

ABSTRAK

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif mengenai type D personality (tipe kepribadian) pada pasien penyakit jantung koroner (PJK) etnis Tionghoa di Rumah Sakit “X” Bandung. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui seberapa banyak pasien penyakit jantung koroner pada etnis Tionghoa yang termasuk kategori kepribadian tipe D dan bukan kepribadian tipe D berkaitan dengan faktor-faktor yang mempengaruhi. Rancangan penelitian yang digunakan ialah desain penelitian deskriptif dengan metoda survei dan teknik sampling dengan menggunakan purposive sampling, dan responden dalam penelitian ini berjumlah 31 orang.

Teori yang digunakan dalam penelitian ini ialah Teori kepribadian tipe D yang dikembangkan oleh Johan D Denollet (2000) dimana pasien PJK dengan kepribadian tipe D memiliki prognosis yang kurang baik terhadap penyakitnya dibandingkan pasien PJK diluar kepribadian tipe D. Kepribadian tipe D sendiri terdiri dari 2 traits yaitu afek negatif dimana individu memiliki kecenderungan untuk mengalami emosi-emosi negatif hampir di setiap waktu dan situasi. Sedangkan traits inhibisi sosial yang merujuk pada keterhambatan individu dalam mengeskpresikan emosi-emosi negatifnya dalam interaksi sosial.

Alat ukur yang digunakan adalah kuesioner DS 14 yang dibuat oleh Johan D Denollet yang terdiri dari 14 item. Prosedur pengujian validitas dilakukan berdasarkan uji statistik dengan menggunakan Confirmatory Factor Anaysis (CFA) tahap I dengan menggunakan software LISREL 8.5. CFA yang dilakukan menunjukkan bahwa versi Indonesia dari DS14 memiliki 2 faktor (NA dan SI) yang signifikan khususnya terhadap PJK. Internal konsistensi dan reliabilitas test retest juga baik pada NA ataupun pada SI. (Ginting, Naring, & Berker, 2011).

Berdasarkan hasil penelitian ini ditemukan bahwa pasien penyakit jantung koroner etnis Tionghoa di Rumah Sakit “X” Bandung lebih banyak yang memiliki kepribadian tipe non-D sebanyak 51,6% responden, sedangkan 48,4% responden lainnya memiliki kepribadian tipe D. Hasil penelitian ini dapat menambah informasi bagi dokter, perawat, dan keluarga pasien agar lebih memahami pasien PJK dengan kepribadian tipe D dan bisa melakukan pendekatan interpersonal dengan pasien. Sedangkan untuk pasien PJK itu sendiri khususnya pasien PJK etnis Tionghoa diharapkan untuk lebih mampu meregulasi emosi-emosi negatifnya dan juga mengekspresikannya dengan sesuai. Saran yang peneliti berikan bagi penelitian selanjutnya, yaitu agar penelitian ini dapat menjadi bahan masukan bagi penelitian selanjutnya yang ingin melakukan penelitian lebih lanjut.

ABSTRACT

This research is a descriptive research of the type of personality in Chinese ethnic patients with coronary heart disease (CHD) at “X” Hospital in Bandung, West Java. This study aims to determine how many Chinese ethnic patients with coronary heart disease is included in type D and non type D personality related to factors that influence it. The research’s design used was descriptive research with survey methods and sampling techniques using purposive sampling, and the respondents participating in this study is add up to 31 people.

Theory used in this study is type D personality theory by Johan D Denollet (2000) in which CHD patients with type D personality had worse prognosis of the disease than CHD patients with non-D personality. Type D personality itself consists of two traits, namely negative affect wherein individuals have a tendency to experience negative emotions almost at all times and situations. While social inhibition traits tend to inhibit the expression of negative emotions in social interaction.

Measuring instrument used was a questionnaire DS14 made by Johan D Denollet consisting of 14 items. The validity of the testing procedure is based on a statistical test by using Confirmatory Factor Analysis (CFA) Phase I by using the software LISREL8.5. CFA conducted showed that the Indonesian version of the DS14 has 2 factors (NA and SI) are significant especially against CHD. Internal consistency and test retest reliability was also good on the NA or the SI. (Ginting, Naring, & Berker, 2011).

Results of this study found that Chinese ethnic patients of coronary heart disease in “X” Hospital, Bandung which have more of non-type D personality. 51.6% of respondents have non type D personality, while 48.4% of respondents have type D personality. The results of this study can add up informations to doctors, nurses, patients and families to better understand CHD patients with type D personality, so they can make interpersonal approach with patients. As for the CHD patients themselves especially Chinese ethnic CHD patients are expected to be better able to regulate negative emotions also to express it accordingly. Suggestions are given to future researchers, so that this research can be an input for further research.

DAFTAR ISI

Halaman

LEMBAR JUDUL	
LEMBAR PENGESAHAN	i
PERNYATAAN ORISINALITAS LAPORAN PENELITIAN	ii
PERNYATAAN PUBLIKASI LAPORAN PENELITIAN.....	iii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK	vii
<i>ABSTRACT</i>	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR TABEL.....	xiv
 BAB I PENDAHULUAN	 1
1.1 Latar Belakang Masalah	1
1.2 Identifikasi Masalah.....	10
1.3 Maksud dan Tujuan Penelitian.....	11
1.3.1 Maksud Penelitian.....	11
1.3.2 Tujuan Penelitian	11
1.4 Kegunaan Penelitian	11
1.4.1 Kegunaan Teoretis	11
1.4.2 Kegunaan Praktis	12
1.5 Kerangka Pemikiran.....	12

1.6 Asumsi	20
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	21
2.1 Kepribadian.....	21
2.1.1 Kepribadian Tipe A	22
2.1.2 Definisi Kepribadian Tipe D.....	23
2.1.3 Kepribadian dan Distress	24
2.1.4 Kepribadian dalam konteks Penyakit Jantung Koroner.....	27
2.2 Jantung	29
2.2.1 Penyakit Jantung	29
2.2.2 Penyakit Jantung Koroner.....	31
2.3 Kebudayaan.....	33
2.3.1 Definisi Kebudayaan.....	33
2.3.2 Tiga Wujud Kebudayaan	33
2.3.3 Unsur-unsur Kebudayaan	34
2.4 Etnis Tionghoa	34
2.5 Masa Dewasa Madya	36
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	37
3.1 Rancangan dan Prosedur Penelitian.....	37
3.2 Bagan Rancangan Penelitian.....	37
3.3 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	38
3.3.1 Variabel Penelitian (Definisi Konseptual).....	38
3.3.2 Definisi Operasional	38

3.4 Alat Ukur	39
3.4.1 Alat Ukur Kepribdian Tipe D	39
3.4.2 Prosedur Pengisian.....	41
3.4.3 Data Pribadi dan Data Penunjang	44
3.4.3.1 Data Pribadi.....	44
3.4.3.2 Data Penunjang.....	44
3.5 Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur	44
3.6 Populasi dan Teknik Penarikan Sampel.....	45
3.6.1 Populasi Sasaran	45
3.6.2 Karakteristik Populasi.....	45
3.6.3 Teknik Penarikan Sampel	45
3.7 Teknik Analisis Data.....	46
 BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	 47
4.1 Hasil Penelitian	47
4.1.1 Gambaran Responden	47
4.1.2 Gambaran Tipe Kepribadian.....	51
4.1.3 Tabulasi Silang	52
4.2 Pembahasan.....	53
 BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	 59
5.1 Keimpulan.....	59
5.2 Saran	60

5.2.1	Saran Penelitian Lanjutan	60
5.2.2	Saran Guna Laksana	60
DAFTAR PUSTAKA		62
DAFTAR RUJUKAN.....		63
LAMPIRAN		

DAFTAR BAGAN

	Halaman
Bagan 1.1 Kerangka Pikir	19
Bagan 3.2 Rancangan Penelitian.....	37

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Kisi – kisi Alat Ukur DS14.....	40
Tabel 3.2 Norma Alat Ukur DS14	43
Tabel 4.1 Jenis Kelamin.....	47
Tabel 4.2 Usia	48
Tabel 4.3 Pendidikan Terakhir.....	48
Tabel 4.4 Pekerjaan.....	49
Tabel 4.5 Agama.....	49
Tabel 4.6 Status Marital.....	50
Tabel 4.7 Tipe Kepribadian	51
Tabel 4.8 Efek Negatif.....	51
Tabel 4.9 Inhibisi Sosial	52
Tabel 4.10 Efek Negatif * Tipe Kepribadian.....	52
Tabel 4.11 Inhibisi Sosial * Tipe Kepribadian	53