

DAFTAR PUSTAKA

- Adeloye, D., Song, P., Zhu, Y., Campbell, H., Sheikh, A., & Rudan, I. (2022). Global, regional, and national prevalence of, and risk factors for, chronic obstructive pulmonary disease (COPD) in 2019: a systematic review and modelling analysis. *The Lancet Respiratory Medicine*, 10(5), 447–458. [https://doi.org/10.1016/S2213-2600\(21\)00511-7](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(21)00511-7)
- Adjii, K. (2019). Instrumen Penilaian Kedisiplinan Siswa Sekolah Menengah Kejuruan. *Assessment and Research on Education*, 1(1), 1–10.
- Agarwal, A. ., Raja, A., & Brown, B. . (2022). *Chronic Obstructive Pulmonary Disease*. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK559281/>
- Agustin, N. A., Inayati, A., & Ayubbana, S. (2023). Penerapan clapping dan batuk efektif terhadap pengeluaran sputum pada pasien dengan ppok di ruang paru rsud jend. a yani kota metro tahun 2022. *Jurnal Cendikia Muda*, 3(4), 513–520. <https://jurnal.akperdharmawacana.ac.id/index.php/JWC/article/view/499>
- Almasyhur, A. F. (2021). *Uji Validitas Instrumen Connor-Davidson Resilience Scale 25 (CD-RISC 25) versi Bahasa Indonesia = The Validation Study of Connor-Davidson Resilience Scale 25 (CD-RISC 25) in Indonesia* [Universitas Indonesia]. https://perpustakaan.fk.ui.ac.id/opac/index.php?p=show_detail&id=26927&keywords
- Amanda, H., & Siswati, S. (2020). Hubungan Antara Self-Compassion Dengan Resiliensi Pada Penderita Systemic Lupus Erythematosus (Sle) Di Komunitas Lupus Panggon Kupu Semarang. *Jurnal EMPATI*, 8(4), 739–747. <https://doi.org/10.14710/empati.2019.26518>
- Amira, I., Sriati, A., Chaerani, H. A., Jiwa, D. K., Keperawatan, F., Padjadjaran, U., & Adler, K. (2021). *LITERATURE REVIEW: INTERVENSI DALAM MENURUNKAN KECEMASAN PADA MAHASISWA INTERVENTIONS TO REDUCE STUDENTS ' ANXIETY*. 21, 286–302.
- An'nurihza Zidhan Azhara, I Gusti Bagus Indro Nugroho, & Bulan Kakanita Hermasari. (2023). Hubungan Resiliensi Diri dengan Tingkat Kecemasan Pasien Systemic Lupus Erythematosus (SLE). *Plexus Medical Journal*, 2(1), 26–31. <https://doi.org/10.20961/plexus.v2i1.456>
- Aniyatuzzulfah, A., Febriyanti, D., Fadli, N. A. S., Ningrum, A. R. M., & Nuqul, F. L. (2022). Gambaran Resiliensi pada Istri Korban Covid-19. *Journal of Islamic and Contemporary Psychology (JICOP)*, 2(1), 1–14. <https://doi.org/10.25299/jicop.v2i1.8700>

- Annisa, D. F., & Ifdil, I. (2016). Konsep Kecemasan (Anxiety) pada Lanjut Usia (Lansia). *Konselor*, 5(2), 93. <https://doi.org/10.24036/02016526480-0-00>
- Apriawal, J. (2022). Resiliensi Pada Karyawan Yang Mengalami Pemutusan Hubungan Kerja (Phk) Resilience in Employees Who Have Been Termination (Phk). *Jurnal Ilmu Psikologi Dan Kesehatan, RESILIENSI(PHK)*, 27–38. <https://publish.ojs-indonesia.com/index.php/SIKONTAN>
- Ariffudin, M., & Az Zahra, Z. (2020). The Relationship between Anxiety and the Level of Joint Stiffness in Colles Fracture Patients. *Mutiara Medika: Jurnal Kedokteran Dan Kesehatan*, 20(1), 27–31. <https://doi.org/10.18196/mm.200138>
- Astriani, N. M. D. Y., Dewi, P. I. S., & Yanti, K. H. (2020). Relaksasi Pernafasan dengan Teknik Ballon Blowing terhadap Peningkatan Saturasi Oksigen pada Pasien PPOK. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 3(2), 426–435. <https://doi.org/10.31539/jks.v3i2.1049>
- Asyrofy, A., Arisdiani, T., & Aspihan, M. (2021). Karakteristik dan kualitas hidup pasien Penyakit Paru Obstruksi Konik (PPOK). *NURSCOPE: Jurnal Penelitian Dan Pemikiran Ilmiah Keperawatan*, 7(1), 13. <https://doi.org/10.30659/nurscope.7.1.13-21>
- Burkhardt, R., & Pankow, W. (2014). The Diagnosis of Chronic Obstructive Pulmonary Disease. *Deutsches Arzteblatt International*, 111(49), 834–846. <https://doi.org/10.3238/arztebl.2014.0834>
- Calista, T. J., & Nugrahaningsih, T. H. (2023). Peran Mediasi Eustress pada Pengaruh Resiliensi terhadap Work Engagement pada Karyawan Generasi Y dan Z. *Jurnal E-Bis: Ekonomi-Biskis*, 7(2), 458–471. <https://doi.org/https://doi.org/10.37339/e-bis.v7i2.1412>
- Connor, K. M., & Davidson, J. R. T. (2003). Development of a new Resilience scale: The Connor-Davidson Resilience scale (CD-RISC). *Depression and Anxiety*, 18(2), 76–82. <https://doi.org/10.1002/da.10113>
- Djojodibroto, D. (2016). *Respirologi (Respiratory Medicine)* (2nd.ed).
- El Naser, F., Medison, I., & Erly, E. (2016). Gambaran Derajat Merokok Pada Penderita PPOK di Bagian Paru RSUD Dr. M. Djamil. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 5(2), 306–311. <https://doi.org/10.25077/jka.v5i2.513>
- Fahmi, A. Y., Yustika, Masroni, & Soekardjo. (2021). Resiliensi Berhubungan dengan Tingkat Kecemasan Masyarakat di Masa Pandemi Covid-19. *Jurnal Imliah Permas: Jurnal Ilmiah STIKes Kendal*, 11 No 4(Oktober), 927–934.

- Gartland, D., Riggs, E., Muyeen, S., Giallo, R., Afifi, T. O., Macmillan, H., Herrman, H., Bulford, E., & Brown, S. J. (2019). What factors are associated with resilient outcomes in children exposed to social adversity? A systematic review. *BMJ Open*, 9(4), 1–14. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2018-024870>
- GOLD. (2017). Global Strategy for The Diagnosis, Management, and Prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease (2017 Report). In *Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease, Inc.* <https://goldcopd.org/wp-content/uploads/2017/02/wms-GOLD-2017-FINAL.pdf>
- GOLD. (2018). Global Strategy for The Diagnosis, Management, and Prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease (2018 Report). In *Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease, Inc.* https://goldcopd.org/wp-content/uploads/2017/11/GOLD-2018-v6.0-FINAL-revised-20-Nov_WMS.pdf
- GOLD. (2020). Global Strategy for The Diagnosis, Management, and Prevention of Chronic Obstructive Pulmonary Disease (2020 Report). In *Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease, Inc.* <https://doi.org/10.1055/s-0042-121903>
- GOLD. (2023). Global Strategy for The Diagnosis, Management, And Prevention Of Chronic Obstructive Pulmonary Disease (2023 Report). In *Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease, Inc.*
- Hurst. (2016). *Belajar Mudah Keperawatan Medikal Bedah.*
- Ikawati, Z. (2016). *Penatalaksanaan Terapi Penyakit Sistem Pernafasan.* Bursa Ilmu. Indonesia, K. K. R. (2018). *Apa Itu Penyakit Paru Obstruktif Kronik (PPOK).*
- Isokääntä, S., Honkalampi, K., Kokki, H., Sintonen, H., & Kokki, M. (2021). Resilience and health-related quality of life in patients with pulmonary diseases receiving ambulatory oxygen therapy. *BMC Pulmonary Medicine*, 21(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12890-021-01515-5>
- Junaedi, J., & Wahab, A. (2023). Hipotesis Penelitian dalam Kesehatan. *Jurnal Pendidikan Dan Teknologi Kesehatan*, 6(2), 142–146.
- Kadek Widya Antari, N., Made Ari Dwi Jayanti, D., Agung Sri Sanjiwani Program Studi Keperawatan Program Sarjana, A., Wira Medika Bali, Stik., & Kecak No, J. (2023). Hubungan Resiliensi Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Kanker Payudara Yang Menjalani Kemoterapi. *JKJ: Persatuan Perawat Nasional Indonesia*, 11(2), 293–304.
- Kauppi, W., Herlitz, J., Magnusson, C., Palmér, L., & Axelsson, C. (2020).

Characteristics and outcomes of patients with dyspnoea as the main symptom, assessed by prehospital emergency nurses- a retrospective observational study. *BMC Emergency Medicine*, 20(1), 1–11. <https://doi.org/10.1186/s12873-020-00363-6>

KEMENKES. (2017). *Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular: Hidup Sehat Tanpa Rokok*.

Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. (2019). *PEDOMAN NASIONAL PELAYANAN KEDOKTERAN TATA LAKSANA PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK*.

Kementrian Kesehatan RI. (2018). *Hasil Utama Riset Kesehatan Dasar (RISKESDAS)*. https://kesmas.kemkes.go.id/assets/upload/dir_519d41d8cd98f00/files/Hasil-riskesdas-2018_1274.pdf

Kristinianingrum, E. (2019). Farmakoterapi Penyakit Paru Obstruksi Kronik. *CDK-275*, 46(4), 262–271.

Lazdia, W., & Cahyani, A. A. (2021). Komunikasi Terapeutik dan Kecemasan Pasien Rawat Inap Bedah : Tinjauan Pustaka. *REAL in Nursing Journal*, 4(2), 141. <https://doi.org/10.32883/rnj.v4i2.1363>

Lisani, & Susandari. (2017). Hubungan Dukungan Sosial dengan Resiliensi Pada Penderita Kanker Payudara Pasca Mastektomi di Bandung. *Peran Unisba Dalam Pemanfaatan Hasil Penelitian Untuk Pengembangan Dan Penyebarluasan Iptek Dan Imtak Yang Berkelanjutan Di Jawa Barat*, 896–903.

Mir'atannisa, I. M., Rusmana, N., & Budiman, N. (2019). Kemampuan Adaptasi Positif Melalui Resiliensi. *Journal of Innovative Counseling: Theory, Practice & Research*, 3(2), 70–76. http://journal.umtas.ac.id/index.php/innovative_counseling

Mulyana, A. S. (2018). Intervensi Spiritual Care Dalam Menangani Kecemasan Keluarga Penderita Kanker. *Patria Artha Journal of Nursing Science*, 2(2), 73–80. <https://doi.org/10.33857/jns.v2i2.184>

Muyasaroh, H. (2020). Kajian Jenis Kecemasan Masyarakat Cilacap dalam menghadapi Pandemi Covid 19. *LP2M UNUGHA Cilacap*, 3. <http://repository.unugha.ac.id/id/eprint/858>

Newsome, B. ., McDonnell, K., Hucks, J., & Estrada, R. . (2018). Chronic Obstructive Pulmonary Disease Clinical Implications for Patiens With Lung Cancer. *Clinical Journal of Oncology Nursing*, 22(2), 184–192.

<https://doi.org/https://doi.org/10.1038/d41586-020-01371-z>

- Nia Khusniyati, Kurniawati, K., Magdalena, M., Sari, T. H., & Roni, Y. (2022). Resiliensi dan Motivasi Mahasiswa Tahun Pertama Menghadapi Pembelajaran Daring dalam Masa Pandemi Covid-19. *Jurnal Keperawatan*, 14(1), 199–206. <https://doi.org/10.32583/keperawatan.v14i1.14>
- Nisa, M. K. (2016). Studi tentang Daya Tangguh (Resiliensi) Anak di Panti Asuhan Sidoarjo. *Jurnal Bimbingan Konseling*, 6(3), 40–45.
- Notoatmodjo, S. (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nugraha, A. B., & Gusgus Ghraha, R. (2018). Gambaran Tingkat Kecemasan Pada Pasien Gagal Jantung Kongestif Kelas Fungsional I dan II Di Ruang Rawat Inap RSUD dr. Slamet Garut. *Jurnal Fakultas Keperawatan Universitas Padjadjaran*, 10(1), 8–11.
- Nursalam. (2017). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*.
- Oktavia, N., Nurhalimah, H., Alam, I., Adi, P., Arunita, Y., Hidayati, N. O., Nurhalimah, H., Alam, I., Kharisma, P. A., & Arunita, Y. (2022). Kecemasan Remaja selama Pandemi Covid-19. *Jurnal Ilmu Keperawatan Jiwa*, 5(2), 329–336.
- PDPI. (2023). *PPOK Pedoman Diagnosis Penatalaksanaan di Indonesia*. <https://bukupdpi.klikdpi.com/wp-content/uploads/2023/08/Dummy-Buku-PPOK-2023.pdf>
- Peansungnern, N., Kongmaha, H., Runkawatt, V., & Kongmaha, P. (2017). What Kind of Impact Factors to Promote Resilience in Older Adults. *2017 ANPOR ANNUAL Conference : Technological Advances and Public Opinion Research*, 5(1), 9–14.
- Prihatiningsih, D., Devhy, N. L. P., Purwanti, I. S., Bintari, N. W. D., & Widana, A. G. O. (2020). Penyuluhan Bahaya Rokok Untuk Meningkatkan Kesadaran Remaja Mengenai Dampak Buruk Rokok Bagi Kesehatan Di Kelurahan Jatibening. *Jurnal Pengabdian Kesehatan*, 3(1), 50–358. <https://doi.org/10.37063/abdimaskep.v3i1.571>
- Profil Kesehatan Makassar Sulawesi Selatan. (2017). *Laporan Dinas Kesehatan Provinsi Sulawesi Selatan 2017*.
- Radityatami, S. (2018). Pengaruh Cognitive Behavior Therapy terhadap Penurunan Kecemasan pada Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK) Rawat Inap di Rumah Sakit Paru dr. H. A. Rotinsulu Bandung. *Humanitas (Jurnal Psikologi)*,

2(3), 243–254. <https://doi.org/10.28932/hmn.v2i3.1750>

Relica, C., & Mariyati. (2022). Hubungan Resiliensi Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Penyakit Kronis. *Jurnal Ilmiah Permas : Jurnal Ilmiah STIKES Kendal*, 12(Januari), 75–82. <http://journal.stikeskendal.ac.id/index.php/PSKM>

RISKESDAS. (2013). *BADAN PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN RI 2013*. https://repository.badankebijakan.kemkes.go.id/id/eprint/4467/1/Laporan_riskedas_2013_final.pdf

Rosiek, A., Kornatowski, T., Rosiek-Kryszewska, A., Leksowski, Ł., & Leksowski, K. (2016). Evaluation of stress intensity and anxiety level in preoperative period of cardiac patients. *BioMed Research International*, 2016. <https://doi.org/10.1155/2016/1248396>

Sahir, S. H. (2022). *Metodologi Penelitian*.

Setiawati, Y., Wahyuhadi, J., Joestandari, F., Maramis, M. M., & Atika, A. (2021). Anxiety and resilience of healthcare workers during COVID-19 pandemic in Indonesia. *Journal of Multidisciplinary Healthcare*, 14, 1–8. <https://doi.org/10.2147/JMDH.S276655>

Setyowati, A., Chung, M. H., & Yusuf, A. (2019). Development of self-report assessment tool for anxiety among adolescents: Indonesian version of the zung self-rating anxiety scale. *Journal of Public Health in Africa*, 10(S1), 3–6. <https://doi.org/10.4081/jphia.2019.1172>

Stuart, W. . (2017). *Buku Saku Keperawatan Jiwa*.

Sudoyo, A., Setiyohadi, B., Alwi, I., Simadibrata, M., & Setiati, S. (2009). *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Jilid II edisi V*. Jakarta: Interna Publishing.

Sudrajat, A., Fedryansyah, M., & Darwis, R. S. (2023). Faktor Resiliensi Pada Janda Lansia. *Share : Social Work Journal*, 13(1), 111. <https://doi.org/10.24198/share.v13i1.41651>

Sugiyono. (2017). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: CV. Alfabeta.

Sumirta, I. N., Rasdini, I. A., & Candra, I. W. (2019). Intervensi Kognitif Terhadap Kecemasan Remaja Paska Erupsi Gunung Agung. *Jurnal Gema Keperawatan*, 12(2), 96–102. <https://ejournal.poltekkes-denpasar.ac.id/index.php/JGK/article/download/1017/362>

- Suprpto, S. A. P. (2020). Pengaruh religiusitas terhadap resiliensi pada santri pondok pesantren. *Cognicia*, 8(1), 69–78. <https://doi.org/10.22219/cognicia.v8i1.11738>
- Susilawati, E., Hesi, R. P. P., & A Soerawidjaja, R. (2021). Hubungan Efikasi Diri terhadap Kepatuhan Perawatan Kaki Diabetes Melitus pada Masa Pandemi. *Faletehan Health Journal*, 8(03), 152–159. <https://doi.org/10.33746/fhj.v8i03.295>
- Syapitri, H., Amila, & Aritonang, J. (2021). *Buku Ajar Metodologi Penelitian Kesehatan*.
- Terroso, G., Poole, B. D., Figueiredo, M., Cornaby, C., Bernardes, M., Cortez, A., Mesquita, C. D. S., Costa, L., & Figueiredo-Braga, M. (2018). Depression and anxiety in systemic lupus erythematosus. *Medicine*, 97(28), e11376.
- Wahyudi, A., & Partini, S. (2018). *Factors Affecting Individual Resilience*. 173(Icei 2017), 21–22. <https://doi.org/10.2991/icei-17.2018.6>
- WHO. (2016). *Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD)*. Geneva: World Health Organization.
- WHO. (2018). *Chronic Obstructive Pulmonary Disease (COPD)*.
- WHO. (2019). *Chronic Respiratory Diseases Burden of COPD*.
- Windradini, F. L., Mubarokah, A. I., Widya, J., Maharani, & Lusiwati, R. (2021). Fisioterapi Dada Pada Penderita PPOK. *Publikasi Ilmiah*, 831–844. <http://hdl.handle.net/11617/12793>
- Yam, J. H., & Taufik, R. (2021). Hipotesis Penelitian Kuantitatif. *Perspektif: Jurnal Ilmu Administrasi*, 3(2), 96–102. <https://doi.org/10.33592/perspektif.v3i2.1540>
- Yunica Astriani, N. M. D., Aryawan, K. Y., & Heri, M. (2020). Teknik Clapping dan Vibrasi Meningkatkan Saturasi Oksigen Pasien PPOK. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 4(1), 248–256. <https://doi.org/10.31539/jks.v4i1.1767>
- Yuningsih, Y. (2017). Pengaruh Latihan Nafas Dalam Terhadap Peningkatan Saturasi Oksigen Pada Klien Terpasang Water Seal Drainage (Wsd) Di Rsud Kabupaten Tangerang. *Jurnal Keperawatan Komprehensif (Comprehensive Nursing Journal)*, 3(2), 72–77. <https://doi.org/10.33755/jkk.v3i2.87>
- Zung, W. W. K. (1971). A rating instrument for anxiety disorders. *Psychosomatics*. In *Journal of Consultation and Liaison Psychiatry*. (Vol. 12, Issue 6). [https://doi.org/https://doi.org/10.1016/S0033-3182\(71\)71479-0](https://doi.org/https://doi.org/10.1016/S0033-3182(71)71479-0).

LAMPIRAN

Lampiran 1

Penjelasan Penelitian

Kode Responden :

Dengan Hormat Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Muhammad Ayatullah Khumaeni

NIM : R011201021

Pekerjaan : Mahasiswa

Alamat : Jl. Kerabat Kera-Kera No. 82 Makassar

No. Tlp : 085242418598

Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul **“Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Resiliensi Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik di Rumah Sakit Kota Makassar”**. Penelitian bertujuan untuk mengetahui hubungan antara tingkat kecemasan dengan resiliensi pada pasien PPOK. Prosedur penelitian ini berupa pengisian dua buah kuesioner yaitu kuesioner ZSAS dan kuesioner CD-RISC yang membutuhkan waktu 15-20 menit dalam pengisiannya.

Kerahasiaan semua informasi yang diberikan hanya dipergunakan untuk kepentingan penelitian. Atas perhatian dan kesediaan anda saya ucapkan terima kasih.

Makassar, 30 April 2024



Muhammad Ayatullah Khumaeni

Lampiran 2

Persetujuan Menjadi Responden

Kode Responden :

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Usia :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang berjudul **“Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Resiliensi Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik di Rumah Sakit Kota Makassar”** yang dilakukan oleh Muhammad Ayatullah Khumaeni mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Hasanuddin.

Saya telah menerima penjelasan terkait hal tersebut di atas dan saya diberikan kesempatan untuk bertanya terkait hal-hal yang belum dimengerti dan telah mendapatkan jawaban yang jelas dan tepat. Saya akan memberikan jawaban yang sejujur-jujurnya demi kepentingan penelitian dengan ketentuan jawaban yang diberikan akan dirahasiakan dan hanya semata-mata untuk kepentingan ilmu pengetahuan. Demikian surat pernyataan ini saya buat.

Makassar, 2024

Responden

()

Lampiran 3

Instrumen Penelitian

1. Bacalah dengan cermat dan teliti setiap bagian pernyataan dalam kuesioner ini.
2. Beri tanda centang (√) dalam memilih jawaban. Mohon mengisi semua pernyataan yang ada dalam kuesioner

A. Data Demografi :

1. Nama/Inisial :
2. Umur :
3. Jenis Kelamin : Laki-Laki
 Perempuan
4. Tingkat Pendidikan : SD SMA
 SMP Perguruan Tinggi
5. Status Pekerjaan : Tidak Bekerja Pedagang
 PNS Pensiunan
 Petani
 Wiraswasta
6. Status Pernikahan : Belum Menikah Janda/Duda
 Menikah

B. Kuesioner Tingkat Kecemasan Zung Self-Rating Anxiety Scale (ZSAS)

No.	Pertanyaan	Tidak Pernah (1)	Kadang- Kadang (2)	Sering (3)	Selalu (4)
1.	Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari biasanya				
2.	Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas				
3.	Saya mudah marah, tersinggung atau panik				
4.	Saya merasa seakan tubuh saya berantakan atau hancur				
5.	Saya merasa semua tidak baik baik saja dan akan ada hal buruk yang terjadi				
6.	Kedua tangan dan kaki saya sering gemetaran				
7.	Saya sering terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot				
8.	Saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah				
9.	Saya merasa tidak tenang dan tidak dapat duduk dengan nyaman				
10.	Saya merasa jantung berdebar dengan keras dan kencang				
11.	Saya sering mengalami pusing				

12.	Saya sering pingsan atau merasa seperti pingsan				
13.	Saya tidak dapat bernafas dengan mudah seperti biasanya			.	.
14.	Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari saya			.	.
15.	Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan				
16.	Saya sering kencing dari pada biasanya				
17.	Saya merasa tangan saya dingin dan sering basah oleh keringat			.	.
18.	Wajah saya terasa panas dan kemerahan			.	.
19.	Saya sulit tidur dan tidak dapat istirahat malam				
20.	Saya mengalami mimpi-mimpi buruk				

C. Kuesioner Resiliensi Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC)

No.	Pertanyaan	Tidak Pernah (0)	Kurang Setuju (1)	Agak Setuju (2)	Setuju (3)	Sangat Setuju (4)
1.	Saya mampu beradaptasi, ketika terjadi perubahan					
2.	Saya punya setidaknya sebuah hubungan dekat dan aman yang dapat membantu saya saat saya dalam keadaan stres					
3.	Ketika tidak ada pemecahan masalah yang jelas, kadang kepercayaan atau keyakinan pada Tuhan bisa membantu					
4.	Saya dapat menghadapi apa pun yang terjadi dalam hidup saya					
5.	Keberhasilan saya terdahulu memberi rasa percaya diri dalam menghadapi tantangan dan kesulitan baru					
6.	Saya berusaha untuk memandang sisi humor dari masalah-masalah yang saya hadapi					
7.	Pengalaman menangani stres dapat membuat saya semakin kuat					
8.	Saya memiliki kecenderungan untuk bangkit kembali setelah berada dalam					

	keadaan sakit, luka, atau penderitaan lainnya					
9.	Baik atau buruk, saya yakin bahwa kebanyakan segala sesuatu terjadi untuk alasan tertentu					
10.	Saya memberikan usaha yang terbaik apapun hasil yang akan diperoleh				.	
11.	Saya yakin dapat meraih tujuan saya, meskipun ada rintangan -rintangan				.	
12.	Bahkan saat tiada harapan, saya tidak putus asa					
13.	Saat terjadi stress/krisis, saya tahu kemana saya harus mencari bala bantuan			.	.	
14.	Dalam situasi di bawah tekanan, saya dapat tetap fokus dan berpikir jernih			.	.	
15.	Saya lebih suka maju dan memimpin usaha memecahkan masalah dibandingkan membiarkan orang lain yang membuat semua keputusan					
16.	Saya tidak mudah putus asa akibat kegagalan					
17.	Saya menganggap diri saya adalah orang yang kuat ketika berhadapan dengan tantangan dan kesulitan hidup			.	.	
18.	Jika memang penting, saya bisa membuat keputusan sulit atau yang			.	.	

	tidak berkenan/tidak disukai orang lain.					
19.	Saya mampu mengatasi perasaan yang menyakitkan atau tidak menyenangkan, seperti kesedihan, ketakutan, dan kemarahan					
20.	Dalam menghadapi permasalahan hidup, kadang kita harus bertindak berdasarkan firasat atau naluri tanpa mencari tahu mengapa					
21	Saya merasa yakin akan tujuan hidup saya					
22	Saya merasa mampu mengendalikan hidup saya					
23	Saya menyukai tantangan					
24	Saya berupaya untuk mencapai tujuan saya tidak peduli rintangan yang harus saya hadapi sepanjang jalan					
25	Saya bangga atas prestasi saya.					

Lampiran 4

Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KM. 10, MAKASSAR 90245
TELEPON (0411) 586200, (6 SALURAN), 584200, FAX (0411) 585188
Laman: www.unhas.ac.id

Nomor : 01223/UN4.18/PT.01.04/2024
Lampiran: -
Hal : Permohonan Izin Penelitian

25 April 2024

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal & Pelayanan Terpadu Satu Pintu (DPMPSTP)
Provinsi Sulawesi Selatan

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :

Nama : Muhammad Ayatullah Khumaeni
NIM : R011201021
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Rencana Judul : Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Resiliensi Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronik di RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar dan RSUD Daya Makassar.

Dapat diberikan izin melakukan penelitian di RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar dan RSUD Daya Makassar, yang akan dilaksanakan pada bulan Mei s.d Juli 2024. Adapun Metode pengambilan sampel/data dengan : Total Sampling.

Besar harapan kami, agar permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

a.n Dekan
Wakil Dekan Bidang Akademik dan
Kemahasiswaan Fakultas Keperawatan



Syahrul, S.Kep., Ns., M.Kes., Ph.D
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan:
1. Dekan "sebagai laporan"
2. Direktur RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar
3. Direktur RSUD Daya Makassar
4. Kepala Bagian Tata Usaha F Keperawatan Unhas.
5. Arsip





PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : ptsp@sulselprov.go.id
Makassar 90231

Nomor : **10083/S.01/PTSP/2024** Kepada Yth.
Lampiran : - 1. Walikota Makassar
Perihal : **Izin penelitian** 2. Direktur RSUP Dr Tadjuddin Chalid
Makassar

di-
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak Keperawatan UNHAS Makassar Nomor : 01223/UN4.18/PT.01.04/2024 tanggal 25 April 2024 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti dibawah ini:

N a m a : **MUHAMMAD AYATULLAH KHUMAENI**
Nomor Pokok : R011201021
Program Studi : Ilmu Keperawatan
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S1)
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km.,. 10 Makassar

PROVINSI SULAWESI SELATAN

Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara dalam rangka menyusun SKRIPSI, dengan judul :

" HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN RESILIENSI PASIEN PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIS DI RSUP DR. TADJUDDIN CHALID MAKASSAR DAN RSUD DAYA MAKASSAR "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. **01 Mei s.d 01 Juli 2024**

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami **menyetujui** kegiatan dimaksud dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar
Pada Tanggal 29 April 2024

**KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN**



ASRUL SANI, S.H., M.Si.
Pangkat : PEMBINA TINGKAT I
Nip : 19750321 200312 1 008

Tembusan Yth
1. Dekan Fak Keperawatan UNHAS Makassar di Makassar;
2. *Pertinggal.*



SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor: 070/2201/SKP/SB/DPMPMSTP/5/2024

DASAR:

- Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Keterangan Penelitian.
- Peraturan Daerah Nomor 8 Tahun 2016 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah
- Peraturan Walikota Nomor 4 Tahun 2023 tentang Penyelenggaraan Perizinan Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan
- Keputusan Walikota Makassar Nomor 954/503 Tahun 2023 Tentang Pendelegasian Kewenangan Perizinan Berusaha Berbasis Resiko, Perizinan Non Berusaha dan Non Perizinan yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Daerah Kepada Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kota Makassar Tahun 2023
- Surat Kepala Dinas Penanaman Modal Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan nomor 10083/S.01/PTS/2024, Tanggal 29 April 2024
- Rekomendasi Teknis Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar nomor 2170/SKP/SB/BKBP/5/2024

Dengan Ini Menerangkan Bahwa :

Nama : MUHAMMAD AYATULLAH KHUMAENI
NIM / Jurusan : R011201021 / Ilmu Keperawatan
Pekerjaan : Mahasiswa (S1) / Universitas Hasanuddin Makassar
Alamat : Jl. Pantai Kemerdekaan Km. 10, Makassar
Lokasi Penelitian : Polindro
Waktu Penelitian : 01 Mei 2024 - 01 Juli 2024
Tujuan : Skripsi
Judul Penelitian : HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN RESILIENSI PASIEN PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK DI RSUD DR TADJUDDIN CHALID MAKASSAR DAN RSUD DAYA MAKASSAR

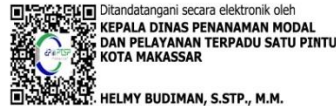
Dalam melakukan kegiatan agar yang bersangkutan memenuhi ketentuan sebagai berikut:

- Surat Keterangan Penelitian ini diterbitkan untuk kepentingan penelitian yang bersangkutan selama waktu yang sudah ditentukan dalam surat keterangan ini.
- Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang tidak sesuai / tidak ada kaitannya dengan judul dan tujuan kegiatan penelitian.
- Melaporkan hasil penelitian kepada Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Makassar melalui email bidangekosbudkesbangpolmks@gmail.com.
- Surat Keterangan Penelitian ini dicabut kembali apabila pemegangnya tidak menaati ketentuan tersebut diatas.



Ditetapkan di Makassar

Pada tanggal: 2024-05-14 10:12:59



Tembusan Kepada Yth:

- Pimpinan Lembaga/Instansi/Perusahaan Lokasi Penelitian;
- Pertinggal,-

Nomor : DP.04.03/D.XXVII/ /2024
Perihal : Izin Penelitian

08 Mei 2024

Kepada Yth.
Dekan Fakultas Keperawatan
Universitas HasanuddinDi,
T e m p a t

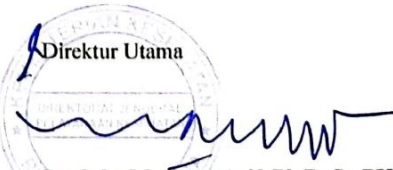
Berdasarkan surat Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Sulawesi Selatan Selaku Administrator Pelayanan Perizinan Terpadu nomor : 10083/S.01/PTSP/2024 Tanggal 29 April 2024 perihal Permohonan Surat Izin Penelitian Mahasiswa/Peneliti di bawah ini :

N a m a : Muhammad Ayatullah Khumaeni
NIM : R011201021
Jurusan : S1 Ilmu Keperawatan
Institusi : Fak. Keperawatan Universitas Hasanuddin
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Resiliensi Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronis di RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar dan RSUD Daya Makassar
Waktu Penelitian : 13 Mei s/d 13 Juni 2024

Pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud dengan ketentuan :

1. Sebelum dan sesudah melaksanakan kegiatan, kepada yang bersangkutan melapor kepada Direktur Utama RSUP dr. Tadjuddin Chalid Makassar Cq. Diklit.
2. Penelitian tidak menyimpang dari izin yang diberikan.
3. Menaati semua peraturan dan tata tertib yang berlaku di RSUP dr. Tadjuddin Chalid Makassar.
4. Menyerahkan satu eksamplar copy proposal dan hasil penelitian kepada Direktur Utama RSUP dr. Tadjuddin Chalid Makassar Cq. Diklit.
5. Surat izin akan dicabut kembali dan dinyatakan tidak berlaku apabila ternyata pemegang surat izin tidak menaati ketentuan tersebut di atas.

Demikian surat izin ini kami berikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Direktur Utama
Prof. dr. Mansyur Arif, Ph.D, Sp.PK (K)
NIP 196411041990021001



Kementerian Kesehatan
RS Tadjuddin Chalid

Jalan Paccerakkang Nomor 67 /
Jalan Pajayyong Daya Makassar 90241
(0411) 512902
<https://www.rstc.co.id>

Nomor : DP.04.03/D.XXVII/ /2024 08 Januari 2024
Perihal : Izin Penelitian

Kepada Yth.

Bapak / Ibu

.....
RSUP dr. Tadjuddin Chalid

Di,

Tempat

Berdasarkan surat Direktur Utama RSUP dr. Tadjuddin Chalid nomor :
DP.04.03/D.XXVII/ /2024 Tanggal 08 Mei 2024 perihal izin penelitian Mahasiswa /
Peneliti berikut ini :

N a m a : Muhammad Ayatullah Khumaeni

NIM : R011201021

Jurusan : S1 Ilmu Keperawatan

Institusi : Fak. Keperawatan Universitas Hasanuddin

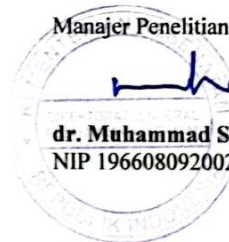
**Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Resiliensi Pasien Penyakit
Paru Obstruktif Kronis di RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar
dan RSUD Daya Makassar**

Waktu Penelitian : 13 Mei s/d 13 Juni 2024

Maka kami memohon kepada bapak / ibu kiranya berkenan mendampingi dan membantu mahasiswa tersebut dalam mengumpulkan data yang dibutuhkan pada penelitiannya.

Demikian permohonan ini, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Manajer Penelitian



dr. Muhammad Saleh AY, M.Kes
NIP 196608092002121004



PEMERINTAH KOTA MAKASSAR
RSUD DAYA KOTA MAKASSAR

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 14 Daya, Kec. Biringkanaya, Kota Makassar, Sulawesi Selatan 90243
 Email : rsud.daya@makassarkota.go.id | Website: www.rsudkotamakassar.or.id



IZIN PENELITIAN

Nomor : 58 /YM-RSUD DAYA-MKS/V/2024

DASAR	1. Surat Permohonan Penelitian	14/05/2024
Desi Paru & Ranap	2. Surat Rekomendasi Nomor 070/2201/SKP/SB/DPMPTSP/5/2024	
	3. Surat Persetujuan dari KOMITE ETIK	Tanggal

MENGIZINKAN

KEPADA
 Nama : MUHAMMAD AYATULLAH KHUMAENI
 NIM/Jurusan : R011201021/Ilmu Keperawatan
 Institusi : UNHAS
 Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km. 10 Makassar
 UNTUK : MELAKSANAKAN PENELITIAN DI RSUD DAYA KOTA MAKASSAR DENGAN KETERANGAN SEBAGAI BERIKUT;

- a. Judul : "HUBUNGAN TINGKAT KECEMASAN DENGAN RESILIENSI PASIEN PENYAKIT PARU OBSTRUKTIF KRONIK DI RSUP DR TADJUDDIN CHALID MAKASSAR DAN RSUD DAYA MAKASSAR"
- b. Jenis Pengambilan Data : Skripsi
- c. Lama Pengambilan Data : 01/05/2024 – 01/07/2024

Izin penelitian ini berlaku selama penelitian berlangsung dan dapat dicabut apabila terbukti melakukan pelanggaran sesuai ketentuan perundang-undangan.

Ditetapkan di : Makassar
 Pada Tanggal : 20/05/2024
 Kabag. Kota Makassar Masyarakat



Dra. H. Asriati Arifin, M.M
 Pangkat/Gol. Pembina/IV.a
 Nip. 19660907 199401 2 003

Lampiran 5

Lembar Persetujuan Etik Penelitian



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KEPERAWATAN
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN**



Sekretariat : Lantai 2 Fakultas Keperawatan UNHAS
Jl. Perintis Kemerdekaan Kampus Tamalanrea Km. 10 Makassar 90245
Laman : kepk_kepuh@unhas.ac.id

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 873/UN4.18.3/TP.01.02/2024

Tanggal: 14 Mei 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH2404072	No Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Muhammad Ayatullah Khumaeni	Sponsor	
Judul Peneliti	Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Resiliensi Pasien Penyakit Paru Obstruktif Kronis di RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar dan RSUD Daya Makassar		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	02 Mei 2024
No Versi PSP	1	Tanggal Versi	02 Mei 2024
Tempat Penelitian	RSUP Dr. Tadjuddin Chalid Makassar dan RSUD Daya Makassar		
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa berlaku 14 Mei 2024 sampai 14 Mei 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEPK	Nama : Dr. Kadek Ayu Erika, S.Kep., Ns., M.Kes	Tanda Tangan 	
Sekretaris KEPK	Nama : Dr. Hastuti, S.Kep., Ns., M.Kes	Tanda Tangan 	

Kewajiban Peneliti Utama :

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komite Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan *Suspected Unexpected Serious Adverse Reaction* (SUSAR) dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 6

Hasil Analisis Kuantitatif

Master Tabel Data Demografi

Resp	Jenis Kelamin	Usia	Usia	Usia	Pendidikan	Pekerjaan	Status Pernikahan
1	Perempuan	>65 tahun	Masa manula	76	SD	Tidak Bekerja	Menikah
2	Laki-laki	>65 tahun	Masa manula	72	SMP	Pedagang	Menikah
3	Perempuan	56-65 tahun	Lansia akhir	56	SMP	Tidak Bekerja	Janda/Duda
4	Laki-laki	56-65 tahun	Lansia akhir	57	PT	PNS	Menikah
5	Laki-laki	26-35 tahun	Dewasa awal	34	SMA	Wiraswasta	Menikah
6	Laki-laki	>65 tahun	Masa manula	70	SMA	Tidak bekerja	Menikah
7	Laki-laki	36-45 tahun	Dewasa akhir	40	PT	PNS	Menikah
8	Perempuan	56-65 tahun	Lansia akhir	60	SMP	Pedagang	Menikah
9	Laki-laki	46-55 tahun	Lansia awal	50	PT	PNS	Menikah
10	Laki-laki	46-55 tahun	Lansia awal	54	SMA	Wiraswasta	Menikah
11	Laki-laki	36-45 tahun	Dewasa akhir	45	SMA	Wiraswasta	Menikah
12	Perempuan	26-35 tahun	Dewasa awal	27	PT	PNS	Belum Menikah
13	Perempuan	26-35 tahun	Dewasa awal	26	PT	PNS	Belum Menikah
14	Perempuan	46-55 tahun	Lansia awal	50	SMA	Tidak Bekerja	Menikah
15	Perempuan	36-45 tahun	Dewasa akhir	38	SMA	Wiraswasta	Menikah
16	Perempuan	26-35 tahun	Dewasa awal	28	SMA	Tidak Bekerja	Belum Menikah
17	Laki-laki	36-45 tahun	Dewasa akhir	36	PT	PNS	Menikah
18	Laki-laki	36-45 tahun	Dewasa akhir	40	SMA	Wiraswasta	Menikah
19	Laki-laki	36-45 tahun	Dewasa akhir	39	SMA	Wiraswasta	Menikah
20	Laki-laki	36-45 tahun	Dewasa akhir	36	SMA	Wiraswasta	Menikah
21	Perempuan	56-65 tahun	Lansia akhir	64	SMP	Tidak Bekerja	Menikah

22	Laki-laki	36-45 tahun	Dewasa akhir	42	SMA	Pedagang	Menikah
23	Laki-laki	>65 tahun	Masa manula	66	SMA	Tidak Bekerja	Menikah
24	Perempuan	36-45 tahun	Dewasa akhir	45	SMA	Pedagang	Menikah
25	Laki-laki	46-55 tahun	Lansia awal	50	SMP	Pedagang	Menikah
26	Laki-laki	46-55 tahun	Lansia awal	48	PT	Wiraswasta	Menikah
27	Laki-laki	36-45 tahun	Dewasa akhir	43	PT	PNS	Menikah
28	Laki-laki	36-45 tahun	Dewasa akhir	37	PT	PNS	Menikah
29	Laki-laki	56-65 tahun	Lansia akhir	56	SMA	Wiraswasta	Menikah
30	Laki-laki	56-65 tahun	Lansia akhir	60	SMA	Pensiunan	Menikah
31	Perempuan	26-35 tahun	Dewasa awal	33	PT	Tidak Bekerja	Menikah
32	Perempuan	36-45 tahun	Dewasa akhir	36	PT	PNS	Menikah
33	Laki-laki	46-55 tahun	Lansia awal	46	SMA	Wiraswasta	Menikah
34	Laki-laki	>65 tahun	Masa manula	67	SMP	Petani	Menikah
35	Laki-laki	36-45 tahun	Dewasa akhir	37	SMA	Wiraswasta	Belum Menikah
36	Laki-laki	>65 tahun	Masa manula	72	SMA	Pedagang	Menikah
37	Perempuan	36-45 tahun	Dewasa akhir	42	SMA	Pedagang	Menikah
38	Perempuan	56-65 tahun	Lansia akhir	62	SMP	Tidak Bekerja	Menikah
39	Laki-laki	>65 tahun	Masa manula	68	PT	Pensiunan	Menikah
40	Laki-laki	36-45 tahun	Dewasa akhir	41	SMA	Wiraswasta	Menikah
41	Laki-laki	56-65 tahun	Lansia akhir	57	PT	Wiraswasta	Menikah
42	Laki-laki	>65 tahun	Masa manula	71	PT	Pensiunan	Menikah

Master Tabel Indikator Tingkat Kecemasan

Res p	K 1	K 2	K 3	K 4	K 5	K 6	K 7	K 8	K 9	K1 0	K1 1	K1 2	K1 3	K1 4	K1 5	K1 6	K1 7	K1 8	K1 9	K2 0	Sko r	Tingkat kecemasan
1	2	2	1	1	1	2	3	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	3	2	33	Kecemasan Ringan
2	2	2	1	1	1	3	2	2	1	1	2	1	2	4	1	2	1	1	1	1	32	Kecemasan Ringan
3	2	1	1	1	1	1	2	2	4	1	1	1	3	1	1	3	3	1	1	1	32	Kecemasan Ringan
4	3	2	1	1	1	3	2	2	1	1	2	1	2	3	1	1	1	1	2	1	32	Kecemasan Ringan
5	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	3	1	1	2	2	29	Kecemasan Ringan
6	3	3	2	2	2	3	3	3	2	1	3	1	2	3	1	3	2	1	3	2	45	Kecemasan Sedang
7	2	1	2	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	1	1	3	2	1	2	1	30	Kecemasan Ringan
8	2	2	1	1	1	2	3	2	1	1	2	1	1	2	1	3	1	1	2	1	31	Kecemasan Ringan
9	3	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	1	31	Kecemasan Ringan
10	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	2	1	1	2	2	29	Kecemasan Ringan
11	3	1	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1	1	2	1	30	Kecemasan Ringan
12	2	1	2	1	1	1	2	2	1	1	2	1	2	1	1	2	1	1	1	1	27	Kecemasan Ringan
13	2	1	1	1	1	3	2	2	1	1	2	1	1	3	1	2	2	1	2	2	32	Kecemasan Ringan

14	3	1	2	1	1	3	2	3	1	1	3	1	2	2	1	3	1	1	3	1	36	Kecemasan Ringan
15	3	2	2	1	1	3	2	1	1	1	3	1	1	3	1	2	1	1	2	1	33	Kecemasan Ringan
16	2	2	2	1	1	2	3	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	2	1	34	Kecemasan Ringan
17	3	2	3	1	2	2	3	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1	1	3	1	37	Kecemasan Ringan
18	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	2	1	33	Kecemasan Ringan
19	3	1	3	1	1	3	3	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	1	2	2	37	Kecemasan Ringan
20	3	2	3	1	2	2	3	2	2	1	2	1	2	2	1	3	2	1	3	1	39	Kecemasan Ringan
21	2	1	1	1	2	2	3	3	2	1	2	1	1	3	1	3	1	1	2	1	34	Kecemasan Ringan
22	3	2	3	3	2	3	3	3	2	1	3	2	2	3	1	3	2	1	3	1	46	Kecemasan Sedang
23	3	3	3	2	2	3	3	3	2	1	2	2	2	3	1	3	2	1	3	1	45	Kecemasan Sedang
24	3	2	2	2	2	3	3	3	2	1	3	2	2	3	1	3	2	1	3	2	45	Kecemasan Sedang
25	3	2	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	3	2	1	3	1	35	Kecemasan Ringan
26	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	1	2	1	2	1	1	3	1	33	Kecemasan Ringan
27	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	31	Kecemasan Ringan
28	3	2	1	1	2	2	3	3	2	1	2	1	2	3	1	3	1	1	3	1	38	Kecemasan Ringan

29	3	2	3	1	2	3	3	3	2	1	3	2	2	3	1	3	2	1	3	2	45	Kecemasan Sedang
30	3	3	2	3	1	3	3	3	1	2	3	2	1	3	1	3	2	1	3	2	43	Kecemasan Ringan
31	3	3	2	2	1	3	4	4	1	1	4	1	2	3	3	3	2	1	2	2	47	Kecemasan Sedang
32	3	3	3	2	2	3	3	3	1	1	1	3	2	3	1	3	2	1	4	2	46	Kecemasan Sedang
33	3	3	1	2	1	4	4	4	1	1	1	3	1	3	1	3	2	1	3	2	44	Kecemasan Ringan
34	3	3	1	2	1	4	4	4	1	1	3	2	2	3	1	4	3	1	3	2	48	Kecemasan Sedang
35	3	2	1	3	3	2	2	2	2	1	2	2	3	3	1	3	2	1	3	2	43	Kecemasan Ringan
36	3	2	1	2	3	3	3	3	1	1	2	2	3	2	1	3	2	1	3	1	42	Kecemasan Ringan
37	2	1	1	1	3	2	2	3	1	1	2	2	1	2	1	3	2	1	2	1	34	Kecemasan Ringan
38	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	2	2	1	3	2	1	3	1	34	Kecemasan Ringan
39	4	3	2	3	2	3	3	3	1	2	3	2	2	2	2	3	2	1	3	2	48	Kecemasan Sedang
40	3	3	2	2	1	2	3	3	1	2	4	2	2	1	1	3	3	1	2	1	42	Kecemasan Ringan
41	3	3	2	2	1	3	3	3	1	1	3	1	2	1	2	4	3	1	4	3	46	Kecemasan Sedang
42	2	2	1	1	1	3	3	3	1	2	4	3	2	3	1	3	3	3	2	1	44	Kecemasan Sedang

Master Tabel Indikator Resiliensi

Re sp	R 1	R 2	R 3	R 4	R 5	R 6	R 7	R 8	R 9	R 1 0	R 1 1	R 1 2	R 1 3	R 1 4	R 1 5	R 1 6	R 1 7	R 1 8	R 1 9	R 2 0	R 2 1	R 2 2	R 2 3	R 2 4	R 2 5	Sk or	Resiliensi
1	4	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	2	4	4	3	4	4	86	Resiliensi Tinggi
2	4	3	4	4	4	3	2	4	3	3	4	3	2	2	2	4	4	2	4	0	4	4	2	3	3	77	Resiliensi Tinggi
3	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	3	4	3	4	3	0	4	3	2	3	4	78	Resiliensi Tinggi
4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	4	3	4	3	3	2	4	3	4	4	4	87	Resiliensi Tinggi
5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	1	4	4	3	4	4	95	Resiliensi Tinggi
6	2	3	4	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	62	Resiliensi Rendah
7	4	4	4	3	4	3	3	4	4	4	3	4	3	2	3	3	4	3	3	2	4	3	2	4	4	84	Resiliensi Tinggi
8	3	3	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	3	2	4	4	3	3	2	4	4	2	4	4	85	Resiliensi Tinggi
9	4	4	4	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	1	4	4	2	3	4	86	Resiliensi Tinggi
10	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	3	3	3	2	4	3	4	3	3	1	4	4	4	3	4	80	Resiliensi Tinggi
11	3	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	3	3	1	4	4	4	4	4	83	Resiliensi Tinggi
12	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	4	0	4	4	3	4	4	90	Resiliensi Tinggi
13	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	3	3	1	4	3	3	4	4	91	Resiliensi Tinggi

14	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	2	4	3	2	4	4	81	Resiliensi Tinggi
15	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	1	4	3	2	3	4	85	Resiliensi Tinggi
16	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	4	1	4	4	2	4	4	89	Resiliensi Tinggi
17	3	4	3	4	3	4	4	3	4	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4	4	90	Resiliensi Tinggi
18	4	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	2	4	4	2	3	4	84	Resiliensi Tinggi
19	4	4	4	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	3	3	4	3	3	3	1	4	4	4	4	4	88	Resiliensi Tinggi
20	4	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3	4	3	3	4	4	2	3	4	86	Resiliensi Tinggi
21	4	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	2	4	3	2	3	4	84	Resiliensi Tinggi
22	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	3	2	4	4	93	Resiliensi Tinggi
23	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3	4	4	83	Resiliensi Rendah
24	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3	3	3	2	4	4	3	3	4	88	Resiliensi Tinggi
25	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	2	4	4	3	3	4	87	Resiliensi Tinggi
26	4	4	4	3	4	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	2	4	4	4	4	4	91	Resiliensi Tinggi
27	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	2	4	4	3	4	4	90	Resiliensi Tinggi
28	3	3	4	3	4	3	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	4	4	2	4	4	4	4	4	89	Resiliensi Tinggi

29	3	3	4	3	4	3	3	3	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3	4	84	Resiliensi Tinggi	
30	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	4	2	3	2	4	4	3	3	4	79	Resiliensi Tinggi	
31	4	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	2	4	4	3	3	3	4	4	2	3	4	84	Resiliensi Tinggi	
32	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	2	2	4	3	3	2	3	4	3	2	3	4	78	Resiliensi Tinggi	
33	4	4	4	3	3	3	3	4	3	4	4	4	4	2	3	4	3	3	3	3	4	3	2	4	4	85	Resiliensi Tinggi	
34	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	2	3	3	3	3	3	3	4	3	2	4	4	79	Resiliensi Tinggi	
35	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	2	3	3	4	3	3	3	3	3	2	4	4	85	Resiliensi Tinggi	
36	3	4	4	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	2	4	3	4	4	3	2	4	3	3	3	4	83	Resiliensi Tinggi	
37	3	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	3	3	3	4	4	3	2	4	4	2	4	4	86	Resiliensi Tinggi	
38	3	4	4	3	3	3	2	3	3	3	4	3	4	2	2	4	4	4	3	2	4	3	2	4	4	80	Resiliensi Tinggi	
39	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	4	2	3	3	4	4	4	2	3	4	82	Resiliensi Tinggi	
40	3	3	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	4	4	4	2	3	4	76	Resiliensi Tinggi	
41	3	4	4	3	3	3	2	3	3	4	4	4	4	2	3	3	4	3	3	2	4	3	2	4	4	81	Resiliensi Tinggi	
42	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	3	3	1	4	3	2	3	4	85	Resiliensi Tinggi

Karakteristik Responden

Jenis Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	28	66.7	66.7	66.7
	Perempuan	14	33.3	33.3	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa akhir	15	35.7	35.7	35.7
	Dewasa awal	5	11.9	11.9	47.6
	Lansia akhir	8	19.0	19.0	66.7
	Lansia awal	6	14.3	14.3	81.0
	Masa manula	8	19.0	19.0	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Statistics

Usia

N	Valid	42
	Missing	0
Mean		49.45
Median		47.00
Std. Deviation		13.899
Minimum		26
Maximum		76
Percentiles	25	37.75
	50	47.00
	75	60.50

Tingkat Pendidikan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SMA	1	2.4	2.4	2.4
	PT	14	33.3	33.3	35.7
	SD	1	2.4	2.4	38.1

SMA	19	45.2	45.2	83.3
SMP	7	16.7	16.7	100.0
Total	42	100.0	100.0	

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Pedagang	7	16.7	16.7	16.7
	Pensiunan	3	7.1	7.1	23.8
	Petani	1	2.4	2.4	26.2
	PNS	9	21.4	21.4	47.6
	Tidak Bekerja	9	21.4	21.4	69.0
	Wiraswasta	13	31.0	31.0	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Status Pernikahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Belum Menikah	4	9.5	9.5	9.5
	Janda/Duda	1	2.4	2.4	11.9
	Menikah	37	88.1	88.1	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Tingkat kecemasan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kecemasan Ringan	31	73.8	73.8	73.8
	Kecemasan Sedang	11	26.2	26.2	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Resiliensi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Resiliensi Rendah	2	4.8	4.8	4.8
	Resiliensi Tinggi	40	95.2	95.2	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Tingkat kecemasan * Resiliensi Crosstabulation

		Resiliensi		Total
		Resiliensi rendah	Resiliensi tinggi	
Tingkat kecemasan	Kecemasan ringan	Count	0	31
		% within Tingkat kecemasan	0.0%	100.0%
	Kecemasan sedang	Count	2	9
		% within Tingkat kecemasan	18.2%	81.8%
Total	Count	2	40	
	% within Tingkat kecemasan	4.8%	95.2%	

Correlations

		Resiliensi		Tingkat kecemasan
Spearman's rho	Resiliensi	Correlation Coefficient	1.000	-.375*
		Sig. (2-tailed)	.	.014
		N	42	42
	Tingkat kecemasan	Correlation Coefficient	-.375*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.014	.
		N	42	42

*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Indikator Kecemasan

Saya merasa lebih gelisah atau gugup dan cemas dari biasanya

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Kadang-kadang	17	40.5	40.5	40.5
	Sering	24	57.1	57.1	97.6
	Selalu	1	2.4	2.4	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya merasa takut tanpa alasan yang jelas

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	11	26.2	26.2	26.2
	Kadang-kadang	21	50.0	50.0	76.2
	Sering	10	23.8	23.8	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya mudah marah, tersinggung atau panik

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	20	47.6	47.6	47.6
	Kadang-kadang	15	35.7	35.7	83.3
	Sering	7	16.7	16.7	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya merasa seakan tubuh saya berantakan atau hancur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	27	64.3	64.3	64.3
	Kadang-kadang	11	26.2	26.2	90.5
	Sering	4	9.5	9.5	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya merasa semua tidak baik baik saja dan akan ada hal buruk yang terjadi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	23	54.8	54.8	54.8
	Kadang-kadang	16	38.1	38.1	92.9
	Sering	3	7.1	7.1	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Kedua tangan dan kaki saya sering gemetaran

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	3	7.1	7.1	7.1

	Kadang-kadang	19	45.2	45.2	52.4
	Sering	18	42.9	42.9	95.2
	Selalu	2	4.8	4.8	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya sering terganggu oleh sakit kepala, nyeri leher atau nyeri otot

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	1	2.4	2.4	2.4
	Kadang-kadang	18	42.9	42.9	45.2
	Sering	20	47.6	47.6	92.9
	Selalu	3	7.1	7.1	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya merasa badan saya lemah dan mudah lelah

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	2	4.8	4.8	4.8
	Kadang-kadang	21	50.0	50.0	54.8
	Sering	16	38.1	38.1	92.9
	Selalu	3	7.1	7.1	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya merasa tidak tenang dan tidak dapat duduk dengan nyaman

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	26	61.9	61.9	61.9
	Kadang-kadang	15	35.7	35.7	97.6
	Selalu	1	2.4	2.4	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya merasa jantung berdebar dengan keras dan kencang

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	38	90.5	90.5	90.5
	Kadang-kadang	4	9.5	9.5	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya sering mengalami pusing

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	5	11.9	11.9	11.9
	Kadang-kadang	24	57.1	57.1	69.0
	Sering	10	23.8	23.8	92.9
	Selalu	3	7.1	7.1	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya sering pingsan atau merasa seperti pingsan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	27	64.3	64.3	64.3
	Kadang-kadang	12	28.6	28.6	92.9
	Sering	3	7.1	7.1	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya tidak dapat bernafas dengan mudah seperti biasanya

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	11	26.2	26.2	26.2
	Kadang-kadang	28	66.7	66.7	92.9
	Sering	3	7.1	7.1	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya merasa kaku atau mati rasa dan kesemutan pada jari-jari saya

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	6	14.3	14.3	14.3
	Kadang-kadang	18	42.9	42.9	57.1
	Sering	17	40.5	40.5	97.6
	Selalu	1	2.4	2.4	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya merasa sakit perut atau gangguan pencernaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	38	90.5	90.5	90.5

	Kadang-kadang	3	7.1	7.1	97.6
	Sering	1	2.4	2.4	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya sering kencing dari pada biasanya

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	2	4.8	4.8	4.8
	Kadang-kadang	13	31.0	31.0	35.7
	Sering	25	59.5	59.5	95.2
	Selalu	2	4.8	4.8	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya merasa tangan saya dingin dan sering basah oleh keringat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	16	38.1	38.1	38.1
	Kadang-kadang	21	50.0	50.0	88.1
	Sering	5	11.9	11.9	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Wajah saya terasa panas dan kemerahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	41	97.6	97.6	97.6
	Sering	1	2.4	2.4	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya sulit tidur dan tidak dapat istirahat malam

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	3	7.1	7.1	7.1
	Kadang-kadang	18	42.9	42.9	50.0
	Sering	19	45.2	45.2	95.2
	Selalu	2	4.8	4.8	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya mengalami mimpi-mimpi buruk

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak pernah	26	61.9	61.9	61.9
	Kadang-kadang	15	35.7	35.7	97.6
	Sering	1	2.4	2.4	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Indikator Resiliensi

Saya mampu beradaptasi, ketika terjadi perubahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Agak setuju	1	2.4	2.4	2.4
	Setuju	17	40.5	40.5	42.9
	Sangat setuju	24	57.1	57.1	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya punya setidaknya sebuah hubungan dekat dan aman yang dapat membantu saya saat saya dalam keadaan stres

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Setuju	13	31.0	31.0	31.0
	Sangat setuju	29	69.0	69.0	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Ketika tidak ada pemecahan masalah yang jelas, kadang kepercayaan atau keyakinan pada Tuhan bisa membantu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Setuju	4	9.5	9.5	9.5
	Sangat setuju	38	90.5	90.5	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya dapat menghadapi apa pun yang terjadi dalam hidup saya

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Agak setuju	1	2.4	2.4	2.4
	Setuju	27	64.3	64.3	66.7
	Sangat setuju	14	33.3	33.3	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Keberhasilan saya terdahulu memberi rasa percaya diri dalam menghadapi tantangan dan kesulitan baru

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Agak setuju	1	2.4	2.4	2.4
	Setuju	23	54.8	54.8	57.1
	Sangat setuju	18	42.9	42.9	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya berusaha untuk memandang sisi humor dari masalah-masalah yang saya hadapi

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Agak setuju	1	2.4	2.4	2.4
	Setuju	33	78.6	78.6	81.0
	Sangat setuju	8	19.0	19.0	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Pengalaman menangani stres dapat membuat saya semakin kuat

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Agak setuju	5	11.9	11.9	11.9
	Setuju	29	69.0	69.0	81.0
	Sangat setuju	8	19.0	19.0	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya memiliki kecenderungan untuk bangkit kembali setelah berada dalam keadaan sakit, luka, atau penderitaan lainnya

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Agak setuju	1	2.4	2.4	2.4
	Setuju	14	33.3	33.3	35.7
	Sangat setuju	27	64.3	64.3	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Baik atau buruk, saya yakin bahwa kebanyakan segala sesuatu terjadi untuk alasan tertentu

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Agak setuju	1	2.4	2.4	2.4
	Setuju	15	35.7	35.7	38.1
	Sangat setuju	26	61.9	61.9	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya memberikan usaha yang terbaik apapun hasil yang akan diperoleh

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Setuju	14	33.3	33.3	33.3
	Sangat setuju	28	66.7	66.7	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya yakin dapat meraih tujuan saya, meskipun ada rintangan -rintangan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Setuju	16	38.1	38.1	38.1
	Sangat setuju	26	61.9	61.9	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Bahkan saat tiada harapan, saya tidak putus asa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Setuju	15	35.7	35.7	35.7
	Sangat setuju	27	64.3	64.3	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saat terjadi stress/krisis, saya tahu kemana saya harus mencari bala bantuan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Agak setuju	2	4.8	4.8	4.8
	Setuju	22	52.4	52.4	57.1
	Sangat setuju	18	42.9	42.9	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Dalam situasi di bawah tekanan, saya dapat tetap fokus dan berpikir jernih

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Agak setuju	15	35.7	35.7	35.7
	Setuju	26	61.9	61.9	97.6
	Sangat setuju	1	2.4	2.4	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya lebih suka maju dan memimpin usaha memecahkan masalah dibandingkan membiarkan orang lain yang membuat semua keputusan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Agak setuju	7	16.7	16.7	16.7
	Setuju	27	64.3	64.3	81.0
	Sangat setuju	8	19.0	19.0	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya tidak mudah putus asa akibat kegagalan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Setuju	15	35.7	35.7	35.7
	Sangat setuju	27	64.3	64.3	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya menganggap diri saya adalah orang yang kuat ketika berhadapan dengan tantangan dan kesulitan hidup

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Agak setuju	2	4.8	4.8	4.8
	Setuju	18	42.9	42.9	47.6

	Sangat setuju	22	52.4	52.4	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Jika memang penting, saya bisa membuat keputusan sulit atau yang tidak berkenan/tidak disukai orang lain.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Agak setuju	3	7.1	7.1	7.1
	Setuju	27	64.3	64.3	71.4
	Sangat setuju	12	28.6	28.6	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya mampu mengatasi perasaan yang menyakitkan atau tidak menyenangkan, seperti kesedihan, ketakutan, dan kemarahan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Agak setuju	1	2.4	2.4	2.4
	Setuju	34	81.0	81.0	83.3
	Sangat setuju	7	16.7	16.7	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Dalam menghadapi permasalahan hidup, kadang kita harus bertindak berdasarkan firasat atau naluri tanpa mencari tahu mengapa

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak setuju	3	7.1	7.1	7.1
	Kurang setuju	9	21.4	21.4	28.6
	Agak setuju	20	47.6	47.6	76.2
	Setuju	8	19.0	19.0	95.2
	Sangat setuju	2	4.8	4.8	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya merasa yakin akan tujuan hidup saya

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Setuju	2	4.8	4.8	4.8
	Sangat setuju	40	95.2	95.2	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya merasa mampu mengendalikan hidup saya

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Setuju	18	42.9	42.9	42.9
	Sangat setuju	24	57.1	57.1	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya menyukai tantangan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Agak setuju	24	57.1	57.1	57.1
	Setuju	11	26.2	26.2	83.3
	Sangat setuju	7	16.7	16.7	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya berupaya untuk mencapai tujuan saya tidak peduli rintangan yang harus saya hadapi sepanjang jalan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Setuju	19	45.2	45.2	45.2
	Sangat setuju	23	54.8	54.8	100.0
	Total	42	100.0	100.0	

Saya bangga atas prestasi saya.

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Setuju	2	4.8	4.8	4.8
	Sangat setuju	40	95.2	95.2	100.0
	Total	42	100.0	100.0	