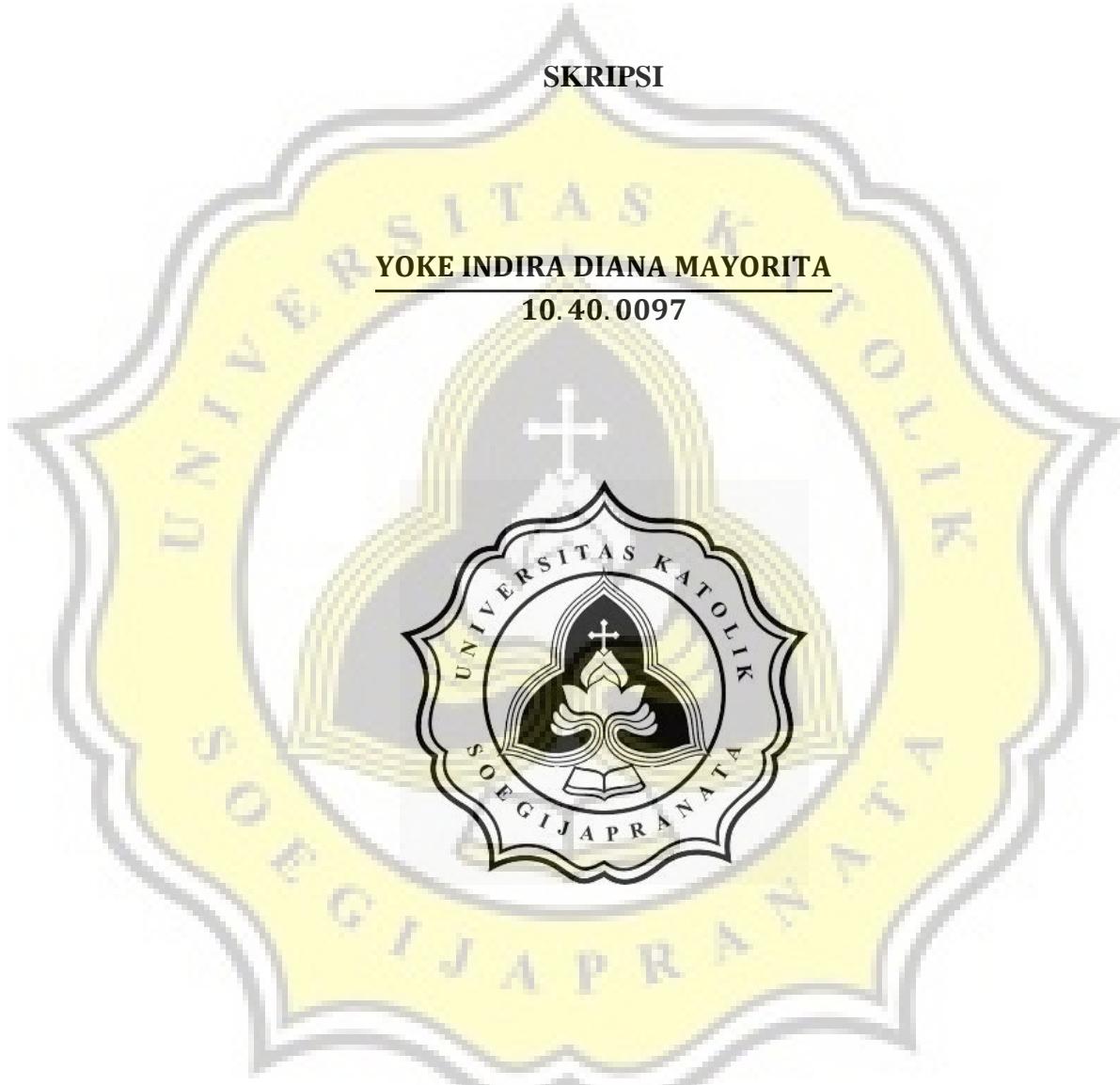


KUALITAS HIDUP PENDERITA PASCA STROKE DITINJAU DARI
DUKUNGAN SOSIAL DAN TIPE KEPERIBADIAN

SKRIPSI

YOKE INDIRA DIANA MAYORITA

10.40.0097



FAKULTAS PSIKOLOGI
UNIVERSITAS KATOLIK SOEGIJAPRANATA
SEMARANG
2014

KUALITAS HIDUP PENDERITA PASCA STROKE DITINJAU DARI
DUKUNGAN SOSIAL DAN TIPE KEPERIBADIAN

SKRIPSI

Diajukan kepada Fakultas Psikologi
Universitas Katolik Soegijapranata Semarang
untuk Memenuhi Sebagian dari Syarat Guna
Memperoleh Derajat Sarjana Psikologi

YOKE INDIRA DIANA MAYORITA
10.40.0097



FAKULTAS PSIKOLOGI
UNIVERSITAS KATOLIK SOEGIJAPRANATA
SEMARANG
2014

Dipertahankan di Depan Dewan Pengaji Skripsi

Fakultas Psikologi Universitas Katolik Soegijapranata Semarang

dan Diterima untuk Memenuhi Sebagian dari Syarat Guna

Memperoleh Derajat Sarjana Psikologi

Pada Tanggal

21 Februari 2014

Mengesahkan

Fakultas Psikologi

Universitas Katolik Soegijapranata

Dekan,

(Dr. Kristiana Haryanti, M.Si)

Dewan Pengaji

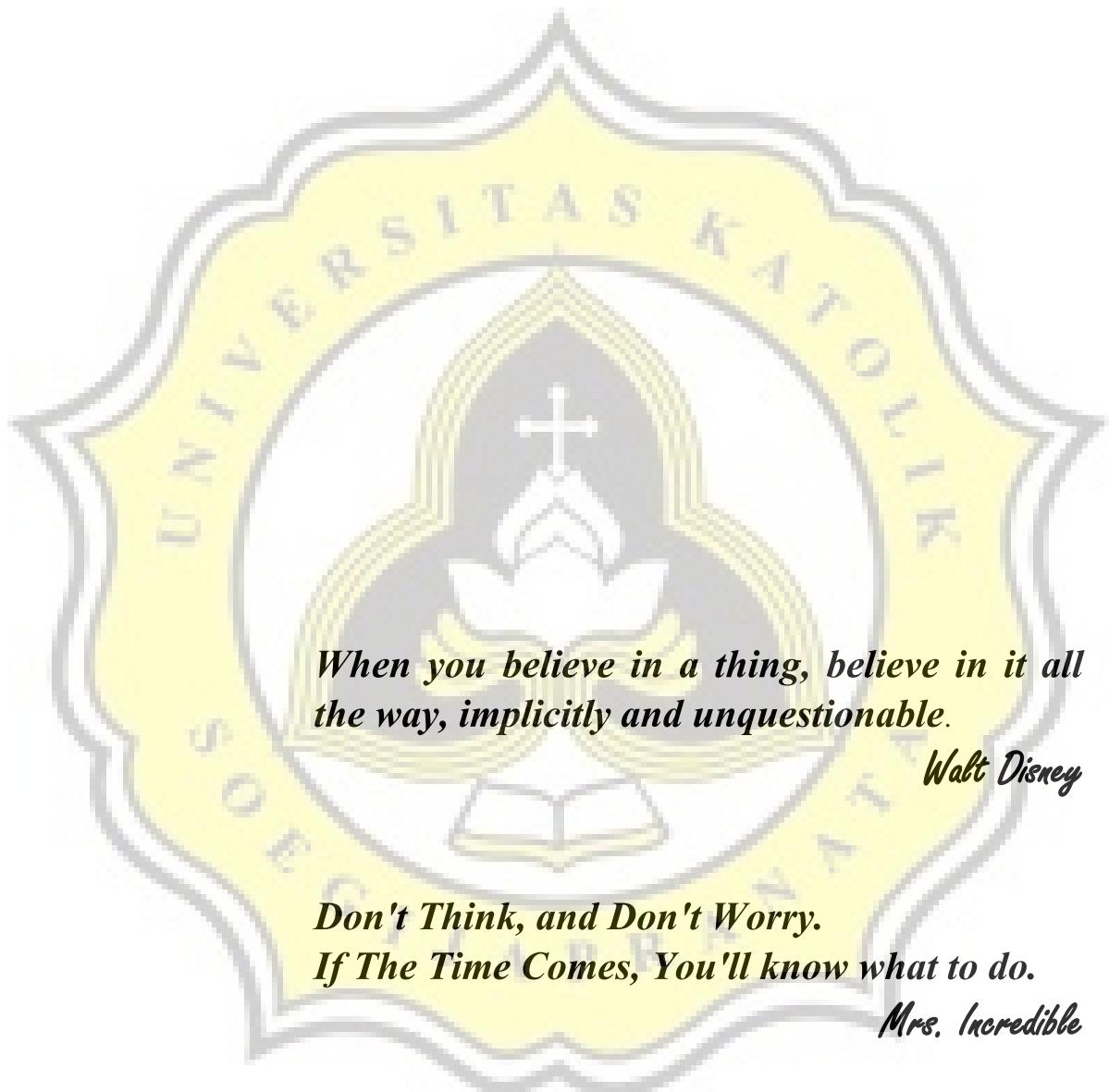
1. Drs. Sumbodo Prabowo, M.Si
2. Drs. Pius Heru Priyanto, M.Si
3. Damasia Linggarjati Novi, S.Psi., MA



PERSEMBAHAN

Karya ini ku persembahkan untuk keluargaku tercinta

Mamah, Papah, Mas Yogi.



*When you believe in a thing, believe in it all
the way, implicitly and unquestionable.*

Walt Disney

*Don't Think, and Don't Worry.
If The Time Comes, You'll know what to do.*

Mrs. Incredible

UCAPAN TERIMAKASIH

Segala puji syukur atas kehadirat Allah SWT atas berkah dan rahmatNya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul "Kualitas Hidup Penderita Pasca Stroke Ditinjau dari Dukungan Sosial dan Tipe Kepribadian". Penulis juga ingin menyampaikan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada berbagai pihak yang telah membantu keberhasilan penulis dalam penyusunan skripsi ini:

1. Ibu Dr. Kristiana Haryanti, M.Si selaku Dekan Fakultas Psikologi Universitas Katolik Soegijapranata Semarang atas bantuan selama studi dan skripsi ini.
2. Ibu Damasia Linggarjati Novi, S.Psi, MA selaku dosen pembimbing yang telah dengan sabar dan baik bersedia membimbing penulis untuk mengerjakan dan segera menyelesaikan skripsi.
3. Kedua orang tuaku dan kakaku yang sangat aku cintai dan kasih yang telah memberikan dukungan semangat dalam pembuatan skripsi ini.
4. Bapak Drs. George Hardjanta, M.Si selaku dosen wali kelas B angkatan 2010 yang telah memberikan kemudahan selama perkuliahan.
5. Dewan penguji skripsi yakni Bapak Drs. Sumbodo Prabowo, M.Si; Bapak Drs. Pius Heru Priyanto, M.Si; Ibu Damasia Linggarjati Novi, S.Psi., MA; yang telah memberikan saran dan masukan bagi penyempurnaan skripsi.
6. Ibu Christine Wibowo, S.Psi., M.Si selaku dosen penguji proposal yang telah memberikan saran dan masukan untuk pelaksanaan penelitian skripsi.
7. Segenap dosen dan karyawan Fakultas Psikologi Universitas Katolik Soegijapranata yang telah membantu penulis dalam studi maupun penyusunan skripsi.
8. Dr. Susetyo, Sp.A selaku Direktur Rumah Sakit Panti Wilasa "Citarum" Semarang yang telah memberikan ijin penelitian terhadap penulis.

9. Dr. Andrea SC, SP.RM dan staf kesehatan pusat rehabilitasi medik RS Panti Wilasa "Citarum" yang memberikan banyak bantuan dan dukungan doa untuk keberhasilan skripsi ini.
10. Bapak Suhadi, S.IP, M.Si selaku Kepala Bagian Tata Usaha RSUD Kota Semarang yang telah memberikan ijin penelitian terhadap penulis.
11. Semua subyek penelitian yang dengan baik hati bersedia untuk menjadi subyek penelitian, terima kasih.
12. Mas Reza dan Mbak Erin yang setiap saat memberikan semangat serta dukungan emosional dalam menyelesaikan skripsi ini dengan cepat dan baik.
13. Pak Taufik D Rahman selaku Coach yang ikut berkontribusi dalam persiapan penulis menghadapi sidang skripsi.
14. Rekan - rekan Strategic Media Corp yang dengan senang hati menemani penulis selama menempuh sidang skripsi.
15. Mas Yoyo yang telah membantu dalam mempersiapkan penulis menghadapi sidang skripsi.
16. Semua teman - teman psikologi kelas B 2010, yang selama ini telah mengalami suka duka bersama dalam menjalankan kuliah, terima kasih

Serta semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu yang telah memberikan dorongan moril, materiil, maupun spiritual kepada penulis selama penyusunan skripsi ini.

Semarang, Januari 2014

Penulis

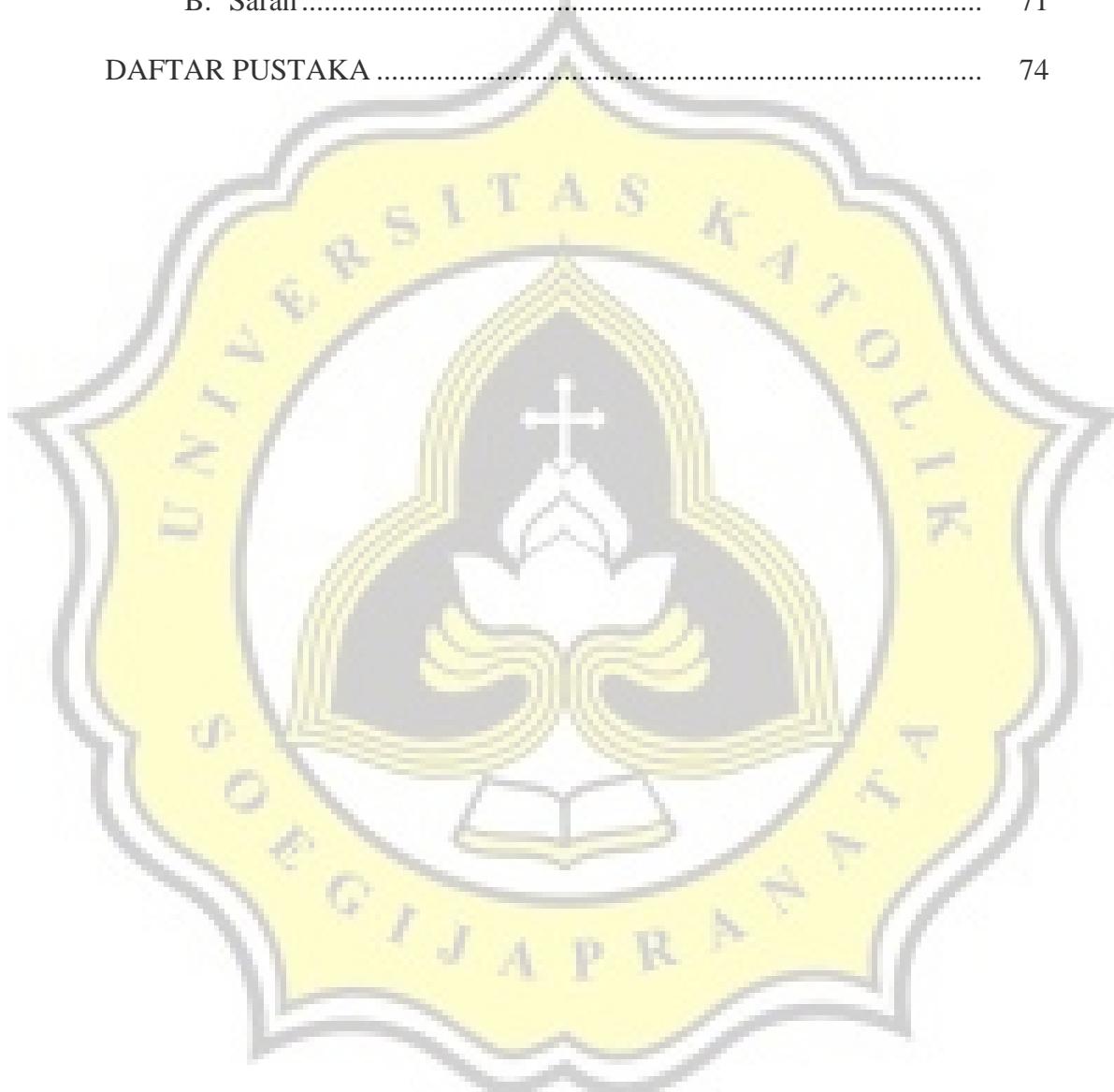
DAFTAR ISI

HALAMAN COVER	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERSEMBAHAN.....	iv
MOTTO	v
UCAPAN TERIMA KASIH.....	vi
ABSTRAKSI	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang Masalah	1
B. Tujuan Penelitian	10
C. Manfaat Penelitian	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	12
A. Kualitas Hidup Penderita Pasca Stroke	12
1. Pengertian Kualitas Hidup	12
2. Pengertian Penderita Pasca Stroke	15
3. Aspek – Aspek Kualitas Hidup	18
4. Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup	21
B. Dukungan Sosial	23
1. Pengertian Dukungan Sosial	23

2. Bentuk – Bentuk Dukungan Sosial	25
3. Hubungan Dukungan Sosial dengan Kesehatan	27
C. Kepribadian Tipe A dan B	29
1. Pengertian Kepribadian	29
2. Pengertian Tipe Kepribadian A dan B	30
3. Aspek – Aspek Tipe Kepribadian A dan B	32
D. Hubungan Dukungan Sosial dengan Kualitas Hidup Penderita Pasca Stroke.....	35
E. Perbedaan Tipe Kepribadian A dan B terhadap Kualitas Hidup Penderita Pasca Stroke.....	38
F. Hipotesis	40
BAB III METODE PENELITIAN	41
A. Identifikasi Variabel	41
B. Definisi Operasional	41
1. Kualitas Hidup Penderita Pasca Stroke	41
2. Dukungan Sosial	41
3. Kepribadian Tipe A dan B	42
C. Populasi dan Metode Pengambilan Sampel	43
1. Populasi	43
2. Metode Pengambilan Sampel	43
D. Metode Pengumpulan Data	44
1. Skala Kualitas Hidup Penderita Pasca Stroke	44
2. Skala Dukungan Sosial	45

3. Skala Kepribadian Tipe A dan B	46
E. Validitas dan Realibilitas Alat Ukur	48
1. Validitas Alat Ukur	48
2. Reliabilitas Alat Ukur	48
F. Metode Analisis Data	49
BAB IV PERSIAPAN DAN PELAKSANAAN PENELITIAN	50
A. Orientasi Kancah Penelitian	51
B. Persiapan Penelitian.....	52
1. Persiapan Administrasi Penelitian	52
2. Penyusunan Alat Ukur.....	52
C. Pelaksanaan Penelitian	55
D. Uji Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur.....	56
1. Skala Kualitas Hidup Penderita Pasca Stroke	57
2. Skala Dukungan Sosial.....	58
BAB V HASIL DAN PEMBAHASAN.....	59
A. Hasil Penelitian.....	59
1. Uji Asumsi.....	59
a. Uji Normalitas	59
b. Uji Linieritas.....	60
2. Uji Hipotesis.....	60
B. Pembahasan	61
1. Hubungan Dukungan Sosial Terhadap Kualitas Hidup Penderita Pasca Stroke.....	61

2. Perbedaan Antara Kepribadian Tipe A dan B terhadap Kualitas Hidup Penderita Pasca Stroke	66
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	71
A. Kesimpulan.....	71
B. Saran	71
DAFTAR PUSTAKA	74



DAFTAR TABEL

TABEL 1	Rancangan Skala Kualitas Hidup Penderita Pasca Stoke	45
TABEL 2	Rancangan Skala Dukungan Sosial.....	46
TABEL 3	Rancangan Skala Tipe Keprabadian A dan B	47
TABEL 4	Sebaran Item Skala Kualitas Hidup Penderita Pasca Stoke ..	53
TABEL 5	Sebaran Item Skala Dukungan Sosial	54
TABEL 6	Sebaran Item Skala Tipe Keprabadian A dan B	55
TABEL 7	Sebaran Item Valid dan Gugur Skala Kualitas Hidup Penderita Pasca Stoke	57
TABEL 8	Sebaran Item Valid dan Gugur Skala Dukungan Sosial	58

DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN A SKALA PENELITIAN	77
A-1 Skala Kualitas Hidup Penderita Pasca Stroke	80
A-2 Skala Dukungan Sosial.....	82
A-3 Skala Kepribadian Tipe A dan B.....	84
LAMPIRAN B DATA PENELITIAN	86
B-1 Skala Dukungan Sosial	87
B-2 Skala Kualitas Hidup Penderita Pasca Stroke	89
B-3 Skala Kepribadian Tipe A dan Tipe B.....	91
LAMPIRAN C UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS	92
C-1 Skala Dukungan Sosial	93
C-2 Skala Kualitas Hdiup Penderita Pasca Stroke	96
LAMPIRAN D UJI ASUMSI.....	99
D-1 Uji Normalitas	100
D-2 Uji Linieritas.....	103
LAMPIRAN E UJI HIPOTESIS.....	106
LAMPIRAN F SURAT PERIJINAN	109
F-1 Surat Ijin Penelitian.....	110
F-2 Surat Bukti Penelitian	112

Kualitas Hidup Penderita Pasca Stroke Ditinjau dari Dukungan Sosial dan Tipe Kepribadian

Yoke Indira Diana Mayorita

Fakultas Psikologi Universitas Katolik Soegijapranata

ABSTRAKSI

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui secara empirik hubungan antara kualitas hidup penderita pasca stroke dengan dukungan sosial dan tipe kepribadian. Subjek yang digunakan yakni penderita pasca stroke yang menjalani terapi di RSUD Kota Semarang sebanyak 21 orang dan RS Panti Wilasa "Citarum" Semarang sebanyak sembilan orang. Digunakan tiga skala psikologis yaitu skala kualitas hidup, skala dukungan sosial, dan skala kepribadian yang diadaptasi dari skala Bortner. Hasil analisis data dengan menggunakan teknik korelasi *Product Moment*, diperoleh nilai r_{xy} sebesar 0,432 ($p < 0,01$). Hal ini menunjukkan bahwa ada hubungan positif yang sangat signifikan antara dukungan sosial dan kualitas hidup penderita pasca stroke. Sedangkan hasil analisis data dengan *t-test*, diperoleh hasil $t = 3,014$ ($p < 0,05$). Hal ini menunjukkan bahwa ada perbedaan kualitas hidup penderita pasca stroke antara kepribadian tipe A dan tipe B. Sumbangan efektif (SE) variabel dukungan sosial terhadap kualitas hidup penderita pasca stroke sebesar 18,7%.

Kata Kunci: dukungan sosial, kualitas hidup, penderita pasca stroke, tipe kepribadian