

ABSTRAK

Kanker payudara merupakan salah satu penyebab kematian tertinggi pada wanita. Tidak banyak orang yang mampu berjuang melawan penyakit ini. Maka peneliti menggunakan teori resiliensi dari Bonnie Benard tahun 2004. Resiliensi merupakan kemampuan untuk beradaptasi, bertahan dan juga keluar dari situasi yang menekan. Penelitian ini dilakukan di Rumah Sakit Immanuel Bandung dengan jumlah responden 20 pasien kanker payudara stadium II. Resiliensi memiliki empat *personal strength* yaitu *social competence*, *problem solving*, *autonomy* dan *sense of purpose and bright future*. Data didapatkan melalui kuesioner sebanyak 54 item. Didapatkan hasil 50% orang memiliki resiliensi yang tinggi dan 50% orang memiliki resiliensi rendah, dengan validitas 9 item di tolak dan 45 item diterima. Sedangkan untuk reliabilitas didapatkan hasil 0.703, untuk validitas dengan nilai minimal 0,01, nilai maksimal 0,578. Dari penelitian ini didapatkan bahwa *personal strength* yang paling terkait dalam tinggi rendahnya resiliensi adalah *autonomy*, dan yang *personal strength* yang paling kuat yang dimiliki oleh responden adalah *social competence*. Disarankan untuk pihak Rumah Sakit dan keluarga memberi dukungan kepada pasien untuk mengembangkan kemampuan *autonomy*. Kepada responden diharapkan mereka mengembangkan kemampuan membina hubungan baik dengan orang sekitarnya, supaya jika mereka membutuhkan bantuan, orang lain mau membantu.

ABSTRACT

Breast cancer is one of the leading cause of death for women. Few people had the ability to fight the battle against such disease. Therefore, the researcher thought that 2004 Bonnie Bernard's resilience theory is best for this reason. Resilience is the ability to adapt, to stand, and to escape from a depressing situation. This research takes place in Immanuel Hospital with total of 20 respondents that currently under the treatment for breast cancer stadium II. Resiliency has 4 different characters of personal strength, which is, social competence, problem solving, autonomy, and sense of purpose and bright future. 50% of the corrsepondents have the highest resilient meanwhile the other 50% have the lowest resilient, with 9 items are being rejected, and 45 acceptable items. Meanwhile the results for reliability are 0.703, with validity ofnthe minimum value is 0.01, and the maximum value 0.578. This research state that the most effective personal strength in affecting resiliency level is autonomy, and the most solid type of personal strength is social competence. Based on this research it is suggested, that the hospital and family member of the patient always giving their support to improve their autonomy ability. And for the respondents are expected to develop their ability to maintain their relationships with people around them, so if they need others help, they'll be willing to help.

DAFTAR ISI

Kata Pengantar.....	i
Daftar Isi.....	iv
Bab I Pendahuluan	
1.1 Latar Belakang Masalah.....	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	10
1.3 Maksud dan Tujuan Penelitian.....	10
1.3.1 Maksud Penelitian.....	10
1.3.2 Tujuan Penelitian.....	10
1.4 Kegunaan Penelitian	
1.4.1 Kegunaan Teoritis.....	10
1.4.2 Kegunaan Praktis.....	11
1.5 Kerangka Pikir.....	11
1.6 Asumsi.....	24
Bab II Tinjauan Pustaka	
2.1 Resiliensi	
2.1.1 Definisi Resiliensi.....	25
2.1.2 <i>Personal Strength</i>	25
2.1.3 <i>Protective Factor</i>	32
2.1.4 <i>Risk Factor</i>	34
2.2 Kanker Payudara	
2.2.1 Penyebab Kanker Payudara.....	36
2.2.2 Gejala-Gejala Kanker Payudara.....	38
2.2.3 Stadium Kanker Payudara.....	41
2.2.4 Diagnosa Kanker Payudara.....	42
2.2.5 Terapi Penyembuhan.....	44
2.3 Teori Perkembangan	
2.3.1 Dewasa Madya.....	46

2.3.2	Perkembangan Fisik Dewasa Madya.....	46
2.3.3	Perkembangan Kognitif.....	48
2.3.4	Karier, Kerja dan Waktu Luang.....	49
2.3.5	Perkembangan Sosio-Emosional pada Masa Dewasa Madya.....	50
2.4	<i>Health Psychology</i>	52
2.4.2	Penyakit-Penyakit Kronis.....	52
Bab III Metodologi Penelitian		
3.1	Rancangan dan Prosedur Penelitian.....	55
3.2	Bagan Prosedur Penelitian.....	55
3.3	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	56
3.3.1	Variabel Penelitian.....	56
3.3.2	Definisi Operasional.....	56
3.4	Alat Ukur.....	59
3.4.1	Cara Skoring.....	64
3.4.2	Data Pribadi dan Data Penunjang.....	64
3.4.3	Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur.....	65
3.4.3.1	Validitas Alat Ukur.....	65
3.4.3.2	Reliabilitas Alat Ukur.....	66
3.5	Populasi dan Teknik Penarikan Sampel.....	66
3.5.1	Populasi Sasaran.....	66
3.5.2	Karakteristik Populasi.....	66
3.5.3	Teknik Pengambilan Sampel.....	67
3.6	Teknik Analisis Data.....	67
Bab IV Hasil dan Pembahasan.....		
4.1	Hasil Penelitian.....	68
4.1.1	Gambaran Responden.....	68
4.1.2	Hasil.....	69
4.2	Pembahasan.....	73
Bab V Kesimpulan dan Saran.....		
5.1	Kesimpulan.....	80

5.2	Saran.....	81
	Daftar Tabel.....	vi
	Daftar Bagan.....	vii
	Daftar Pustaka	
	Daftar Rujukan	
	Lampiran	

Daftar Tabel

Tabel 3.1	Aspek dan Indikator.....	60
Tabel 4.1	Kategori Gambaran Usia.....	68
Tabel 4.2	Kategori Gambaran Status Marital.....	68
Tabel 4.3	Lama Terdiagnosis.....	69
Tabel 4.4	Derajat Resiliensi.....	69
Tabel 4.5	Tabel Tabulasi Silang <i>Social Competence</i>	70
Tabel 4.6	Tabel Tabulasi Silang <i>Problem Solving</i>	71
Tabel 4.7	Tabel Tabulasi Silang <i>Autonomy</i>	71
Tabel 4.8	Tabel Tabulasi Silang <i>Sense of Purpose and Bright Future</i>	72

Daftar Bagan

Bagan 1.1	Kerangka Pikir.....	23
Bagan 3.1	Bagan Rancangan Penelitian.....	55