

**PENGARUH *SOCIAL SUPPORT* TERHADAP *SELF ESTEEM* PADA PASIEN  
DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKEMAS KEJAYAN PASURUAN**

**SKRIPSI**



Oleh :

**LATANIYA FIE DZIKRY**

**14410128**

**FAKULTAS PSIKOLOGI**

**UNIVERSITAS NEGRI**

**MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG**

**2018**

**PENGARUH SOCIAL SUPPORT TERHADAP SELF ESTEEM  
PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKEMAS  
KEJAYAN PASURUAN**

**SKRIPSI**

Diajukan kepada

Dekan fakultas Psikologi UIN Maulana Malik Ibrahim Malang untuk memenuhi salah  
satu persyaratan dalam memperoleh gelas sarjana Psikologi (S.Psi)

Oleh :

**LATANIYA FIE DZIKRY**

**14410128**

**FAKULTAS PSIKOLOGI  
UNIVERSITAS ISLAM NEGRI  
MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG**

**2018**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**PENGARUH SOCIAL SUPPORT TERHADAP SELF ESTEEM PADA  
PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS KEJAYAN  
PASURUAN**

**SKRIPSI**

Oleh :

**LATANIYA FIE DZIKRY**

**NIM. 14410128**

Telah Disetujui Oleh :

**Dosen Pembimbing Skripsi**



**Fina Hidayati, MA**

**NIP. 198610092015032002**

Mengetahui,

**Dekan Fakultas Psikologi**



**Dr. Siti Mahmudah, M.Si**

**NIP. 196710291994032001**

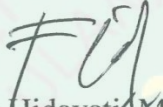
**SKRIPSI**

**PENGARUH SOCIAL SUPPORT TERHADAP SELF ESTEEM PADA  
PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS KEJAYAN  
PASURUAN**

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji  
Pada tanggal, 19 Desember 2018

**Susunan Dewan Penguji**

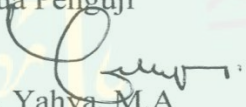
**Dosen Pembimbing**

  
Fina Hidayati, MA  
NIP. 19861009 201503 2 002

**Anggota Penguji Lain  
Penguji Utama**

  
Dr. Elok Halimatul Sa'diyah, M.Si  
NIP. 19740518 200501 2 002

**Ketua Penguji**

  
Drs. Yahya, M.A  
NIP. 19660518 199103 1 004

Skripsi ini telah diterima sebagai salah satu persyaratan  
untuk memperoleh gelar sarjana psikologi  
Pada Tanggal, 15 Januari 2018

**Mengesahkan,**

**Dekan Fakultas Psikologi  
UIN Maulana Malik Ibrahim Malang**



Dr. Siti Mahmudah, M.Si  
NIP. 19671029 199403 2 001

**SURAT PERNYATAAN**

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Lataniya Fie Dzikry

NIM : 14410128

Fakultas : Psikologi UIN Maulana Malik Ibrahim Malang

Menyatakan bahwa skripsi yang saya buat dengan judul **“PENGARUH *SOCIAL SUPPORT* TERHADAP *SELF ESTEEM* PADA PASIEN DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS KEJAYAN PASURUAN”**, adalah benar-benar hasil karya sendiri baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang disebutkan sumbernya. Jika di kemudian hari ada *claim* dari pihak lain, bukan menjadi tanggung jawab Dosen Pembimbing dan pihak Fakultas Psikologi Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar saya bersedia mendapatkan sanksi.

Malang, 23 Januari 2019



*Lataniya Fie Dzikry*  
Lataniya Fie dzikry

NIM. 14410128

## **MOTTO**

**Kita Telah Terlahir Dengan Sebuah Peran  
Yang Akan Kita Bawa Ketengah-tengah  
Jutaan Pasang Mata”**



## HALAMAN PERSEMBAHAN

Kupersembahkan karya ini kepada :

1. Orang tuaku Ayah Wahyudi dan Ibu Maratus Sholihah yang selalu memberi motivasi, dukungan doa dan yang selalu menyemangati ketika dalam keadaan sulit.
2. Untuk keluarga besarku yaitu keluarga dari Bani Suradji dan Bani Jowaer yang selalu mengingatkanku, memberi motivasi dan selalu mendukungku.
3. Guru-guruku yang telah membimbing dengan sabar selama menempuh pendidikan di yaitu Guru RA Yapendawa, Guru SDN 3 Ngantru Trenggalek, Guru SMP 1 Trenggalek, Guru SMA Darul Ulum ! Jombang, Pengasuh Pondok Pesantren Darul Ulum dan Ustad Ustadzah Pondok Pesantren Darul Ulum Jombang.
4. Dosen pembimbing skripsi, Finaa Hidayati, MA dan semua dosen serta staf fakultas Psikologi Universitas Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang.
5. Teman-teman seperjuanganku

## KATA PENGANTAR

Segala puji syukur kehadirat alloh SWT yang selalu melimpahkan rahmat, dan hidayah-Nya sehingga penusunan skripsi yang berjudul “Pengaruh Social Support terhadap Self Esteem pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2” dapat terselesaikan. Sholawat serta salam semoga tetap tercurahkan kehadiran baginda Nabi besar Muhammad SAW, yang telah membimbing kita dari kegelapan menuju jalan kebaikan, yakni agama islam.

Penulis menyadari bahwa dalam penyusunan tugas akhir skripsi ini tidak akan berhasil dengan baik tanpa bimbingan dan sumbangan pemikiran dari berbagai pihak. Pada kesempatan kali ini penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada :

1. Dr. Abdul Haris, M.Ag. selaku Rektor Universitas Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang
2. Ibu Dr. Siti Mahmudah, M. Si selaku Dekan Fakultas Psikologi
3. Bapak Muhammad Jamaluddin, M, Si selaku ketua jurusan Psikologi
4. Bapak Aris Yuana Yusuf, Lc, MA selaku Dosen wali yang membimbing penulis selama skripsi
5. Ibu Fina Hidayati, MA selaku Dosen Pembimbing
6. Bapak dan Ibu Dosen Fakultas Psikologi yyang telah mengajarkan berbagai ilmu pengetahuan serta memberikan nasehat-nasehat kepada penulis selama belajar di Universitas ini, beserta seluruh staf Fakultas Psikologi Universitas

Islam Negri Maulana Malik Ibrahim Malang yang selalu sabra melayani segala administrasi selama proses penelitian ini.

7. Kedua orang tuaku Wahyudi dan Maratus Sholihah yang senantiasa memberikan doa dan dukungan baik secara moral dan spiritual
8. Seluruh teman-teman seperjuanganku Barir, Merlin, Syarifah, Ferdi, Didin, Alis, Indah, Maulia, Puput, Riska, Uyun, Vicky yang telah berjuang bersama-sama untuk memperoleh gelar sarjana serta senantiasa meluangkan waktu dan tenaganya untuk menemani dan memberi semangat serta doa dalam penulisan skripsi ini.
9. Seluruh rekan-rekan mahasiswa Fakultas Psikologi 2014 yang telah banyak membantu serta telah banyak membantu serta memberikan dukungan dan sumbangan pemikiran dalam memperlancar penulisan skripsi ini.
10. Bagi staf dan karyawan Puskesmas Kejayan Pasuruan yang bersedia meluangkan waktunya untuk menyelesaikan penelitian ini.
11. Semua responden yang telah bersedia mengisi skala penelitian dengan baik dan sudah meluangkan waktunya untuk mempermudah proses pengambilan data ini.

Semoga Allah memberikan balasan atas segala bantuan yang diberikan kepada penulis sehingga mampu menyelesaikan skripsi ini. Kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan oleh penulis untuk memperbaiki karya tulis ilmiah ini. Dengan demikian penulis berhadap semoga karya ini dapat bermanfaat untuk penulis dan pembaca.

Malang, 30 September 2018

Penulis,

Lataniya Fie Dzikry



## DAFTAR ISI

<b>COVER .....</b>	<b>I</b>
<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>II</b>
<b>HALAMAN PERSETUJUAN .....</b>	<b>III</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>IV</b>
<b>SURAT PERNYATAAN .....</b>	<b>V</b>
<b>MOTTO .....</b>	<b>VI</b>
<b>HALAMAN PERSEMBAHAN .....</b>	<b>VII</b>
<b>KATA PENGANTAR .....</b>	<b>VIII</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>XI</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>XIV</b>
<b>DAFTAR GAMBAR .....</b>	<b>XV</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>XVI</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>XVII</b>
 <b>BAB I : PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Penelitian.....	7
C. Tujuan Penelitian .....	8
D. Manfaat Penelitian .....	8
 <b>BAB II : KAJIAN TEORI</b>	
A. <i>Social Support</i> .....	10
1. Definisi <i>Social Support</i> .....	10
2. Manfaat <i>Social Support</i> .....	13
3. Bentuk <i>Social Support</i> .....	14
4. Aspek <i>Social Support</i> .....	15
B. <i>Self Esteem</i> .....	17
1. Definisi <i>Self Esteem</i> .....	17
2. Faktor-faktor yang mempengaruhi <i>Self Esteem</i> .....	23
3. Aspek-aspek <i>Self Esteem</i> .....	24
C. Pengaruh <i>Social Support</i> Terhadap <i>Self Esteem</i> .....	26
D. Hipotesis .....	30

**BAB III : METODOLOGI PENELITIAN**

A. Rancangan Penelitian .....	31
B. Identifikasi Variabel .....	32
1. Variabel Bebas .....	33
2. Variabel Terikat.....	33
C. Definisi Operasional.....	33
1. Social Support .....	33
2. Self esteem .....	34
D. Populasi dan Sampel Penelitian .....	35
1. Populasi .....	35
2. Sampel.....	35
E. Teknik Pengumpulan Data .....	36
1. Wawancara .....	37
2. Kuesioner .....	37
F. Instrumen Penelitian .....	38
G. Tahap Uji Validitas dan Reliabilitas .....	41
1. Validitas .....	41
2. Reliabilitas.....	42
H. Metode Analisis.....	43
1. Analisis Deskripsi .....	44
2. Analisis Regresi Linear Sederhana.....	46
I. Tahap Uji Normalitas dan Uji linearitas.....	47
1. Uji Normalitas .....	47
2. Uji Linearitas .....	48

**BAB IV : HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

A. Pelaksanaan Penelitian .....	49
1. Profil Puskesmas kejayan Pasuruan.....	49
2. Prosedure dan Administrasi Pengambilan data.....	53
B. Hasil penelitian.....	55
1. Hasil Uji Validitas.....	55
2. Hasil Uji Reliabilitas.....	60
3. Deskripsi Data.....	61
4. Hasil Uji Asumsi.....	69
C. PEMBAHASAN .....	72
1. Tingkat <i>Social Support</i> Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2.....	72
2. Tingkat <i>Self Estem</i> Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2.....	77
3. Pengaruh <i>Social Support</i> Terhadap <i>Self Esteem</i> Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2.....	82

## **BAB V : PENUTUP**

A. Kesimpulan .....	84
1. Tingkat <i>Social Support</i> Pada Pasien Diabetes Melirtus Tipe 2.....	84
2. Tingkat <i>Self Esteem</i> Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2.....	86
3. Pengaruh <i>Social Support</i> Terhadap <i>Self Esteem</i> Pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 .....	87
4. Saran .....	88
<b>DAFTAR PUSTAKA</b> .....	90
<b>LAMPIRAN</b> .....	95



## DAFTAR TABEL

Tabel 3.2 Penskorangan Dengan Skala .....	39
Table 3.3 Blue Print <i>Social Support</i> .....	40
Table 3.4 Blue Print <i>Self Esteem</i> .....	41
Tabel 3.9 Rumus Kategorisasi .....	45
Tabel 4.2 Skor Validitas Isi Aiken's V .....	57
Tabel 4.3 Hasil Uji Validitas Skala <i>Social Support</i> .....	59
Tabel 4.4 Hasil Uji Validitas Skala <i>Self Esteem</i> .....	60
Table 4.5 Hasil Uji Reliabilitas .....	61
Table 4.6 Deskripsi Skor Mean Hipotetik <i>Social Support</i> .....	62
Tabel 4.9 Deskripsi Skor Mean Hipotetik <i>Self Esteem</i> .....	63
Tabel 4.12 Norma kategorisasi .....	65
Table 4.13 Kategorisasi <i>Social Support</i> .....	65
Table 4.14 Analisis Aspek Pembentuk Utama <i>Social Support</i> .....	66
Tabel 4.15 Kategorisasi <i>Self Esteem</i> .....	67
Tabel 4.16 Aspek Pembentuk Utama <i>Self Esteem</i> .....	68
Tabel 4.17 Hasil Uji Normalitas .....	69
Table 4.18 Hasil Uji Linearitas .....	70
Tabel 4.19 Hasil Uji Hipotesis .....	71
Table 4.20 Prosentase Pengaruh <i>Social Support</i> terhadap <i>Self Esteem</i> .....	71
Tabel 4.21 Hasil Kategorisasi <i>Social Support</i> .....	73
Tabel 4.22 Analisis Aspek Pembentuk Utama <i>Social Support</i> .....	76
Tabel 4.23 Hasil kategorisasi <i>Self Esteem</i> .....	79
Tabel 4.24 Aspek Pembentuk Utama <i>Self Esteem</i> .....	80
Tabel 4.25 Prosentase Pengaruh <i>Social Support</i> terhadap <i>Self Esteem</i> .....	82

**DAFTAR GAMBAR**

Gambar 3.1 Skema penelitian .....	33
Gambar 3.5 Rumus Uji Validitas .....	42
Gambar 3.6 Rumus Uji Reliabilitas .....	43
Gambar 3.7 Rumus Mean Hipotetik .....	44
Gambar 3.8 Rumus Standart Deviasi .....	45
Gambar 3.10 Rumus Analisis Prosentase .....	46
Gambar 3.11 Rumus Regresi Linear Sederhana .....	47
Gambar 4.1 Rumus Aiken's V .....	56
Gambar 4.7 Diagram Mean Hipotetik <i>Social Support</i> .....	62
Gambar 4.8 Frekuensi Mean Hipotetik <i>Social Support</i> .....	63
Gambar 4.10 Diagram Mean Hipotetik <i>Self Esteem</i> .....	64
Gambat 4.11 Frekuensi Mean Hipotetik <i>Self Esteem</i> .....	64

## DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Blue Print *Social Support*
- Lampiran 2 Blue Print *Self Esteem*
- Lampiran 3 Skor Aitem *Social Support*
- Lampiran 4 Skor aitem *Self Esteem*
- Lampiran 5 Hasil Uji Validitas Dan Reliabilitas *Social Support*
- Lampiran 6 Hasil Uji Validitas Dan Reliabilitas *Self Esteem*
- Lampiran 7 Hasil Uji Normalitas *Social Support* Dan *Self Esteem*
- Lampiran 8 Hasil uji Linearits
- Lampiran 9 Mean Hipotetik *Social Support*
- Lampiran 10 Mean Hipotetik *Self Esteem*
- Lampiran 11 Kategorisasi *Social Support* dan *Self Esteem*
- Lampiran 12 Hasil Uji Dengan Regresi
- Lampiran 13 Skala *Social Support*
- Lampiran 14 Skala *Self Esteem*
- Lampiran 15 Analisis Pembentuk Utama Aspek *Social support* dan *Self Esteem*
- Lampiran 16 Surat Izin Penelitian

## ABSTRAK

Lataniya Fie Dzikry, 14410128, Pengaruh *Social Support* terhadap *Self Esteem* Pada Psien Diabetes Mellitus Tipe 2, Skripsi, Fakultas Psikologi Universitas Negri Maulana Malik Ibrahim Malang, 2018.

Pembimbing : Fina Hidayati, MA

---

**Kata Kunci** : *Social Support*, *Self Esteem*

*Self Esteem* merupakan evaluasi yang dibuat oleh individu, sikap individu terhadap dirinya sendiri baik itu sikap positif maupun negative. Menurut Coopersmith (2002) memberikan pengertian bahwa harga diri adalah penilaian diri yang dipengaruhi oleh sikap, interaksi, penghargaan, dan penerimaan orang lain terhadap individu. Harga diri dalam diri seseorang apabila tidak menghargai atau menghormati dirinya sendiri akan merasa kurang percaya diri dan banyak berjuang dengan segala keterbatasan pada dirinya, sehingga sering terlibat dalam tingkah laku yang salah atau rentan untuk disalah gunakan oleh orang lain. Dalam masalah orang diabetes yang terjadi mereka banyak yang merasa harga diri dalam dirinya itu berkurang sehingga banyak pasien yang menarik diri dari kehidupan sosialnya. Kebanyakan dari mereka ada yang selalu merasa khawatir tentang dirinya dan kebanyakan dari mereka banyak yang mempunyai rasa kecemasan yang tinggi.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh *social support* terhadap *self esteem* pada pasien diabetes mellitus tipe 2 di Puskesmas Kejayan Pasuruan dengan menggunakan populasi dan sampel jenuh sehingga ditentukan menjadi 100 orang sebagai sampel.

Metode dalam penelitian ini menggunakan metode penelitian kuantitatif dengan teknik regresi. Penelitian ini menggunakan tiga skala yaitu skala *social support* dengan adaptasi dari skala milik Shaw et. all dan skala *self esteem* yang diadaptasi dari skala milik Rosenberg.

Berdasarkan hasil penelitian, didapatkan bahwa subjek memiliki tingkat *social support* dari orang lain dan *self esteem* dengan kategori sedang. Adapun hasil regresinya bahwa terdapat pengaruh positif antara dukungan sosial dan *self esteem* dengan  $p = 0,000$  dan nilai regresi 0,383.

## ABSTRACT

Lataniya Fie Dzikry 14410128, Effect of Social Support on Self Esteem on Type 2 Diabetes Mellitus Patients, Thesis, Psychology Faculty, Maulana Malik Ibrahim State University Malang, 2018.

Advisor : Fina Hidayati, MA.

---

**Key words** : Social Support, Self Esteem

Self Esteem is an evaluation made by an individual, an individual's attitude towards himself either positive or negative. According to Coopersmith (2002) it provides an understanding that self-esteem is a self-assessment that is influenced by attitudes, interactions, rewards, and acceptance of others against someone. Self-esteem in a person if he does not appreciate or respect himself will feel less confident and struggle with all the limitations of himself, so often involved in behavior that is wrong or vulnerable to be misused by others. In the problem of diabetics that happened they were many who felt that self-esteem was reduced so that many patients withdrew from their social life. Most of them have always been worried about him and most of them have a lot of anxiety.

This study aims to determine the effect of social support on self esteem in patients with type 2 diabetes mellitus in Kejayan Pasuruan Puskesmas by using a population and saturated samples so that it is determined to be 100 people as a sample.

The method in this study used quantitative research methods with regression techniques. This study used three scales, namely the social support scale with the adaptation by Shaw et. all and self esteem scale adapted from Rosenberg's scale.

Based on the results of the study, it was found that the subject had a level of social support from others people and self-esteem with a medium category. The regression results that there is a positive influence between social support and self esteem with  $p = 0,000$  and regression value 0.383.

## المستخلص

لتانيا في ذكري، 14410128، تأثير الدعم الاجتماعي إلى الاعتزاز بالنفس من مريض السكري نوع الثاني، بحث جامعي، كلية السيكولوجيا، جامعة مولانا مالك إبراهيم الإسلامية الحكومية مالانج، 2018.

المشرفة: فينا هدايتي، الماجستير

### الكلمات الرئيسية: الدعم الاجتماعي، الاعتزاز بالنفس

الاعتزاز بالنفس هو التقويم من الأفراد أو خطوتهم إلى أنفسهم موجبة كانت أو سلبية. وعند كوفرسميط (2002) قدم تعريفا بأن المروءة هي تقويم النفس الذي يتأثر من الخطوة، التواصل، الإنجاز، والتقابل من بعضهم بعضا. وأما المروءة إذ لا يتحرم الإنسان نفسه فسيؤدي إلى عدم الثقة بالنفس والجهد من ضيق نفسه حتى يقع إلى خطوة خاطئة أو يحتمل تحريفها من الآخرين. ففي مشكلة مرضى السكري بأنهم يشعرون بقلّة المروءة وعدم الثقة حتى ينزلون ويبتعدون عن المعاشرة مع المجتمع. وأكثرهم يخشون بأنفسهم ويخافون عليها.

يهدف هذا البحث لمعرفة تأثير الدعم الاجتماعي إلى الاعتزاز بالنفس في مرضى السكري نوع الثاني في مركز الصحة في منطقة كجايا مدينة باسوروان باستخدام السكاني والعينات المشبعة حتى تكتسب 100 شخصا كالعينات.

استخدم هذا البحث المنهج الكمي بطريقة الانحدار. واستخدم هذا البحث ثلاثة معايير وهي معيار الدعم

الاجتماعي المقتبس من معيار شاو ومعيار الاعتزاز بالنفس المقتبس من معيار روسينبرغ.

ونتائج البحث هي أن الموضوع له دعم اجتماعي من غيره والاعتزاز بالنفس بدرجة متوسطة. أما

نتيجة الانحدار أنه يوجد التأثير الإيجابي بين الدعم الاجتماعي والاعتزاز بالنفس ب ف = 0,000 ونتيجة

الانحدار هي 0,383.

## BAB I

### PENDAHULUAN

#### A. Latar Belakang

Penyakit diabetes merupakan penyakit yang tidak asing bagi semua orang. Penyakit diabetes merupakan penyakit yang banyak terjadi di zaman sekarang. Banyak dikalangan masyarakat sekarang yang pola hidupnya tidak sehat, kurangnya masyarakat yang tidak memperhatikan pola makanan dan malas berolahraga, tetapi selain pola hidup yang tidak sehat juga karea keturunan. Penyakit disbetes sendiri merupakan suatu gejala yang timbul akibat kurangnya kemampuan memproduksi insulin maupun kerja insulin yang kurang baik (Chaidir, 2017. 133).

Penyakit diabetes ialah penyakit yang tidak bisa disembuhkan dan bisa dikatakan penyakit yang diderita seumur hidup bagi penderitanya. Karena diderita seumur hidup maka akan memberikan dampak yang serius bagi kesehatan penderita. Penyakit ini dapat membuat penderita akut maupun komplikasi dan sering terjadi pada penderita yang kekurangan gula dalam darah yang disebut sebagai hipoglikemia dan kadar gula meningkat didalam darah yang disebut sebagai hiperglikemia. (Marewa, 2015 : 102). Penderita diabetes memang tidak bisa disembuhkan tetapi bisa dicegah dengan mengontrol gula darah dan memperbanyak gerak seperti olahraga yang dapat menurunkan resiko terkena diabetes. Dengan adanya penyakit diabetes bebera penderita diabetes kebanyakan

tidak bisa menerima kenyataan dalam hidupnya, sehingga saat terdiagnosis diabetes beberapa orang akan merasa khawatir, marah, ada juga yang panic dan mengalami kecemasan yang berlebihan (Badaria, 2004: 21)

Orang yang mempunyai penyakit diabetes akan mengalami banyak perubahan dalam hidupnya. Ada tiga fase emosi yang umumnya dialami oleh penderita diabetes yang pertama yaitu adanya reaksi penolakan tidak bisa menerima kenyataan bahwa dirinya mempunyai penyakit diabetes, yang kedua yaitu adanya reaksi marah kepada orang sekitarnya dan yang ketiga adanya reaksi depresi dengan adanya depresi ini penderita diabetes kebanyakan merasa tidak bebas lagi untuk berteman, makan sesuka hati, melakukan aktivitas yang disenangi, akan merasa terus diawasi dan lain-lain. (Tandra, 2017: 5)

Pada fase perubahan yang dialami oleh penderita diabetes diatas bahwa penderita diabetes mengalami penurunan pada tingkat harga dirinya sehingga, penderita mengalami reaksi seperti depresi, kecemasan maupun penolakan. Maka dari itu kebutuhan akan harga diri perlu ditingkatkan. Menurut Maslow ada beberapa kebutuhan harga diri yang harus ditingkatkan seperti menghargai diri sendiri yang meliputi adanya kebutuhan akan kekuatan, penguasaan, kompetensi kepercayaannya diri, orang membutuhkan pengetahuan akan dirinya sendiri bahwa dirinya mampu, berharga dalam menjalani tantangan hidup (Alwisol, 2004: 206)

Selain adanya efek psikologis pada penderita diabetes juga memunculkan gejala fisiologis. Gejala-gejala fisiologis yang biasanya dialami

oleh penderita yang sudah terdiagnosis diabetes jika terjadi kekurangan gula dalam darah akan mengalami rasa lapar, badan gemetar, pusing sampai pingsan. Demikian apabila kadar gula darah tinggi maka akan mengalami tidak nafsu makan, rasa haus sehingga akan minum terlalu banyak yang disusul kecing banyak dan sering mual maupun muntah dan terkadang disertai dengan demam. (Marewa, 2015 : 103).

Beberapa penderita diabetes kurang menerima penyakit yang dideritanya, apalagi penderita diabetes yang sudah menjalar ke komplikasi. Orang yang sudah terkena diabetes berbagai kemungkinan komplikasi bisa terjadi. Data yang diambil dari Diabetes Atlas 2015 Indonesia merupakan negara ke tujuh pada tahun 2015 peringkat diabetes terbanyak didunia sebanyak 10,0 juta, sedangkan pada peringkat pertama yaitu China sebanyak 109,6 juta, kedua India 69,2 juta, ketiga Amerika Serikat 20,3 juta. Pada tahun 2015 berada diperingkat ketujuh diperkirakan pada tahun 2040 Indonesia akan naik pada peringkat keenam terbanyak didunia (Tandra, 2011: 3). Pada hasil Riskesdas tahun 2013 menunjukkan bahwa jumlah diabetes yang terdiagnosis di Jawa Timur menduduki peringkat ke-5 tertinggi di Indonesia yaitu setelah Yogyakarta (2,6%), DKI Jakarta (2,5%), Sulawesi Utara (2,4%) dan Kalimantan Timur (2,3%) di kota Surabaya sebesar (4,16 %) (Infodatin Diabetes, 2014:2) dengan adanya data statistik penderita diabetes di Indonesia maka dari itu diperlukan untuk mendalami penyakit diabetes dari sisi fisiologis maupun psikologis.

Seperti yang terjadi di Puskesmas Kejayan Pasuruan ditemukan penderita diabetes yang hanya sendirian ketika ke Puskesmas. Kakinya sudah bengkak dan cara berjalannya pun juga sudah tidak tegap. Penderita tersebut ternyata hanya tinggal sendirian di rumah, istrinya sudah meninggal sementara anak-anaknya sudah bekerja sendiri-sendiri. Ketika penderita penyakitnya kambuh, merasa cemas maupun khawatir akan penyakitnya beliau hanya mengandalkan tetangga yang ada disebelah rumahnya. Pada saat sakit pun terkadang hanya bisa meminta tolong kepada tetangga sedangkan anak-anaknya tidak pernah datang berkunjung. Bahkan, ketika sakitpun anak-anaknya tidak menginginkan untuk menjenguk penderita. Kebanyakan anaknya hanya sibuk bekerja sehingga, tidak pernah datang mengunjungi penderita. Penderita dulu aktif dalam kegiatan masyarakat juga tetapi karena, kondisi penyakit diabetesnya akhirnya penderita tidak mengikuti kegiatan di masyarakat lagi. Kegiatan yang dulunya banyak dilakukan di masyarakat sekarang, tidak lagi dan banyak mengurangi kegiatan dengan masyarakat. ( Wawancara 6 juni 2018)

Selain itu individu tersebut juga merasa pasrah dengan keadaannya, karena hanya bisa bergantung dengan orang lain dan tidak bisa bekerja maka dari itu dirinya hanya bisa menerima keadaannya sekarang. Seperti pada penelitian Widodo dkk, bahwa penderita diabetes banyak yang menarik diri dan mengundurkan diri dari organisasi yang mereka ikuti adanya rasa percaya diri yang rendah dan pandangannya terhadap orang lain disekitarnya menjadi berbeda sehingga, harga diri penderita tersebut menjadi rendah. (Widodo dkk, 2015 :17).

Dalam kesehariannya makanan yang dimakan juga tidak terkontrol. Sehingga progress penyakit yang dideritanya menjadi tidak stabil dan kemungkinan komplikasi bisa terjadi dengan keadaan yang tidak stabil. Orang yang sudah terkena diabetes akan mengalami penyakit tersebut seumur hidup maka perkembangannya dalam tubuh tetap berjalan meskipun lambat dan akhirnya dapat memberikan dampak yang serius pada kesehatan penderita (Cristanty & I Sanny, 2013: 55)

Dengan adanya permasalahan yang terjadi pada penderita bisa membuat harga dirinya menjadi menurun sehingga penderita hanya berpasrah terhadap kehidupannya dan semangat untuk hidup pun menjadi berkurang. . Orang-orang terdekat seperti keluarga tidak ada memperdulikannya sehingga penderita hanya pasrah dan bergantung pada tetangga sekitarnya. Dikarenakan penyakit yang telah dideritanya maka dari itu individu tidak bisa bekerja lagi. Peran keluarga dan orang-orang disekitarnya sangatlah penting bagi penderita diabetes. Maka dari itu dukungan sosial sangatlah dibutuhkan bagi penderita diabetes, karena individu yang mendapatkan dukungan dari keluarga dan orang-orang disekitarnya akan memiliki kesehatan yang lebih baik dan lebih cepat pulih dari masalah kesehatan dibandingkan dengan individu yang kurang mendapatkan dukungan sosial dari orang didekatnya (Sarafino, 2011: 83)

Dengan adanya dukungan sosial dari orang lain penderita diabetes akan menerima motivasi untuk merubah hidupnya dan dengan adanya dukungan sosial kontrol hidupnya akan seimbang. Dengan adanya dukungan dari teman

maupun keluarga akan membantu apabila ada kesulitan dalam kehidupannya. Orang yang sudah terkena diabetes dimungkinkan banyak yang mengalami komplikasi selama bertahun-tahun. Pada awalnya tidak ada keluhan namun, sekali mengalami komplikasi misalnya pada jantung, mata, ginjal atau stroke, sekalipun gula darah dikontrol dengan baik tetapi komplikasi tersebut tidak bisa kembali normal. Maka dari itu diperlukan peran dan dukungan dalam keluarga maupun orang-orang disekitarnya dalam meningkatkan motivasi untuk mau berubah dalam hidupnya. (Tandra, 2017 : 253).

Individu yang sudah terkena diabetes membutuhkan dorongan eksternal yaitu dukungan sosial yang berasal dari keluarga, teman maupun tetangga dan orang-orang disekitarnya. Dukungan sosial merujuk pada menghibur, merawat menolong dan memberikan kasih sayang yang ditunjukkan oleh orang lain. Dukungan sosial dapat mencegah efek negative dari stress, kecemasan maupun depresi yang tinggi dari penyakit yang dialami oleh pasien. Akan tetapi, dukungan sosial tidak selalu dapat mengurangi tingkat stress maupun depresi yang muncul pada diri pasien karena, hal ini tergantung pada bagaimana pasien mempersepsikan dukungan dari orang lain yang diberikan pada pasien (Sarafino, 2011: 86)

Pada penderita diabetes ini sangatlah rentan mengalami kecemasan bagi penderita baik pada kondisi fisik, psikologi maupun lingkungan. Penyakit diabetes merupakan penyakit kronis dan selain menyerang keadaan fisik juga menyerang keadaan psikologis penderita. Maka dari itu, dibutuhkan dukungan

social untuk memberikan kenyamanan dari segi fisik maupun psikologis pasien. Bentuk dukungan yang paling dekat adalah keluarga, dengan adanya kunjungan dari keluarga maupun orang-orang disekitarnya itu merupakan suatu bentuk dukungan social (Jauhari, 2016 : 64)

Dari uraian diatas adanya dukungan social yang didapat dari keluarga dan orang-orang disekitarnya dapat membuat seorang penderita diabetes terbuka akan masalah yang dihadapinya serta, dapat merasa optimis untuk menjalani kehidupan selanjutnya ini yang menjadi focus penelitian. Seberapa jauh peran dari dukungan social terhadap self esteem yang dilakukan pada pasien diabetes mellitus. Selain itu terdapat factor maupun tipe lainnya yaitu tentang karakter orang Indonesia yang selalu membutuhkan dukungan social dari orang lain terutama pada orang yang sedang sakit maupun orang yang mempunyai penyakit (Akoit, 2016 : 954). Dengan begitu penulis tertarik untuk melakukan penelitian tentang.

### **Pengaruh Dukungan Sosial Terhadap Self Esteem Pada Pasien Diabetes Melitus Di Puskesmas Kejayan Pasuruan**

#### **A. Rumusan Penelitian**

Berdasarkan latar belakang diatas maka penelitian ini mengambil rumusan masalah tentang

1. Bagaimana tingkat *social support* penderita Diabetes mellitus Tipe 2 ?

2. Bagaimana tingkat *self esteem* pada pasien Diabetes mellitus Tipe 2 ?
3. Bagaimana *Social Support* Berpengaruh Terhadap *Self Esteem* pada penderita Diabetes mellitus Tipe 2 ?

### **B. Tujuan Penelitian**

Berdasarkan rumusan masalah diatas, maka tujuan penelitian ini adalah sebagai berikut :

1. Untuk mengetahui tingkat *social support* pada pasien Diabetes mellitus Tipe 2 di Puskesmas Kejayan Pasuruan
2. Untuk mengetahui tingkat *self esteem* pada pasien Diabetes Mellitus tipe 2 di Puskesmas kejayan Pasuruan
3. Untuk mengetahui pengaruh *social support* terhadap *self esteem* pada pasien Diabetes mellitus tipe 2 di Puskesmas kejayan Pasuruan.

### **C. Manfaat Penelitian**

1. Manfaat Teoritis
  - a. Diharapkan bisa menjadi kontribusi sumbangan ilmu di dunia psikologi khususnya psikologi klinis. Agar dapat menangani keadaan dimana penderita diabetes yang mengalami depresi maupun mengalami kecemasan dan diharapkan dapat bertindak tegas untuk penanganannya agar tidak berakibat buruk pada kondisi fisik maupun psikisnya.

- b. Diharapkan menjadi referensi bagi para pembaca untuk mendalami kondisi psikologis penderita diabetes dan bisa menjadi acuan untuk menambah wawasan belajar.

## 2. Manfaat Praktis

- a. Penelitian ini diharapkan mampu menjadi referensi keluarga, teman, maupun orang sekiatar yang memang salah satu keluarganya terkena diabetes dan dapat menangani secara khusus terhadap keluarga yang terkena diabetes.
- b. Penelitian ini dapat menjadi acuan untuk para konselor maupun psikolog dalam memberikan langkah khusus bagi penderita diabetes.

## BAB II

### KAJIAN TEORI

#### A. *Social Support*

##### 1. Definisi *Social Support*

Pengertian dari *Social Support* atau dukungan sosial menurut will adalah bantuan yang dilakukan orang lain untuk membantunya menyesuaikan dirinya sendiri dan bentuk dukungan sosial yang diberikan yaitu adanya kenyamanan, kepedulian, penghargaan, atau bantuan yang diberikan seseorang maupun kelompok lain. Pendapat lain mengenai dukungan sosial adalah informasi dan umpan balik yang didapat dari orang lain dan menunjukkan bahwa seseorang tersebut dicintai, diperhatikan, dihargai, dihormati dan dilibatkan dalam jalinan komunikasi dan kewajiban yang timbal balik ( King, 2010 : 226). Selain itu dukungan sosial juga memberikan informasi maupun nasihat verbal atau non verbal, bantuan yang nyata, atau tindakan yang diberikan sebagai bentuk keakraban dalam sosial atau didapat karena kehadiran orang-orang yang mempunyai manfaat emosional atau efek perilaku bagi pihak penerima (Smet, 1994 : 135)

Seseorang yang mempunyai dukungan sosial yang baik maka mereka akan merasa percaya bahwa mereka dicintai, dihargai dan yang akan menjadi bagian dari keluarga maupun komunitas yang dapat membantu saat dibutuhkan. (dalam sarafino, 2011: 81). Dukungan sosial biasanya ditentukan sebagai keberadaan

atau ketersediaan orang lain yang diberikan pada individu yang merujuk pada rasa peduli, menghargai dan mencintai. Dengan adanya dukungan sosial ada kemungkinan dapat menurunkan psikopatologi seseorang. Ketersediaan dukungan sosial maka akan menurunkan frustrasi seseorang bahkan dapat terbantu dalam menyelesaikan masalah yang dihadapinya. (Sarason, 1983 : 128)

Dukungan sosial yang sangat mempengaruhi adalah keluarga karena pada keluarga sangatlah mempengaruhi diri seseorang untuk mencapai kesejahteraan pada dirinya. Dukungan sosial sangatlah membantu bagi penyandang diabetes mellitus untuk meningkatkan kontrol diri pada pasien diabetes, karena tipe maupun karakter orang Indonesia yang selalu ingin membutuhkan bantuan orang lain apalagi saat dalam kondisi sakit. Seseorang apabila kurang dukungan sosialnya akan berakibat pada stress emosional yang lebih besar. ( Rembang, 2017: 2). Menurut Rook (dalam Smet, 1994 : 134) mengungkapkan bahwa dukungan sosial merupakan salah satu ikatan sosial, dimana segi-segi fungsionalnya mencakup : dukungan emosional, mendorong adanya ungkapan perasaan, pemberian nasihat maupun informasi, dan pemberian bantuan material. Dukungan sosial menunjukkan pada hubungan interpersonal seseorang yang melindungi seseorang terhadap konsekuensi negative dari stress maupun kecemasan.

Seseorang yang mempunyai tingkat dukungan sosial yang memadai akan meningkatkan kesehatan fisik dan psikis penderita diabetes. dengan adanya dukungan sosial dapat meningkatkan kontrol gula darah yang baik dan dapat

mengontrol dirinya sendiri. Tetapi, orang-orang yang kurang mendapatkan dukungan sosialnya akan mengalami gejala depresi maupun kecemasan dan akan berakibat buruk pada kondisi kesehatan seseorang. ( Santrock, 2012 : 192).

Banyaknya masalah-masalah yang datang pada diri seseorang akan membuatnya semakin tertekan sehingga memicu adanya kecemasan hingga memunculkan stress. Tetapi, stress tidak terkandung dalam situasi, namun konsekuensi atas penilaian seseorang dalam menanggapi situasi tersebut. (Taylor, 2009. : 565). Cara untuk meredakan stress yaitu dengan adanya dukungan sosial maka akan mengurangi tingkat stress seseorang. Apabila fasilitas kebutuhan terpenuhi dan adanya seseorang yang selalu membantu saat membutuhkan akan menghambat respon stress pada seseorang. Sehingga, seseorang yang diberikan dukungan sosial maka tekanan-tekanan yang memicu stress akan berkurang (Inagaki & Orehek, 2017 : 110).

Memberikan dukungan sosial berarti mengurangi beban masalah yang dihadapi orang tersebut. Dengan dukungan sosial maka dapat mengurangi kecenderungan untuk bunuh diri dan dapat mengendalikan depresi serta kecemasan seseorang. Seseorang dengan dukungan sosial yang maka kesehatan dan kesejahteraan dalam hidupnya akan meningkat, maka dari itu dukungan sosial sangatlah dibutuhkan seseorang dalam mengubah hidupnya dan membantu dalam menyelesaikan masalahnya (Brown, 2003 : 320).

## 2. Manfaat *Social Support*

Salah satu seseorang agar mendapatkan dukungan pada masa-masa sulitnya melalui berbagai interaksi sosial dengan orang lain yang bertindak sebagai pendengar yang baik. Memiliki orang-orang yang saling membantu dan peduli adalah hal penting untuk mendapatkan dukungan sosial. Dalam dukungan sosial memiliki beberapa manfaat diantaranya adanya bantuan yang nyata, informasi, dan dukungan emosional oleh Taylor (Dalam King, 2010 : 227) :

- a. Bantuan yang nyata : Adanya keluarga dan teman dapat memberikan berbagai bantuan dalam situasi yang penuh stress.
- b. Informasi : individu yang memberikan dukungan juga dapat merekomendasikan tindakan dan rencana spesifik untuk membantu seseorang dalam keberhasilan.
- c. Dukungan sosial : dalam situasi penuh stress individu sering menderita secara emosional dan dapat mengembangkan rasa depresi, kecemasan, dan kehilangan akan harga diri. Teman-teman terdekatnya maupun keluarga dapat menenangkan seseorang yang berada dibawah tekanan stress bahwa individu adalah orang yang berharga dan dicintai orang lain.

### 3. Bentuk *Social Support*

Dukungan sosial dapat dibedakan dalam beberapa bagian dan menurut dukungan yang diterima individu. ada lima bentuk dukungan sosial (Smet, 1994: 136)

a. Dukungan Emosional (emotional support)

Dukungan emosional berupa empati, kepedulian dan perhatian terhadap orang lain, dukungan emosi mencakup afeksi, kepercayaan, perhatian dan kesediaan untuk didengarkan. Dengan adanya kesediaan untuk mendengarkan maka individu tersebut akan merasa nyaman, dan dapat mengurangi kecemasan.

b. Dukungan Penghargaan (esteem support)

Dukungan penghargaan merupakan ungkapan positif untuk individu dan membuat individu menjadi termotivasi dalam hidupnya. Individu yang mempunyai interaksi yang baik dengan orang lain akan dapat mengevaluasi dirinya dan dukungan ini akan membuat individu merasa mampu, berharga dan dihargai

c. Dukungan Instrumental (instrumental support)

Dukungan instrumental biasanya berupa bantuan langsung ataupun diberikan uang untuk membantu mencukupi kebutuhan yang diharapkannya.

- d. Dukungan informatif : pada dukungan ini biasanya dilakukan dengan cara memberi nasehat, petunjuk-petunjuk maupun umpan balik.

Jenis dukungan yang diterima seseorang bergantung pada keadaan pemenuhan kebutuhan orang tersebut. Misalnya seperti dukungan instrumental akan lebih baik untuk orang yang mengalami kesusahan seperti orang-orang yang kurang dalam pemenuhan kebutuhan kehidupannya seperti orang miskin, dukungan informative biasanya digunakan pada seseorang yang kekurangan pengetahuan dan keterampilan serta, persoalan yang pasti seperti stress dan mengalami penyakit kronis (Smet, 1994 :136)

#### **4. Aspek *Social Support***

Menurut (Shaw et al, 2007 : 593) terdapat beberapa aspek pembentuk dukungan sosial. Diantara aspek tersebut saling menggambarkan tentang dukungan sosial diantaranya :

- a. *Social Embeddedness*

Aspek ini menggambarkan tentang bagaimana interaksinya dengan keluarga maupun teman. Dengan adanya interaksi antar keluarga maupun teman maka akan dapat mengukur seberapa besar hubungan kedekatan antar keluarga maupun teman. Terkait dengan interaksi keluarga maka seseorang dengan intensitas hubungan keluarga yang baik maka seseorang tersebut akan menunjukkan sikap kepemimpinan dan tanggung

jawab yang besar. Seseorang yang mempunyai hubungan baik dengan keluarga maupun teman maka akan menunjukkan kasih sayang yang sportif terhadap orang lain. (Sarason, 1983 : 128). Individu yang memperoleh dukungan sosial akan merasa terbantu dan kebutuhannya merasa terpenuhi dan individu yang memberikan dukungan juga akan memperoleh manfaatnya karena membaantu orang lain dan dapat mengurangi kesusahan dalam individu tersebut (Brown, 2003 : 230)

*b. Enacted Support*

Aspek ini terdiri dari dukungan emosi dari orang lain, dukungan nyata yang diterima orang lain, dan dukungan emosi yang diterima dari orang lain seperti dukungan yang bersifat nyata dari orang lain merupakan dukungan langsung yang diberikan orang lain pada seorang pasien dengan adanya dukungan dari orang lain maka akan membantu meningkatkan kontrol diri orang tersebut. Kurangnya dukungan maka akan mengakibatkan distress emosional yang lebih besar yang dialami oleh pasien maupun orang yang membutuhkan dukungan tersebut. (Rembang, 2017 : 2)

*c. Perceived Support*

Pada aspek ini merupakan perasaan seseorang yang merujuk pada kepuasan diri karena mendapatkan kepuasan dukungan yang didapatkan dari orang lain. Dukungan tersebut biasanya berupa bantuan orang lain terhadap individu, selain itu individu mendapatkan kasih sayang dari

orang lain serta merasa diperhatikan oleh orang lain (King, 2010 : 226). Seseorang yang memberikan dukungan yang tepat maka dukungan tersebut akan memberi manfaat bagi dirinya dan individu tersebut akan merasa puas karena adanya orang-orang yang ada disekitarnya mendukungnya ( Searson, 1983 : 129).

*d. Perceived Support*

Pada aspek ini terdiri dari perasaan seseorang yang memberikan dukungan maupun perasaan seseorang yang memperoleh dukungan.tentang bagaimana persepsi seseorang yang diberi dukungan sosial maupun orang yang memberikan dukungan sosial bagi orang tersebut. Pentingnya dukungan sosial bagi seseorang karena dapat mengurangi timbulnya stress pada diri seseorang. Selain itu dengan adanya lingkungan disekitarnya yang mendukung individu maka akan memudahkan seseorang terbuka dengan orang lain dan tidak menghambat interaksi dengan orang lain. (Cristanty & I Sanny. 2013 : 57).

**B. *Self Esteem***

**1. Definisi *Self Esteem***

*Self Esteem* merupakan penilaian maupun evaluasi seseorang terhadap dirinya dari segi tingkah laku baik dari penilaian positif maupun negative. Jika seseorang menilai positif terhadap dirinya, maka individu tersebut akan menjadi percaya diri dalam mengerjakan hal-hal yang lain dan juga akan memperoleh hal-hal yang positif sedangkan, orang yang menilai secara

negative terhadap dirinya individu tersebut akan menjadi tidak percaya diri dan akhirnya hasil yang didapat tidak sesuai dengan yang diinginkan (Sarwono,2009 : 57).

Harga diri merupakan suatu aspek yang penting dalam pembentukan kepribadian diri seseorang. Dengan adanya evaluasi dalam diri seseorang maka adanya pembentukan elemen konsep diri seseorang, dan akan berdampak pada sikap dan perilaku dirinya. Apabila seseorang merasa terpuaskan harga dirinya maka akan menimbulkan perasaan dan sikap seperti percaya diri, merasa diri berharga, merasa dirinya mampu menangani masalahnya dan perasaan berguna untuk orang lain yang ada disekitarnya. Sebaliknya apabila seseorang yang frustrasi dengan kebutuhan harga dirinya maka akan timbul perasaan dan sikap yang inferior, canggung, lemah, pasif, tergantung, penakut dan tidak mampu mengatasi tuntutan yang ada dalam kehidupannya serta akan menarik diri dari kehidupan masyarakat (Awisol, 2004 : 206). Seseorang dengan harga diri positif akan mencerminkan pribadi yang positif, maka sebaliknya dengan seseorang yang mempunyai harga diri yang rendah maka akan merasa pesimis dan memandang negative dirinya dengan orang lain (Srisayekti, 2015 : 141).

.Harga diri merupakan keseluruhan rasa akan nilai diri yang kita gunakan untuk menilai sifat dan kemampuan seseorang . Konsep diri ditentukann oleh banyak pengaruh, termasuk peran yang seseorang punya, perbandingan yang dibuat, identitas sosial, bagaimana mengartikan orang lain

yang akan menilai diri seseorang dan pengalaman keberhasilan maupun kegagalan seorang individu ( Myers, 2012 : 71). Individu akan menilai bagaimana standar penampilan dirinya dan penampilan yang ideal orang lain yang baik untuk diri individu tersebut.. dengan adanya penilaian terhadap diri sendiri maka akan menentukan semangat, antusiasme dan adanya motivasi diri (Husna, 2014 : 63).

*Self esteem* atau harga diri merupakan sikap yang paling penting dikembangkan terhadap diri seseorang, evaluasi terhadap diri sendiri tersebut disebut self esteem. Menurut Sedikes (dalam Baron & Byrne, 2003 : 173) menyatakan ada tiga kemungkinan otif dalam evaluasi diri yaitu yang pertama orang yang mencari self assessment (untuk memperoleh pengetahuan yang akurat tentang dirinya sendiri), self enhancement (untuk mendapatkan informasi positif tentang dirinya sendiri), atau self verification (untuk mengkonfirmasi sesuatu yang sudah seseorang ketahui tentang dirinya sendiri).

Beberapa tipe definisi self esteem yaitu pada definisi pertama dan paling mendasar adalah mencirikan harga diri sebagai sikap tertentu seperti adanya reaksi kognisi, emosi dan perilaku yang muncul baik perilaku positif maupun negative, pada tipe definisi kedua yaitu didasarkan ketidaksesuaian khususnya perbedaan anatar yang diinginkan dan dirinya yang saat ini dilihat sebagai hal yang penting (Murk, 2006: 10).

Ada dua tipe dari self esteem yang pertama yaitu tipe self esteem rendah, seseorang yang harga dirinya rendah akan mengalami banyak perubahan dalam hidupnya ketika mendapatkan masalah pun akan mudah menyerah dan pasrah terhadap masalah yang dihadapinya. Keadaan seseorang yang mempunyai harga diri rendah akan mengalami rasa tidak aman, rasa cemas yang berlebihan, depresi, dan selalu merasa pesimis terhadap masalah yang ada. Tipe yang kedua yaitu tipe harga diri yang tinggi, seseorang dengan tingkat harga diri yang tinggi akan selalu berfikir positif dan optimis terhadap permasalahan yang dihadapinya. Seseorang dengan harga diri yang tinggi merupakan harga diri yang positif maka seseorang akan relative terbuka dengan orang lain, merasa nyaman serta merasa mendapatkan kasih sayang dari orang-orang sekitarnya. (Murk, 2006 : 152-153). Berikut ini adalah keunggulan dari harga diri positif menurut Vaughan & Hogg (dalam Sarwono, 2009 : 57) sebagai berikut :

1. Harga diri yang positif akan membuat seseorang merasa nyaman dengan dirinya meskipun banyak kesulitan dalam kehidupannya. Seseorang yang mempunyai harga diri yang positif lebih sedikit mengalami *arousal* fisik dan kecemasan ketika dihadapkan dengan sesuatu keadaan yang sulit.
2. Harga diri yang positif membuat seseorang dapat mengatasi kecemasan, kesepian serta penolakan sosial yang terjadi dalam hidupnya. Dalam hal ini harga diri menjadi alat ukur sosial

(*sociometer*) untuk melihat bagaimana seseorang merasa diterima dan merasa nyaman dengan keadaan yang ada dilingkungan sosialnya. Dengan demikian maka semakin positif harga diri seseorang maka akan merasa semakin diterima dirinya didalam masyarakat dan akan merasa lebih baik dalam hal bersosialisasi dengan lingkungan sekitarnya

Kebanyakan seseorang lebih umum menyukai *self esteem* yang tinggi dan itu lebih disukai dari pada *self esteem* yang rendah. Seseorang akan mengubah harga dirinya ke dalam hal-hal yang positif. Berbagai bentuk psikoterapi yang dilakukan Rogers (dalam Baron & Byrne, 2003 : 178) bertujuan untuk meningkatkan self esteem dan menurunkan perbedaan *self* dan *self* yang ideal (*Ideal-self*). Dimana sebuah komponen utama terapi tersebut adalah untuk memberikan penghargaan yang positif tanpa syarat pada klien (*unconditional positif regard*) pada klien. Tentang bagaimana tingkah laku orang mungkin tidak dapat diterima, tetapi individu sendiri akan dievaluasi secara positif.

Salah satu keadaan dimana harga diri rendah yaitu apabila individu tersebut mengalami depresi, kecemasan dan rasa pesimis. Dengan adanya rasa kecemasan didalam harga diri individu akan menghambat perkembangan hubungan interpersonal sehat. Menurut ahli psikologi yaitu Sullivan dengan keadaan tersebut akan menghambat belajar seseorang, ingatan seseorang

menjadi berkurang, dan penyempitan sudut pandang. Rasa cemas yang ada dalam diri seseorang juga akan menghambat terpenuhinya kebutuhan-kebutuhan dan membuat seseorang merasa tidak nyaman (Feist, 2014 : 261).

Setiap orang mempunyai keadaan *self esteem* yang berbeda-beda dan menurut ahli psikologi yaitu Maslow bahwa kebutuhan harga diri merupakan kebutuhan dasar. Ada dua jenis harga diri menurut Maslow (dalam Alwisol, 2004: 206). :

- a. Menghargai diri sendiri (self respect) : kebutuhan kekuatan, penguasaan, kompetensi, prestasi, kepercayaan diri, dan kebebasan. Orang membutuhkan pengetahuan tentang dirinya sendiri bahwa dirinya berharga dan mampu mengatasi tantangan hidup
- b. Mendapatkan penghargaan dari orang lain (respect from other): kebutuhan prestasi, status, ketenaran, menjadi orang penting, penghargaan dari orang lain, kehormatan, diterima apresiasi. Orang akan membutuhkan dikenal baik dan dinilai baik oleh orang lain

Kebutuhan harga diri seseorang memang berbeda-beda seperti kebutuhan yang menimbulkan perasaan yang baik dan merasa dirinya berharga akan menimbulkan kenyamanan dalam hidupnya, sebaliknya kebutuhan harga diri

yang tidak terpuaskan akan menimbulkan perasaan yang lemah, ketergantungan dan berfikiran negative dalam mengatasi masalah.

## 2. Factor-faktor yang Mempengaruhi *Self Esteem*

Faktor-faktor yang mempengaruhi self esteem menurut Michener dan Delamaner (dalam Dayaksini & Hudaniyah, 2006: 83) :

### a. Pengalaman dalam keluarga

Ada beberapa tipe perilaku orang tua yang menunjukkan self esteem yaitu:

- a.) menunjukkan penerimaan, afeksi, minat dan keterlibatan pada kejadian yang dialami seorang individu.
- b.) meyakinkan batasan jelas perilaku anak secara teguh dan konsisten.
- c.) memberikan kebebasan dalam batas-batas.
- d.) membentuk disiplin yang tidak memaksa.

### b. Umpan balik dalam performa

Self esteem diperoleh dari agen penyebab yang aktif terhadap hal-hal yang terjadi didunia, pengalaman untuk mencapai tujuan serta mengatasi rintangan yang muncul.

### c. Perbandingan sosial

Perbandingan sosial dapat mempengaruhi self esteem karena merasa mampu memperoleh performa individu yang sebagian besar dilihat dari perbandingan antara performa individu satu dengan individu yang lainnya.

### 3. Aspek-Aspek *Self Esteem*

Tingkah laku sosial seseorang banyak dipengaruhi dari pengetahuan seseorang tentang siapa dirinya. Salah satunya yaitu harga diri yang biasanya diartikan dengan mengevaluasi diri sendiri. Perasaan atas diri dapat membantu seseorang dalam mengatur pikiran maupun tindakan seseorang. Tetapi pengetahuan terhadap diri sendiri tidak selalu benar. Ketika perilaku kita tidak terlihat ataupun tidak sadar. Maka, seseorang bisa jadi tidak mengetahui penyebabnya. Sebuah ketidaksadaran adalah proses implisit yang mengendalikan perilaku yang mungkin berbeda dengan kesadaran yang individu alami. Seseorang cenderung salah memperkirakan emosi yang dirasakan meremehkan system ketahanan psikologis dan kecenderungan menafsirkan terlalu tinggi reaksi emosi terhadap suatu kejadian yang signifikan (Myers, 2012 : 64).

Sebagai alat ukur sosial, harga diri seseorang juga dapat diukur. Ada beberapa aspek-aspek yang mengukur tentang harga diri yaitu kompetensi diri dan nilai sosial. Pengukuran harga diri didasarkan pada bagaimana harga diri seseorang tersebut dapat dikatakan rendah maupun mempunyai harga diri yang tinggi. Aspek diambil dari (Tafarodi & Milne's, 2002 : 11180) yaitu :

#### 1. *Self Competence*

*Self competence* merupakan penilaian terhadap diri seseorang sebagai suatu hasil dari latihan yang telah dilakukan. Kompetensi diri ini didefinisikan sebagai pengalaman penilaian diri sebagai

agen yang dapat membawa hasil yang diinginkan. Secara umum mengacu pada keseluruhan orientasi yang bersifat positif maupun negative terhadap diri sendiri sebagai sumber kekuatan. Kompetensi diri berkaitan dengan dengan kekuatan efikasi, tetapi menurut Bandura (dalam Tafarodi & Milne, 2002 : 1180) adalah “keyakinan tentang kemampuan seseorang untuk melakukan kontrol yang mengendalikan kehidupan diri meraka.

Penilaian individu bahwa dirinya mempunyai kemampuan, mampu bertindak benar dan dapat mengontrol diri sendiri. Individu yang mempunyai *self competence* yang tinggi maka akan meraih kesuksesan pada diri seseorang selain sosialnya baik, cenderung tidak menghakimi diri sendiri serta individu tersebut akan menilai dirinya mampu dan merasa berharga untuk orang lain. *Self competence* tergantung pada keinginan individu dan mempunyai niat, usaha agar memenuhi keinginan tersebut. Sedangkan individu dengan *self competence* yang rendah maka hubungan sosialnya akan terhambat. Kurangnya motivasi pada diri individu, munculnya rasa khawatir, kecemasan yang berlebihan dan depresi (Tafarodi & Milne, 2002 : 1180) .

## 2. *Self Liking*

Self liking diartikan sebagai memandang diri sendiri yang disebut sebagai penilaian terhadap orang lain atas perilaku seorang

individu tersebut. Penilaian tersebut berdasarkan persetujuan maupun tidak setuju terhadap perilaku diri sendiri sebagai individu dalam kehidupan sosialnya. Seseorang yang mempunyai kompetensi diri yang tinggi berhubungan dengan persepsi seseorang terhadap dirinya juga tinggi yang didasarkan atas kompetensi yang aktual yang terdapat dalam diri seseorang. Apabila seseorang memiliki keinginan yang tinggi maka individu tersebut akan mementingkan dirinya sendiri dan melakukan segala cara agar keinginan tersebut bisa tercapai (Tafarodi & Milne, 2002 : 1181)

Berbeda dengan seseorang yang memandang dirinya rendah akan menunjukkan sisi kehidupan sosial yang negative pada diri individu tersebut. Terjadi penilaian yang negative oleh orang-orang disekitarnya terhadap diri individu tersebut. Kriteria individu dinilai dari penilaian sosial yang ada didekitarnya ataupun orang-orang yang ada disekitarnya dan yang diampaikan pada individu tersebut.

### **C. Pengaruh *Social Support* dengan *Self Esteem***

Dukungan sosial akan mempengaruhi individu tergantung pada ada tidaknya tekanan pada individu. Tekanan tersebut berasal dari individu itu sendiri maupun tekanan dari luar dirinya. Kebanyakan masalah psikologis yang terdapat pada

pasien diabetes adalah depresi, kecemasan sehingga membuat harga dirinya rendah. Pada orang dewasa sangat berpeluang menderita diabetes dan telah diungkapkan bahwa depresi berpeluang diderita pada orang dewasa dua kali lebih tinggi dibandingkan dengan orang dewasa nondiabetes (Bilous, 2014 : 204). Maka dari itu individu yang menderita penyakit diabetes membutuhkan orang lain disekitarnya untuk memberi dukungan guna untuk memperoleh kenyamanan. Ada dua teori pemaparan bagaimana dukungan sosial dapat mempengaruhi kesehatan menurut Cutrona & Garder, 2004; Wills & Fegan, 2001 (dalam sarafino 2011 : 85) yaitu :

a. The Buffering Hypothesis

Dukungan sosial melindungi individu dengan melawan efek-efek negative dan tingkat stress yang tinggi. Fungsi tersebut bersifat efektif apabila menjumpai seseorang dengan stress yang kuat. Ada dua The buffering hypothesis atau hipotesis penyangga yaitu :

- 1). Ketika individu mengalami stressor yang kuat, seperti krisis keuangan maka individu dengan tingkat dukungan sosial tinggi tidak akan memperhatikan situasi tersebut sebagai keadaan yang membuatnya stress, bila dibandingkan dengan individu dengan tingkat dukungan sosial yang rendah. Individu dengan tingkat dukungan sosial yang tinggi berharap seseorang yang dikenal akan menolongnya.

2). Dukungan sosial dapat merubah respon seseorang terhadap stressor yang telah diterima sebelumnya. Contohnya : individu dengan dukungan sosial yang tinggi mungkin memiliki seseorang yang memberikan solusi atas masalah yang ia hadapi atau melihat masalah tersebut sebagai suatu yang tidak terlalu penting atau individu menemukan solusi pada masalah tersebut

b. The Direct Effect Hypothesis

Individu dengan tingkat dukungan sosial tinggi memiliki perasaan yang kuat bahwa individu dicintai dan dihargai. Individu dengan dukungan sosial tinggi merasa bahwa orang lain peduli dan membutuhkan individu tersebut, sehingga mengarahkan individu kepada gaya hidup yang sehat.

Seseorang yang mempunyai penyakit kronis akan mengubah fisik maupun psikis seseorang diagnosis pada penyakit yang kronis dapat menghasilkan ketakutan , kecemasan dan sampai membuat harga diri pasien rendah. Karena perubahan fisik dapat mempengaruhi pada penyakit kronis, maka akibat lanjutannya yaitu hilangnya pendapatan karena keterbatasan kemampuan kerjanya, kebutuhan akan bantuan orang lain dan seperti keluarga dan orang-orang yang ada disekitarnya. Stress yang diakibatkan karena gejala kesehatan akan menyebabkan tekanan psikologis yang berpengaruh juga terhadap kesehatan seseorang. Dengan adanya stress pada diri seseorang akan mempengaruhi keadaan harga diri seseorang yang juga akan berakibat buruk pada masalah sosial dilingkungannya. Maka dari itu dibutuhkan

orang-orang terdekat yang dirujuk untuk membantu meredakan stress , depresi maupun kecemasan tersebut. Yaitu dengan adanya dukungan sosial yang akan menjadi sumber daya efektif yang dapat meredakan stress yang berakibat buruk pada harga diri seseorang. Ppengaruhnya dukungan sosial terhadap diri seseorang yaitu dapat mereduksi tekanan psikologis dan dapat memungkinkan munculnya penyakit (Taylor. 2009. 565)

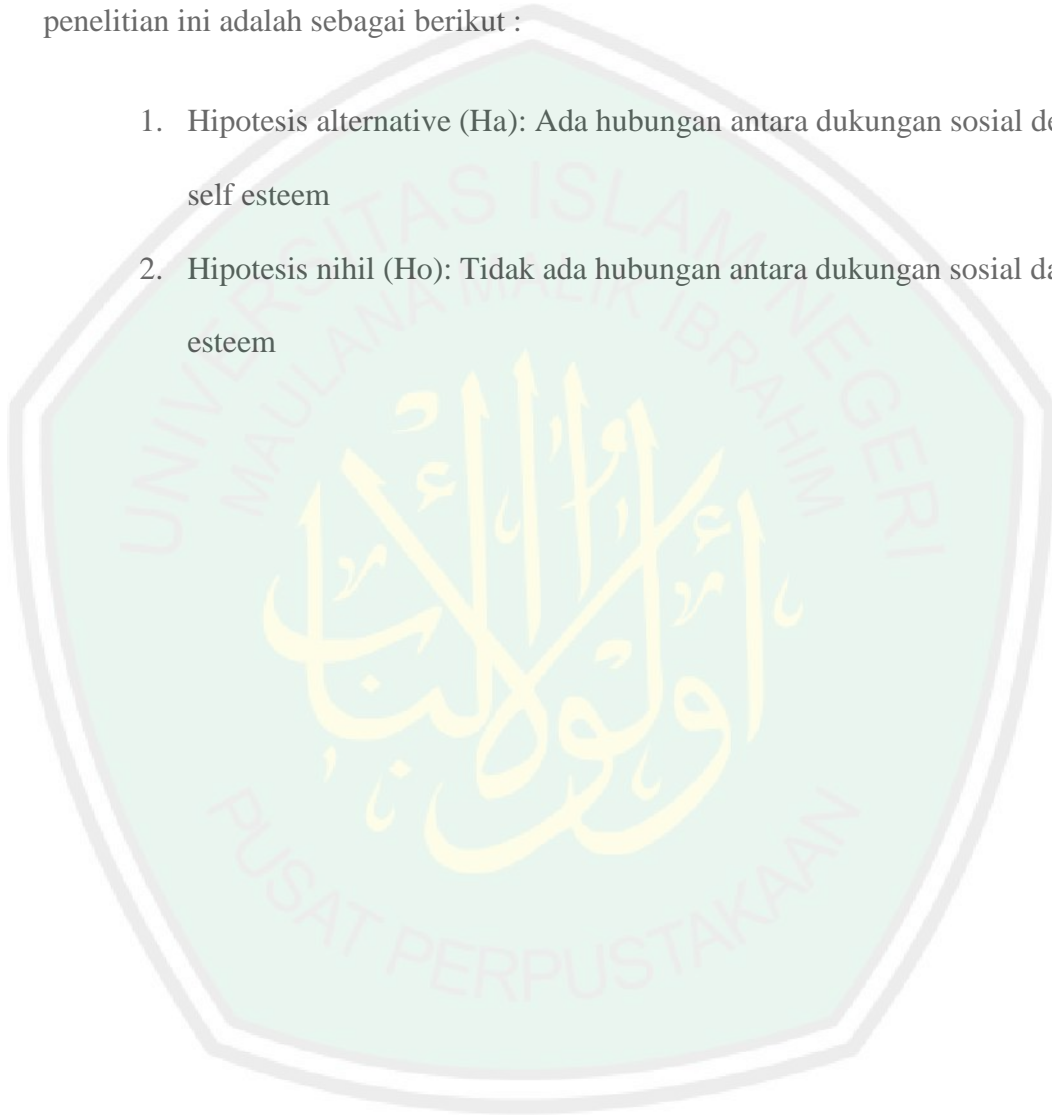
Dengan adanya dukungan sosial maka dapat berpengaruh secara langsung maupun tidak langsung terhadap kepribadian seseorang. Dukungan sosial juga berpengaruh besar dan membantu meningkatkan optimisme sehingga dapat mengubah harga diri seseorang. Oleh karena itu dukungan sosial yang didapatkan dari orang-orang terdekat sangatlah berpengaruh terhadap kebutuhan psikologis seseorang. Apabila seseorang mempunyai dukungan sosial yang tinggi maka dapat mengubah harga diri seseorang ( Donsu, 2014 : 243).

Dukungan sosial merujuk pada menghibur, merawat, menghargai maupun membantu mengatasi kesulitan dalam hidupnya. Sehingga dengan adanya dukungan sosial akan membantu seseorang dalam menurunkan beban psikologis dalam hidupnya. Dengan terpenuhinya dukungan sosial pada diri seseorang maka akan mengurangi stress maupun depresi seseorang. Tetapi hal tersebut tergantung bagaimana seseorang mempersepsikan dukungan yang diberikan tersebut. Seseorang yang mempersepsikan dukungan sebagai hal yang positif akan membuatnya merasa lebih nyaman, tenang dan merasa mendapatkan kasih sayang (Sarafino, 2011 : 82)

#### D. Hipotesis

Berdasarkan uraian diatas maka ditarik hipotesis yang dapat diajukan dalam penelitian ini adalah sebagai berikut :

1. Hipotesis alternative ( $H_a$ ): Ada hubungan antara dukungan sosial dengan self esteem
2. Hipotesis nihil ( $H_o$ ): Tidak ada hubungan antara dukungan sosial dan self esteem



## BAB III

### METODOLOGI PENELITIAN

#### A. Rancangan Penelitian

Penelitian ini akan menggunakan metode penelitian kuantitatif yang merupakan penelitian yang dapat dikonstruksi sebagai strategi penelitian yang menekankan kuantifikasi dalam pengumpulan dan analisis data dengan pendekatan deduktif untuk hubungan antara teori dan penelitian dengan menempatkan pengujian teori. Oleh karena itu, penelitian kuantitatif merupakan penyidikan tentang suatu masalah berdasarkan pada pengujian sebuah teori yang terdiri dari variable-variabel, diukur dengan angka dan dianalisis dengan procedure statistic untuk menguji apakah prediksi teori tersebut benar (Silalahi, 2009 : 74)

Strategi kuantitatif biasanya juga meliputi model persamaan structural, yang biasanya menyertakan metode-metode kausalitas dan identifikasi kekuatan variable-variabel ganda. Pada metode kuantitatif pada umumnya meliputi proses pengumpulan, analisis, dan interpretasi data, serta penulisan hasil penelitian (Creswell, 2010 : 18). Pada konsep validitas mengacu pada aspek ketepatan dan kecermatan hasil pengukuran. Dalam pengukurannya sendiri pun dilakukan untuk mengetahui seberapa banyak suatu aspek psikologis terdapat dalam diri seseorang, yang dinyatakan oleh skor pada instrument pengukuran yang bersangkutan (Azwar, 2012 : 132).

Pada penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh social support terhadap self esteem pada pasien diabetes mellitus tipe 2 di Puskesmas kejayan Pasuruan. Analisis data yang dilakukan menggunakan analisis regresi yaitu analisi yang bertujuan untuk menguji pengaruh antar variabel satu dengan variabel yang lain. Analisa regresinya menggunakan analisis regresi linear sederhana yaitu regresi yang didasarkan pada hubungan fungsional ataupun kausal antara satu variabel independen dengan satu variabel dependen (Sugiyono, 1999 : 204).

### **B. Identifikasi Variabel**

Dalam suatu penelitian harus dilakukan dahulu identifikasi variable yang akan dibuat penelitian agar bisa digunakan untuk melakukan pengumpulan data dan pengukuran data. Variable merupakan fenomena yang dapat diukur atau diamati karena memiliki nilai atau kategori. secara teoritis variabel dapat didefinisikan sebagai atribut seseorang, atau obyek, yang mempunyai “variasi” antar satu orang dengan yang lain atau satu obyek dengan obyek yang lain. ( Sugiyono, 1999 : 31). Variable dalam penelitian yang akan dipakai ada dua yaitu variabel dependen yaitu variabel yang mendahului variabel lain diamati dalam hubungan antar variabel yang menunjukkan adanya sebab atau sesuatu yang mengondisikan terjadinya perubahan dalam variabel lain. Sedangkan variabel dependen merupakan variabel yang dipengaruhi oleh variabel independen, oleh karena itu variabel dependen terikat bergantung pada variabel independen. ( Silalahi, 2009 : 132)

### 1. Variabel bebas

Variabel bebas atau bisa disebut dengan variabel *independent* adalah variabel yang mempengaruhi sebab berubahnya tingkat variabel *dependent* (terikat). Terdapat variabel bebas pada penelitian ini yaitu *Social Support* (X).

### 2. Variabel Terikat

Variabel terikat atau bisa disebut dengan variabel *dependent* merupakan variabel yang dipengaruhi atau yang menjadi akibat karena adanya variabel bebas. Variabel terikat dalam penelitian ini yaitu *Self Esteem* (Y).



Gambar 3.1 : Skema Penelitian

## C. Definisi Operasional

### 1. Social Support

dukungan sosial adalah seseorang atau orang lain yang membantu, menjaga dan memberikan kasih sayang terhadap individu agar individu tersebut merasa bahwa ia dicintai orang lain dan diperhatikan oleh orang lain untuk menyemangati permasalahan pada dirinya maupun untuk membantu menyelesaikan masalah yang ada dalam diri individu tersebut. Dukungan sosial berasal dari siapa saja keluarga, pasangan, teman maupun

rekan kerjanya. Dalam penelitian ini dukungan social diukur menggunakan skala yang diadaptasi dari Shaw et all. Dengan aspek social embeddedness, enacted support, provide support, perceived support.

Dukungan social dalam penelitian ini adalah skor yang diperoleh dari hasil dukungan social pada Pasien Diabetes Melitus di Puskesmas kejayan Pasuruan, dimana semakin tinggi skor dukungan social maka akan menunjukkan semakin tinggi pula dukungan social individu, sebaliknya semakin rendah skor pada aspek tersebut maka semakin rendah dukungan social individu tersebut.

## **2. Self Esteem**

self esteem biasanya disebut dengan harga diri yang merupakan kepercayaan diri seseorang, bagaimana ia menilai dirinya yang terbaik unuk dirinya dan bagaimana cara melakukannya. Harga diri merupakan evaluasi bagi diri sendiri dan bagaimana menunjukkan bahwa individu tersebut meyakini diri sendiri bahwa ia mampu dan berharga untuk orang lain. Dalam penelitian ini self esteem diukur menggunakan skala Rosenberg dengan skala adaptasi dari Tafarodi & Milne's. dengan aspek yang pertama yaitu self competence dan self liking

self esteem dalam peenelitian ini adalah skor hasil pengukuran yang diperoleh dari Pasien Diabetes mellitus Di Puskesmas kejayan pasuruan,

dimana semakin tinggi skor tersebut maka semakin tinggi pula self esteem individu tersebut. Sebaliknya apabila skor tersebut yang didapatkan rendah maka self esteem yang terdapat dalam individu tersebut juga rendah.

#### **D. Populasi dan Sampel Penelitian**

##### **1. Populasi**

Menurut Kamus Besar Bahasa Indonesia adalah seluruh jumlah orang atau penduduk di suatu daerah, jumlah orang atau pribadi yang mempunyai ciri-ciri yang samadan hidup pada suatu ruang tertentu. Dalam buku (Hasan,2002 :84) menjelaskan bahwa populasi adalah totalitas dari semua objek atau individu yang memiliki karakteristik tertentu, jelas dan lengkap yang akan di teliti.

Populasi adalah keseluruhan dalam subjek penelitian. Apabila seseorang yang akan meneliti semua elemen yang ada dalam wilayah penelitian, maka penelitiannya merupakan peneliti populasi (Arikunto, 2005 : 91). Pada penelitian ini akan di lakukan di salah satu Puskesmas di Pasuruan yaitu di daerah Kejayan dan menggunakan populasi jenuh yang berjumlah 100 orang.

##### **2.Sampel**

Sampel adalah bagian dari populasi yang diambil melalui cara-cara tertentu yang juga memiliki karakteristik tertentu, jelas dan lengkap yang dianggap bisa mewakili populasi (Hasan, 2002 : 86). Sampel adalah satu subset atau tiap bagian

dari populasi berdasarkan apakah itu representative atau tidak. Sampel harus representative yaitu segala macam orang atau benda atau kejadian harus muncul dalam sampel dalam proporsi yang sama seperti mereka tampak dalam keseluruhan (populasi) yang sedang diteliti ( Silalahi, 2009 : 253)

Sampel adalah sebagian dari populasi dan harus memiliki karakteristik yang dimiliki oleh populasinya, sehingga itu menentukan suatu sampel apakah mempunyai representasi yang baik bagi populasinya sangat tergantung pada sejauhmana karakteristik sampel itu sama dengan karakteristik populasinya (Azwar, 1998 : 79)

#### **E. Teknik Pengumpulan Data**

Teknik pengumpulan data adalah suatu proses mendapatkan data empiris melalui responden dengan menggunakan metode tertentu dan data tersebut diperoleh dari hasil pengumpulan data (Silalahi, 2009 : 280). Dalam pengumpulan dapat menggunakan berbagai sumber yaitu menggunakan sumber primer dan sumber sekunder. Sumber primer adalah sumber yang langsung memberikan data kepada peneliti atau orang yang mengumpulkan data, dan sumber sekunder merupakan sumber yang tidak langsung memberikan data kepada orang yang mengumpulkan data misalnya lewat orang lain maupun dukungan. ( Sugiyono, 1999: 129) Teknik pada pengumpulan data berasal dari wawancara, kuesioner, dokumen, dan pengamatan. Tetapi, peneliti hanya menggunakan teknik wawancara dan kuesioner saja.

## 1. Wawancara

Wawancara merupakan teknik pengumpulan data yang dilakukan dengan cara langsung dengan yang diwawancarai dan juga diberi daftar pertanyaan dahulu agar dijawab oleh narasumber (Noor, 2011 : 138). Metode wawancara ini merupakan metode yang digunakan untuk mengumpulkan data secara lisan dari seseorang yang disebut responden melalui suatu percakapan yang sistematis dan terorganisasi (Silalahi, 2009 : 312) Metode wawancara ini yang nantinya akan digunakan dalam mewawancarai beberapa penderita diabetes. Beberapa hal yang harus diperhatikan oleh seorang pewawancara agar bisa dipahami oleh narasumber yaitu intonasi suara yang jelas, berbicara tidak terlalu cepat, sensitivitas pertanyaan, kontak mata, dan kepekaan nonverbal (Noor, 2011 : 139)

## 2. Kuesioner

Kuesioner atau angket merupakan satu mekanisme pengumpulan data yang efisien bila peneliti mengetahui secara jelas apa yang disyaratkan dan bagaimana pengukuran variabel yang diminati (Silalahi, 2009 ; 296). Dengan adanya kuesioner akan dapat mengukur aspek-aspek kepribadian seseorang (Arikunto, 2005 : 106). Kuesioner yang akan digunakan nanti yaitu kuesioner tertutup dengan meneliti 2 variabel yaitu dukungan sosial dan *self*

*esteem*. Dalam penelitian ini menggunakan kuesioner dengan empat pilihan yaitu sangat setuju, setuju, tidak setuju, sangat tidak setuju.

## F. Instrumen Penelitian

Instrumen Penelitian adalah berupa tes yang bersifat mengukur, karena berisi tentang pertanyaan dan pernyataan yang alternative jawabannya memiliki standar jawaban tertentu, benar salah maupun skala jawaban. Menurut (Sugiyono 1999 : 97) Instrument penelitian adalah suatu alat yang diigunakan untuk mengukur fenomena alam maupun sosial yang diamati. Selain itu instrument juga disebut sebagai pengukuran variabel yang biasanya digunakan sebagai desain penelitian dan instrument biasanya digunakan untuk mengukur variabel jika dipahami variabel merupakan sisi dari menghubungkan konstruk dengan realita ( Noor, 2011 : 101) Adapun angket yang digunakan dalam kuesioner penelitian yaitu menggunakan skala likert. Penggunaan skala likert menurut (Sugiyono, 1999 : 86) adalah skala likert digunakan untuk mengukur sikap, pendapat dan persepsi seseorang atau sekelompok orang tentang fenomena sosial. Keuntungan dalam menggunakan skala likert :

1. Mempunyai banyak kemudahan, dalam menyusun sejumlah pertanyaan mengenai sifat atau sikap tertentu relative mudah. Menentukan skor juga mudah karena tiap jawaban diberi nilai berupa angka yang mudah untuk dijumlahkan. Dalam pengelolaan yang tidak tepat untuk mengambil skor rata-rata maka dari itu disebut urutan atau gradasi.

2. Skala likert mempunyai reliabilitas tinggi dalam mengurutkan populasi maupun sampel yang didapat berdasarkan intensitas sikap tertentu. Skor untuk tiap pernyataan juga mengukur intensitas sikap responden terhadap pernyataan itu.
3. Skala likert sangat luwes atau fleksibel, lebih fleksibel daripada teknik pengukuran lainnya. Jumlah item atau pernyataan, jumlah alternative jawaban terserah pada pertimbangan peneliti.

Dalam skala *likert* terdapat bentuk pertanyaan yang mengguakan pertanyaan positif favourable akan diberi nilai 1, 2, 3, 4 dengan bentuk jawaban sangat tidak setuju, tidak setuju, setuju dan sangat setuju, serta unfavourable akan diberi nilai 1, 2, 3, 4 dengan bentuk jawaban sangat setuju, setuju, tidak setuju, sangat tidak setuju. Dengan contoh sebagai berikut :

**Tabel 3.2 Penskorangan dengan skala likert**

Item	Sangat tidak setuju	Tidak setuju	Setuju	Sangat setuju
Favourable	1	2	3	4

Alasan peneliti menggunakan 4 skor karena peneliti tidak ingin ada pendapat subjek yang jawabannya netral (tidak berpendapat). Alat bantu untuk penelitian nantinya menggunakan kuesioner dan wawancara dimana focus penelitian adalah

pada aspek *social support* dan *self esteem* pada penderita diabetes mellitus tipe 2.

Adapun penjelasannya :

### 1. Skala *Social Support*

Untuk mengukur *social support*, penulis mengadaptasi dari skala milik Shaw et. All (2007). Adapun rancangan blue print dari skala tersebut :

**Tabel 3.3: Blueprint Social Support**

Aspek	Nomor Item	Jumlah
Social Embeddedness	1, 2, 3	3
Enacted Support	4, 5, 6, 7	4
Provide Support	8, 9, 10, 11, 12, 13	6
Preceived Support	14, 15, 16, 17, 18, 19	6
<b>Total</b>		19

### 2. Angket *Self Esteem*

Untuk mengukur tingkat *self esteem* penderita diabetes maka penulis mengadaptasi dari skala milik Rosenberg (2010). Adapun bentuk dari blue print adalah sebagai berikut :

**Tabel 3.4 Blue Print *Self Esteem***

<b>Aspek</b>	<b>Nomor Item</b>	<b>Jumlah</b>
<i>Self Liking</i>	1, 2, 3, 4, 5	5
<i>Self Competence</i>	6, 7, 8, 9, 10	5
<b>Total</b>		10

## **G. Tahap Uji Validitas dan Reliabilitas**

### **1. Validitas**

Validitas berasal dari kata validity yang mempunyai arti sejauh mana akurasi suatu tes atau skala dalam menjalankan fungsi pengukurannya. Dalam pengukuran dikatakan mempunyai validitas yang tinggi apabila menghasilkan data yang akurat yang memberikan gambaran mengenai variabel yang diukur seperti dikehendaki oleh tujuan pengukuran tersebut (Azwar, 2012 : 131). Validitas digunakan untuk mengukur keshahihan instrument, apakah instrumen tersebut valid, yang berarti instrument tersebut mampu mengukur apa yang diinginkan atau mengungkapkan data dari variabel yang diteliti secara tepat. Untuk mengukur validitas instrument digunakan rumus sebagai berikut :

**Gambar 3.5 Rumus Uji Validitas**

$$\frac{n\sum xy - (\sum x)(\sum y)}{\sqrt{(n\sum x^2)\{n\sum y^2 - (\sum y)^2\}}}$$

*keterangan :*

$R_{xy}$	: koefisien validitas dalam hitungan
$N$	: jumlah responden atau sampel
$\sum x$	: jumlah skor aitem
$\sum y$	: jumlah skor total
$\sum xy$	: jumlah skor “x” dikalikan “y”
$\sum x^2$	: jumlah skor “x” yang telah dikuadratkan
$\sum y^2$	: jumlah skor “y” yang telah dikuadratkan

## 2. Reliabilitas

Reliabilitas diambil dari kata reliability yaitu suatu pengukuran yang mampu menghasilkan data yang memiliki tingkat reliabilitas tinggi dan disebut sebagai pengukuran yang reliabel (Azwar, 2012 : 7). Dalam istilah reliabilitas mempunyai berbagai nama seperti konsistensi, kestabilan, keajegan dan sebagainya, namun inti pokok dalam konsep reliabilitas adalah sejumlah hasil suatu proses pengukuran yang dapat dipercaya. Dalam menggunakan reliabilitas haruslah ada tingkat ketepatan, ketelitian atau keakuratan sebuah instrument. Jadi reliabilitas menunjukkan apakah instrument tersebut konsisten hasil ukuran yang sama tentang

sesuatu yang diukur pada waktu berlainan (Noor, 2011 : 131). Reliabilitas merupakan indeks yang menunjukkan sejauh mana suatu alat ukur dapat dipercaya atau dapat diandalkan. Hal ini berarti bahwa menunjukkan sejauh mana alat ukur tersebut dikatakan konsisten, jika dilakukan pengukuran dua kali atau lebih terhadap gejala yang didapat adalah sama. Rumus yang digunakan untuk reliabilitas yaitu dengan alpha koefisien 0 sampai 1.

### Gambar 3.6 Rumus Uji Reliabilitas

Rumus alpha :

$$r_n = \left[ \frac{k}{(k-1)} \right] \left[ 1 - \frac{\sum \sigma^2}{\sigma t^2} \right]$$

Keterangan :

Rn : reliabilitas instrumen

K : banyaknya butir soal

$\sum \sigma^2$  : jumlahnya varians butir

$\sigma t^2$  : varians total

### H. Metode Analisis

Penelitian ini menggunakan dua jenis analisis yaitu analisis deskripsi dan analisis regresi linear sederhana. Kedua analisis tersebut dilakukan

dengan bantuan *Microsoft Excel dan Statistical Product Service Solution (SPSS)*. Berikut ini merupakan penjabaran dari analisis tersebut :

### 1. Analisis Deskripsi

Analisis deskripsi digunakan untuk memaparkan data hasil penelitian. Data mentah yang sudah diperoleh dianalisis dan pemaparannya sebagai berikut

#### a). Mean hipotetik

rumus untuk mencari mean hipotetik sebagai berikut :

#### Gambar 3.7 Rumus Mean Hipotetik

$$M = \frac{1}{2} (i \text{ Max} + i \text{ Min}) \times \sum \text{ aitem}$$

keterangan:

M : *mean* hipotetik

i Max : skor tertinggi aitem

i Min : skor terendah aitem

$\sum$  aitem : jumlah aitem dalam skala

#### b). Mencari standar deviasi

Tahap selanjutnya adalah mencari standar deviasi dengan rumus sebagai berikut:

### Gambar 3.8 Rumus Standart Deviasi

$$SD = \frac{\sqrt{\sum fx^2 - (\sum fx)^2}}{n - 1}$$

Keterangan :

SD : standar deviasi

X : skor X

M : jumlah responden

#### c). Menentukan kategorisasi

Kategorisasi merupakan penempatan individu kedalam kelompok terpisah dan berjenjang. Kategorisasi dimulai dari tinggi, sedang, rendah. Rumus untuk menentukan kategorisasi adalah :

**Tabel 3.9 Rumus kategorisasi**

Kriteria jenjang	Kategorisasi
$X > \text{Mean} + SD$	Tinggi
$\text{Mean} - SD \leq X \leq \text{Mean} + SD$	Sedang
$X < \text{Mean} - SD$	Rendah

d). Analisis Prosentase

Analisis prosentasi, dengan menggunakan rumus sebagai berikut :

**Gambar 3.10 Rumus Analisis Prosentase**

$$p = \frac{f}{n} \times 100 \%$$

Keterangan :

P : persentase

F : frekuensi

N : jumlah subyek

## 2. Analisis Regresi Linear Sederhana

Regresi merupakan suatu alat ukur yang dapat mengukur ada atau tidaknya korelasi antar variabel. Analisa regresi berguna untuk mendapatkan hubungan fungsional antar dua variabel atau lebih. Selain itu analisis regresi berguna untuk mendapatkan pengaruh antar variabel predictor terhadap variabel kriteriumnya atau meramalkan pengaruh variabel predictor terhadap variabel kriteriumnya (Silalahi, 2009 : 425). Uji Regresi sederhana adalah hubungan fungsional atau kausal antara satu variabel independen dan satu variabel dependen aatau membuat prediksi dengan menggunakan satu variabel independen tunggal. Bila skor variabel bebas diketahui maka skor variabel terikatnya dapat diketahui besarnya. Analisis

dengan regresi juga bisa digunakan untuk mengetahui linearitas variabel terikat dengan variabel bebasnya. Regresi sederhana adalah hubungan fungsional ataupun kausal antara satu variabel independent dengan satu variabel dependent (Silalahi, 2009 : 426).

### Gambar 3.11 Rumus Regresi Linear Sederhana

$$Y = a + bX$$

Keterangan :

Y : Variabel terikat

a : Konstanta regresi

bX : Nilai turunan atau peningkatan variabel bebas.

## I. Tahap Uji Normalitas dan Uji Linearitas

### 1. Uji Normalitas

Uji normalitas adalah uji yang dilakukan untuk tujuan menilai sebaran data pada sebuah kelompok data atau variabel, uji normalitas menunjukkan data tersebut normal atau tidak. Uji normalitas digunakan untuk menentukan data yang telah dikumpulkan apakah normal atau diambil dari populasi normal. Dalam penentuan uji normalitas menggunakan bantuan IBM SPSS Statistics 20.

Apabila dari penelitian sudah terkumpul data lengkap, maka untuk pengujian normalitas dilalui melalui langkah-langkah sebagai berikut :

- a. Membuat table distribusi frekuensi
- b. Menentukan batas nyata tiap-tiap kelas interval
- c. Mencari frekuensi kumulatif dan frekuensi kumulatif relative (dalam persen)
- d. Dengan skala sumbu mendatar dan sumbu menegak, menggambarkan grafik dengan data yang ada, pada kertas probabilitas normal (Arikunto, 2016)

## 2. Uji Linearitas

Uji linearitas bertujuan untuk mengetahui apakah dua variabel mempunyai hubungan yang linear atau tidak signifikan. Uji ini biasanya digunakan untuk prasyarat analisis korelasi atau regresi linear. Pengujian pada SPSS dengan menggunakan Test for Linearity dengan taraf signifikansi 0,05. Dua variabel dikatakan mempunyai hubungan yang linear bila signifikansi (Linearity) kurang dari 0,05.

## **BAB IV**

### **HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN**

#### **A. Pelaksanaan penelitian**

##### **1. Profil Puskesmas Kejayan Pasuruan**

Puskesmas sebagai salah satu fasilitas pelayanan kesehatan tingkat pertama di satu wilayah kecamatan atau bagian wilayah kecamatan yang difungsikan sebagai Gate Keeper dalam pelayanan kesehatan, haruslah mendapatkan jaminan terhadap penyelenggaraan pelayanan kesehatan masyarakat dan perorangan paripurna, adil, merata, berkualitas dan memuaskan masyarakat.

Undang-undang Nomer 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan menyebutkan tujuan perbaikan gizi adalah untuk meningkatkan mutu gizi perorangan dan masyarakat. Salah satu pelayanan kesehatan yang penting adalah pelayanan gizi di puskesmas. Baik pada puskesmas rawat inap maupun bukan rawat inap. Pendekatan pelayanan gizi dilakukan melalui kegiatan spesifik dan sensitif sehingga peran program dan sector terkait harus berjalan sinergis.

##### **a. Tujuan dari Puskesmas kejayan**

###### **1. Tujuan Umum**

Tersedianya perencanaan program Gizi

###### **2. Tujuan Khusus**

Mengetahui masalah-masalah gizi dan prioritas masalah di wilayah kerja  
Puskesmas Kejayan

- b. visi, misi, tujuan dan Lokasi
  - a. Visi

Dalam melaksanakan tugasnya karyawan Puskesmas Kepanjen Pasuruan mempunyai visi dan misi untuk melaksanakan tugasnya dan menjadi akselerator bagi pelaksanaan tugas dibidang kesehatan. Salah satu tanggung jawab kesehatan adalah menjamin tersedianya pelayanan kesehatan yang bermutu, merata dan terjangkau oleh masyarakat. Salah satu visinya yaitu :

“Terwujudnya masyarakat Kabupaten Pasuruan yang sehat dan mandiri ”

Masyarakat Kabupaten Pasuruan yang mandiri untuk hidup sehat adalah suatu kondisi dimana masyarakat menyadari, mau dan mampu untuk mengenali dan mengatasi permasalahan kesehatan yang dihadapi, sehingga dapat bebas dari gangguan kesehatan, baik yang disebabkan karena penyakit termasuk gangguan kesehatan akibat bencana maupun lingkungan dan perilaku yang tidak mendukung untuk hidup sehat.

- b. Misi

Misi adalah sesuatu yang harus diciptakan atau dilaksanakan oleh instansi sebagai penjabaran visi yang telah ditetapkan. Misi merupakan kristalisasi dari keinginan

menyatukan langkah dan gerak untuk mewujudkan visi yang telah ditetapkan.

Misisnya adalah sebagai berikut :

1. Meningkatkan mutu dan pemerataan pelayanan kesehatan dan gizi masyarakat serta upaya pencegahan penyakit dan mutu kesehatan lingkungan.
2. Meningkatkan peranserta masyarakat dalam Upaya Kesehatan Bersumber daya Masyarakat (UKBM) dan Perilaku Hidup Bersih dan Sehat (PHBS).
3. Melaksanakan desentralisasi bidang kesehatan dengan pengembangan manajemen kesehatan dan regulasi bidang kesehatan serta peningkatan profesionalisme tenaga kesehatan.

c. Tujuan

1. Umum

Profil kesehatan Kabupaten Pasuruan ini bertujuan untuk memberikan gambaran kesehatan yang menyeluruh di Kabupaten Pasuruan dalam rangka meningkatkan kemampuan manajemen secara berhasil guna dan berdaya guna.

2. Khusus

- a. Diperolehnya data dan informasi pembangunan di lingkungan kabupaten Pasuruan yang meliputi : data lingkungan fisik / biologi, perilaku kesehatan masyarakat, data demografi dan social ekonomi.
- b. Diperolehnya data dan informasi tentang upaya kesehatan di kabupaten Pasuruan yang meliputi : cakupan kegiatan dan sumber daya kesehatan.
- c. Diperolehnya data dan informasi status kesehatan masyarakat di kabupaten Pasuruan yang meliputi : angka kematian, angka kesakitan dan keadaan gizi masyarakat.
- d. Tersedianya wadah integrasi berbagai data yang telah dikumpulkan oleh berbagai sistem pencatatan dan pelaporan yang ada di Puskesmas, Rumah Sakit maupun pelayanan kesehatan lainnya.

### 3. Manfaat

Dengan disusunnya profil kesehatan kabupaten Pasuruan diharapkan dapat digunakan oleh pimpinan administrasi kesehatan dan unit - unit lain yang memerlukan. Penggunaan terutama dalam rangka tinjauan / revisi tahunan, kondisi kesehatan masyarakat di kabupaten Pasuruan dan sebagai alat evaluasi program tahunan yang telah dilaksanakan, untuk menyusun rencana tahunan kesehatan tahun berikutnya. Manfaat lain

adalah memberikan umpan balik / gambaran kegiatan yang telah dilaksanakan oleh Puskesmas, RSUD dan Rumah Sakit Swasta yang ada di Kabupaten Pasuruan.

#### 4. Lokasi

Pasuruan, Kabupaten, Jawa Timur

Alamat: Jl. Raya Kejayan No.70, Krajan, Kejayan, Pasuruan, Jawa Timur  
67172, Indonesia

#### 5. Letak Geografi Puskesmas Kejayan Pasuruan

- a. Luas wilayah Puskesmas Kejayan Pasuruan : 4513,162 Ha

Dataran rendah : 95%

Dataran tinggi : 5%

- c. Sarana Prasarana

Puskesmas induk, puskesmas pembantu, polindes, apotek, praktek dokter, praktek bidan, posyandu, ambulance, sepeda motor.

## 2. Prosedur dan Administrasi Pengambilan Data

- a. Perizinan Penelitian

Penelitian dilaksanakan di Puskesmas Kejayan Pasuruan , karena itu penelitian meminta surat permohonan izin untuk melaksanakan penelitian.

Surat tersebut dikeluarkan oleh Fakultas Psikologi Uin Maulana Malik Ibrahim Malang pada 5 Juni 2018 dengan nomor surat sebagai berikut 799/FPsi.I/PP.009/06/2018 yang diberikan kepada kepala Puskesmas Kejayan

Pasuruan, oleh karena itu dengan dierdarkannya surat tersebut sehingga peneliti dapat mudah melaksanakan penelitian.

b. Penentuan Lokasi

Peneliti melakukan penelitian yang berlokasi di Puskesmas Kejayan Pasuruan. Hal ini sesuai dengan permasalahan yang ingin diteliti oleh peneliti.

c. Penentuan Sampel

Sampel yang digunakan ini diambil berdasarkan populasi yang berjumlah 100 pasien yang rawat inap dan rawat jalan pada bulan juni, juli dan agustus. Sampel yang digunakan adalah sampel jenuh yaitu teknik penentuan sampel apabila semua anggota populasi digunakan sebagai sampel Sugiyono (2001). Dalam sampel jenuh seluruh anggota populasi dijadikan sebagai sampel.

d. Persiapan Alat Ukur

Skala adalah alat ukur yang digunakan untuk penelitian ini dan terdiri dari dua skala yaitu skala social support dan skala self esteem. Adapun beberapa rinciannya sebagai berikut :

a. Skala *Social Support*

Skala *social support* terdiri dari 19 aitem, disusun dengan bentuk favourable dan unfavourable diantaranya kontak dengan keluarga, kontak dengan teman, dukungan emosional dari orang lain, dukungan nyata dari orang lain, dukungan informasi untuk orang lain, puas

dengan dukungan yang diterima, dukungan antisipasi, interaksi negative

b. Skala *Self Esteem*

Skala *self esteem* terdiri dari 10 aitem disusun dengan bentuk favourable dan unfavourable diantaranya merasa diri berharga, berfikir positive, berusaha semaksimal mungkin, berguna untuk orang lain, merasakan kepuasan diri.

e. Pelaksanaan Skoring

Skala-skala yang sudah terkumpul dari hasil penelitian lalu dilakukan penskorangan dengan mengoreksi setiap aitemnya dengan memberi nilai 4 pada jawaban sangat setuju, nilai 3 jawaban setuju, nilai 2 jawaban tidak setuju dan nilai 1 pada jawaban sangat tidak setuju pada jawaban favourable. Pada penskorangan unfavourable dengan memberi nilai 4 pada jawaban sangat tidak setuju, nilai 3 tidak setuju, nilai 2 setuju, nilai 4 sangat tidak setuju. Pelaksanaan skoring dilakukan kurang lebih tiga minggu dan disajikan dalam bentuk tabulasi data exel.

## **B. Hasil Penelitian**

### **1. Hasil Uji Validitas**

Validitas berasal dari kata validity yang mempunyai arti sejauh mana akurasi suatu tes atau sekala dalam menjalankan fungsi pengukurannya. Dalam pengukuran dikatakan mempunyai validitas yang tinggi apabila menghasilkan data yang akurat

yang memberikan gambaran mengenai variabel yang diukur seperti dikehendaki oleh tujuan pengukuran tersebut (Azwar, 2012). Validitas yang digunakan dalam penelitian ini adalah validitas isi (content validity).

a). Uji Validitas (content validity)

Validitas isi merupakan validitas yang diestimasi lewat penyajian terhadap isi tes dengan analisis rasional atau lewat professional judgment (Azwar, 2010). Validitas isi memastikan bahwa isi kontennya mewakili dalam mengungkapkan sebuah konsep. Semakin aitem skala mempunyai kawasan keseluruhan konsep yang diukur maka akan semakin besar validitas isi atau dengan kata lain validitas merupakan fungsi seberapa baik dimensi dan elemen sebuah konsep yang telah digambar (Sekaran, 2006)

Validitas isi yang digunakan dalam penelitian ini bertujuan untuk membuat Aiken's v dari Aiken (1985). Formula Aiken's v digunakan untuk menghitung content-validity coefficient yang didasarkan pada penilaian ahli sebanyak orang terhadap suatu aitem dari segi sejauh mana aitem tersebut dapat mewakili kontrak yang diukur (dalam Azwar, 2010). Rumus yang digunakan untuk aiken's v adalah sebagai berikut :

**Gambar 4.1 Rumus aiken's v**

$$V = \sum s / [n(c-1)]$$

$$S = r - lo$$

Lo = angka penilaian validitas yang terendah

C = angka penilaian validitas tertinggi

R = angka yang diberikan oleh penilai

Expertjudgment dalam penelitian ini berjumlah tiga orang penilai yang terdiri dari tiga orang dosen psikologi, dalam exoertjudgment diberikan tiga pilihan jawaban, yaitu sangat relevan, relevan, dan tidak relevan dengan penilaian sebagai berikut

Pilihan Jawaban	Nilai
Sangat tidak relevan	1
Tidak relevan	2
Cukup relevan	3
Relevan	4
Sangat relevan	5

**Tabel 4.2 Skor Validitas Isi Aiken's V**

Berdasarkan table tersebut maka bisa disimpulkan bahwa experttjudgement dengan jawaban sangat tidak relevan di angka 1, tidak relevan di angka 2, cukup

relevan di angka 3, relevan di angka 4, relevan di angka 5. Sangat tidak relevan artinya aitem tidak bisa mewakili indikator dan tidak layak untuk dijadikan aitem, tidak relevan juga sama tidak mewakili indikator dan tidak layak untuk dijadikan aitem, cukup relevan yang artinya bahwa aitem tersebut cukup untuk dibuat suatu aitem dan cukup untuk mewakili indikator. Relevan yang artinya aitem tersebut mewakili dari segi Bahasa yang dibuat mudah dimengerti, sangat relevan yang artinya bahwa aitem tersebut sangat baik untuk dijadikan aitem dan item tersebut sangat mewakili indikator.

Berdasarkan penilaian para ahli koefisien Aiken's  $r$  berkisar antara 0-1. Dari hasil validitas isi penelitian ini nilai yang didapat berkisar 0,75-0,5 yang berarti validitas isi dari penelitian ini dinyatakan valid.

#### b). Uji Validitas Konstruksi

Validitas merupakan ketepatan dan kecermatan suatu alat ukur dalam melakukan fungsi alat ukurnya. Uji validitas aitem ini menggunakan regresi yang dibantu oleh SPSS versi 20. Dalam kevalidan pada penelitian ini mengacu pada pendapat Saifudin Azwar bahwa aitem koefisien yang melebihi 0,25 dianggap valid dan apabila koefisiennya kurang dari 0,25 maka dianggap tidak valid.

Pada penelitian ini dibimbing oleh pembimbing dengan mengkaji apakah setiap aitem pada teori sesuai atau tidak. Dengan cara seperti itu maka akan tahu mana aitem yang layak untuk disebarkan kepada subjek. Cara perhitungan aitem menggunakan rumus seperti yang dijelaskan pada bab 3. Dengan cara

membandingkan  $r_{xy}$  setiap aitem dengan  $R$  table.berikut ini adalah hasil uji validitas pada 2 skala penelitian yaitu *social support* dan *self esteem*.

### 1. Skala *Social Support*

Hasil pengukuran pada instrument *Social Support* adalah sebagai berikut :

**Tabel 4.3 Hasil uji validitas skala *Social Support***

Aspek	Nomor Item		Jumlah Item
	Valid	Gugur	Valid
Social Embeddedness	1, 2, 3	-	3
Enacted Support	4, 5, 6, 7	-	4
Provide Support	8, 9, 10, 11, 12, 13	-	6
Preceived Support	14, 15, 16, 17, 18, 19	20,21	6
<b>Total Item Valid</b>			19

Berdasarkan tabel tersebut, dapat diketahui bahwa skala *social support* yang diadaptasi dari skalanya Shaw et. all yang terdiri dari 21 aitem yang tersebar dalam empat aspek. Berdasarkan hasil uji validitas menunjukkan bahwa terdapat dua aitem yang gugur pada aspek Preceived Support, sedangkan pada aspek yang lain tidak ada yang gugur sehingga jumlahnya menjadi 19 aitem.

## 2. Skala *Self Esteem*

Hasil pengukuran validitas instrument dijelaskan sebagai berikut

**Tabel 4.4 Hasil Uji Validitas Skala *Self Esteem***

Aspek	Nomor Item		Jumlah Item
	Valid	Gugur	Valid
Self Liking	1, 2, 3, 4, 5	-	5
Self Competence	6, 7, 8, 9, 10		5
<b>Total Item Valid</b>			10

Berdasarkan data diatas dapat diketahui bahwa skala self esteem yang diadaptasi dari Rosenberg terdiri dari 10 aitem. Berdasarkan uji validitas menunjukkan bahwa tidak ada yang gugur pada aspek *self liking* dan *self competence*. Sebanyak 10 aitem dikatakan valid.

## 2. Hasil Uji Reliabilitas

untuk mengukur *skala social support* dan *self esteem* didasari pada reliabilitas yang memiliki nilai yang tinggi dengan melihat *alpha Cronbach* yang dibantu (SPSS) 20 for windows. Koefisien reliabilitas berbeda dalam rentang 0 sampai 1,00. Berikut ini merupakan hasil uji reliabilitas dari skala yang digunakan mengukur variabel penelitian

**Tabel 4.5 Hasil Uji Reliabilitas**

<b>Variabel</b>	<b>Skala</b>	<b>Alpha</b>	<b>Keterangan</b>
<i>Social Support</i>	Shaw et. All	0,894	Reliabel
<i>Self Esteem</i>	Rosenberg	0,857	Reliabel

Berdasarkan tabel data diatas bahwa reliabilitas pada skala social support dengan koefisien 0.894 dan dari hasil perhitungannya maka diperoleh hasil yang reliabel. Begitu juga dengan skala self esteem dengan hasil 0.875 dalam perhitungannya berarti hasilnya reliabel, yang artinya bahwa instrument yang digunakan mempunyai nilai reliabilitas yang tinggi karena kedua skala tersebut mendekati angka 1.

Berdasarkan tabel diatas dapat disimpulkan bahwa alat ukur yang digunakan telah memenuhi syarat reliabilitas, yang artinya bahwa setiap aitem pada skala telah konsisten dalam mengukur skala *social support* dan *self esteem* sehingga, layak untuk melanjutkan pada penelitian selanjutnya.

### **3. Deskripsi Data**

#### a.) Skor Hipotetik

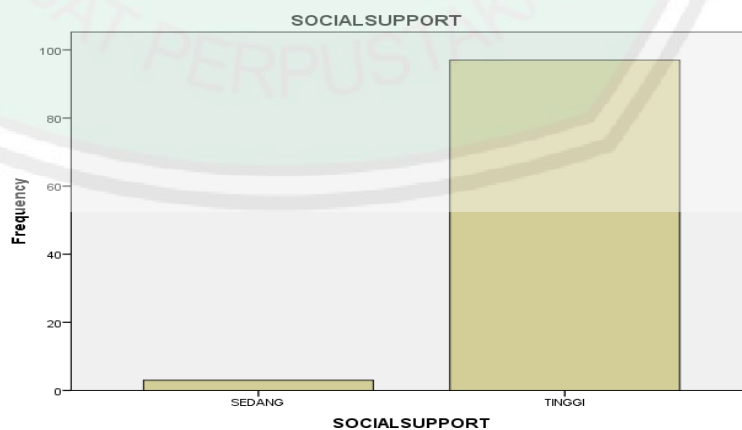
##### 1. *Social Support*

**Tabel 4.6 Deskripsi Skor Mean Hipotetik *Social Support***

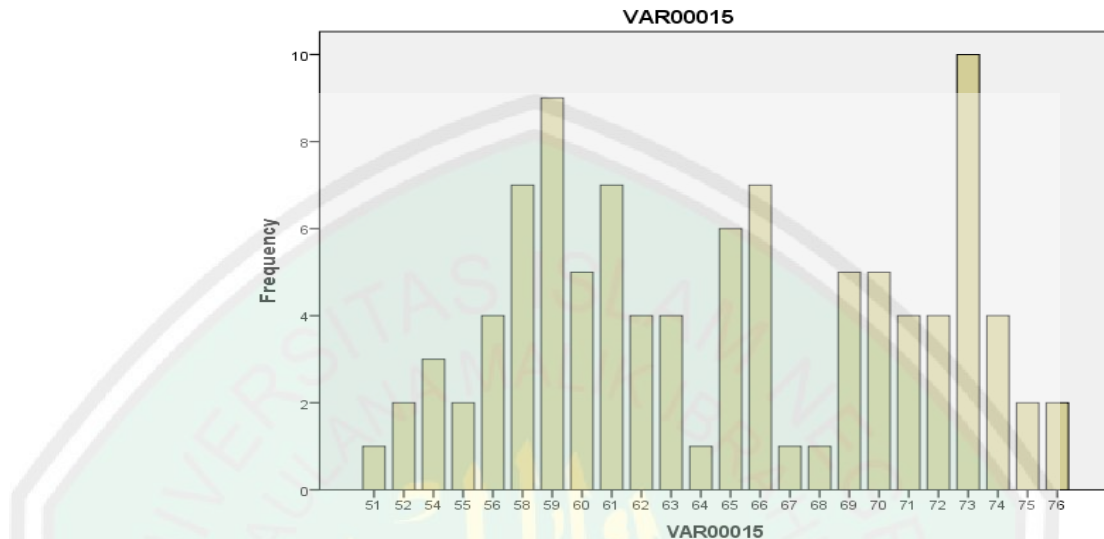
Varibel	Hipotetik		
	Maksimal	Minimal	Mean
<i>Social Support</i>	97	3	64,61

Berdasarkan data table diatas dapat dijelaskan sebagai berikut :

Pengukuran skala social support diadaptasi dari Shaw et. All. Skala berisi 19 aitem dengan rentang skor 1-4. Dengan demikian, kemungkinan skor skala social support tertinggi adalah 97 dan skor terendah yang didapat dengan jumlah minimal 3 dengan mean hipotetik 64,61. Berikut ini diagramnya :

**Gambar 4.7 Diagram Mean Hipotetik *Social Support***

**Gambar 4.8 Frekuensi Mean Hipotetik *Social Support***



## 2. *Self Esteem*

**Tabel 4.9 Deskripsi skor Mean Hipotetik *Self Esteem***

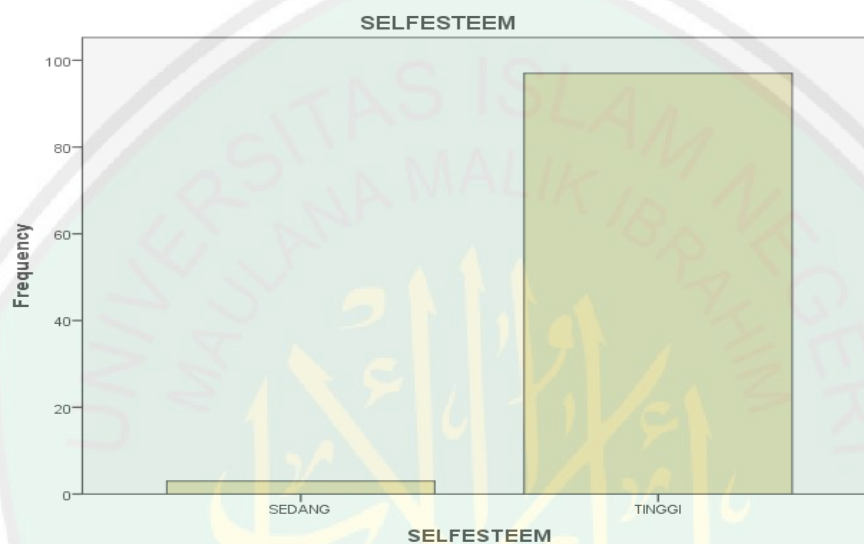
Varibel	Hipotetik		
	Maksimal	Minimal	Mean
<i>Self Esteem</i>	97	3	33,93

Berdasarkan data table diatas dapat dijelaskan sebagai berikut :

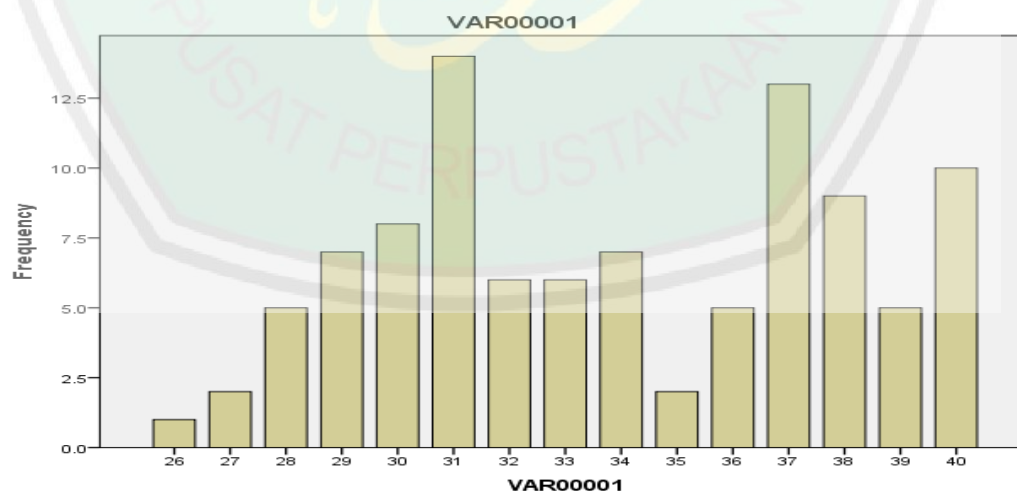
Pengukuran skala self esteem diadaptasi dari Rosenberg. Skalanya berisi 10 aitem dengan rentang skor 1-4. Dengan demikian kemungkinan skor skala self esteem

tertinggi 97 daan skor terendah 3. Dengan jumlah mean 33,93. Berikut ini hasil diagramnya :

**Gambar 4.10 Diagram Mean Hipotetik *Self Esteem***



**Gambar 4.11 Frekuensi Mean Hipotetik *Self Esteem***



b.) Deskripsi kategorisasi data

Skor yang digunakan dalam kategorisasi data penelitian adalah skor hipotetik dengan norma sebagai berikut :

**Tabel 4.12 Norma Kategorisasi**

No	Kategori	Skor
1	Tinggi	$X > (M + 1 SD)$
2	Sedang	$(M - 1 SD) \leq X \leq (M + 1 SD)$
3	Rendah	$X < (M - 1 SD)$

Berdasarkan table 4.7 diatas, maka setelah ditemukan skor yang sesuai dengan norma akan dibuat menjadi tiga kelas dengan batas masing-masing variabel dapat dijelaskan sebagai berikut :

**1. Social Support**

Kategorisasi tingkat religiusitas subjek dijelaskan pada table... berikut ini

**Tabel 4.13 Ketegorisasi Social support**

Nilai	Kategori	Jumlah	Prosentase
$X > \text{Mean} = SD$	Tinggi	22	22.0%
$\text{Mean} - SD \leq X \leq$	Sedang	66	66.0%

Mean + SD			
X < Mean – SD	Rendah	12	12.0%
Jumlah	100		

Berdasarkan table diatas diketahui bahwa dari 100 responden terdapat 22 pasien yang mempunyai tingkat social support tinggi sebanyak (22.0%), dengan 66 pasien memiliki tingkat social support sedang dengan prosentase (66.0%) dan 12 pasien dengan prosentase (12.0%) memiliki tingkat social support rendah. Secara umum pasien diabetes mellitus di Puskesmas Kejayan mempunyai tingkat social support yang tergolong sedang.

**Tabel 4.14 Analisis Aspek Pembentuk Utama *Social Support***

Valiabel	Aspek	Beta
Social Support	<i>Social Embeddednes</i>	0.198
	<i>Enacted Support</i>	0.257
	<i>Provide Support</i>	0.302
	<i>Preceived Support</i>	0.379

Analisis aspek pembentuk utama untuk mengetahui besarnya aspek pada variabel tersebut. Aspek social embeddedness 0.198, kemudian aspek enacted support 0.257, lalu provide support 0.302, yang terakhir perceived support sebesar 0.379.

Berdasarkan hasil analisis aspek dukungan sosial, diperoleh bahwa aspek yang paling dominan pada aspek dukungan sosial atau social support yaitu pada aspek perceived support yang sebesar 0.379. Setelah itu pada aspek provide support sebesar 0.302, disusul dengan enacted support sebesar 0.257 yang terakhir yaitu social embeddedness sebesar 0.198

## 2. Self Esteem

Kategorisasi tingkat self esteem subjek dapat dijelaskan pada tabel berikut ini :

**Tabel 4.15** Kategorisasi *Self Esteem*

Nilai	Kategori	Jumlah	Prosentase
$X > \text{Mean} + \text{SD}$	Tinggi	24	24.0%
$\text{Mean} - \text{SD} \leq X \leq \text{Mean} + \text{SD}$	Sedang	61	61.0%
$X < \text{Mean} - \text{SD}$	Rendah	15	15.0%
Jumlah	100		

Berdasarkan hasil table diatas bahwa dari 100 responden terdapat 24 pasien yang memiliki tingkat self esteem tinggi dengan prosentase (24%), lalu 61 pasien mempunyai tingkat self esteem sedang dengan prosentase (61.0%) dan 15 pasien memiliki tingkat *self esteem* rendah dengan prosentase (15%). Dari table diatas bahwa pasien diabetes mellitus tpe 2 di puskesmas kejayan secara umum mempunyai tingkat *self esteem* sedang.

**Tabel 4.16 Aspek Pembentuk Utama Self Esteem**

Variabel	Aspek	Beta
Self Esteem	<i>Self Liking</i>	0.474
	<i>Self Competence</i>	0.633

Pada analisis pembentuk utama digunakan untuk mengetahui besarnya aspek pada variabel penelitian. Aspek self liking sebesar 0.474 sedangkan pada aspek competence sebesar 0.633. Berdasarkan hasil analisis diatas bahwa aspek yang paling dominan pada aspek self esteem yaitu self competence sebesar 0.633 setelah itu aspek self liking sebesar 0.474.

#### 4. Hasil Uji Asumsi

Uji asumsi yang dilakukan pada penelitian ini yaitu uji normalitas dan linearitas. Uji asumsi dilakukan untuk membuktikan bahwa sampel dan data penelitian terhindar dari *sampling error*. Berikut penjelasan dari uji asumsi yang dilakukan dalam penelitian ini.

##### a. Uji Normalitas

Uji normalitas dilakukan untuk mengetahui apakah data yang diambil berasal dari populasi yang berdistribusi normal atau tidak. Uji normalitas dilakukan untuk membuktikan bahwa sampel penelitian mampu mewakili populasi dan dapat digeneralisasikan pada populasi (Noor, 2011 : 174) Uji normalitas pada penelitian ini menggunakan Kolmogorov Smirnov Test dilakukan dengan menguji normalitas data yang disajikan secara individu. Tes ini menggunakan bantuan SPSS dengan melihat nilai signifikansi (2-tailed). Jika nilai signifikansinya  $>0,05$  maka data terdistribusi normal. Akan tetapi, jika  $<0,05$  maka data berarti tidak normal. Hasil uji normalitas data dalam table adalah sebagai berikut :

**Tabel 4.17 Hasil Uji Normalitas**

Variabel	K-SZ	Sig (P)	Status
<i>Social Support</i>	1,073	Sig > 0,05	Normal
<i>Self Esteem</i>	1,497	Sig > 0,05	Normal

Hasil uji normalitas pada tabel maka dapat dilihat bahwa kedua variabel terdistribus normal ( $> 0,05$ ). Dengan demikian maka kedua variabel tersebut telah memenuhi syarat terdistribusi normal. Dapat disimpulkan bahwa sampel yang telah digunakan berarti mampu mewakili populasi yang didapat dan dapat meneruskan ke uji tes selanjtnya.

b. Uji Linearitas

Uji linearitas digunakan untuk melihat apakah data memiliki pengaruh ssuatu variabel terhadap variabel lain. Uji ini biasanya digunakan sebagai prasyarat dalam analisis korelasi atau regresi linear. Uji linearitas dalam penelitian ini dibantu dengan (SPSS) versi 20 dengan melihat nilai signifikansi pada (SPSS). Hasil uji linearitas dapat dilihat sebagai berikut :

**Tabel 4.18 Hasil Uji Linieritas**

<b>Variabel</b>	<b><i>Self Esteem</i></b>
<b><i>Social Support</i></b>	0,388
Keterangan	Linier

Berdasarkan table diatas diperoleh nilai dengan signifikansi 0,388 yang berarti terdapat hubungan yang linear antara dua variabel. Sehingga variabel tersebut memenuhi kriteria linier.

c. Uji Hipotesis

Hipotesis mayor dilakukan untuk mengetahui ada tidaknya pengaruh social support terhadap self esteem. Peneliti menggunakan analisis regresi linear dengan bantuan IBM SPSS versi 20. Adapun hasil analisis dapat dijelaskan pada table seperti berikut :

**Tabel 4.19 Hasil Uji Hipotesis**

<i>Dependent Variable</i>	<i>Predictors</i>	<b>F</b>	<b>Signifikansi</b>
<i>Self Esteem</i>	<i>Social Support</i>	1,079	0,000

Hipotesis penilaian menyimpulkan bahwa social support memiliki pengaruh terhadap self esteem. Dari hasil uji regresi pada table.... Meunjukkan bahwa social support berpengaruh secara signifikan terhadap self esteem sebesar (F=1,079, p<0,05)

Berdasarkan hasil tersebut bahwa social support berpengaruh terhadap self esteem pada pasien diabetes mellitus tipe 2 di Puskesmas kejayan pasuruan. Dengan hipotesis mayor maka penelitian ini diterima, yaitu terdapat pengaruh antara social support dan self esteem. Prosentase pengaruh social support terhadap self esteem dijelaskan pada table sebagai berikut:

**Tabel 4.20 Prosentase Pengaruh Social Support Terhadap Self Esteem**

<i>Dependent Variable</i>	<i>Predictors</i>	<i>R Square</i>
<i>Self Esteem</i>	<i>Social Support</i>	0,383

Berdasarkan table 4.12 didapatkan hasil bahwa social support memberi kontribusi pengaruh sebesar ( $R^2 = 0,383$ ), jadi jumlahnya sebesar 38,3% terhadap *self esteem*. Adapun sisanya sekitar 62,7% dipengaruhi oleh variabel lain yang tidak diteliti oleh peneliti.

## C. PEMBAHASAN

### 1. Tingkap *Social Support* pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2

Social support atau dalam Bahasa Indonesia dukungan sosial adalah bentuk informasi verbal maupun nonverbal, bantuan yang nyata atau tingkah laku yang diberikan oleh orang-orang yang akrab dengan subjek didalam lingkungan sosialnya atau yang berupa kehadiran dan hal-hal yang dapat memberikan keuntungan emosional atau berpengaruh pada tingkah laku penerimanya (King, 2010 : 226). Selain itu dukungan sosial juga memberikan informasi maupun nasihat verbal atau non verbal, bantuan yang nyata, atau tindakan yang diberikan sebagai bentuk keakraban dalam sosial atau didapat karena kehadiran orang-orang yang mempunyai manfaat emosional atau efek perilaku bagi pihak penerima (Smet, 1994 : 135)

Berdasarkan hasil analisis penelitian, maka dapat diketahui bahwa pasien diabetes mellitus di Puskesmas kejayan Pasuruan memiliki tingkat social support yang didapatnya dengan kategori sedang sebanyak 66,0% dengan jumlah 66 pasien, tingkat social support dengan kategori tinggi yaitu sebesar 22,0% dengan jumlah 22 pasien dan kategori rendah memiliki prosentase tingkat social support 12,0% dengan jumlah 12 pasien diabetes mellitus. Berikut ini tabel kategorisasinya :

**Tabel 4.21 Hasil Kategorisasi Social Support**

Nilai	Kategori	Jumlah	Prosentase
$X > \text{Mean} + \text{SD}$	Tinggi	22	22.0%
$\text{Mean} - \text{SD} \leq X \leq \text{Mean} + \text{SD}$	Sedang	66	66.0%
$X < \text{Mean} - \text{SD}$	Rendah	12	12.0%
Jumlah	100		

Secara umum pasien diabetes mellitus di Puskesmas kejayan Pasuruan mendapatkan social support yang tergolong tinggi. Hal ini dapat dilihat juga berdasarkan nilai hipotetik pada variabel social support 64, 61 yang menunjukkan bahwa secara umum pasien diabetes pada puskesmas kejayan mendapatkan dukungan social yang cukup baik

Hasil menunjukkan bahwa pasien diabetes melitus di Puskesmas Kejayan Pasuruan memiliki mendapatkan dukungan social yang tergolong sedaang dengan skor 66,0% dan dapat dikatakan bahwa pasien diabetes mellitus mendapatkan dukungan social yang baik dari keluarga maupun orang-orang disekitarnya. Keluarga dan kerabat merupakan hal penting sebagai pendukung untuk kesembuhan penyakit pada pasien diabetes mellitus. Keluarga akan sangatlah membantu apabila dukungan social tersebut terpenuhi dan pasien akan merasa aman dan nyaman apabila ada dukungan dari keluarga maupun kerabat dekat (Tandra, 2017 : 259)

Kemudian pasien diabetes mellitus dengan dukungan social yang tergolong tinggi dengan kategori 22,0% yang berarti pasien mendapatkan dukungan social dari keluarga maupun dari kerabat dekat lebih tinggi dan itu mengindikasikan bahwa keluarga sangatlah peduli terhadap kesembuhan pasien sehingga pasien merasa lebih baik dan beban yang ditanggungnya menjadi lebih berkurang. Sedangkan pasien yang mendapatkan tingkat dukungan social rendah yaitu sebesar 12,0% dan itu mengindikasikan bahwa keluarga tidak mendukung dan membantu pasien untuk kesembuhannya dan itu sangatlah berdampak pada stressor pasien diabetes karena tidak ada keluarga yang mendukung dan ia hanya sendirian dalam mengurus penyakitnya. Hal ini sesuai dengan teori buffering hypothesis (Sarafino, 2011 : 85) yang menjelaskan bahwa dukungan sosial dapat mempengaruhi kondisi

fisik dan psikologis pada penderita diabetes mellitus tipe 2 dengan melindunginya dari efek negative dari tekanan yang dialaminya. oleh karena itu menurunnya tingkat dukungan sosial yang dirasakan oleh penderita diabetes mellitus dapat menngurangi kemampuan individu dalam mengatasi masalahnya sehingga tingkat stresnya rendah. Dukungan sosial dapat meningkatkan kesehatan fisik pada penderita diabetes mellitus tipe 2 dengan menurunkan gejala depresi maupun kecemasan pada penderita. Hal ini juga dapat menurunkan resiko komplikasi pada penderita diabetes mellitus tipe 2 terutama dalam hal kotrol gula darah dan meningkatkan kepatuhan dari apa yang dilarang maupun yang diperbolehkan untuk penderita guna untuk proses penyembuhan pada penderita diabetes mellitus tipe 2 (Cristanty & I Sanny, 2013 : 57).

Sebuah studi menemukan bahwa peningkatan intervensi dukungan sosial akan mempengaruhi metabolisme glukosa dan mengurangi depresi dan tekanan-tekanan lain pada penderita sehingga pengaruh dukungan sosial pada kesehatan fisik yang melalui factor psikologis yaitu menurunkan tingkat depresi maupun kecemasan padaa penderita diabetes mellitus tipe 2. Selain itu dukungan sosial dapat meningkatkan rasa optimis, menjadikan penderita merasa nyaman dengan sekitarnya, mengurangi rasa kesepian dan dapat meningkatkan kemampuan dirinya melalui dukungan dari orang lain (Tandra, 2017 : 253). Aspek yang digunakan untuk penelitian ini yang pertama yaitu

social embeddedness yang berarti penggambaran tentang bagaimana interaksi seseorang dengan keluarga maupun teman, yang kedua yaitu enacted support yang berarti dukungan nyata yang berasal dari orang lain, yang ketiga yaitu perceived support yang merupakan kepuasan seseorang yang merujuk pada kepuasan diri karena mendapatkan kepuasan dukungan yang didapatkan dari orang lain. Aspek yang terakhir adalah perceived support yaitu perasaan seseorang yang memperoleh dukungan maupun orang yang memberi dukungan, aspek ini bisa dikatakan persepsi seseorang yang memberi dukungan maupun orang yang memperoleh dukungan. Berikut ini adalah penjabaran analisis per aspek pada social support.

**Tabel 4.22 Analisis Aspek Pembentuk Utama Social Support**

Variabel	Aspek	Beta
Social Support	Social Embeddedness	0.198
	Enacted Support	0.257
	Provide Support	0.302
	Perceived Support	0.379

Dengan skor Aspek social embeddedness 0.198, kemudian aspek enacted support 0.257, lalu provide support 0.302, yang terakhir perceived

support sebesar 0.379. Berdasarkan hasil analisis aspek dukungan sosial, diperoleh bahwa aspek yang paling dominan pada aspek dukungan sosial atau social support yaitu pada aspek perceived support yang sebesar 0.379. Setelah itu pada aspek provide support sebesar 0.302, disusul dengan enacted support sebesar 0.257 yang terakhir yaitu social embeddedness sebesar 0.198.

Sehingga dapat disimpulkan bahwa pada penelitian ini aspek dominan pada social support yaitu pada aspek perceived support yang berarti pada pasien diabetes tersebut lebih dominan pada persepsi terhadap kebutuhan dukungan social, yang berarti bahwa apakah adanya kepuasan individu tersebut terhadap dukungan social yang orang lain berikan. Apabila pasien mempersepsikan mempersepsikan dukungan social sebagai hal yang positif maka akan membuatnya merasa nyaman, dan merasa adanya kasih sayang serta merasa dirinya dibantu oleh orang lain. Sebaliknya pasien yang mempersepsikan dukungan social sebagai hal yang negative maka dirinya merasa tidak mampu dalam menangani masalahnya sendiri sehingga perlu bantuan orang lain. Sehingga hal ini dapat berdampak buruk pada menurunnya harga diri pasien tersebut (Sarafino, 2011 : 83).

## **2. Tingkat *Self Estem* Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2**

Menurut (Sarwono, 2009 : 57) memberikan pengertian tentang harga diri adalah penilaian diri yang dipengaruhi oleh sikap, interaksi, penghargaan, dan penerimaan orang lain terhadap individu. Menurut

(Baron dan Byrne, 2003 : 178) bahwa harga diri adalah sebagai penilaian dalam diri yang dibuat individu dan dipengaruhi oleh karakteristik yang dimiliki orang lain dalam menjadi pembanding.

Berdasarkan hasil analisis peneliti, maka dapat diketahui bahwa pasien diabetes mellitus di Puskesmas kejayan Psuruan memiliki tingkat self esteem yang didapatnya dengan kategori sedang sebanyak 61,0% dengan jumlah 61 pasien, tingkat self esteem dengan kategori tinggi yaitu sebesar 24,0% dengan jumlah 24 pasien dan kategori rendah memiliki prosentase tingkat social support 15,0% dengan jumlah 15 pasien diabetes mellitus. Secara umum, pasien diabetes mellitus di Puskesmas kejayan Pasuruan mendapatkan skor self esteem yang tergolong sedang . Hal ini dapat dilihat juga berdasarkan nilai hipotetik pada variabel social support 33,93 yang menunjukkan bahwa secara umum pasien diabetes pada puskesmas kejayan mempunyai self esteem yang cukup rendah.

Hasilnya menunjukkan bahwa pasien diabetes mellitus di Puskesmas kejayan pasuruan memiliki tingkat self esteem yang sedang 61,0%. Hal ini dapat dikatakan bahwa self esteem pada pasien tergolong sedang jadi pasien rata-rata penilaian terhadap dirinya tidak seimbang terkadang harga diri yang dimiliki pasien kadang tinggi dan terkadang juga rendah, jadi keadaan dalam diri pasien tersebut tidaklah seimbang. Kemudian pasien diabetes mellitus yang tergolong tinggi dengan kategori 24% yang berarti pasien bisa menempatkan harga dirinya seerti menurut (Rosenberg, 1982) bahwa

individu yang memiliki harga diri yang tinggi akan menghargai dirinya dan merasa optimis terhadap permasalahan yang dihadapinya, seseorang yang mempunyai harga diri yang tinggi cenderung relative terbuka dengan orang lain, merasa nyaman serta merasa mendapatkan kasing sayang dari orang lain (Murk, 2006 : 152-153). Sedangkan pasien diabetes yang memiliki tingkat self esteem rendah yaitu dengan kategori 15,0% yang mengindikasikan bahwa harga diri yang dimiliki pasien rendah sehingga rata-rata menilai dirinya kurang berguna.

Berikut ini tabel kategorisasi *self esteem* :

**Tabel 4.23 Hasil Kategorisasi *self esteem***

Nilai	Kategori	Jumlah	Prosentase
$X > \text{Mean} + \text{SD}$	Tinggi	24	24.0%
$\text{Mean} - \text{SD} \leq X \leq \text{Mean} + \text{SD}$	Sedang	61	61.0%
$X < \text{Mean} - \text{SD}$	Rendah	15	15.0%
Jumlah	100		

Harga diri mempunyai hubungan dengan efikasi diri seseorang, dalam diri seseorang tersebut apabila tidak menghargai atau menghormati dirinya

sendiri akan merasa kurang percaya diri dan banyak berjuang dengan segala keterbatasan dirinya, sehingga sering mereka terlibat dalam tingkah laku yang salah atau rentan untuk disalahgunakan oleh orang lain (Myers, 2012 : 64).

Hal ini dapat dilihat dari aitem-aitem yang didisi oleh subjek. Ada perbedaan tingkat self esteem dalam diri pasien diabetes dan itu dipengaruhi oleh beberapa factor, beberapa factor yang mempengaruhi yaitu seperti oaring yang mengisi aitem termasuk pasien diabetes dan yang mengisi angket juga rata-rata orang yang sudah lanjut usia. Itulah factor-faaktor yang banyak mempengaruhi dari pengisian angket ini. Ada beberapa aspek yang digunakan sebagai penelitian dan termasuk alat untuk mengukur tingkat self esteem pada seseorang.

Aspek yang pertama yaitu self competence yaitu penilaian terhadap diri seseorang sebagai suatu hasil dari latihan yang telah dilakukan. Secara umum yaitu keseluruhan orientasi yang bersifat positif maupun negative yang ada dalam diri seseorang sebagai sumber kekuatan. Aspek yang kedua yaitu self liking yaitu memandang diri sendiri yang berarti bahwa penilaian terhadap orang lain atas perilaku orang tersebut. Penilaian terebut berdasarkan persetujuan maupun tidak setuju terhadap perilaku diri sendiri sebagai individu dalam kehidupan sosialnya (Tarafoodi & Mine's, 2002 : 1181). Berikut ini pemaparan analisis pembentuk utama pada self esteem.

**Tabel 4.24 Aspek Pembentuk Utama Self Esteem**

Variabel	Aspek	Beta
Self Esteem	Self Liking	0.474
	Self Competence	0.633

Pada analisis pembentuk utama digunakan untuk mengetahui besarnya aspek pada variabel penelitian. Aspek self liking sebesar 0.474 sedangkan pada aspek competence sebesar 0.633. Berdasarkan hasil analisis diatas bahwa aspek yang paling dominan pada aspek self esteem yaitu self competence sebesar 0.633 setelah itu aspek self liking sebesar 0.474. sehingga dapat disimpulkan bahwa aspek pembentuk utama pada self esteem yaitu self competence yang berarti bahwa individu dapat menilai dirinya sebagai evaluasi terhadap dirinya sendiri. Individu yang mempunyai self competence yang tinggi maka akan meraih kesuksesan pada dirinya sendiri, selain itu individu tersebut menilai dirinya mampu dan merasa dirinya berharga untuk orang lain. Sebaliknya apabila self competence pada individu rendah maka hubungan sosialnya akan terhambat, kurangnya motivasi pada dirinya sendiri yang akan memunculkan rasa khawatir, kecemasan yang berlebihan serta depresi (Tafarodi & Milne, 2002 : 1180)

### 3. Pengaruh *Social Support* Terhadap *Self Esteem* Pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2

Hasil penelitian pada pasien Diabetes Mellitus Tipe 2 yang berjumlah 100 pasien yang telah dianalisis menggunakan *IBM SPSS 20 for windows* membuktikan bahwa terdapat pengaruh antara *social support* terhadap *self esteem* ( $\beta = 0,619$ ) dan signifikansi 0.000 berdasarkan analisa tersebut maka dapat disimpulkan bahwa adanya pengaruh yang signifikan antara *social support* terhadap *self esteem*. *Social support* memberi kontribusi pengaruh sebesar ( $R^2 = 0,383$ ), jadi jumlahnya sebesar 38,3% terhadap *self esteem*. Adapun sisanya sekitar 62,7% dipengaruhi oleh variabel lain yang tidak diteliti oleh peneliti. Berikut ini tabel hipotesisnya:

**Tabel 4.25 Prosentase Pengaruh *Social Support* Terhadap *Self Esteem***

<i>Dependent Variable</i>	<i>Predictors</i>	<i>R Square</i>
<i>Self Esteem</i>	<i>Social Support</i>	0,383

Penelitian ini mendapatkan hasil yang berbeda terhadap penelitian yang dilakukan oleh I Sanny dkk (2010) yang menunjukkan bahwa tidak adanya pengaruh antara *social support* dan *self esteem*. Dalam penelitian tersebut tidak ada pengaruh antara keduanya diakarenakan adanya factor-faktor yang menghambat pada saat penelitian. Tetapi, penelitian yang dilakukan oleh peneliti memperoleh hasil bahwa

dukungan sosial berpengaruh terhadap harga diri pasien diabetes mellitus tipe 2. Dukungan yang sangatlah dekat dengan pasien yaitu dukungan keluarga. Pada dukungan keluarga dapat membantu untuk mencegah stress dan sesuatu yang berbahaya atau mengancam (sarason, 1983 : 128). Individu yang memperoleh dukungan sosial akan merasa terbantu dan kebutuhannya merasa terpenuhi dan individu yang memberikan dukungan juga akan memperoleh manfaatnya karena membantu orang lain dan dapat mengurangi kesusahan dalam individu tersebut (Brown, 2003 : 230)

Dari segi dukungan sosial para pasien diabetes yang meningkat itu bisa berpengaruh terhadap meningkatnya self esteem karena oaring dengan self esteem yang tinggi ia akan menilai baik dirinya sendiri dan mengubahnya aktifitas kesehariannya menjadi lebih baik. Hal ini sesuai dengan teori buffering hypothesis (Sarafino, 214 : 205) yang menjelaskan bahwa dukungan sosial dapat mempengaruhi kondisi fisik dan psikologis seseorang dengan melindunginya dari efek negative dari tekanan yang dialaminya. oleh karena itu menurunnya tingkat dukungan sosial yang dirasakan oleh penderita diabetes mellitus dapat menngurangi kemampuan individu dalam mengatasi masalahnya sehingga harga dirinya menjadi rendah. Dukungan sosial dapat meningkatkan kesehatan fisik seseorang dengan menurunkan gejala depresi maupun kecemasan pada penderita. Hal ini juga dapat menurunkan resiko komplikasi pada penderita diabetes mellitus tipe 2 terutama dalam hal kotrol gula darah ( Donsu, 2014 : 243).

## BAB V

### PENUTUP

#### A. Kesimpulan

Berdasarkan rumusan masalah dan uji hipotesisi pada penelitian ini maka diperoleh kesimpulan sebagai berikut :

##### 1. Tingkat *Social Support* Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2

Berdasarkan hasil analisis penelitian, maka dapat diketahui bahwa pasien diabetes mellitus di Puskesmas kejayan Pasuruan memiliki tingkat social support yang didapatnya dengan kategori sedang sebanyak 66,0% dengan jumlah 66 pasien, tingkat social support dengan kategori tinggi yaitu sebesar 22,0% dengan jumlah 22 pasien dan kategori rendah memiliki prosentase tingkat social support 12,0% dengan jumlah 12 pasien diabetes mellitus. Secara umum, psien diabetes mellitus di Puskesmas kejayan Pasuruan mendapatkan social support yang tergolong tinggi. Hal ini dapat dilihat juga berdasarkan nilai hipotetik pada variabel social support 64, 61 yang menunjukkan bahwa secara umum pasien diabetes pada puskesmas kejayan mendapatkan dukungan social yang cukup baik.

Sedangkan pada analisis pembentuk utama pada social support adalah Dengan skor Aspek social embeddedness 0.198, kemudian aspek enacted support 0.257, lalu provide support 0.302, yang terakhir perceived support sebesar 0.379. Berdasarkan hasil analisis aspek dukungan sosial, diperoleh bahwa aspek yang paling dominan pada aspek dukungan sosial atau social support yaitu pada aspek perceived support yang sebesar 0.379. Setelah itu pada aspek provide support sebesar 0.302, disusul dengan enacted support sebesar 0.257 yang terakhir yaitu social embeddedness sebesar 0.198.

Sehingga dapat disimpulkan bahwa pada penelitian ini aspek dominan pada social support yaitu pada aspek perceived support yang berarti pada pasien diabetes tersebut lebih dominan pada persepsi terhadap kebutuhan dukungan sosial, yang berarti bahwa apakah adanya kepuasan individu tersebut terhadap dukungan sosial yang orang lain berikan. Apabila pasien mempersepsikan mempersepsikan dukungan sosial sebagai hal yang positif maka akan membuatnya merasa nyaman, dan merasa adanya kasih sayang serta merasa dirinya dibantu oleh orang lain. Sebaliknya pasien yang mempersepsikan dukungan sosial sebagai hal yang negative maka dirinya merasa tidak mampu dalam menangani

masalahnya sendiri sehingga perlu bantuan orang lain. Sehingga hal ini dapat berdampak buruk pada menurunnya harga diri pasien tersebut

## 2. *Tingkat Self Esteem Pada Pasien Diabetes Melitus Tipe 2*

Berdasarkan hasil analisis peneliti, maka dapat diketahui bahwa pasien diabetes mellitus di Puskesmas kejayan Psuruan memiliki tingkat self esteem yang didapatnya dengan kategori sedang sebanyak 61,0% dengan jumlah 61 pasien, tingkat self esteem dengan kategori tinggi yaitu sebesar 24,0% dengan jumlah 24 pasien dan kategori rendah memiliki prosentase tingkat social support 15,0% dengan jumlah 15 pasien diabetes mellitus. Secara umum, pasien diabetes mellitus di Puskesmas kejayan Pasuruan mendapatkan skor self esteem yang tergolong sedang . Hal ini dapat dilihat juga berdasarkan nilai hipotetik pada variabel social support 33,93 yang menunjukkan bahwa secara umum pasien diabetes pada puskesmas kejayan mempunyai self esteem yang cukup rendah.

Pada analisis pembentuk utama digunakan untuk mengetahui besarnya aspek pada variabel penelitian. Aspek self liking sebesar 0.474 sedangkan pada aspek competence sebesar 0.633. Berdasarkan hasil analisis diatas bahwa aspek yang paling

dominan pada aspek self esteem yaitu self competence sebesar 0.633 setelah itu aspek self liking sebesar 0.474. sehingga dapat disimpulkan bahwa aspek pembentuk utama pada self esteem yaitu self competence yang berarti bahwa individu dapat menilai dirinya sebagai evaluasi terhadap dirinya sendiri. Individu yang mempunyai self competence yang tinggi maka akan meraih kesuksesan pada dirinya sendiri, selain itu individu tersebut menilai dirinya mampu dan merasa dirinya berharga untuk orang lain. Sebaliknya apabila self competence pada individu rendah maka hubungan sosialnya akan terhambat, kurangnya motivasi pada dirinya sendiri yang akan memunculkan rasa khawatir, kecemasan yang berlebihan serta depresi.

### **3. Pengaruh *Social Support* terhadap *Self Esteem* Pada pasien Diabetes Mellitus Tipe 2**

Berdasarkan hasil yang didapat bahwa terdapat pengaruh antara social support terhadap self esteem ( $\beta = 0,619$ ) dan signifikansi 0.000 berdasarkan analisa tersebut maka dapat disimpulkan bahwa adanya pengaruh yang signifikan antara social support terhadap self esteem. *Social support* memberi kontribusi pengaruh sebesar ( $R^2 = 0,383$ ), jadi jumlahnya sebesar 38,3% terhadap *self esteem*. Adapun sisanya sekitar 62,7% dipengaruhi

oleh variabel lain yang tidak diteliti oleh peneliti. Jadi social support sangatlah berpengaruh terhadap self esteem seseorang. Apabila dukungan social yang didapat pasien rendah maka tingkat self esteem juga rendah begitu pula sebaliknya. Apabila dukungan social yang didapat pasien tinggi maka tingkat self esteem pun juga tinggi.

## **B. Saran**

Berdasarkan penelitian yang telah dilakukan, maka dapat di ajukan saran-saran sebagai berikut :

### **2. Bagi perawat**

Untuk perawat aagar meningkatkan rasa kepeduliannya tterhadap pasiendan lebih peka terhadap pasien, jadi perawat tidak hanya memeriksa pasien saya tetapi juga haruslah peka terhadap apa yang dibutuhkan pasien dan dukungan sosial untuk pasien pun haruslah ditingkatkan.

### **3. Bagi keluarga**

Bagi keluarga pasien di Puskesmas Kejayan Pasuruan haruslah meningkatkan kepeduliannya terhadap pasien, haruslah saling membantu untuk kesembuhan pasien. Karena keluarga adalah orang yang paling dekat dengan pasien diabetes maka dukungan sosialnya

haruslah ditingkatkan. Terbuka dengan pasien agar pasien bisa menceritakan kebutuhan yang tidak terpenuhi dan pihak keluarga bisa membantu pasien. Lebih peka terhadap pasien diabetes dan membantu meringankan beban masalah yang dihadapinya. Agar pasien dapat percaya diri dan bisa menjalani aktivitas kesehariannya.

4. Bagi peneliti lain

Bagi peneliti lain yang tertarik dalam penelitian ini diharapkan untuk mengembangkan penelitian ini agar lebih banyak referensi yang dibutuhkan para pembaca dan bisa menambah wawasan keilmuan psikologi selanjutnya.

**DAFTAR PUSTAKA**

- Alwisol. 2004. *Psikologi Kepribadian*. Malang : UMM Press
- Akoit Erningwati. E.. 2015. Dukungan Sosial Dan Perilaku Perawat Diri Penyandang Diabetes Melitus Tipe 2. *Jurnal Info Kesehatan*. Vol. 14. No.2.
- Arikunto, Suharsimi. 2005. *Manajemen Penelitian*. Jakarta : PT Rineka Cipta
- Azwar, Saifudin. 2012. *Reliabilitas dan Validitas*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar
- Azwar, Saifuddin. 2012. *Penyusunan Skala Psikologi Edisi 2*. Yogyakarta : Pustaka Belajar
- Azwar, Saifuddin, 1998. *Metode Penelitian*. Yogyakarta : Pustaka Pelajar
- Badaria, H., Astuti, Y. D. 2004. Religiusitas dan Penerimaan Diri pada Penderita Diabetes Melitus. *Jurnal Psikologika*. Vol. IX. No. 17. Hal 21-30
- Brown, L., S. Nesse,. M, R. Vinokur, D, A. 2003. Providing Social Support May Be More Benefical Then Receiving It. *Result From Prospective Study of Mortality*. Vol. 14. No. 4.
- Baron., A., R. Byrne,,. D. 2003. *Psikologi Sosial*. Jakarta : Erlangga
- Bilous Rudy. Donelly. R.. 2014. *Buku Pegangan Diabetes Edisi Ke-4*. Jakarta : Bumi Medika

- Chaidir, R., Wahyuni., S. A. Furkhani, W. D. 2017. Hubungan *Self Care* Dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Melitus. *Journal Endurance*. Hal 132-144
- Cristanty., A. D. I., Sanny,, P, W. 2013. Hubungan Persepsi Dukungan Sosial dengan Penerimaan Diri Pasien Diabetes Melitus Pasca Amputasi. *Jurnal Psikologi Klinis dan Kesehatan Mental*. Vol 2. No 2.
- Creswell. W. Jhon. 2010. *Research Design Pendekatan Kualitatif, Kuantitatif dan Mixed*. Yogyakarta : Pustaka Belajar
- Dayaksini., T,, Hudainiah., 2006. *Psikologi Sosial*. Malang : UMM Press
- Donsu. D.T. Jenita. 2014. Peran Faktor-faktor Psikologis terhadap Depresi pada Pasien Diabetes melitus Tipe 2. *Jurnal Psikologi*. Vol. 41. No 1
- Feist Jess. Feist. J. G.. 2014 . *Teori Kepribadian (Theories of Personality)*. Jakarta : Salemba Humanika.
- Husna. C.. Linda Nurul. C.. 2014. Hubungan Spiritualitas Dengan Harga Diri Pasien Ulkus Diabetik Di Poliklinik Endokrin Rumah Sakit Umum Daerah dr. Zainoel Abidin Banda Aceh. *Idea Nursing Journal*. Vol. V. No. 3. ISSN : 2087 – 2879.
- Hasan, Iqbal. 2002. *Pokok-Pokok Materi Statistik 2 (Statistik Inferensif)*. Jakarta ; PT Bumi Aksara

- Inagaki, K., Tristen. Orehek, Edward ,. 2017. On the benefits of Giving Social Support : When, Why, and How Support Providers Gain by caring for Others. *Associations For Psychological Science*. Vol. 26 (2) Hal. 109-113
- Infodatin (Pusat Data dan Informasi Kementrian Kesehatan RI). 2014. Jakarta Selatan
- Jauhari,.. 2016. Dukungan Sosial dan Kecemasan Pada Pasien Diabetes Melitus. *The Indonesian Journal Of Health Science*. Vol. 7, No. 1.
- Marewa, W., L. 2015. *Kencing Manis (Diabetes Melitus) di Sulawesi Selatan*. Jakarta : Yayasan Pustaka Obor Indonesia
- Murk J., Cristopher. 2006. *Self Esteem Research, Theory and Practice*. New York : Springer Publishing Company, Inc.
- Myers.. G. David. 2012. *Psikologi Sosial (Social Psychology)*. Jakarta : Salemba Humanika
- Noor, Juliansyah. 2011. *Metode Penelitian*. Jakarta : Kencana Prenanda Media Group
- Rembang , P. V. Katuuk. E. Malara. R. 2017. Hubungan Dukungan Sosial Dan Motivasi Dengan Perawatan Mandiri Pada pasien Diabetes Melitus Tipe 2 Diabets mellitus Tipe 2 Poliklinik Penyakit dalam RSUD Mokapido Toli-Toli. *E-Journal Keperawatan*. Vol. 5 No 1.
- Sarafino, E.P., & Smith, T.W (2011). *Health Psychology : Biopsychosocial Interactions (7<sup>th</sup> ed)*. USA : John Wiley & Sons, Inc

- Sarwono W., S., Meinarno., A. E., 2009. *Psikologi Sosial*. Jakarta : Salemba Humanika
- Santrock., W. J. 2012. *Life-Span Development Perkembangan Masa-Hidup Edisi Ketigabelas Jilid 2*. Jakarta : Erlangga
- Smet. Bart. 1994. *Psikologi Kesehatan*. Jakarta : PT Grasindo
- Srisayekti. W. David., A., S. 2015. Harga diri (Self esteem) Terancam dan Perilaku Menghindar . *Jurnal Psikologi* Vol. 42. No. 2. Hal. 141-156
- Sugiyono. 1999. *Metode Penelitian Bisnis*. Bandung : CV Alfabeta
- Sarason. R. Barbara. Basham. B. Robert. Levine. 1983. Assessing Social Support : The Social Support Questionnaire. *Journal of Personality and Social Psychology*. Vol 44. No 1 Hal 127-139
- Silalahi Uber. 2009. *Metode Penelitian Sosial*. Bandung: PT. Refika Aditama.
- Tandra Hans. 2017. *Segala Sesuatu yang harus Anda ketahui tentang Diabetes (Panduan Lengkap dan Mengatasi Diabetes dengan Cepat dan Mudah)*. Jakarta : Gramedia
- Tafarodi. W. R. Tam. J. Milne. B. A. 2002. Selective Memory and the Persistence of Paradoxical Self Esteem. *Personality And Social Psychology Bulletin*.

Taylor, E., Shelley. Letitia, Anne P. David, O, S. 2009. *Psikologi Sosial Edisi Kedua*

*Belas*. Jakarta : Kencana Prenanda media Group

Widodo .,D. Bahari K., DK, Halis. F,.. 2015. *Konseling Meningkatkan Harga Diri*

Dan Kemampuan Menerima Penyakit Pada Klien Diebetes Melitus Tipe 2.

*Jurnal Pendidikan Kesehatan*, Vol 4. No 1. Hal 16-24





## LAMPIRAN

**LAMPIRAN 1****BLUE PRINT*****SOCIAL SUPPORT***

NO	Aspek	Indikator	F/U	NO	Aitem
1	Social Embeddedness	Kontak dengan Keluarga	F	1	Saya senang berinteraksi dengan keluarga di rumah
			F	2	Saya sering mengunjungi keluarga yang jauh
		Kontak dengan teman	F	3	Saya pergi jauh untuk mengunjungi teman-teman terdekat
2	Enacted Support	Dukungan Emosional dari orang lain	F	4	Keadaan saya lebih baik jika diberi perhatian dari orang lain
			F	5	Saya lebih tenang jika ada orang lain yang menghibur
		Dukungan nyata dari orang lain	F	6	Saya mempunyai teman yang menolong saya
		Dukungan informasi dari orang lain	F	7	Saya diberi saran orang lain untuk menghadapi suatu masalah
	Provide	Dukungan emosional	F	8	Saya membantu orang lain ketika

3	Support	untuk orang lain			dibutuhkan
			F	9	Saya bersedia mendengarkan keluhan kesah orang lain
		Dukungan nyata untuk orang lain	F	10	Saya membalas kebaikan orang lain
			F	11	Saya bersedia menemani orang lain ke rumah sakit
		Dukungan informasi untuk orang lain	F	12	Saya meluangkan waktu memberi saran kepada orang lain yang mempunyai masalah sama
		F	13	Saya memberi motivasi kepada pasien diabetes lainnya	
4	Perceived Support	Puas dengan dukungan yang diterima	F	14	Saya senang karena mendapatkan dukungan dari keluarga dalam proses penyembuhan
			F	15	Saya puas dengan tips-tips sehat yang diberikan orang lain untuk proses penyembuhan
		Dukungan antisipasi	F	16	Dalam proses penyembuhan saya mendapat dukungan

					dari teman-teman dekat
			F	17	Ketika penyakit diabetes kambuh, saya mengandalkan orang-orang disekitar untuk membantu
		Interaksi negative	U	18	Saya tertekan dengan lingkungan sekitar
			U	19	Semua yang saya lakukan dinilai salah oleh orang lain

**LAMPIRAN 2****BLUE PRINT*****SELF ESTEEM***

No	Aspek	Indikator	F/U	NO	Aitem
1	Self Liking	Merasa diri berharga	F	1	Saya adalah orang yang berharga, sama seperti orang lain
2	Self Liking	Merasa diri berharga	F	2	Saya mempunyai kualitas yang baik
3	Self Liking	Merasa diri berharga	F	3	Saya sangat menghormati diri saya
4	Self Liking	Berfikir positive	F	4	Saya mengambil sikap positive terhadap diriku sendiri
5	Self Liking	Berfikir positive	U	5	Saya gagal dalam berbagai hal
6	Self Competence	Berusaha semaksimal mungkin	F	6	Saya mampu melakukan banyak hal seperti orang lain lakukan
7	Self Competence	Berusaha semaksimal mungkin	U	7	Saya cenderung gagal dalam segala hal
8	Self Competence	Berguna untuk orang lain	U	8	Saya adalah orang yang tidak berguna
9	Self Competence	Merasakan kepuasan	F	9	Secara keseluruhan, saya puas dengan diriku sendiri

		diri			
10	Self Competence	Merasakan kepuasan diri	U	10	Saya tidak punya apapun untuk dibanggakan

## LAMPIRAN 3

## SKOR AITEM SOCIAL SUPPORT

NO	Nama	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	TOTAL
1	A	3	3	3	3	3	4	2	3	4	4	3	4	4	3	3	3	3	4	3	62
2	B	4	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	59
3	C	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	58
4	D	3	2	3	3	3	4	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	55
5	E	4	3	3	3	3	4	4	4	2	3	3	4	4	3	4	3	4	4	4	66
6	F	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	58
7	G	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	59
8	H	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	73
9	I	3	3	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	63
10	J	3	3	4	4	2	4	3	3	4	3	4	2	3	2	3	2	3	3	3	58
11	K	3	3	4	4	2	4	3	3	4	3	4	3	4	2	3	2	3	4	3	61
12	L	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	70
13	M	3	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	71
14	N	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	71

15	O	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	60
16	P	3	3	3	2	4	3	3	2	3	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	64
17	Q	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	61
18	R	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	3	3	4	69
19	S	3	3	4	3	4	2	4	3	3	4	4	3	2	4	3	4	4	2	3	62
20	T	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	66
21	U	4	4	4	3	3	3	1	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	59
22	V	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	2	3	4	2	3	2	3	4	3	56
23	W	3	3	4	3	2	3	2	3	3	3	2	4	3	2	3	2	3	3	3	54
24	X	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	76
25	Y	2	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	69
26	Z	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	52
27	A1	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	3	65
28	A2	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	66
29	A3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	73
30	A4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	73
31	A5	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	74
32	A6	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	75
33	A7	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	74
34	A8	3	3	3	3	3	4	2	3	4	4	3	4	4	3	3	3	3	4	3	62
35	A9	4	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	59
36	A10	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	58

37	A11	3	2	3	3	3	4	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	54	
38	A12	4	3	3	3	3	4	4	4	2	3	3	4	4	3	4	3	3	4	4	65
39	A13	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	58
40	A14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	59
41	A15	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	73
42	A16	3	3	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	63
43	A17	3	3	4	4	2	4	3	3	4	3	4	2	3	2	3	2	3	3	3	58
44	A18	3	3	4	4	2	4	3	3	4	3	4	3	4	2	3	2	3	4	3	61
45	A19	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	3	4	70
46	A20	3	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	71
47	A21	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3	4	4	4	71
48	A22	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	4	61
49	A23	3	3	3	2	4	3	3	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	65
50	A24	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	61
51	A25	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	4	70
52	A26	3	3	4	3	4	2	4	3	3	4	4	3	2	4	3	4	3	2	3	61
53	A27	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	66
54	A28	4	4	4	3	3	3	1	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	59
55	A29	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	2	3	4	2	3	2	3	4	3	56
56	A30	3	3	4	3	2	3	2	3	3	3	2	4	3	2	3	2	3	3	3	54
57	A31	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	75
58	A32	2	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	4	4	68

59	A33	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	51	
60	A34	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	3	65
61	A35	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	3	3	3	66
62	A36	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	72	
63	A37	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	73	
64	A38	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	73	
65	A39	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	74	
66	A40	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	73	
67	A41	3	3	3	3	3	4	2	3	4	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	63
68	A42	4	3	3	3	3	4	2	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	60
69	A43	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	59
70	A44	3	2	3	3	3	4	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	56
71	A45	4	3	3	3	3	4	4	4	2	3	3	4	4	3	4	3	4	4	4	66
72	A46	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	59
73	A47	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	60
74	A48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	3	72
75	A49	3	3	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	63
76	A50	3	3	4	4	2	4	3	3	4	3	4	2	3	2	3	2	3	3	3	58
77	A51	3	3	4	4	2	4	3	3	4	3	4	3	4	2	3	2	3	4	3	61
78	A52	4	3	4	4	4	4	2	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	3	4	69
79	A53	3	4	4	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	70
80	A54	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3	3	4	4	70

81	A55	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	60
82	A56	3	3	3	2	4	3	3	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	65
83	A57	4	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	60
84	A58	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	3	3	4	69
85	A59	3	3	4	3	4	2	4	3	3	4	4	3	2	4	3	4	4	2	3	62
86	A60	4	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	4	66
87	A61	4	4	4	3	3	3	1	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	59
88	A62	3	3	3	3	2	3	3	3	4	3	2	3	4	2	3	2	3	4	3	56
89	A63	3	3	4	3	2	3	2	3	3	3	2	4	3	2	3	2	4	3	3	55
90	A64	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	76
91	A65	2	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	69
92	A66	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	52
93	A67	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	3	65
94	A68	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	3	4	4	3	3	67
95	A69	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	4	4	72
96	A70	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	72
97	A71	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	73
98	A72	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	74
99	A73	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	73
100	A74	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	73

**LAMPIRAN 4****SKOR AITEM *SELF ESTEEM***

<b>No</b>	<b>Nama</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>TOTAL</b>
1	A	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	34
2	B	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	31
3	C	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30
4	D	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	29
5	E	2	3	3	4	4	3	4	3	4	3	33
6	F	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	31
7	G	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	31
8	H	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	37
9	I	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	32
10	J	4	3	4	2	3	2	3	2	3	2	28
11	K	4	3	4	3	4	2	3	2	3	2	30
12	L	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	38
13	M	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	39
14	N	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	37
15	O	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	32
16	P	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	38
17	Q	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	31
18	R	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	37
19	S	3	4	4	3	2	4	3	4	3	4	34

20	T	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	37
21	U	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	31
22	V	4	3	2	3	4	2	3	2	3	2	28
23	W	3	3	2	4	3	2	3	2	3	2	27
24	X	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
25	Y	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	37
26	Z	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	29
27	A1	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	36
28	A2	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	36
29	A3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	38
30	A4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	39
31	A5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
32	A6	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
33	A7	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
34	A8	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	34
35	A9	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	31
36	A10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30
37	A11	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	29
38	A12	2	3	3	4	4	3	4	3	4	3	33
39	A13	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	31
40	A14	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	31
41	A15	4	4	3	4	4	4	3	4	3	4	37

42	A16	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	32
43	A17	4	3	4	2	3	2	3	2	3	2	28
44	A18	4	3	4	3	4	2	3	2	3	2	30
45	A19	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	38
46	A20	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	39
47	A21	4	4	4	4	4	3	4	3	4	3	37
48	A22	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	32
49	A23	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	38
50	A24	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	31
51	A25	4	3	3	4	3	4	4	4	4	4	37
52	A26	3	4	4	3	2	4	3	4	3	4	34
53	A27	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	37
54	A28	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	31
55	A29	4	3	2	3	4	2	3	2	3	2	28
56	A30	3	3	2	4	3	2	3	2	3	2	27
57	A31	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
58	A32	4	3	3	3	4	4	4	4	4	4	37
59	A33	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	29
60	A34	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	36
61	A35	4	4	3	4	3	4	3	4	3	4	36
62	A36	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	38
63	A37	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	39

<b>64</b>	<b>A38</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>40</b>
<b>65</b>	<b>A39</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>40</b>
<b>66</b>	<b>A40</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>40</b>
<b>67</b>	<b>A41</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>34</b>
<b>68</b>	<b>A42</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>31</b>
<b>69</b>	<b>A43</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>30</b>
<b>70</b>	<b>A44</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>29</b>
<b>71</b>	<b>A45</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>33</b>
<b>72</b>	<b>A46</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>37</b>
<b>73</b>	<b>A47</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>31</b>
<b>74</b>	<b>A48</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>30</b>
<b>75</b>	<b>A49</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>33</b>
<b>76</b>	<b>A50</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>37</b>
<b>77</b>	<b>A51</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>33</b>
<b>78</b>	<b>A52</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>35</b>
<b>79</b>	<b>A53</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>32</b>
<b>80</b>	<b>A54</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>30</b>
<b>81</b>	<b>A55</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>29</b>
<b>82</b>	<b>A56</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>40</b>
<b>83</b>	<b>A57</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>35</b>
<b>84</b>	<b>A58</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>26</b>
<b>85</b>	<b>A59</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>34</b>

86	A60	4	4	3	3	4	3	3	4	4	4	36
87	A61	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	37
88	A62	4	4	4	3	4	3	4	4	4	4	38
89	A63	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	38
90	A64	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	39
91	A65	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	38
92	A66	3	3	3	3	3	4	2	3	4	4	32
93	A67	4	3	3	3	3	4	2	3	3	3	31
94	A68	4	4	3	3	3	3	2	3	3	3	31
95	A69	3	2	3	3	3	4	2	3	2	3	28
96	A70	4	3	3	3	3	4	4	4	2	3	33
97	A71	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	29
98	A72	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30
99	A73	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	40
100	A74	3	3	4	3	3	3	4	4	4	3	34

**LAMPIRAN 5****HASIL UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS *SOCIAL SUPPORT*****Item Statistics**

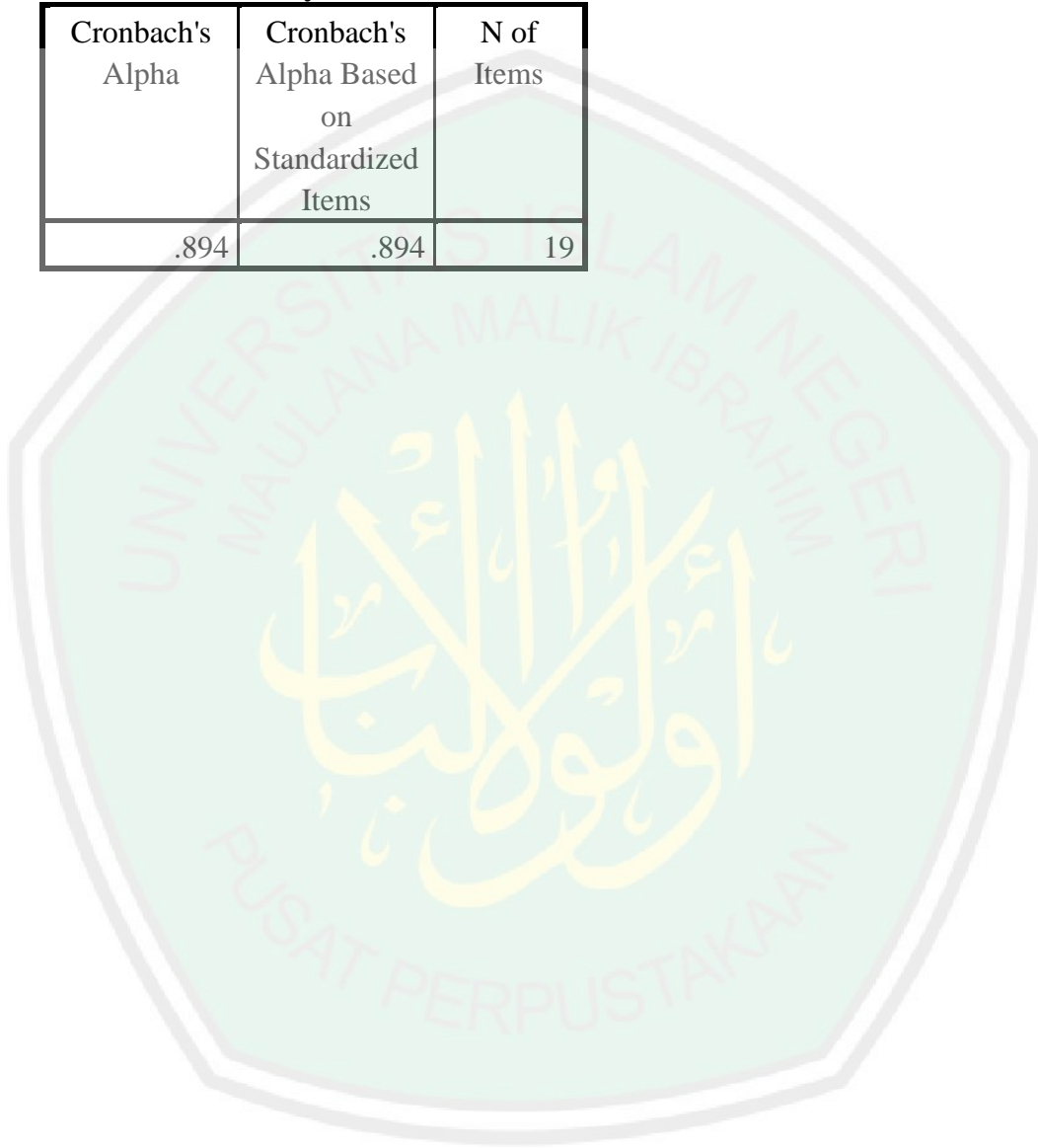
	Mean	Std. Deviation	N
VAR00001	3.4600	.61002	100
VAR00002	3.3700	.59722	100
VAR00003	3.5800	.49604	100
VAR00004	3.2100	.53739	100
VAR00005	3.3700	.69129	100
VAR00006	3.4300	.55514	100
VAR00007	3.0700	.85582	100
VAR00008	3.3000	.52223	100
VAR00009	3.5500	.60927	100
VAR00010	3.4900	.50242	100
VAR00011	3.2800	.56995	100
VAR00012	3.4000	.60302	100
VAR00013	3.5500	.55732	100
VAR00014	3.3700	.69129	100
VAR00015	3.4600	.50091	100
VAR00016	3.3700	.69129	100
VAR00017	3.3400	.51679	100
VAR00018	3.5500	.55732	100
VAR00019	3.4600	.50091	100

**Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	100	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	100	100.0

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.894	.894	19



**LAMPIRAN 6****HASIL UJI VALIDITAS DAN RELIABILITAS *SELF ESTEEM*****Item Statistics**

	Mean	Std. Deviation	N
VAR00001	3.4900	.64346	100
VAR00002	3.4400	.53786	100
VAR00003	3.3300	.55149	100
VAR00004	3.3300	.58698	100
VAR00005	3.5000	.57735	100
VAR00006	3.3400	.63913	100
VAR00007	3.3400	.65474	100
VAR00008	3.3300	.63652	100
VAR00009	3.4500	.53889	100
VAR00010	3.3800	.63214	100

**Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	100	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	100	100.0

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	N of Items
.857	.858	10

**LAMPIRAN 7****HASIL UJI NORMALITAS *SOCIAL SUPPORT*****One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test**

		VARIABE L 1
N		100
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	64.6100
	Std. Deviation	6.61632
	Absolute	.107
Most Extreme Differences	Positive	.107
	Negative	-.106
Kolmogorov-Smirnov Z		1.073
Asymp. Sig. (2-tailed)		.199

a. Test distribution is Normal.

**HASIL UJI NORMALITAS *SELF ESTEEM*****One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test**

		VARIABE L2
N		100
Normal Parameters <sup>a,b</sup>	Mean	33.9300
	Std. Deviation	3.98039
	Absolute	.150
Most Extreme Differences	Positive	.139
	Negative	-.150
Kolmogorov-Smirnov Z		1.497
Asymp. Sig. (2-tailed)		.023

a. Test distribution is Normal.

**LAMPIRAN 8****HASIL UJI LINEARITAS****Case Processing Summary**

	Cases					
	Included		Excluded		Total	
	N	Percent	N	Percent	N	Percent
VARIABEL2 * VARIABEL1	100	100.0%	0	0.0%	100	100.0%

**ANOVA Table**

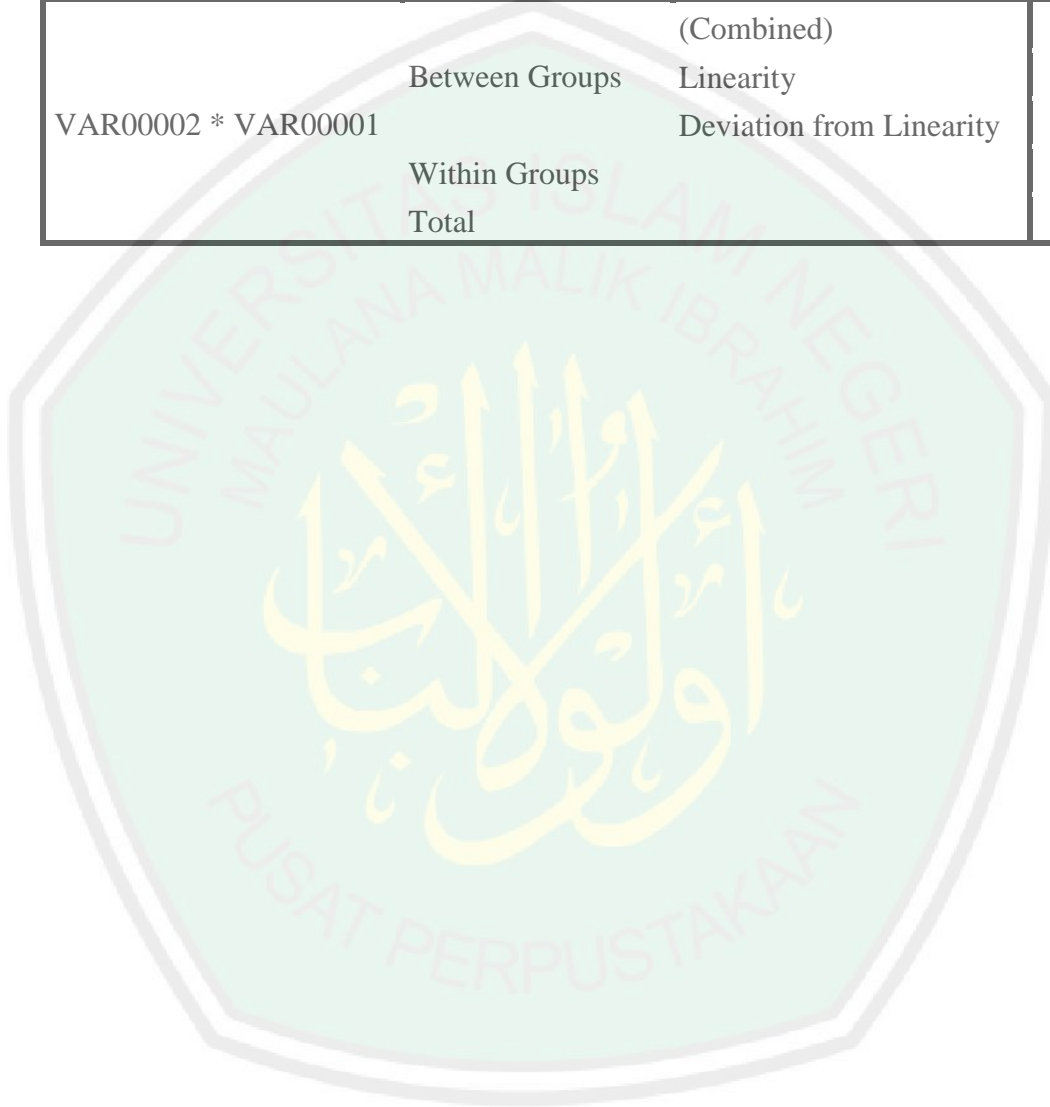
			Sum of Squares	df
VAR00002 * VAR00001		(Combined)	830.847	23
	Between	Linearity	600.546	1
	Groups	Deviation from	230.301	22
		Linearity		
	Within Groups		737.663	76
Total		1568.510	99	

**ANOVA Table**

			Mean Square	F
VAR00002 * VAR00001		(Combined)	36.124	3.722
	Between	Linearity	600.546	61.873
	Groups	Deviation from	10.468	1.079
		Linearity		
	Within Groups		9.706	
Total				

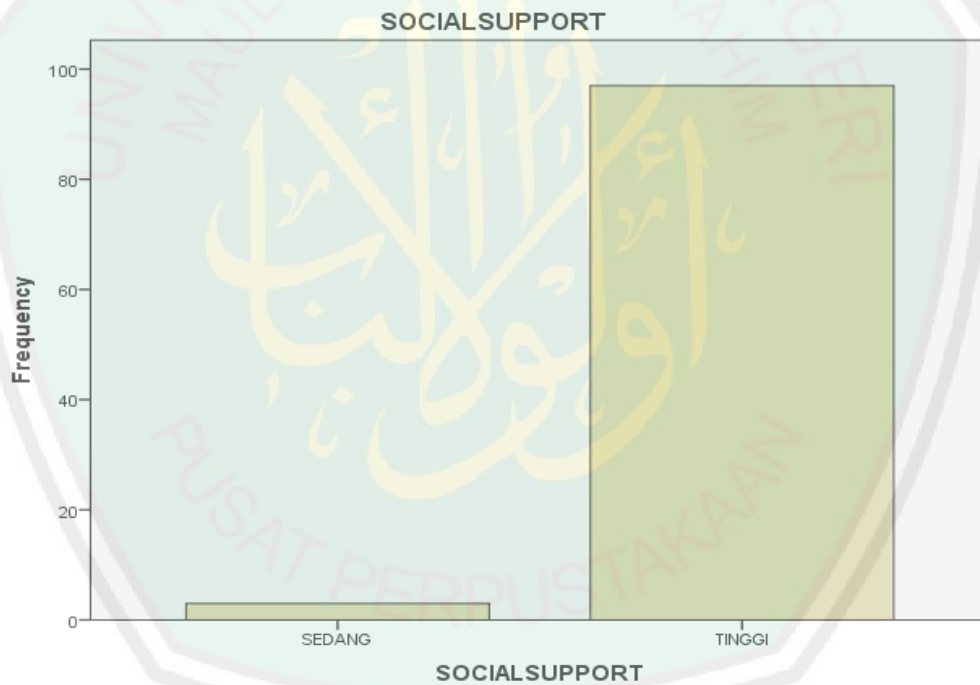
ANOVA Table

		Sig.
VAR00002 * VAR00001	(Combined)	.000
	Between Groups	Linearity .000
		Deviation from Linearity .388
	Within Groups	
	Total	



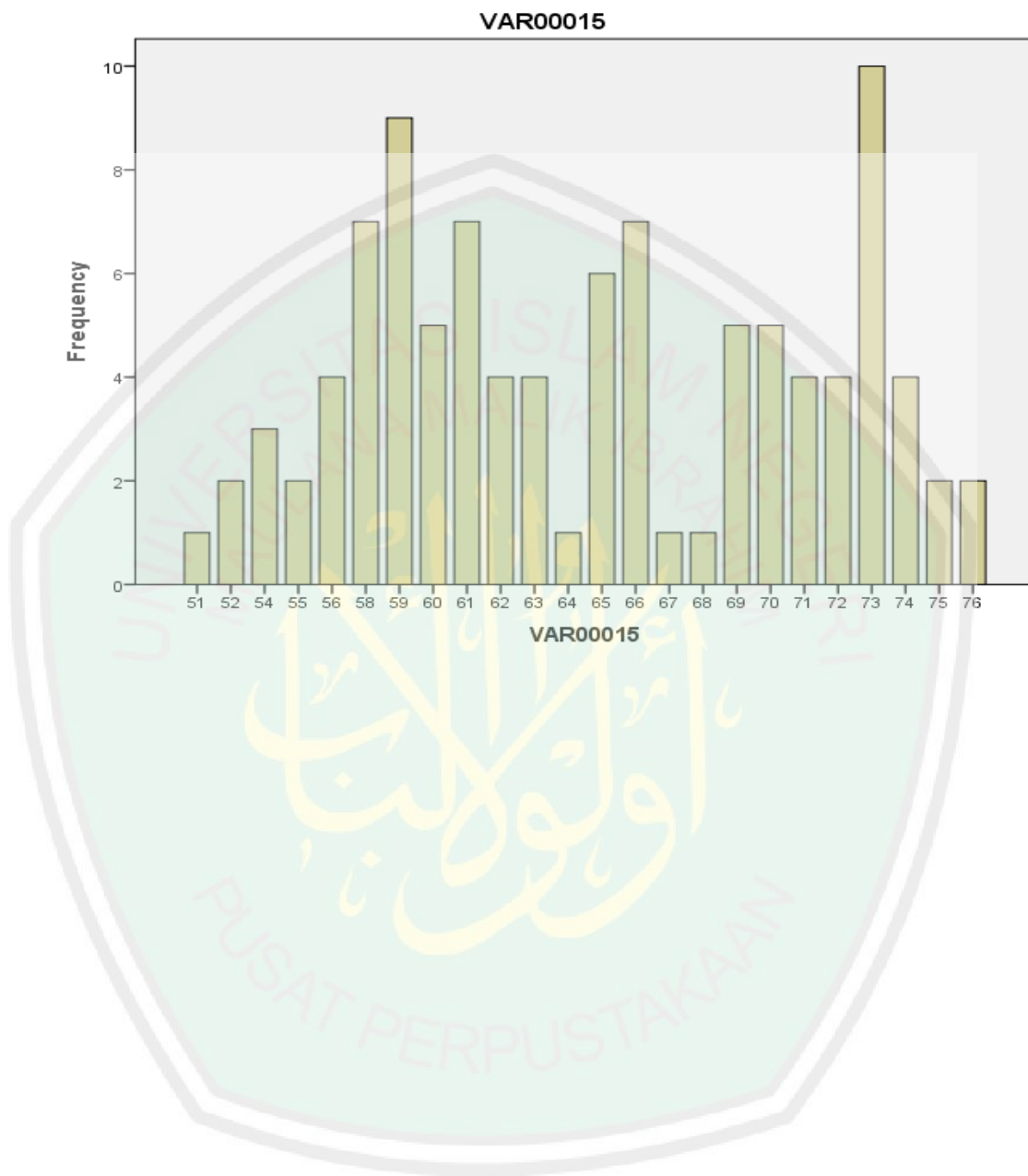
**LAMPIRAN 9****MEAN HIPOTETIK SOCIAL SUPPORT****SOCIALSUPPORT**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid SEDANG	3	3.0	3.0	3.0
Valid TINGGI	97	97.0	97.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

**VARIABEL 1**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 51	1	1.0	1.0	1.0
Valid 52	2	2.0	2.0	3.0
Valid 54	3	3.0	3.0	6.0
Valid 55	2	2.0	2.0	8.0

56	4	4.0	4.0	12.0
58	7	7.0	7.0	19.0
59	9	9.0	9.0	28.0
60	5	5.0	5.0	33.0
61	7	7.0	7.0	40.0
62	4	4.0	4.0	44.0
63	4	4.0	4.0	48.0
64	1	1.0	1.0	49.0
65	6	6.0	6.0	55.0
66	7	7.0	7.0	62.0
67	1	1.0	1.0	63.0
68	1	1.0	1.0	64.0
69	5	5.0	5.0	69.0
70	5	5.0	5.0	74.0
71	4	4.0	4.0	78.0
72	4	4.0	4.0	82.0
73	10	10.0	10.0	92.0
74	4	4.0	4.0	96.0
75	2	2.0	2.0	98.0
76	2	2.0	2.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	



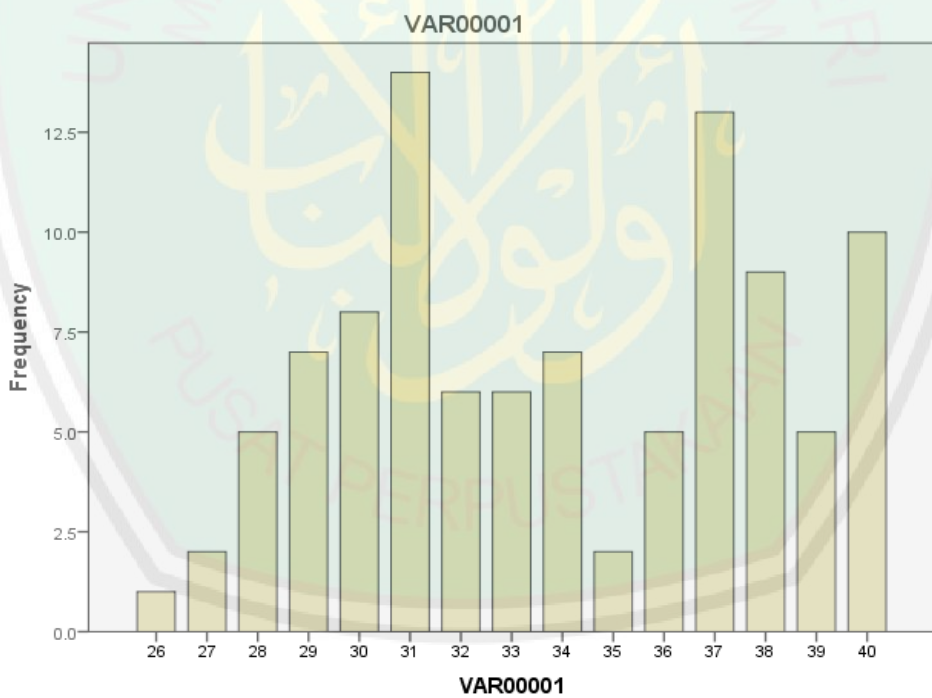
**LAMPIRAN 10****MEAN HIPOTETIK *SELF ESTEEM*****SELFESTEEM**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SEDANG	3	3.0	3.0
	TINGGI	97	97.0	100.0
	Total	100	100.0	100.0

**VARIABEL2**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	26	1	1.0	1.0
	27	2	2.0	3.0
	28	5	5.0	8.0
	29	7	7.0	15.0

30	8	8.0	8.0	23.0
31	14	14.0	14.0	37.0
32	6	6.0	6.0	43.0
33	6	6.0	6.0	49.0
34	7	7.0	7.0	56.0
35	2	2.0	2.0	58.0
36	5	5.0	5.0	63.0
37	13	13.0	13.0	76.0
38	9	9.0	9.0	85.0
39	5	5.0	5.0	90.0
40	10	10.0	10.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	



**LAMPIRAN 11****KATEGORISASI *SOCIAL SUPPORT***

	Frequency jumlah orang	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1.00	12	Rendah 12.0	12.0	12.0
2.00	66	Sedang 66.0	66.0	78.0
3.00	22	Tinggi 22.0	22.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

**KATEGORISASI *SELF ESTEEM***

	Frequency jumlah orang	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1.00	15	Rendah 15.0	15.0	15.0
2.00	61	Sedang 61.0	61.0	76.0
3.00	24	Tinggi 24.0	24.0	100.0
Total	100	100.0	100.0	

**LAMPIRAN 12****HASIL UJI DENGAN REGRESI****ANOVA<sup>a</sup>**

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	600.546	1	600.546	60.801	.000 <sup>b</sup>
	Residual	967.964	98	9.877		
	Total	1568.510	99			

a. Dependent Variable: VARIABEL2

b. Predictors: (Constant), VARIABEL1

**Coefficients<sup>a</sup>**

Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
		B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	9.879	3.100		3.186	.002
	VARIABEL 1	.372	.048	.619	7.798	.000

a. Dependent Variable: VARIABEL2

**Model Summary**

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	.619 <sup>a</sup>	.383	.377	3.14280

a. Predictors: (Constant), VARIABEL1

**LAMPIRAN 13****SKALA SOCIAL SUPPORT**

Identitas Responden

Nama :

Usia :

Bacalah setiap item dan pilihlah jawaban yang menunjukkan keadaan anda

Gunakan (SS) Sangat Setuju, (S) Setuju, (TS) Tidak Setuju, (STS) Sangat Tidak Setuju

Tidak ada jawaban benar atau salah untuk setiap item, jangan menghabiskan terlalu banyak waktu pada satu item, tapi hanya memeriksa yang terbaik bagaimana pernyataan yang umumnya menggambarkan diri anda.

NO	Aitem	SS	S	TS	STS
1	Saya senang berinteraksi dengan keluarga di rumah				
2	Saya sering mengunjungi keluarga yang jauh				
3	Teman saya sering berkunjung di rumah				
4	Saya pergi jauh untuk mengunjungi teman-teman terdekat				
5	Keadaan saya lebih baik jika diberi perhatian dari orang lain				
6	Saya lebih tenang jika ada orang lain yang menghibur				
7	Saya mempunyai teman yang menolong saya				

8	Saya mempunyai seseorang yang bersedia menemani ke rumah sakit				
9	Saya diberi saran orang lain untuk menghadapi suatu masalah				
10	Saya membantu orang lain ketika dibutuhkan				
11	Saya bersedia mendengarkan keluh kesah orang lain				
12	Saya membalas kebaikan orang lain				
13	Saya bersedia menemani orang lain ke rumah sakit				
14	Saya meluangkan waktu memberi saran kepada orang lain yang mempunyai masalah sama				
15	Saya memberi motivasi kepada pasien diabetes lainnya				
16	Saya senang karena mendapatkan dukungan dari keluarga dalam proses penyembuhan				
17	Saya puas dengan tips-tips sehat yang diberikan orang lain untuk proses penyembuhan				
18	Dalam proses penyembuhan saya mendapat dukungan dari teman-teman dekat				
19	Ketika penyakit diabetes kambuh, saya mengandalkan orang-orang disekitar untuk membantu				
20	Saya tertekan dengan lingkungan sekitar				
21	Semua yang saya lakukan dinilai salah oleh orang lain				

**LAMPIRAN 14****SKALA SELF ESTEEM**

No	Aitem	SS	S	TS	STS
22	Saya adalah orang yang berharga, sama seperti orang lain				
23	Saya mempunyai kualitas yang baik				
24	Saya sangat menghormati diri saya				
25	Saya mengambil sikap positive terhadap diriku sendiri				
26	Saya gagal dalam berbagai hal				
27	Saya mampu melakukan banyak hal seperti orang lain lakukan				
28	Saya cenderung gagal dalam segala hal				
29	Saya adalah orang yang tidak berguna				
30	Secara keseluruhan, saya puas dengan diriku sendiri				
31	Saya tidak punya apapun untuk dibanggakan				

**LAMPIRAN 15****Analisis Pembentuk Utama Aspek *Social Support*****Coefficients<sup>a</sup>**

Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
	B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	-4.005E-015	.000		
	SE	1.000	.000	.198	
	ES	1.000	.000	.257	
	PS	1.000	.000	.302	
	PRES	1.000	.000	.379	

a. Dependent Variable: DS

**Analisis Pembentuk Utama Aspek *Self Esteem*****Coefficients<sup>a</sup>**

Model	Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
	B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	2.008E-014	.000	.000	1.000
	SL	1.000	.000	.474	159791818.938
	SC	1.000	.000	.633	213620633.807

a. Dependent Variable: SE

## LAMPIRAN 16



KEMENTERIAN AGAMA REPUBLIK INDONESIA  
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG  
**FAKULTAS PSIKOLOGI**

Jalan. Gajayana 50 Telepon / Faksimile +62341 - 558916 Malang 65144  
Website : [www.uin-malang.ac.id](http://www.uin-malang.ac.id) / <http://psikologi.uin-malang.ac.id>

Nomor : 799 /FPsi.1/PP.009/06/2018  
Hal : IZIN PENELITIAN SKRIPSI

5 Juni 2018

Kepada Yth : **Kepala Puskesmas Kejayan Pasuruan**  
Di  
**Pasuruan**

Dengan hormat,

Dalam rangka pengembangan keilmuan bagi mahasiswa Fakultas Psikologi Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang, maka dengan ini kami mohon kepada Bpk/Ibu untuk memberikan kesempatan melakukan penelitian skripsi kepada :

Nama/NIM : Lataniya Fie Dzikry (14410128)  
Tempat Penelitian : Puskesmas Kejayan Pasuruan  
Judul : Pengaruh *Social Support* Terhadap *Self-Esteem*  
Pada Pasien *Diabetes Melitus* Tipe II  
Dosen Pembimbing : 1. Fina Hidayati, MA  
2. Dr. Zainal Habib, M.Hum

Demikian permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami sampaikan terima kasih.



Wakil Dekan,  
Wakil Dekan Bidang Akademik

Al-Ridho

Tembusan :  
1. Dekan  
2. Para Wakil Dekan  
3. Arsip