

## PENGESAHAN PENGUJI

Telah dipertahankan di depan panitia ujian sarjana Strata Satu (S1) Fakultas Psikologi Universitas Islam Negeri Sultan Syarif Kasim Riau, dan disetujui untuk memenuhi sebagian dari syarat-syarat guna memperoleh gelar sarjana Strata Satu (S1) Psikologi. Diuji pada:

Hari : Kamis  
Tanggal : 16 Januari 2014 M  
14 Rabi'ul Awal 1435 H

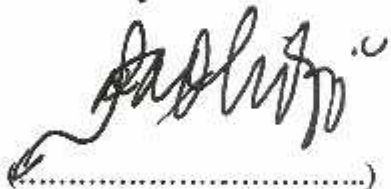
### TIM PENGUJI:

**Ketua,**



Dr. Tohirin M. Pd  
NIP. 19670812 199203 1 001

**Sekretaris,**



Ahyani Radhiani Fitri, M.A., Psikolog  
NIP: 19791020 200604 2 005

**Penguji I,**



Raudatussalamah, M.A.  
NIP: 19791015 200604 2 004

**Penguji II,**



Lisy Chairani, M.A., Psikolog  
NIP: 19791207200604 2 001

# **PERAN HARAPAN DAN RESILIENSI TERHADAP STRES, KECEMASAN DAN DEPRESI PADA *CAREGIVER* PENDERITA STROKE**

Oleh  
Lola Fadilla dan Ahyani Radhiani Fitri, M.A., Psikolog  
Fakultas Psikologi UIN Suska Riau

## **Abstrak**

*Caregiver* penderita stroke merupakan orang yang memberikan bantuan dan perawatan secara penuh baik kepada penderita stroke. Peran dan tugas yang dapat dijalankan menyebabkan *caregiver* mengalami stres, kecemasan dan bahkan depresi. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui peran harapan dan resiliensi terhadap stres, kecemasan dan depresi pada *caregiver* penderita stroke. Hipotesis yang diajukan adalah terdapat peran harapan dan resiliensi terhadap stres, kecemasan dan depresi pada *caregiver* penderita stroke. Subjek dalam penelitian berjumlah 61 *caregiver* penderita stroke yang berada di Pekanbaru. Stres, kecemasan dan depresi diukur menggunakan DASS (*Depression, Anxiety and Stress Scale*). Harapan diukur menggunakan *Hope Scale* Resiliensi diukur menggunakan skala *Connor Davidson Resilience Scale (CD-RISC)*. Hasil regresi ganda menunjukkan harapan dan resiliensi memiliki peran yang sangat signifikan terhadap stres dengan  $F$  sebesar = 6,685,  $p = 0,002$  ( $p < 0,01$ ); harapan dan resiliensi memiliki peran yang signifikan terhadap kecemasan dengan  $F$  sebesar = 3,328,  $p = 0,043$  ( $p < 0,05$ ); dan harapan dan resiliensi memiliki peran yang signifikan terhadap depresi dengan  $F$  sebesar = 3,328,  $p = 0,043$  ( $p < 0,05$ ). Sebagian besar subjek dalam penelitian ini berada pada kategori stres dan depresi yang normal, serta kecemasan yang sedang.

Kata kunci: harapan, resiliensi, stres, kecemasan, depresi, *caregiver* penderita stroke

## **KATA PENGANTAR**

**Bismillahirrahmanirrahim**

**Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh**

*Alhamdulillahirabbil'amin.* Puji syukur penulis ucapkan kehadirat Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Peran Harapan dan Resiliensi terhadap Stres, Kecemasan dan Depresi pada *Caregiver* Penderita Stroke”. Shalawat dan salam senantiasa tercurah kepada Nabi Muhammad SAW yang telah membimbing manusia pada jalan kebenaran yang hakiki.

Penulis menyadari bahwa dalam proses penyelesaian skripsi ini masih banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran dari berbagai pihak untuk kesempurnaan skripsi ini. Penyelesaian skripsi ini tidak terlepas dari berbagai dorongan, bimbingan, dan bantuan dari semua pihak. Oleh karena itu pada kesempatan ini dengan segala kerendahan hati penulis mengucapkan rasa terima kasih yang sedalam-dalamnya kepada:

1. Kedua orangtuaku, ayahanda Faezal dan ibunda Linda Yarti. Terima kasih untuk semua doa, kasih sayang dan perhatian yang tidak terhingga, serta Puji syukur setiap saat karena memiliki orangtua seperti ayah dan ibu yang telah menjadi guru dan motivator dalam hidupku.
2. Saudara-saudaraku Muhammad Robi, Sabrina Amalia Putri, Fahrul Randi dan Nur Adifa Lutfia. Terima kasih telah menjadi saudara-saudara terhebatku selama ini.

3. Bapak Dr. Tohirin, M.Pd selaku Dekan Fakultas Psikologi UIN Suska Riau dan ketua sidang yang memberikan nasehat dan masukan bagi skripsi ini.
4. Wakil Dekan I Ibu Dr. Mirra Noor Milla, S.Sos, M.Si, Wakil Dekan II Bapak Dr. Zuriatul Khairi, M.Si, dan Wakil Dekan III Bapak Drs. Mukhlis, M.Si.
5. Ibu Ahyani Radhiani Fitri, M.A., Psikolog pembimbing yang memberikan waktu, tenaga, pikiran dan nasehat yang banyak untuk membimbing dan menyempurnakan skripsi ini.
6. Ibu Raudatussalamah, M.A. selaku penasehat akademik sekaligus narasumber I yang senantiasa menerima dan menyempatkan waktunya untuk membimbing dan memberi masukan dalam masalah akademik, serta pengerjaan skripsi.
7. Ibu Lisy Chairani, M.A. Psikolog. selaku narasumber II yang senantiasa memberi masukan dalam pengerjaan skripsi.
8. Seluruh dosen Fakultas Psikologi UIN Suska Riau yang telah menyampaikan dan memberikan informasi serta memperkaya pengetahuan bagi peneliti.
9. Teman seperjuangan skripsiku Nailiamani, terima kasih atas waktu, pengertian, masukan dan diskusi yang sama-sama kita lalui selama pengerjaan skripsi ini.
10. Semua teman-teman yang turut memberiku motivasi, semangat, bantuan, saran, nasehat dengan senang hati dan tangan terbuka Ayu Ratna Dewi, Elise Citrawati, Apriska Dwi Chintya, Rifka Ramadhona, Kiki Tamasari, Dewi Kartini, Nurul Aiyuda, Afranisa, Mas Joko, Kak Anica Sari, Gilang, Wan

Amalia, Vinessa A. H., Vivi Oktaviani, Sartika dan semuanya yang tidak dapat penulis sebutkan semuanya.

11. Teman-teman keluarga besar Lokal D 2009, terima kasih atas pertemanan dan perjuangan yang telah kita lalui bersama-sama selama ini.
12. Seluruh yang terlibat dalam penelitian ini, bagi masyarakat Pekanbaru maupun semua staf, petugas terapis, perawat, dokter, dan psikolog di RSUD Arifin Achmad yang telah membantu jalannya penelitian.
13. Seluruh subjek penelitian baik yang berada di RSUD Arifin Achmad maupun di lingkungan kota Pekanbaru, terima kasih atas waktu dan kesediaannya untuk menjadi subjek dalam penelitian.
14. Karyawan/wati bagian akademik dan umum Fakultas Psikologi UIN Suska Riau yang telah membantu dalam mengurus segala keperluan administrasi maupun lainnya yang diperlukan.

Peneliti menyadari ada banyak nama yang tidak tersebut. Untuk itu penulis mohon maaf. Semoga Allah membalas segala amalan, bantuan dan pengorbanan semua pihak dengan balasan yang lebih baik.

***Wassamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.***

Pekanbaru, 20 Januari 2014

Penulis

Lola Fadilla

## DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN .....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERSEMBAHAN.....	iv
MOTTO .....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI .....	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
ABSTRAK .....	xiv
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah .....	11
C. Tujuan Penelitian .....	12
D. Keaslian Penelitian .....	12
E. Manfaat Penelitian .....	13
1. Manfaat Teoritis .....	13
2. Manfaat Praktis .....	13
BAB II LANDASAN TEORI .....	14
A. <i>Caregiver</i> Penderita Stroke .....	14
1. Pengertian <i>Caregiver</i> Penderita Stroke .....	14
2. Jenis <i>Caregiver</i> .....	15
B. Stres, Kecemasan dan Depresi ( <i>Tripartite Model</i> ) .....	16
1. Pengertian Stres .....	16
2. Pengertian Kecemasan .....	17
3. Pengertian Depresi .....	18
4. Stres, Kecemasan dan Depresi Ditinjau dari <i>Tripartite Model</i> .....	19
5. Faktor – faktor yang Mempengaruhi Stres .....	21
6. Faktor – faktor yang Mempengaruhi Kecemasan .....	21
7. Faktor – faktor yang Mempengaruhi Depresi .....	23
C. Harapan .....	24
1. Pengertian Harapan .....	24
2. Komponen Harapan .....	25
D. Resiliensi .....	26
1. Pengertian Resiliensi .....	26

2. Aspek Resiliensi .....	27
3. Karakteristik Resiliensi .....	28
E. Kerangka Pemikiran .....	29
F. Hipotesis .....	32
<b>BAB III METODE PENELITIAN .....</b>	<b>33</b>
A. Desain Penelitian .....	33
B. Identifikasi Variabel Penelitian .....	33
C. Definisi Operasional Penelitian .....	33
1. Stres, Kecemasan dan Depresi ( <i>Tripartite Model</i> ) .....	33
2. Harapan .....	35
3. Resiliensi .....	35
D. Sampel Penelitian .....	36
E. Teknik Pengumpulan Data .....	37
1. Alat Ukur .....	37
a. Skala Stres, Kecemasan dan Depresi (DASS) .....	38
b. Skala Harapan .....	40
c. Skala Resiliensi .....	41
F. Validitas dan Reliabilitas .....	42
1. Uji Coba Alat Ukur .....	42
a. Uji Validitas Butir Aitem .....	42
b. Uji Reliabilitas Butir Aitem .....	44
G. Teknik Analisis Data .....	45
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>46</b>
A. Pelaksanaan Penelitian .....	46
B. Gambaran Umum Subjek Penelitian .....	46
C. Hasil Uji Asumsi .....	50
1. Uji Normalitas .....	50
2. Uji Linieritas .....	51
3. Uji Hipotesis .....	52
D. Analisis Data Tambahan .....	57
1. Uji Perbedaan Berdasarkan Demografi Subjek .....	57
E. Kategorisasi Data Penelitian .....	59
1. Kategorisasi Skala DASS .....	60
2. Kategorisasi Skala Harapan .....	61
3. Kategorisasi Skala Resiliensi .....	63
F. Pembahasan .....	66
<b>BAB V PENUTUP .....</b>	<b>79</b>

A. Kesimpulan .....	79
B. Saran .....	79
DAFTAR PUSTAKA .....	82
LAMPIRAN-LAMPIRAN .....	88