

ABSTRAK

Penelitian ini berjudul Studi Kasus mengenai Resiliency pada Anak-anak penderita leukemia yang berusia 6 – 12 tahun di Rumah Sakit “X”, Jakarta. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui derajat resiliency serta kaitannya dengan faktor-faktor yang mempengaruhi resiliency (protective factors dan risk factors).

Penelitian ini merupakan penelitian studi kasus dan menggunakan teknik sampling dengan metode purposive sampling. Responden yang terpilih sebanyak tiga orang dan berusia 8 tahun, 11 tahun, dan 12 tahun.

Alat ukur yang digunakan adalah kuesioner Resiliency yang disusun peneliti berdasarkan teori Resiliency dari Bonnie Benard. Uji validitas dan reliabilitas dilakukan dengan inter-rater validity (expert). Hasil kuesioner dihitung menggunakan rumus dan kriteria mutlak dan dilengkapi oleh wawancara. Penelitian ini merupakan penelitian kualitatif yang berusaha menggali setiap kasus secara mendalam tanpa menghilangkan keunikan tiap-tiap kasus.

Berdasarkan hasil penelitian, diketahui bahwa dua orang responden memiliki derajat resiliency yang tinggi dan satu orang responden memiliki derajat resiliency yang cenderung tinggi. Resiliency dipengaruhi oleh protective factors (caring relationships, high expectations, opportunities for participation and contribution) dan risk factors. Responden merasa risk factors tidak terlalu berpengaruh buruk bagi mereka karena mereka juga mendapat banyak protective factors, terutama caring relationships yang diberikan oleh orangtua. Selain dari orangtua dan keluarga, responden juga mendapatkan protective factors dari sekolah dan Rumah Sakit “X”, Jakarta. Resiliency termanifestasi dalam personal strengths. Aspek personal strengths yang derajatnya paling tinggi adalah sense of purpose and bright future, sedangkan yang derajatnya paling rendah adalah autonomy.

Berdasarkan hasil penelitian, peneliti mengajukan saran untuk melakukan penelitian lanjutan dengan meneliti pada penderita kanker jenis lain, pada individu penderita leukemia/kanker jenis lain dengan tahap perkembangan yang berbeda, atau pada orangtua dari anak-anak penderita leukemia/kanker jenis lain. Kepada orangtua dan keluarga diharapkan dapat mempertahankan serta meningkatkan perhatian dan kasih sayang kepada anak. Kepada pihak sekolah diharapkan untuk meningkatkan dukungan dan memberi kesempatan pada anak untuk mengembangkan minat dan bakatnya. Kepada Rumah Sakit “X”, Jakarta, diharapkan untuk dapat terus memberikan dukungan kepada anak-anak penderita leukemia beserta keluarganya dan mempertahankan fasilitas yang telah ada. Anak-anak penderita leukemia diharapkan dapat mengembangkan kemampuan social competencenya agar caring relationships yang didapatnya meningkat.

DAFTAR ISI

LEMBAR JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
ABSTRAK	iii
KATA PENGANTAR	iv
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR BAGAN DAN DIAGRAM	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv

BAB I PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang Masalah.....	1
1.2. Identifikasi Masalah.....	11
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.....	25

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

2.1.	<i>Resiliency</i>	26
2.1.1.	Definisi <i>Resiliency</i>	26
2.1.2.	<i>Protective Factors</i>	27
2.1.3.	<i>Risk Factors</i>	37
2.1.4.	<i>Personal Strengths</i>	38
2.2.	Neoplasma.....	50
2.2.1.	Definisi dan Pengertian Dasar Neoplasma.....	50
2.2.2.	Kanker	51
2.2.3.	<i>Leukemia</i>	52
2.2.3.1.	Epidemiologi.....	52
2.2.3.2.	Etiologi.....	53
2.2.3.3.	Diagnosis.....	53
2.2.3.4.	Pengobatan.....	54
2.3.	<i>Late Childhood</i>	55
2.3.1.	Definisi <i>Late Childhood</i>	55
2.3.2.	Perkembangan Fisik <i>Late Childhood</i>	56
2.3.3.	Perkembangan Kognitif <i>Late Childhood</i>	58
2.3.4.	Perkembangan Sosial <i>Late Childhood</i>	59

BAB III METODOLOGI PENELITIAN

3.1.	Rancangan Penelitian.....	61
3.2.	Variabel Penelitian dan Definisi Operasional.....	61

3.3.	Alat Ukur.....	63
3.3.1.	Kisi-kisi Alat Ukur.....	63
3.3.2.	Prosedur Pengisian.....	65
3.3.3.	Sistem Penilaian.....	65
3.3.4.	Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur.....	68
3.3.5.	Data Penunjang.....	68
3.4.	Populasi Sasaran dan Teknik Sampling.....	69
3.4.1.	Populasi Sasaran.....	69
3.4.2.	Karakteristik Populasi.....	69
3.4.3.	Teknik Sampling.....	69
3.6.	Teknik Analisis Data.....	69

BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN

4.1.	Gambaran Responden.....	70
4.2.	Kasus I, Responden F.....	71
4.2.1.	Status Praesens.....	71
4.2.2.	Hasil Kuesioner <i>Resiliency</i>	71
4.2.3.	Pembahasan Kasus I, Responden F.....	72
4.3.	Kasus II, Responden A.....	79
4.3.1.	Status Praesens.....	79
4.3.2.	Hasil Kuesioner <i>Resiliency</i>	79
4.3.3.	Pembahasan Kasus II, Responden A.....	80

4.4.	Kasus III, Responden FH.....	87
4.4.1.	Status Praesens.....	87
4.4.2.	Hasil Kuesioner <i>Resiliency</i>	88
4.4.3.	Pembahasan Kasus III, Responden FH.....	89
4.5.	Pembahasan Keseluruhan.....	95

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

5.1.	Kesimpulan.....	99
5.2.	Saran.....	102

DAFTAR PUSTAKA

DAFTAR RUJUKAN

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3.3.1.	Tabel Kisi-kisi Alat Ukur.....	64
Tabel 3.3.3.	Tabel Sistem Penilaian.....	65
Tabel 4.1.	Tabel Gambaran Responden.....	70
Tabel 4.2.	Tabel Hasil Kuesioner <i>Resiliency</i> Kasus I.....	71
Tabel 4.3.	Tabel Hasil Kuesioner <i>Resiliency</i> Kasus II.....	79
Tabel 4.4.	Tabel Hasil Kuesioner <i>Resiliency</i> Kasus III.....	88

DAFTAR BAGAN DAN DIAGRAM

Bagan 1.1.	Kerangka Pemikiran.....	24
Bagan 3.1.	Rancangan Penelitian.....	61
Diagram 4.1.	<i>Resiliency</i> Kasus I.....	72
Diagram 4.2.	<i>Resiliency</i> Kasus II.....	80
Diagram 4.3.	<i>Resiliency</i> Kasus III.....	89
Diagram 4.4.	<i>Resiliency</i> Seluruh Responden.....	95

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Alat Ukur – Kuesioner *Resiliency*
- Lampiran 2 Kisi-kisi Alat Ukur *Resiliency*
- Lampiran 3 Data Penunjang – Kerangka Wawancara
- Lampiran 4 Hasil Skor Kuesioner *Resiliency*
- Lampiran 5 Hasil Wawancara/Anamnesa
- Lampiran 6 Tabel *Protective Factors* dan *Personal Strengths*
- Lampiran 7 Tabel Kategori Derajat Indikator *Resiliency*