

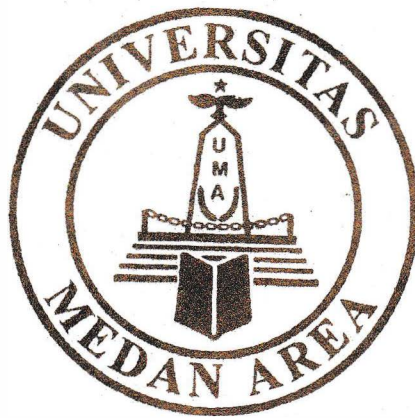
HUBUNGAN ANTARA *SOCIAL SUPPORT* DENGAN  
OPTIMISME PADA PENDERITA LEUKEMIA DI  
YAYASAN ONKOLOGI ANAK MEDAN

SKRIPSI

Diajukan Kepada Fakultas Psikologi  
Untuk Persyaratan Mendapat Gelar Sarjana Psikologi  
di Universitas Medan Area

MUCHTAR LUTHFI

108600199



FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS MEDAN AREA

2014



JUDUL SKRIPSI : HUBUNGAN ANTARA *SOCIAL SUPPORT* DENGAN OPTIMISME PADA PENDERITA LEUKEMIA DI YAYASA ONKOLOGI ANAK MEDAN

NAMA MAHASISWA : MUCHTAR LUTHFI  
NIM : 10. 860. 0199

JURUSAN : ILMU PSIKOLOGI

MENYETUJUI

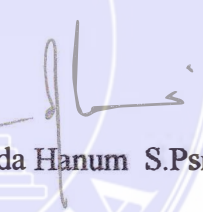
KOMISI PEMBIMBING

PEMBIMBING I

PEMBIMBING II



( Hj. Cut Metia S.Psi, M.Si )



( Farida Hanum S.Psi, M.Psi )

MENGETAHUI

KETUA JURUSAN

DEKAN



( Laili Alfita, S.Psi, MM, M.Psi )



( Prof. Dr.H. Abdul Munir, M.Pd )

Tanggal Sidang

14 OKTOBER 2014

DIPERTAHANKAN DI DEPAN DEWAN PENGUJI SKRIPSI  
FAKULTAS PSIKOLOGI UNIVERSITAS MEDAN AREA DAN  
DITERIMA UNTUK MEMENUHI SEBAGIAN DARI SYARAT-  
SYARAT GUNA MEMPEROLEH DERAJAT SARJANA (S1)  
PSIKOLOGI

PADA TANGGAL

14 OKTOBER 2014



MENGESAHKAN  
FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS MEDAN AREA  
DEKAN

Prof. Dr. H. Abdul Munir, M.Pd

DEWAN PENGUJI

TANDA TANGAN

1. Hj. Annawati Dewi Purba, S.Psi, M.Si
2. Hj. Cut Metia S.Psi, M.Si
3. Farida Hanum S.Psi, M.Psi
4. Zuhdi Budiman S.Psi, M.Psi

UNIVERSITAS MEDAN AREA

## ABSTRAK

### HUBUNGAN ANTARA *SOCIAL SUPPORT* DENGAN OPTIMISME PADA PENDERITA LEUKEMIA DI YAYASAN ONKOLOGI ANAK MEDAN

Pada dasarnya penelitian ini bertujuan untuk melihat Hubungan Antara *Social Support* dengan Optimisme pada Penderita Leukemia di Yayasan Onkologi Anak Medan. Dengan asumsi Di asumsikan bahwa semakin tinggi *Social Support*, maka semakin tinggi Optimisme yang terjadi dan sebaliknya semakin rendah *Social Support* maka semakin rendah Optimisme yang terjadi pada penderita Leukemia.

Penelitian ini disusun berdasarkan metode skala Likert dengan menggunakan Skala Optimisme yaitu Skala LOT-R yang sudah di adaptasi. Dan skala kedua dengan metode Skala Likert dengan menggunakan skala *Social Support* berdasarkan dimensi-dimensi *Social Support* yang dikemukakan Wills & Fegan (dalam Sarafino, 2006) yaitu, *emotional or esteem support*, *tangible/instrumental support*, *informational support* dan *companionship support*.

Berdasarkan analisis data, maka diperoleh hasil sebagai berikut : 1) diketahui bahwa terdapat hubungan yang positif yang signifikan antara *Social Support* dengan Optimisme dimana  $R_{xy} = 0,684$  ;  $p = 0.000 < 0,010$ . Artinya semakin baik *Social Support* maka semakin tinggi juga Optimisme. 2) Berdasarkan hasil ini berarti hipotesis diajukan diterima. Dengan adanya sumbangan 46,8% dari *Social Support* terhadap Optimisme, hal ini berarti masih ada 53,2% lagi faktor yang mempengaruhi Optimisme, misalnya Pendidikan , Pekerjaan dan Konsep diri. Hal ini sejalan dengan teori Saligman ( 1991) yang mengatakan bahwa ada empat faktor yang mempengaruhi Optimisme yaitu faktor Pendidikan, pekerjaan, lingkungan dan konsep diri.

**Kata kunci** : *Social Support*, Optimisme

## UCAPAN TERIMA KASIH

Bismillahirrahmanirrahim.

Segala puji dan syukur saya panjatkan ke hadirat Allah yang Maha Pengasih dan penyayang, atas segala taufiq dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi dengan segala batas kemampuan penulis. Shalawat serta salam semoga tercurahkan kepada Rasulullah SAW, karena bimbingannya kita semua dapat menemukan jalan yang lurus dan benar.

Skripsi yang berjudul “ **Hubungan antara *Social Support* dengan Optimisme pada Penderita Leukemia di Yayasan Onkologi Anak Medan** ” ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat guna memperoleh gelar Sarjana Strata Satu (S.1) jurusan Ilmu Psikologi pada Fakultas Psikologi Universitas Medan Area.

Penulis menyadari, bahwa penulis tidak dapat menyelesaikan skripsi ini, tanpa bantuan dan bimbingan serta dorongan dari berbagai pihak, maka di sini penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu. Ucapan terima kasih yang tak terhingga ini penulis sampaikan kepada yang terhormat :

1. Ayahanda H.M.Yusuf ansari, Ibunda Dra.HJ.Aminah, Terimakasih telah memberikan banyak dukungan moril maupun materi, nasihat, motivasi dan apapun itu untukku anakmu..Terimakasih Ayah dan Mamak.
2. Adik-adikku, Nurul fathani, Jalalul Bulqaini, dan Sidratun Nisa, Terimakasih, do'a dan candanya.



3. Bapak Prof.Dr.H.Abdul Munir M.Pd selaku dekan Fakultas Psikologi Universitas Medan Area.
4. Ibunda Hj.Cut Metia, S.Psi, M,Psi, Terimakasih coret-coretannya,di kertas putihku selama ini, terimakasih waktu, masukan yang berharga dan bermanfaat selama ini. Terimakasih ibunda
5. Ibunda Farida Hanum, S.Psi, M,Psi, Terimakasih coretannya juga, terimakasih atas hawa segan dan takut ketika hendak dijumpai dan mengademkan ketika berbicara tentang masukan. Terimakasih ibunda
6. Ibu Hj. Annawati Dewi Purba, M.Si, selaku ketua sidang yang sudah berkenan hadir dalam sidang meja hijau ini.
7. Bapak Zuhdi Budiman, S.Psi, M.Psi yang sudah kiranya hadir menjadi Notulen dalam sidang meja hijau ini.
8. Seluruh dosen dan Staff administrasi dan keluarga besar Fakultas Psikologi Universitas Medan Area.
9. Ketua, dan pengurus Yayasan Onkologi Anak Medan ( YOAM ), yang telah member kesempatan untuk mengumpulkan informasi dalam penelitian ini.
10. Teman-teman yang tergabung di YOAM yang sudi kiranya diambalkan manfaat untuk penelitian ini.
11. Sahabatku, saudara dan teman dari Kecil Budi Mulya terimakasih Gurauan, sumbangan materinya ketika akhir bulan tiba. Vicky Maldini sahabat dan abang dari TK Dan, Fauzan, Paklek, Zizou,

Andrialangga, taufik dan teman-teman terbaikku di SMA, terimakasih dan teruslah kita tetap bersama.

12. Adinda Librena mahavira, terimakasih dulu pernah menjadi bagian perjalanan hidup, kuliah, cinta dan kebersamaan. Tetaplah sebagai kenangan.
13. Kepadamu yang mengalungkan dasi dikerah kemeja putihku, Sri Handa Yani, yang masih setia menemani perjalanan keras ini, tetaplah seperti ini, dan teruslah seperti ini. Terimakasih
14. Sahabatku yang terkhusus, Nazira Ulfa terimakasih atas bantuanmu yang meminjamkan sedikit pengetahuannya kepadaku di skripsi ini, terimakasih. Sahabatku, Sems, kumpul, Joki, Sayed, iqbal, Indra, Afif, deder, oki, Taqym, Putra, Bani, Randy, Heru Dan teman-teman terbaik lainnya di Psikoten..Terimakasih, tetaplah sedekat ini...
15. Kawan-kawan seperjuangan di fakultas psikologi universitas medan area, tetaplah berkarya dalam ilmu keabu-abuan.
16. Semua pihak yang tidak disebutkan, tapi terus hidup didalam hati.

Hormat Saya,

Muchtar Luthfi

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	i
HALAMAN PENGESAHAN .....	ii
ABSTRAK .....	iii
HALAMAN MOTTO .....	iv
HALAMAN PERSEMBAHAN .....	v
UCAPAN TERIMA KASIH .....	vii
DAFTAR ISI .....	x
DAFTAR TABEL .....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN .....	xv





## DAFTAR ISI

DAFTAR ISI ..... x

### BAB I PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Masalah	1
B. Identifikasi Masalah	9
C. Batasan Masalah	10
D. Rumusan Masalah	11
E. Tujuan Penelitian	11
F. Manfaat Penelitian	11
1. Manfaat Teoritis	11
2. Manfaat Praktis	12

### BAB II TINJAUAN PUSTAKA

A. Leukemia	13
1. Pengertian Leukemia	13
2. Klasifikasi Leukemia	14
B. Optimisme	15
1. Pengertian Optimisme	15
2. Ciri-ciri Optimisme	18
3. Manfaat Optimisme	24
4. Aspek – aspek Optimisme	25
5. Faktor Optimisme	29

6. Optimisme pada penderita Leukemia .....	31
C. <i>Social Support</i> .....	32
1. Pengertian <i>Social Support</i> .....	32
2. Dimensi- dimensi <i>Social Support</i> .....	34
3. Sumber – sumber <i>Social Support</i> .....	36
4. Dampak <i>Social Support</i> .....	37
5. <i>Social Support</i> pada orang dengan penyakit Leukemia .....	39
D. Hubungan antara <i>Social Support</i> dengan Optimisme pada orang dengan Leukemia .....	40
E. Hipotesis Penelitian .....	42
F. Kerangka Konseptual .....	43
 <b>BAB III METODE PENELITIAN</b>	
A. Tipe Penelitian .....	44
B. Identifikasi Variabel Penelitian.....	45
C. Definisi Operasional .....	45
D. Populasi Sampel dan Teknik Pengambilan Sampel .....	46
E. Alat Pengumpulan Data .....	48
F. Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur .....	49
1. Validitas Butir .....	50
2. Reliabilitas .....	52
G. Analisis Data .....	52

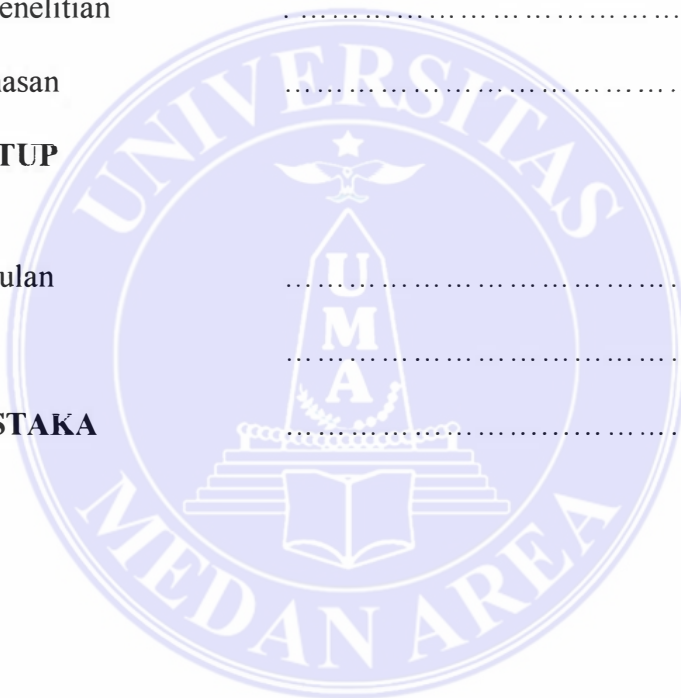
**BAB IV PELAKSANAAN, ANALISIS DATA, HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

A. Orientasi Kanchah dan persiapan penelitian .....	54
B. Persiapan Administrasi .....	54
C. Pelaksanaan Penelitian .....	57
D. Hasil Penelitian .....	59
E. Pembahasan .....	65

**BAB V PENUTUP**

A. Kesimpulan .....	68
B. Saran .....	69

<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	70
-----------------------------	----



## DAFTAR TABEL

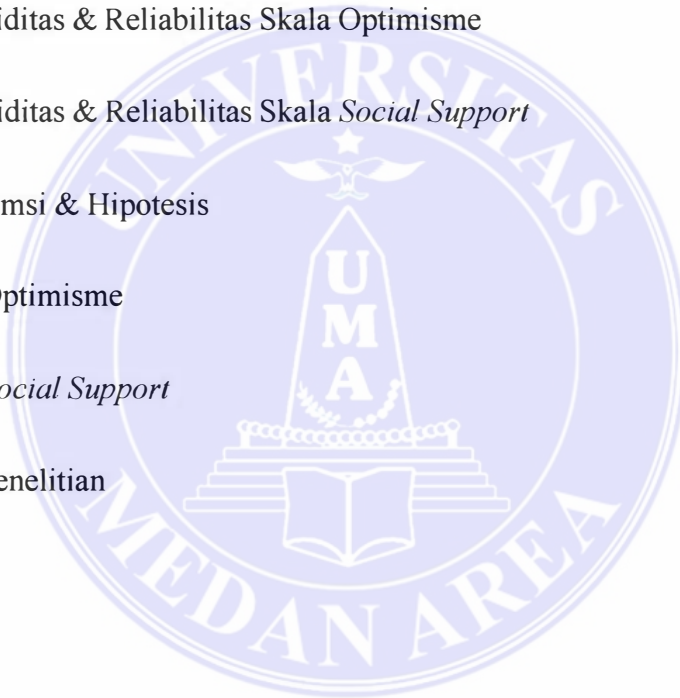
### Tabel

1. Distribusi Aitem skala *Social Support* Sebelum penyebaran
2. Distribusi Aitem Skala Optimisme Sebelum Penyebaran
3. Distribusi Aitem Skala *Social Support* Setelah Penyebaran
4. Distribusi Aitem Skala Optimisme Setelah Penyebaran
5. Rangkuman Hasil Perhitungan Uji Normalitas Sebaran
6. Rangkuman Hasil Perhitungan Uji Linieritas Hubungan
7. Rangkuman Hasil Perhitungan Analisis Regresi Sederhana
8. Hasil Perhitungan Nilai Rata – rata Hipotetik dan Nilai Rata – rata Empirik

## DAFTAR LAMPIRAN

### LAMPIRAN

- A. Sebaran Data Variabel Optimisme
- B. Sebaran Data Variabel *Social Support*
- C. Uji Validitas & Reliabilitas Skala Optimisme
- D. Uji Validitas & Reliabilitas Skala *Social Support*
- E. Uji Asumsi & Hipotesis
- F. Skala Optimisme
- G. Skala *Social Support*
- H. Surat Penelitian







## **BAB I**

### **PENDAHULUAN**

#### **A. Latar Belakang**

Klasifikasi kanker pada anak menurut Birch dan Marsden yang diakui oleh *World Health Organization* (WHO), terdapat 12 jenis kanker pada anak (Gupta, et al. dalam Pinkerton, Shankar, Matthay, 2007). Leukemia limfoblastik akut paling banyak dari semua kanker anak (Duchoslav, 2010). Sesuai data *American Cancer Society* (2006, dalam Campbell, et al. 2008b) Leukemia Limfositik Akut (LLA) adalah jenis kanker yang paling umum menyerang anak-anak, terhitung hampir sepertiga dari semua diagnosis kanker pada anak di Amerika. Data dari *American Childhood Cancer Organization* (2010) di Amerika sekitar 12.400 anak dibawah usia 20 tahun didiagnosis menderita kanker setiap tahun. Insiden Leukemia Limfositik Akut tertinggi terjadi dalam lima tahun pertama kehidupan sekitar 5,7 per 100.000 orang per tahun (Plasschaert, et al. 2004, dalam Savage, Riordan & Hughes, 2008). Di Kanada, sekitar 850 anak didiagnosis kanker setiap tahun dan merupakan penyebab kematian anak terbesar.

Tingkat kelangsungan hidup anak dengan kanker meningkat dari 20% di tahun 1950 menjadi 80% di tahun 1990 (Goldsby, Taggart & Ablin, 2006), dan 85% tahun 2008 (Canadian Cancer Society, 2008, dalam Goldstein, 2010). Data dari Departemen Ilmu Kesehatan Anak sub divisi Hematologi/Onkologi Rumah Sakit Umum Pusat Nasional Dr. Cipto Mangunkusumo (RSCM) Jakarta, leukemia menempati urutan terbanyak penyakit anak tahun 2010 sebanyak 664 kasus

(27,3%) setelah Demam Berdarah Dengue 231 kasus (9,5%). Leukemia Limfositik Akut juga merupakan penyebab kematian tertinggi tahun 2010 sebanyak 54 orang anak (38,3%) setelah Meningitis/Encephalitis sebanyak 22 orang anak (15,6%). Tahun 2005 terdapat 95 kasus Leukemia Limfositik Akut pada anak, tahun 2006 sebanyak 75 kasus, tahun 2007 sebanyak 88 kasus, tahun 2008 sebanyak 105 kasus, tahun 2009 meningkat menjadi 135 kasus dan Januari – Oktober 2010 tercatat 98 kasus. Menurut Luxner (2005) Leukemia adalah penyakit hemopoietik ganas yang ditandai dengan proliferasi limfosit tidak terbatas, terjadi perubahan yang sangat cepat dimana sel-sel tersebut menggantikan elemen sumsum darah normal. Sebanyak 50% anak dengan Leukemia Limfositik Akut mengalami pucat, kelelahan, memar, dan ptekie, 25% mengalami nyeri tulang, 60% demam dan hepatosplenomegali serta 50% mengalami limfadenopati, terkadang ditemukan adanya massa pada mediastinum. Kelumpuhan saraf kranial, eksudat pada fundus optik dan penyakit jantung kongestif. Perdarahan, penurunan kematangan leukosit, trombosit dan sel darah merah perifer dengan leukositosis sekunder mencapai 50% yang menyebabkan ketidakmatangan limfoblas (Sondheimer, 2008).

Luxner (2005) menyebutkan lebih jelas bahwa anak dengan Leukemia Limfositik Akut mengalami anemia, neutropenia, dan trombositopenia. Anemia mengakibatkan kelelahan, kelemahan, pucat, dan lesu. Neutropenia menyebabkan demam dan infeksi sedangkan trombositopenia mengakibatkan kulit memar atau purpura, ptekie, epistaksis, melena, dan perdarahan gusi. Infiltrasi leukemia juga menyebabkan hepatosplenomegali, limfadenopati, nyeri tulang dan sendi,

## DAFTAR PUSTAKA

- Alsa, Asmadi. 2003. Pendekatan Kuantitatif dan Kualitatif Serta Kombinasinya dalam Penelitian Psikologi. Yogyakarta: PT Pustaka Pelajar.
- American Cancer Society. (2009). Children and cancer: Information and resources.
- Arikunto, S (2000), Manajemen Penelitian, Jakarta, Rineka Cipta.
- (2002). Prosedur Penelitian, Suatu Pendekatan Praktek. Jakarta: PT Rineka Cipta.
- Azwar, S (2003). Penyusunan Skala Psikologi. Yogyakarta: Pustaka Pelajar Offset.
- (1997). Reliabilitas dan Validitas. Yogyakarta: Pustaka Pelajar Offset.
- Baron, R.A & Byrne. (2000). Sosial Psychology: Understanding Human Interaction. 6th . USA: Allyn& Bacon.
- Bishop, G. D. 1994. Health Psychology: Integrating Mind and Body. Boston: Allyn& Bacon.
- Campbell, L.K., Scaduto, M., Slyke, D.V., Niarhos, F., Whitlock, J.A., & Compas, B.E. (2008b). Executive function, coping, and behavior in survivors of childhood acute lymphocytic leukemia. *Journal of Pediatric Psychology*, 34(3) 317-327.
- Carver, C. S., & Scheier, M. F. (2002). Optimism. In C. R. Snyder & S. J. Lopez (Eds.), *Handbook of positive psychology* (231-243). New York: Oxford University Press.
- Carver C, S., & Scheier M. F. (1993). On the Power of Positive Thinking: The Benefits of Being Optimistic. American Psychological Society.
- Carver, C. S., Pozo, C., Harris, S. D., Noriega, V., Seheier, M. F., Robinson, D. S., Ketcham, A. S., Moffat, F. L., & Clark, K. C. (1993). How coping mediates the effect optimism on distress: A study of women with early stage breast cancer. *Journal of Personality and Social Psychology*, 65, 375-390.
- Chang, L. & McBride-Chang, L. (2001). The factor structure of the LOT. *Educational and Psychological Measurement*, 56, (2) 325-329.

- Di Matteo, M. R. (1991). *The Psychology of Health, Illness, and Medical care*. Pacific Grove, California: Brooks / Cole Publishing Company.
- Emery, R.E., Oltmanns, T.F. (2000). *Essentials of Abnormal Psychology*. New Jersey: Prentice Hall, Inc.
- Folkman, S. 1997. Personal Control and Stress and Coping Process: A Theoretical Analysis. *Journal of Personality and Social Psychology*. Vol 46 (4), hal 839-852.
- Goldsby RA; Kindt TJ; Osborne BA; & Kuby J. 2006 *Immunology*, 5th Ed. W.H. Freeman & Co., New York
- Goldstein, C.A. (2010). *Understanding the role of personal transformation in adults who have survived childhood cancer. A Thesis Magisteriate in Arts (Child Study) at Concordia University Montreal, Canada.*  
[Spectrum.library.concordia.ca/6826/1/Goldstein\\_MA\\_F2010.pdf](http://Spectrum.library.concordia.ca/6826/1/Goldstein_MA_F2010.pdf).
- Gottlieb, B. H. 1983. *Social Support Strategies, Guidelines for Mental Health Practice*. London : Sage Publications.
- Hadi, Sutrisno. 2001. *Metodologi Research*. Yogyakarta: ANDI Offset
- Hoffbrand, A. V., Pettit, J. E., Moss, P.A.H., 2005. *Kapita Selekta Hematologi*, (4<sup>th</sup> ed), EGC, Jakarta.
- Kubzansky, L. D., Sparrow, D., Vokonas, P., & Kawachi, I. (2001). Is the glass half empty or half full? A prospective study of optimism and coronary heart disease in the Normative Aging Study. *Psychosomatic Medicine*, 63, 910-916.
- Lestari, Kurniya. (2007) *Hubungan Antara Bentuk-Bentuk Dukungan Sosial Dengan Tingkat Resiliensi Penyintas Gempa di Desa Canan, Kecamatan Wedi, Kabupaten Klaten*. Semarang.
- Luxner, K.L. (2005). *Delmar's pediatric nursing care plans*, 3rd Ed. Clifton Park: Thomson Learning. P 619-632.
- Mardalis, 2002, *Metode Penelitian Suatu Pendekatan Proposal*, Bumi Aksara, Jakarta.
- Namora & Hasnida. (2009). *Dukungan Sosial pada Pasien Kanker, Perlu kah?*. Medan: USU Press.
- Nazir, Mohd., 1998, *Metode Penelitian*, Ghalia Indonesia, Jakarta.



- Orford, J. (1992). *Community Psychology: Theory and practice I*. New York: John Wiley and Sons, Ltd.
- Permono, B., Sutaryo., Ugrasena, I,D,G., Windiastuti, E., & Abdulsalam, M. (2010). *Hematologi-onkologi anak, buku ajar*. Ikatan Dokter Anak Indonesia.
- Pinkerton, R., Shankar, A.G., & Matthay, K. (2007). *Evidence-based pediatric oncology*, hlm 3. , (2th Ed.), France: Blacwell publishing, Inc.
- Rinda.(2010). *Berpikir Positif Dapat Meningkatkan Kesehatan*.(Online). <http://kumpulan.info/sehat/artikel-kesehatan/48-artikel-kesehatan.com>  
Di akses tanggal 24 Desember 2013.
- M. Robin Dimatteo ( 1991) . Medical Care: An Individual Perspective*
- Savage, E., Riordan,A.O., & Hughes, M. (2008). Quality of life in children with acute lymphoblastic leukaemia: a systematic review. *European Journal of Oncology Nursing*. 30, 1–13.
- Seligman, M.E.P. (1991). *Helplessness: On Depression, Development, and Death*. Second edition. New York: W.H. Freeman.
- Sarafino, E.P. (2006). *Health Psychology: Biopsychosocial Interaction* (5<sup>th</sup> edition). New York: McGraw-Hill Inc Boston.
- Sarason, B. R. Et al., (1987). Interrelations of Social Support Measures : Theoretical and Practical Implications. *Journal of Personality and Social Psychology*. 52. h. 813-832.
- Sarason, I. G. et al., (1983). Assessing Social Support: The Social Support Questionnaire.*Journal of Personality and Social Psychology*. Vol 44 No.1. h. 127-139.
- Scheier, M. F., Carver, C. S. & Bridges, M.W. (1994). Distinguishing optimism from neuroticism (and trait anxiety, self-mastery, and self-esteem): A reevaluation of the life orientation test. *Journal of Personality and Social Psychology*, 67, (6) 1063-1078.
- Scheier, M. F., Carver, C. S. & Bridges, M. W. (2001). Optimism, Pessimism, and Psychological Well-Being. In E.C Chang (Eds.), *Optimism and Pessimism*. Washington, DC: American Psychological Association.
- Scheier, M. F., Weintraub, J. K. & Carver, C. S. (1987). Coping with stress: Divergent strategies of optimists and pessimists.*Journal of Personality and Social Psychology*, 51, (6) 1257-1264.



- Seligman, M. E.P. (1991). *Learned Optimism*. New York: Alfred A. Knopf.
- Shapiro, L.E. (1997). *Mengajarkan Emotional Intelligence Pada Anak*. Jakarta: PT. Gramedia Pustaka Utama
- Shofia, F. (2009). *Optimisme Masa Depan Narapidana*. Surakarta.
- Smet, B. (1994). *Psikologi Kesehatan*. Jakarta: PT Gramedia Widiasarana Indonesia.
- Simanjuntak (2011) Hubungan antara *Social Support* dengan optimisme pada ODHA
- Goldstein, C.A. (2010). Understanding the role of personal transformation in adults who have survived childhood cancer. A Thesis Magisteriate in Arts (Child Study) at Concordia University Montreal, Canada. [Spectrum.library.concordia.ca/6826/1/Goldstein\\_MA\\_F2010.pdf](http://Spectrum.library.concordia.ca/6826/1/Goldstein_MA_F2010.pdf).
- Sugiyono.(2005). *Statistik untuk Penelitian*. Bandung: IKAPI.
- (2008). *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D*. Bandung Alfabeta.
- Taylor, E Shelley.(2009). *Health Psychology (7th edition)*. New York: McGraw Hill Inc.
- Walgito, Bimo.1997. *Pengantar Psikologi Umum* . Yogyakarta : Penerbit Andi Offset



**LAMPIRAN F**

**Skala Optimisme**

Nama / inisial :

Jenis Kelamin :

*tunjuk pengisian :*

Berilah tanda check list (  $\checkmark$  ) pada sikap yang anda rasa sesuai dengan keadaan diri anda. Berdasarkan pilihan jawaban yang telah tersedia yakni : **Sangat Tidak Setuju (STS)** , **Tidak Setuju ( TS )**, **Setuju ( S )**, dan **Sangat Setuju ( SS )**, tidak ada jawaban benar atau salah, dalam hal ini yang diharapkan adalah kejujuran anda dalam mengisinya.

### SKALA II

No	Pernyataan	STS	TS	S	SS
	Dimasa yang penuh ketidakpastian, saya biasanya berharap yang terbaiklah yang akan terjadi				
	Mudah bagi saya untuk merasa rileks				
	Jika saya merasa akan muncul suatu masalah, biasanya hal tersebut benar-benar akan terjadi				
	Saya selalu optimis dengan masa depan saya				
	Saya suka dengan teman-teman saya				
	Penting sekali bagi saya untuk memiliki kesibukan				
	Saya jarang sekali berharap sesuatu terjadi sesuai dengan keinginan saya				
	Saya tidak mudah merasa kesal				
	Saya sangat jarang menyadari hal-hal baik yang terjadi pada diri saya				
	Secara keseluruhan, saya berharap hal-hal baik akan lebih sering terjadi pada diri saya daripada hal-hal yang buruk				

**=TERIMA KASIH ATAS KERJASAMA ANDA=**

Nama / inisial :

Jenis Kelamin :

**Petunjuk pengisian :**

Berilah tanda check list (  $\checkmark$  ) pada sikap yang anda rasa sesuai dengan keadaan diri anda, Berdasarkan pilihan jawaban yang telah tersedia yakni : **Sangat Tidak Setuju (STS)** , **Tidak Setuju ( TS )**, **Setuju ( S )**, dan **Sangat Setuju ( SS )**, tidak ada jawaban benar atau salah, dalam hal ini yang diharapkan adalah kejujuran anda dalam mengisinya.

**SKALA I**

No	Pernyataan	STS	TS	S	SS
1.	Keluarga tidak pernah berhenti berusaha terhadap kesembuhan saya				
2.	Tidak ada orang yang bersedia mengantarkan saya untuk berobat.				
3.	Teman-teman selalu mendampingi saya baik dalam suka maupun duka.				
4.	Keluarga selalu berusaha mencari dana untuk pengobatan saya.				
5.	Teman-teman senantiasa memberikan perhatiannya ketika saya mengalami masalah dengan kesehatan				
6.	Orang-orang terdekat selalu menjenguk ketika saya harus dirawat inap di rumahsakit				
7.	Orang-orang terdekat selalu berada di dekat saya saat sakit				
3.	Keluarga menghargai dan mau mendengar keluh kesah yang saya alami sebagai penderita leukemia.				
4.	Saya merasa keluarga mengabaikan saya				
0	Ketika keluarga sibuk, keadaan saya pun tidak sempat diperhatikan.				



Saya merasa orang-orang terdekat tidak menyayangi saya.				
Saya tidak memiliki teman yang memperhatikan saya				
Saya memiliki teman yang selalu menemani dan mendengarkan keluh kesah yang berhubungan dengan kondisi saya.				
Orang-orang terdekat selalu berusaha meluangkan waktu untuk mengantarkan saya berobat.				
Saya tidak mendapat bantuan medis untuk mengatasi masalah kesehatan yang saya rasakan.				
Saya merasa keluarga memberikan nasihat yang menyudutkan saya				
Informasi dan petunjuk kesehatan dari yayasan onkologi membantu dalam perawatan kesehatan saya.				
Sesibuk apapun keluarga saya, mereka masih sempat memperhatikan keadaan saya				
Nasihat yang diberikan orang-orang terdekat membuat saya bersemangat menjalani pengobatan.				
Keluarga tidak mau mengeluarkan uang untuk mengobati saya.				
Saya tidak mempunyai tempat bertanya tentang masalah kesehatan				
Keluarga saya cenderung tidak mau mendengarkan keluh kesah masalah yang saya alami.				
Saya merasa nyaman berada didekat orang lain.				
Saya merasa tidak nyaman berada berada didekat orang lain.				
Saya memiliki teman berdiskusi dalam memecahkan masalah saya.				

**=TERIMA KASIH ATAS KERJASAMA ANDA=**





# UNIVERSITAS MEDAN AREA

## FAKULTAS PSIKOLOGI

Jl. Kolam No. 1 Medan estate, Telp. (061)7366878, Fax.(061)7368012 Medan 20223

E-mail : [univ\\_medanarea@uma.ac.id](mailto:univ_medanarea@uma.ac.id)

Website : [www. Uma.ac.id](http://www.Uma.ac.id)

Nomor : /073/FO/PP/2014

Medan, 23 Mei 2014

Aspiran : -  
: Pengambilan Data

Pengurus YOAM ( Yayasan Onkologi Anak  
Medan ) Komplek Medan Permai  
Bunga Ncole Medan Tuntungan

Alamat

Yang terhormat,

Ditujukan kepada Bapak/Ibu yang berkenan, dengan ini kami mohon kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan izin dan kesempatan kepada mahasiswa kami:


Nama	: Muchtar Luthfi
NPM	: 10.860.0199
Program Studi	: Ilmu Psikologi
Fakultas	: Psikologi

untuk melaksanakan pengambilan data di *YOAM ( Yayasan Onkologi Anak Medan ) Komplek Medan Permai Jln. Bunga Ncole Medan Tuntungan* guna penyusunan skripsi yang berjudul: *"Pengaruh Hubungan Antara Social Support Dengan Optimisme Pada Penderita Leukimia Di Yayasan Onkologi Anak Medan ( YOAM )"*

Di sini kami jelaskan bahwa penelitian dimaksud adalah semata-mata untuk tulisan ilmiah dan penyusunan skripsi, yang merupakan salah satu syarat bagi mahasiswa tersebut untuk mengikuti ujian Sarjana Psikologi pada Fakultas Psikologi Universitas Medan Area.

Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon kiranya Bapak/Ibu dapat memberikan kemudahan dalam pengambilan data yang diperlukan dan Surat Keterangan yang menyatakan bahwa mahasiswa tersebut telah selesai melaksanakan pengambilan data di **Kantor** yang Bapak/Ibu pimpin.

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

  
 Wakil Dekan Bid. Akademik,  
**Zuhdi Budiman, S.Psi. M.PSi**

: 62 / FSG-YOAM / V /2014

Medan, 16 juli 2014

mp. : -

l : Selesai Pengambilan Data

Kepada Yth,  
Wakil Dekan Bid. Akademik  
Universitas Medan Area  
Fakultas Psikologi  
Di -  
Tempat

Dengan Hormat,

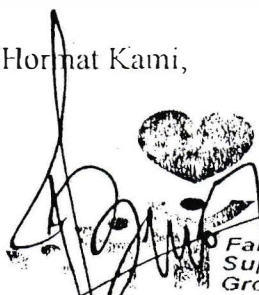
Benar yang namanya tersebut di bawah ini :

Nama : Muchtar Luthfi  
NPM : 10. 860. 0199  
Program Studi : Ilmu Psikologi  
Fakultas : Psikologi

Telah Selesai Melakukan Pengambilan Data untuk Penyusunan Skripsi di Yayasan Onkologi Anak medan ( YOAM ) dengan judul : **Hubungan Antara *Social Support* dengan Optimisme Pada Penderita Leukemia di Yayasan Onkologi Anak Medan (YOAM) .**

Demikian surat ini kami buat untuk dapat dipergunakan seperlunya dan atas kerja sama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Hormat Kami,

  
Family  
Supporting  
Group

Atika Rahmi A.W., M.Psi

Ketua YOAM