

ABSTRAK

Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui seberapa besar kontribusi sumber-sumber self-efficacy terhadap self-efficacy untuk mencapai keberhasilan terapi pada pasien pasca stroke di Pusat Terapi Akupuntur "X" di Kota Bandung. Penelitian ini merupakan tipe penelitian eksplanatif. Penarikan sampel dalam penelitian ini menggunakan metode purposive sampling dan jumlah sampel sebanyak 40 responden. Teori yang digunakan dalam penelitian ini adalah teori self-efficacy dari Bandura (2002).

Alat ukur yang digunakan dalam penelitian ini disusun oleh peneliti berdasarkan teori Bandura. Validitas kedua alat ukur dilakukan dengan menggunakan content validity yang dilakukan oleh 3 orang expert. Reliabilitas kedua alat ukur dilakukan menggunakan bantuan SPSS versi 19. Nilai kontribusi dari setiap sumber self-efficacy terhadap self-efficacy dihitung dengan menggunakan teknik analisis regresi ganda.

Berdasarkan analisis yang dilakukan dalam penelitian ini, dapat disimpulkan bahwa keempat sumber self-efficacy secara bersamaan memberikan kontribusi yang signifikan terhadap self-efficacy (26,7%). Namun setelah diolah satu persatu terdapat perbedaan, yaitu sumber physiological and affective state berkontribusi signifikan (22,88%) terhadap self-efficacy. Sedangkan sumber mastery experiences (-1,96%), vicarious experiences (0,23%), dan social/verbal persuasion (5,59%) tidak berkontribusi signifikan terhadap self-efficacy.

Peneliti menganjurkan saran bagi pasien pasca stroke agar mengikuti terapi akupuntur dan mengkonsumsi obat-obatan secara rutin dan berusaha menjalani terapi akupuntur dengan pikiran positif. Selain itu juga bagi keluarga, dokter, dan teman-teman pasien agar mendorong pasien untuk rutin mengikuti akupuntur dan mengkonsumsi obat-obatan serta membantu pasien mengenali keadaan fisiknya agar dapat menyadari perubahan fisiknya yang membaik dengan terapi akupuntur

ABSTRACT

The purpose of this research was to determine the contribution of the sources of self-efficacy for self-efficacy to achieve therapy success in patients with post-stroke in Acupuncture Therapy Center "X" in Bandung city. This research is an explanatory research type. Sampling in this research using purposive sampling method and total sample of 40 respondents. The research uses self-efficacy theory of Bandura (2002).

Measuring instruments used in this study was prepared by the researcher based on Bandura's theory. The validity of the measuring instrument is done by using the content validity were performed by 3 experts. The reliability of the measuring instrument was performed using SPSS version 19. The value of the contribution of each source of self-efficacy for self-efficacy is calculated by using the technique of multiple regression analysis.

Based on the analysis performed in this study, it can be concluded that the four sources of self-efficacy simultaneously providing a significant contribution to self-efficacy (26,7%). But after being processed one by one there is a different, physiological and affective states contribute significantly (22,88%) on the self-efficacy. While mastery experiences (-1,96%), vicarious experiences (0,23%), and social / verbal persuasion (5,59%) did not contribute significantly to self-efficacy.

Researchers recommend suggestions for post-stroke patients to follow acupuncture therapy and taking medication regularly and tried acupuncture therapy with positive thoughts. In addition, for families, doctors, and friends of the patient in order to encourage the patient to follow the routine acupuncture and taking medication and help patients recognize physical condition in order to be aware of the physical changes that improved with acupuncture.

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
ABSTRACT	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR BAGAN.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN.....	1
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.....	11
1.4 Kegunaan Penelitian.....	11
1.4.1 Kegunaan Teoritis	11
1.4.2 Kegunaan Praktis.....	11
1.5 Kerangka Pikir	12
1.6 Asumsi.....	20

1.7 Hipotesis.....	20
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	22
2.1 <i>Self-Efficacy</i>	22
2.1.1 Pengertian <i>Self-Efficacy</i>	22
2.1.2 Aspek <i>Self-Efficacy</i>	24
2.1.2.1 Pilihan yang dibuat	24
2.1.2.2 Usaha yang dikeluarkan.....	24
2.1.2.3 Daya tahan saat menghadapi hambatan dan rintangan	25
2.1.2.4 Penghayatan perasaan individu.....	25
2.1.3 Sumber-Sumber <i>Self-Efficacy</i>	25
2.1.3.1 <i>Mastery Experiences</i>	26
2.1.3.2 <i>Vicarious Experiences</i>	27
2.1.3.3 <i>Verbal Persuasion</i>	28
2.1.3.4 <i>Physiological and Affective State</i>	29
2.2 <i>Stroke</i>	30
2.2.1 Jenis <i>Stroke</i>	30
2.2.2 Ragam Gejala <i>Stroke</i>	30
2.2.3 Faktor Resiko <i>Stroke</i>	31
2.2.4 Dampak Psikologis Penderita <i>Stroke</i>	32
2.3 Terapi Akupuntur	33
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	35

3.1 Rancangan dan Prosedur Penelitian	35
3.2 Bagan Prosedur Penelitian	35
3.3 Variabel Penelitian dan Definisi Operasional	37
3.3.1 Variabel Penelitian	37
3.3.2 Definisi Operasional	37
3.3.2.1 Definisi Operasional <i>Self-Efficacy</i>	37
3.3.2.2 Definisi Operasional Sumber – Sumber <i>Self-Efficacy</i>	38
3.4 Alat Ukur.....	39
3.4.1 Alat Ukur Sumber – Sumber <i>Self-Efficacy</i>	39
3.4.2 Alat Ukur <i>Self-Efficacy</i>	41
3.4.2 Data Penunjang.....	42
3.5 Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur	43
3.5.1 Validitas Alat Ukur	43
3.5.2 Reliabilitas Alat Ukur.....	43
3.6 Populasi dan Teknik Penarikan Sampel.....	44
3.6.1 Populasi Sasaran.....	44
3.6.2 Karakteristik Sampel	44
3.6.3 Teknik Penarikan Sampel.....	45
3.7 Teknik Analisis Data.....	45
3.7.1 Uji Asumsi Klasik	46
3.8 Hipotesis Statistik.....	47
3.8.1 Hipotesis Mayor	48
3.8.2 Hipotesis Minor.....	48

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	50
4.1 Gambaran Umum Subjek Penelitian	50
4.1.1 Gambaran Subjek Berdasarkan Usia.....	50
4.1.2 Gambaran Subjek Berdasarkan Jenis Kelamin	51
4.1.3 Gambaran Subjek Berdasarkan Lama Mengikuti Terapi Akupuntur.....	51
4.2 Hasil Penelitian	52
4.2.1 Kontribusi Mastery Experiences (X ₁), Vicarious Experiences (X ₂), Verbal Persuasion (X ₃), Physiological and Affective State (X ₄), dan keempat sumber tersebut secara bersamaan terhadap <i>Self-Efficacy</i>	52
4.2.2 Uji Hipotesis.....	53
4.3 Pembahasan.....	57
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	64
5.1 Kesimpulan	64
5.2 Saran.....	65
5.2.1 Saran Teoritis	65
5.2.2 Saran Praktis.....	66
DAFTAR PUSTAKA	67
DAFTAR RUJUKAN	68
LAMPIRAN	69

DAFTAR BAGAN

Bagan 1.5 Bagan Kerangka Pikir	19
Bagan 3.1 Bagan Rancangan Penelitian.....	36

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Pembagian Item Dalam Kuesioner Sumber – Sumber <i>Self-Efficacy</i>	39
Tabel 3.2 Pembagian Item Dalam Kuesioner <i>Self-Efficacy</i>	41
Tabel 4.1 Gambaran Responden Berdasarkan Usia.....	50
Tabel 4.2 Gambaran Responden Berdasarkan Jenis Kelamin	51
Tabel 4.3 Gambaran Responden Berdasarkan Lama Mengikuti Akupuntur	51
Tabel 4.4 Tabel Kontribusi Sumber-sumber <i>Self-efficacy</i> Terhadap <i>Self-efficacy</i> .	52
Tabel 4.5 Signifikansi Sumber-sumber <i>Self-efficacy</i> terhadap <i>Self-efficacy</i>	53
Tabel 4.6 Signifikansi Sumber <i>Mastery Experiences</i> terhadap <i>Self-efficacy</i>	54
Tabel 4.7 Signifikansi Sumber <i>Vicarious Experiences</i> terhadap <i>Self-efficacy</i>	55
Tabel 4.8 Signifikansi Sumber <i>Verbal Persuasions</i> terhadap <i>Self-efficacy</i>	55
Tabel 4.9 Signifikansi Sumber <i>Physiological and Affective State</i> terhadap <i>Self-efficacy</i>	56

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Kuesioner Self-Efficacy dan Sumber-sumber Self-Efficacy

Lampiran 2 Reliabilitas Alat Ukur

Lampiran 3 Uji Asumsi Klasik

Lampiran 4 Regresi Ganda

Lampiran 5 Data Tabulasi Silang (Crosstab) Sumber-sumber *Self-efficacy*
terhadap *Self-efficacy*

Lampiran 6 Data Tabulasi Silang (Crosstab) Data Penunjang dengan *Self-efficacy*

Lampiran 7 Data Tabulasi Silang (Crosstab) Data Penunjang dengan Sumber -
sumber *Self-efficacy*

Lampiran 8 Korelasi Data Penunjang dengan *Self-efficacy* dan Sumber-sumber
Self-efficacy

Lampiran 9 Biodata Peneliti