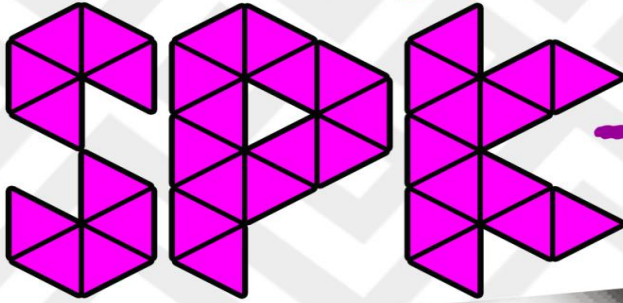


Prosiding



iii2016

Seminar Psikologi Kebangsaan-iii 2016
Unit Penyelidikan Psikologi dan Kesihatan Sosial
26 & 27 Mei 2016 | Kota Kinabalu, Sabah



UMS
UNIVERSITI MALAYSIA SABAH



ISBN 978-967-0582-42-9



9 789670 582429 >

26 & 27 Mei 2016 Kota Kinabalu, Sabah

Unit Penyelidikan Psikologi dan Kesihatan Sosial
Fakulti Psikologi dan Pendidikan, Universiti Malaysia Sabah
www.ums.edu.my/uppks

Prosiding Seminar Psikologi Kebangsaan -iii 2016

Jawatankuasa Teknikal Prosiding

*Agnis Sombuling
Razima Hanim Osman*

Jawatankuasa Kertas Kerja

*Pn. Jasmine Adela Mutang (Ketua)
Prof. Madya Dr. Chua Bee Seok
Prof. Madya Dr. Balan Rathakrishnan
Dr. Christina Andin
Dr. Shazia Iqbal Hashmi
Dr. Nurul Hudani Md. Nawis
Dr. Puteri Hayati*

Penafian

Sebarang penulisan termasuk pendapat, perbincangan, pandangan dan rekomendasi yang dilaporkan dalam prosiding ini sepenuhnya daripada penulis artikel berkenaan dan bukannya dari penganjur seminar. Pihak

Penganjur, editor dan penerbit tidak akan bertanggungjawab di atas sebarang ganti rugi secara langsung atau tidak langsung atau lain-lain yang timbul berkaitan artikel tersebut.

Hakcipta terpelihara. Tidak dibenarkan mengeluarkan mana-mana bahagian artikel, ilustrasi dan isi kandungan prosiding dalam apa jua bentuk dan dengan cara apa jua samaada secara elektronik, fotokopi, rakaman dan cara lain tanpa mendapat kebenaran dari penulis artikel berkenaan.

Alamat Surat Menyurat

*Unit Penyelidikan Psikologi dan Kesihatan Sosial
Fakulti Psikologi dan Pendidikan
Universiti Malaysia Sabah
Jalan UMS
88400 Kota Kinabalu Sabah
Email : uppkSpej@ums.edu.my*

UCAPTAMA

Ucaptive	Tajuk	Muka surat
Associate Prof. Dr. Norsiah Fauzan	Application Of Neurofeedback For Special Needs Children: The Research Experiences	17
Prof. Dr. Adi Fahrudin	Peranan Masyarakat Dalam Pengurusan Bencana	22

Psikologi Spiritual

Pengerusi : BEDDU SALAM BACO

Tempat : BILIK SEMINAR 1

Hari : KHAMIS 2.30 PETANG HINGGA 4.30 PETANG

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Adeymend Reny Japil	Proses Pembentukan Modul Psikospiritual-Mangsa Banjir (MPS-MB): Strategi Spiritualiti/Keagamaan	33
Affendi Ismail	Pengaruh Pengetahuan, Penghayatan dan Motivasi Agama Terhadap Amalan Pengurusan Sisa Pepejal Masyarakat Islam: Kajian di Kelantan	44
Calistina Ubeh	Pengaruh Harapan Terhadap Anak dan Sokongan Sosial ke atas Kesejahteraan Subjektif Ibu Bapa Kanak-Kanak OKU Pembelajaran	52
Jamsari Alias	Islam dan Psikologi: Pengalaman Pengajaran dan Pembelajaran Subjek Baharu di Pusat Citra Universiti Kebangsaan Malaysia	59
Siti Jauyah Lokman	Pengaruh Gaya Keibubapaan Terhadap Personaliti Islamik Remaja Awal: Sosialisasi Agama Sebagai Pengantara	68
Agus Setiyanto	Motivasi Elite Politik dan Elite Agama dalam Gerakan Sosial	79
Anastasia Sri Maryatmi	Pengaruh Dukungan Sosial Keluarga dan Coping Religius Terhadap Psychological Wellbeing Pasien Penderita Stroke	88

Trauma

Pengerusi : MOHD DAHLAN A. MALEK (PROF. MADYA DR.)
Tempat : BILIK SEMINAR 2
Hari : KHAMIS 2.30 PETANG HINGGA 4.30 PETANG

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Ferlis Bullare @ Bahari	Hubungan antara Peritraumatic Dissociative dan Peritraumatic Distress dalam Kalangan Sampel Mangsa Banjir di Kuching, Sarawak	96
Nurul Auni Binti Jamal	Pengalaman Berhadapan dengan Bencana Banjir di Manek Urai, Kelantan	102
Novi Hendrika Jaya Putra	Model Pengurangan Risiko Bencana Berbasis Keluarga	110
Kon Sze Lei	Hubungan antara Pendedahan Gempa Bumi, Peritraumatik Distres, Peritraumatik Disosiatif ke atas Trauma Mangsa Remaja Gempa Bumi di Ranau, Sabah	120
Fattin Navilla Binti Abdul Ghani	Memahami Strategi Daya Tindak Mangsa Bencana Berdasarkan Kajian Kualitatif	130

Proses Sosial dan Isu Sosial

Pengerusi : SITI NOOR FAZARIAH BT SUIS @ MOHD RUSDY
Tempat : BILIK SEMINAR 3
Hari : KHAMIS 2.30 PETANG HINGGA 4.30 PETANG

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Norsuhada Binti Kamaludin	Tingkah Laku Mencederakan Diri di Kota Kinabalu: Satu Kajian dalam Kalangan Remaja	137
Wee Me Ri	Stereotaip, Prejudis dan Diskriminasi dalam Kalangan Orang Kurang Upaya	145
Alit Kurniasari	Kekerasan dan Eksploitasi Seksual pada Remaja Perempuan	159
Siti Noor Fazariah Bt Suis @ Mohd Rusdy	The Relationship between Peer Attachment and Delinquent Behavior among Young Offenders	173
Yessilia Osira	The Capacity Building of Adat Bengkulu Institution in Protecting Children Facing Law	180
Syazwani Binti Drani	Strategi Tindakan dalam Menangani Isu dan Permasalahan Golongan Gelandangan	190

Psikologi Kesihatan

Pengerusi : COLONIUS ATANG (DR)
Tempat : BILIK SEMINAR 4
Hari : KHAMIS 2.30 PETANG HINGGA 4.30 PETANG

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Salminah Amin	Sumber Stres dan Kepuasan Kerja dalam Kalangan Jururawat di Hospital Kerajaan	199
Jasmine Adela Mutang	Latihan Neurofeedback: Rawatan Inovasi untuk Kanak-Kanak ADHD	225
Amelia Inbam Neelagandan	Health Related Quality of Life as an Outcome Measure for Autism Intervention	234

Psikologi Industri dan Organisasi

Pengerusi : AGNIS SOMBULING
Tempat : BILIK SEMINAR 5
Hari : KHAMIS 2.30 PETANG HINGGA 4.30 PETANG

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Agnis Sombuling	Hubungan di antara Konflik Kerja dan Keluarga dengan Kepuasan Keibubapaan dalam Kalangan Ibu Bekerja.	241
Sakthivel a/l Batumalai	The Relationship of Between Exercise, Workload and Gratitude Towards Job Satisfaction among University Malaysia Sabah Lectures: A Pilot Study.	250
Sovelyn Zeno	Pengaruh Identifikasi Organisasi dan Pengehakupayaan Psikologi Terhadap Penglibatan Kerja dalam Kalangan Anggota Bomba & Penyelamat	258
Siti Intan Diyana Ishak	Kepentingan Kepuasan Kerja dalam Mempengaruhi Kualiti Kehidupan Bekerja	267

Kaunseling

Pengerusi : AZAHAR CHE LATIFF
Tempat : BILIK TUTORIAL 3
Hari : KHAMIS 2.30 PETANG HINGGA 4.30 PETANG

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Azahar Che Latiff	Perkaitan antara Perapatan Ibubapa dan Rakan Sebaya dengan Penglibatan Remaja dalam Penyalahgunaan Dadah di Sabah	277
Juliah Binti Subandi dan Puteri Hayati Megat Ahmad	Rawatan Kaunseling Penyalahgunaan Dadah Menggunakan Strategi Motivational Interviewing (MI): Satu Kajian Kes	286
Carmella E. Ading	Pembentukan Kerangka Model Orentasi Seksual dalam Golongan Homoseksual di Malaysia	295

Sukan dan Riadah

Pengerusi : MOHAMAD NIZAM BIN NAZARUDIN (LT. KOL. DR)
Tempat : BILIK TUTORIAL 4
Hari : KHAMIS 2.30 PETANG HINGGA 4.30 PETANG

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Noor Aini Zainal	Pembangunan Kerjaya dan Kecemerlangan Sukan dalam Kalangan Atlet Sukan Berprestasi Tinggi	305
Noor Aini Zainal	Jati Diri dan Kecemerlangan Sukan dalam Kalangan Atlet Sukan Berprestasi Tinggi	311

Psikologi Pendidikan dan Bahasa

Pengerusi : WALTON WIDER
Tempat : BILIK TUTORIAL 5
Hari : KHAMIS 2.30 PETANG HINGGA 4.30 PETANG

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Noor Liza binti Abdullah dan Fatimah binti Ibrahim	Pengaruh Ketidaksantunan Bahasa dalam Iklan Kosmetik Terhadap Masyarakat	317
Azman Khoong	Masalah Ponteng Kuliah dalam Kalangan Pelajar Institut Pendidikan Guru Kampus Tawau	326
Walton Wider	The Externalizing Behaviours of Persons with Learning Disabilities	336
Sondang Maria Silaen	Efektivitas Metode Bermain Terhadap Kemampuan Berhitung Awal	343
Rashidi Abbas	Memperkasakan Kemahiran Pembelajaran Sepanjang Hayat dan Pengurusan Maklumat Pelajar Tahfiz: Satu Analisis	354

Psikologi Pendidikan dan Bahasa

Pengerusi : SHAZIA IQBAL HASHMI (DR)
Tempat : BILIK SEMINAR 1
Hari : JUMAAT 9.00 PAGI HINGGA 11.00 PAGI

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Juraidah Binti Manggul	Kepemimpinan Pengajaran Guru dan Efikasi Guru di Wilayah Persekutuan Labuan	363
Shazia Iqbal Hashmi	Determining The Effects of Toddlers' Behavior on Their Persistence While Working on Moderately Challenging Task	374
Dympna James Jemson	Penggunaan Modul M-Learning (Mobile Learning) dalam Kerja Lapangan Mata Pelajaran Geografi Tingkatan 6	382

Proses Sosial dan Isu Sosial

Pengerusi : NORSIMAH BINTI DASAN
Tempat : BILIK SEMINAR 2
Hari : JUMAAT 9.00 PAGI HINGGA 11.00 PAGI

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Adeymend Reny Japil	Hubungan Ejekan Penampilan Fizikal dan Ketidakpuasan Terhadap Tubuh Badan dalam Kalangan Remaja	392
Mirza Yasben	Perilaku Pemilih dalam Pemilihan Umum Kepala Daerah Kabupaten Rejang Lebong Tahun 2015	400
Abu Huraerah	Social Protection Policy for the Poor	409

Psikologi Personaliti

Pengerusi : JASMINE ADELA MUTANG
Tempat : BILIK SEMINAR 3
Hari : JUMAAT 9.00 PAGI HINGGA 11.00 PAGI

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Chew Ying Hui	The Relationship Between Birth Order and The Big-Five Personality among Psychology Students in Universiti Malaysia Sabah	422
Siti Norain Binti Mohd Yassin	Asas Kaedah dan Gaya Pembelajaran Melalui Pengalaman bagi Tret Personaliti <i>Intuitive</i>	429
Mohd Azlan Bin Adnan	STIFIn Personality Menurut Perspektif Islam	450
Allya Cassandra Alim	Hubungan Motif Penggunaan Facebook dan Trait Personaliti dengan Ketagihan Facebook dalam Kalangan Remaja	456

Psikologi Kanak-kanak dan Keluarga

Pengerusi : NORHAMIDAH BINTI JARIMAL @ SAFRI

Tempat : BILIK SEMINAR 4

Hari : JUMAAT 9.00 PAGI HINGGA 11.00 PAGI

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Agnis Sombuling	Hubungan antara Jangkaan Ibu Bapa dengan Kepuasan Keibubapaan	463
Chua Yee Chii	Perception of Parent and Peer Attachment and Global Self-Worth: Preliminary Data in Adolescents	472
Norhamidah Binti Jarimal @ Safri	Persepsi Terhadap Faktor Pencetus Kecurangan Pasangan Mengikut Jantina	481

Psikologi Positif

Pengerusi : LAILAWATI MADLAN @ ENDALAN (DR)

Tempat : BILIK SEMINAR 5

Hari : JUMAAT 9.00 PAGI HINGGA 11.00 PAGI

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Lineker Anak Takom	Mengapa Ibu Bapa Kanak-Kanak OKU Fizikal Mempunyai Masalah Kesihatan Mental?	490
Lailawati Madlan @ Endalan	Profil Kecerdasan Emosi Sosial dalam Kalangan Pelajar Sekolah Menengah di Kota Kinabalu, Sabah	500
Fariz Bin A. Rani	Model Ketidakupayaan Sosial-Perubatan bagi Orang Kurang Upaya di Malaysia	510
Rickless Das	Penggunaan Internet dan Kesannya Terhadap Kesejahteraan Subjektif dalam Kalangan Remaja: Peranan Jenis Gaya Keibubapaan Sebagai Moderator	521
Alhafizah Binti Telepudin	Pengaruh Hubungan Intergenerasi Ke atas Kesejahteraan Psikologi Penjaga Warga Tua	533
Raymond Augestin	Relationship of Humor and Stress Among Lecturers in Public University of Malaysia; Role of Happiness as Mediator	539

Pembangunan Belia dan Komuniti

Pengerusi : GETRUDE COSMAS (DR)
Tempat : BILIK TUTORIAL 3
Hari : JUMAAT 9.00 PAGI HINGGA 11.00 PAGI

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Nurul Hudani Md Naww	Hubungan Faktor Situasi Keluarga (Konflik Keluarga) dengan Penghargaan Kendiri di Kalangan Pelajar Bermasalah	546
Fattin Navilla Binti Abdul Ghani	Meningkatkan Ketegasan Kendiri Pelajar Sekolah Menengah Menggunakan Modul Kecekapan Hubungan Intrapersonal	558
Walton Wider	The Mediating Effect of Emerging Adulthood Experiences on the Relationship Between Parental Attachment and Social Adjustment In the University	565
Aminuddin Ibrahim Lastar	Pengaruh Gaya Keibubapaan Terhadap Konsep Kendiri dalam Kalangan Remaja di Sabah	576
Kuncono Teguh Yunanto	Faktor Non-Akademis yang Berhubungan dengan Keyakinan diri Mahasiswa dalam Memasuki Dunia Kerja	585
Getrude Cosmas	The Development of a Positive Youth Programme (PSY4LIFE) Module Based on The Yale Attitude Change Approach	593

Psikologi Industri dan Organisasi

Pengerusi : ISMAIL MAAKIP
Tempat : BILIK TUTORIAL 4
Hari : JUMAAT 9.00 PAGI HINGGA 11.00 PAGI

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Ismail Maakip	Ketidakselesaian Muskuloskeletal (MSD Discomfort) dalam Kalangan Pekerja Wanita: Kajian Awalan di Putrajaya	603
Ibrahim Mohammad	Pembentangan: Tingkah Laku Kepimpinan Transformasi Pengetua, Komitmen Organisasi (Sekolah) dan Efikasi Terhadap Kepuasan Kerja dalam Kalangan Guru-Guru Sekolah Menengah di Pedalaman Sabah.	614
Siti Intan Diyana Ishak	Pengaruh Persekitaran Kerja ke Atas Komitmen Bekerja	625
Chua Bee Seok	The Influence Of Employees' Trust on Their Organizational Citizenship Behavior	634

Psikometrik

Pengerusi : BEDDU SALAM BACO
Tempat : BILIK TUTORIAL 5
Hari : JUMAAT 9.00 PAGI HINGGA 11.00 PAGI

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Beddu Salam Baco	Kesahan dan Kebolehpercayaan Psychological Capital Questionnaire (PCQ) Versi Bahasa Melayu	646
Alan Oh	Aplikasi Metodologi Penyelidikan Grounded Theory Klasik dalam Membangunkan Teori dalam Psikologi	659
Aida Shakila Ishak	Penggunaan Alat Psikometrik dalam Penyaringan Dadah	670

Psikologi Pendidikan dan Bahasa

Pengerusi : JUSIAH IDANG
Tempat : BILIK SEMINAR 1
Hari : JUMAAT 2.30 PETANG HINGGA 4.30 PETANG

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Hon Kai Yee	Why Gadget Usage among Preschoolers Should Matter to Teachers? a Pilot Study	676
Fetty Shamy Lin Binti Yahaya	The Use of I-Smart Mapping in Improving Students' Critical Thinking in Secondary Science: A Case Study	690
Jusiah Idang	Tinjauan Awal Pelaksanaan Program Mentor-Mentee dalam Kalangan Pelajar di Sebuah Universiti Awam di Kota Kinabalu	702

Psikologi Positif

Pengerusi : MAZNI MUSTAPHA
Tempat : BILIK SEMINAR 2
Hari : JUMAAT 2.30 PETANG HINGGA 4.30 PETANG

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Erni Binti Japar	Penyesuaian Diri dan Kesejahteraan Psikologikal dalam Kalangan Pelajar Baharu di Universiti	713
Melissa Edora Binti Sanu	Pengaruh Kebahagiaan Terhadap Strategi Daya Tindak Pelajar Universiti Awam di Kota Kinabalu	719
Mazni Mustapha	Hubungan antara Kepentingan Nilai dengan Kesejahteraan Hidup Pelajar Universiti di Sabah	730
Muhammad Ajib Bin Abd Razak	The Effectiveness of Positive Emotion Intervention on Hopelessness, Shyness and Depression among Sharia's Criminal	746

Psikologi Positif

Pengerusi : NORHAMIDAH BINTI JARIMAL @ SAFRI
Tempat : BILIK SEMINAR 3
Hari : JUMAAT 2.30 PETANG HINGGA 4.30 PETANG

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Habibie Hj Ibrahim	A Study of Emotional Intelligence and Demographic Characteristics Differences among Child and Family Social Workers in Malaysia	753
Allya Cassandra Alim	Perfeksionisme, Keperluan Psikologi Asas dan Kesejahteraan Psikologi Dalam Kalangan Pelajar Universiti	767
Norhamidah Binti Jarimal @ Safri	Hubungan antara Penghargaan Kendiri dan Kebahagiaan dalam Kalangan Pelajar	775
Mahirah Binti Masdin	Kajian Rintis Pengaruh Optimistik, Kecekapan Kendiri Umum dan Sokongan Sosial ke atas Kebahagiaan Remaja Miskin di Sabah: Afek Positif-Negatif Sebagai Mediator	785

Psikologi Kanak-Kanak dan Keluarga

Pengerusi : SURIANTI LAJUMA
Tempat : BILIK SEMINAR 4
Hari : JUMAAT 2.30 PETANG HINGGA 4.30 PETANG

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Surianti Lajuma	Percaya Terhadap Pasangan: Definisi Menurut Pendekatan Interpretative Phenomenological Analysis (IPA)	796
Lee Siew Ling	Factors Determining and Sustaining Early Marriage among Women	805
Jacqueline Gun Chin Hun	Let's Talk about Sex: Family Communication Predicting Sexual Attitudes, Experience and Behaviors	811
Husmiati Yusuf	Masalah Psikososial Keluarga dan Peranan Psikoedukasi dalam Peningkatan Kualitas Hidup Bekas Pesakit Mental	822

Psikometrik

Pengerusi : WAN ANOR BIN WAN SULAIMAN (DR)
Tempat : BILIK TUTORIAL 3
Hari : JUMAAT 2.30 PETANG HINGGA 4.30 PETANG

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Wan Anor Bin Wan Sulaiman	Penilaian Psikometrik Ptsd Checklist Civilian Version (PCL-C), Peritraumatic Distress Inventory (PDI), Peritraumatic Dissociative Experiences Questionnaire (PDEQ) dan Post Traumatic Growth Inventory (PTG) Mangsa Gempa Bumi	829
Lineker Anak Takom	Pembentukan dan Pengujian Kebolehpercayaan Ketekalan Dalam Instrumen Model Sosial-Perubatan Ketidakupayaan (IMS-PK) Orang Kurang Upaya di Malaysia	838
Ferlis Bullare @ Bahari	Pengujian dan Penilaian Psikometrik Ujian Personaliti Biometrik STIFin	845

Kecelaruan Psikologi

Pengerusi : GUAN TEIK EE (DR)
Tempat : BILIK SEMINAR 5
Hari : JUMAAT 2.30 PETANG HINGGA 4.30 PETANG

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Fattin Navilla Binti Abdul Ghani	Keyakinan Memuat Naik Gambar Selfie dan Krisis Identiti Diri	863
Guan Teik Ee	Why do Adolescents Hurt Themselves?	871
Aida Shakila Ishak	Faktor Psikologikal dan Hubungannya dengan Masalah Penagihan Dadah	876
Alia Ashrani Binti Azmi	Sokongan Keluarga dan Kecenderungan Penagihan Relaps dalam Kalangan Penagih Dadah	883
Alia Ashrani Bt Azmi	Isu Residivisme: Sokongan Sosial dan Program Pemulihan Yang Diperlukan oleh Penagih Dadah	891

Psikologi Pendidikan dan Bahasa

Pengerusi : CONNIE CASSY OMPOK (DR)
Tempat : BILIK TUTORIAL 4
Hari : JUMAAT 2.30 PETANG HINGGA 4.30 PETANG

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Johari Talib	Pembaikan Tingkah Laku Kanak-Kanak Sekolah Rendah Melalui Terapi Kognitif - Tingkahlaku	899
Hanifah Sabin	Nyanyian dan Muzik Membina Perkembangan Sosioemosi Positif Kanak-Kanak Prasekolah	908
Connie Cassy Ompok	Memperkenalkan Pembahagian Sama Rata Melalui Penggunaan Permainan, Buku Nombor dan Lembaran Kerja untuk Kanak-Kanak Prasekolah	916
Jadira C.Joannes Ajuni	Amalan Pengajaran Berkualiti Guru Prasekolah	927
Balan Rathakrishnan	Pilihan Kerjaya dan Cabaran dalam Kalangan Belia Terpinggir dan bukan Terpinggir : Satu Kajian in Sabah	938

Etnik dan Budaya

Pengerusi : NURUL HUDANI BINTI MD NAWI (DR)

Tempat : BILIK TUTORIAL 5

Hari : JUMAAT 2.30 PETANG HINGGA 4.30 PETANG

Pembentang	Tajuk	Muka surat
Nurul Hudani Binti Md Nawi	Hubungan Intergenerasi, Sokongan Psikologi dan Sosial Penjagaan Warga Tua dalam Pelbagai Etnik di Sabah	945
Nurul Auni Binti Jamal	Laporan Etnografi Komuniti Penanam Rumpai Laut Islam : Antara Budaya dan Pengamalan Agama Ketika Menyambut Maulidur Rasul Pulau Selakan, Semporna	954
Chew Ying Hui	Family Expressiveness and Relation to Birth Order among Chinese Young Adults in Universiti Malaysia Sabah: A Preliminary Analysis	962
Muria Herlina	Social Construction Of Exclusive Breast-Feeding on Working Women In Bengkulu City	971

PENGARUH DUKUNGAN SOSIAL KELUARGA DAN *COPING* RELIGIUS TERHADAP *PSYCHOLOGICAL WELLBEING* PASIEN PENDERITA *STROKE*

Anastasia Sri Maryatmi
Fakultas Psikologi Universitas Persada. Indonesia

Abstrak

Penyakit stroke merupakan salahsatu penyakit yang banyak dijumpai pada masyarakat modern. Pada tahun 2015 stroke menduduki peringkat pertama sebagai penyebab kematian di Indonesia dan nomor tiga di dunia. Pengobatan stroke memerlukan waktu yang panjang. Selama rentang waktu tersebut tidak hanya kondisi fisik yang memiliki kecenderungan menurun, namun aspek psikologis pasien juga turut terpengaruh. Depresi dan bentuk emosi negatif lain yang muncul justru akan mempersulit penyembuhan, oleh karena itu agar usaha penyembuhan berjalan optimal aspek psikologis pasien seperti *psychological wellbeing* pasien perlu diupayakan dan faktor-faktor yang mempengaruhinya perlu mendapat perhatian. Penelitian ini bertujuan meneliti pengaruh dukungan sosial keluarga dan *coping* religius terhadap *psychological wellbeing*. Responden dalam penelitian ini adalah pasien stroke yang sedang menjalani terapi di tiga Rumah Sakit di Jakarta yang berjumlah 124 pasien. Metode pengumpulan data menggunakan skala dengan tipe Likert. Berdasarkan analisis data penelitian diperoleh hasil bahwa dukungan sosial keluarga dan *coping* religius berpengaruh terhadap *psychological wellbeing*.

Kata Kunci : *dukungan sosial keluarga dan coping religius terhadap psychological wellbeing*

PENDAHULUAN

Stroke pembunuh nomor 3 di dunia (Tempo, 2014). Sementara itu di Indonesia stroke merupakan pembunuh nomor satu selama tahun 2015 (Life & Style, 2015). Definisi stroke menurut World Health Organization (Mahmudah, 2014) adalah tanda-tanda klinis yang berkembang cepat akibat gangguan fungsi otak fokal (atau global), dengan gejala-gejala yang berlangsung selama 24 jam atau lebih, dapat menyebabkan kematian, tanpa adanya penyebab lain selain vaskuler.

Pada kondisi tertentu penyembuhan stroke memerlukan proses yang lama dan sulit. Hal ini akan mengakibatkan pasien merasa proses penyembuhan berjalan lambat bahkan dirasakan tidak mengalami perubahan berarti, dengan kondisi seperti itu pasien stroke sangat rentan dan ketidak nyamanan psikologis seperti putus asa bahkan depresi. Menurut Triandis (2000) biasanya di negara-negara yang tingkat *well-being*nya rendah akan banyak ditemukan lebih banyak penyakit fisik dan depresi. Pendapat ini mengingatkan akan pentingnya *well-being* bagi penderita stroke, dengan *well-being* yang tinggi pasien dapat menjalani pengobatan dengan rasa optimis yang besar akan kesembuhan yang diharapkannya.

Terdapat perbedaan istilah maupun pengertian mengenai *Psychological well-being*. Perbedaan istilah ini telah berlangsung sejak sekitar tiga puluh tahun yang lalu. Robinson (1991) beserta rekan-rekannya menyebutkan beberapa istilah yang sering digunakan para ahli yaitu (*subjective /perceived /sense of psychological well-being, subjective welfare, dan perceived life quality*). Secara umum, ada dua konteks atau pengertian tentang *psychological well-being*. Konteks yang pertama disampaikan oleh Bradburn (dalam Ryff, 1989) yang mengartikan *psychological well-being* sebagai kebahagiaan (*happiness*). Konteks yang kedua mengartikan *well-being* sebagai kepuasan hidup (*life satisfaction*), makna hidup, dan realisasi diri (*self realization*). Sebagai makhluk sosial manusia akan selalu membutuhkan individu lainnya baik dalam bentuk bantuan maupun dukungan. Individu membutuhkan dukungan terlebih pada masa-masa sulit termasuk ketika menderita atau di diagnosa mengidap suatu penyakit seperti halnya *stroke*. Dukungan sosial keluarga, Baron dan Byrne (Adicondro & Purnamasari,

2011) menyatakan bahwa dukungan sosial adalah kenyamanan secara fisik & psikologis yang diberikan oleh teman/anggota keluarga. Dukungan sosial juga dapat dilihat dari banyaknya kontak sosial yang terjadi atau yang dilakukan individu dalam menjalin hubungan dengan sumber-sumber yang ada di lingkungan.

Komponen dukungan sosial menurut Weiss (Maslihah, 2011) yakni :

a. Instrumental Support

1. *Reliable alliance*, merupakan pengetahuan yang dimiliki individu bahwa ia dapat mengandalkan bantuan yang nyata ketika dibutuhkan. Individu yang menerima bantuan ini akan merasa tenang karena ia menyadari ada orang yang dapat diandalkan untuk menolongnya bila ia menghadapi masalah dan kesulitan.
2. *Guidance* (bimbingan) adalah dukungan sosial berupa nasehat dan informasi dari sumber yang dapat dipercaya. Dukungan ini juga dapat berupa pemberian *feedback* (umpan balik) atas sesuatu yang telah dilakukan individu (Sarafino, 1997).

b. Emotional Support

1. *Reassurance of worth*. Dukungan sosial ini berbentuk pengakuan atau penghargaan terhadap kemampuan dan kualitas individu (Cutrona, dkk., 1994). Dukungan ini akan membuat individu merasa dirinya diterima dan dihargai. Contoh dari dukungan ini misalnya memberikan pujian kepada individu karena telah melakukan sesuatu dengan baik.
2. *Attachment*. Dukungan ini berupa pengekspresian dari kasih sayang dan cinta yang diterima individu (Cutrona, dkk., 1994) yang dapat memberikan rasa aman kepada individu yang menerima. Kedekatan dan *intimacy* merupakan bentuk dari dukungan ini karena kedekatan dan *intimacy* dapat memberikan rasa aman.
3. *Social Integration*; Cutrona, dkk. (1994) dikatakan dukungan ini berbentuk kesamaan minat dan perhatian serta rasa memiliki dalam suatu kelompok.
4. *Opportunity to provide nurturance*; Dukungan ini berupa perasaan individu bahwa ia dibutuhkan oleh orang lain.

Bagi pasien penderita stroke bentuk dukungan tersebut diatas sangat diperlukan keberadaannya guna meningkatkan *psychological well-being* mengingat penyembuhan pasien penderita stroke memerlukan waktu lama dengan biaya yang mahal. Oleh karenanya keluarga sebagai orang terdekat diharapkan dapat memberikan dukungan sosial bagi pasien penderita stroke. Dalam penelitiannya Desiningrum (2010) menemukan bahwa dukungan sosial dari keluarga memberikan kontribusi yang tinggi terhadap kesejahteraan psikologis lansia. Selanjutnya dukungan emosional dan dukungan penghargaan memberikan kontribusi yang lebih tinggi dibandingkan ketiga dimensi dukungan sosial lainnya. Terdapat kesamaan karakteristik lansia dengan penderita stroke dimana keduanya pada level tertentu sangat bergantung pada orang lain, hal ini mendorong penelitian terkait dukungan sosial keluarga dan *psychological well-being* ini dilakukan.

Setiap individu yang mengalami ketidaknyamanan akan bereaksi terhadap ketidaknyamanan tersebut, baik dalam bentuk perilaku maupun pikiran. Individu yang mengalami ketidaknyamanan perlu melakukan suatu upaya penyesuaian diri untuk mengatur dirinya agar dapat mengatasi ketidaknyamanannya tersebut. Dalam hal ini, *coping* digunakan individu dalam mengatasi stres karena stres dianggap sebagai ketidaknyamanan. Dodds (1993) mengemukakan bahwa pada esensinya, *coping* adalah strategi yang dipergunakan individu untuk melakukan penyesuaian antara sumber-sumber yang dimilikinya dengan tuntutan yang dibebankan lingkungan kepadanya. Sedangkan *coping* religius menurut Wong McDonald dan Gorsuch (Utami, 2012) adalah suatu cara individu menggunakan keyakinannya dalam mengelola stres dan masalah-masalah dalam kehidupan.

Individu yang dapat melakukan *coping* yang efektif dapat menekan stres dan sumber-sumber ketidak nyamanan psikologis lainnya sehingga meningkatkan *psychological well-being*. Dalam penelitiannya Hebert et al. (2009) menemukan bahwa *coping* religius positif tidak terkait dengan *well-being*. Sedangkan penelitian lain yaitu penelitian Utami (2012) menemukan bahwa *coping* religius positif memiliki korelasi dengan arah positif dengan kesejahteraan subyektif pada mahasiswa dalam kehidupannya dikampus. Perbedaan hasil penelitian ini menunjukkan bahwa penelitian *coping* religius dan *psychological well-being* masih perlu dilakukan.

Hipotesis dalam penelitian ini adalah : ada pengaruh dukungan sosial keluarga dan *coping* religius terhadap *psychological well-being* pada pasien penderita *stroke* di Rumah Sakit Meilia Cibubur Jakarta, Rumah Sakit Premier Jatinegara Jakarta dan Rumah Sakit Mitra Keluarga Cibubur Jakarta

METODOLOGI

Desain Penelitian

Penelitian ini melibatkan tiga variabel penelitian. Variabel terikat dalam penelitian ini adalah *psychological well-being*, sedangkan variabel bebasnya terdiri dari dua variabel, yaitu dukungan sosial keluarga dan *coping* religius. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif yang bertujuan melihat pengaruh antara dua variabel bebas dengan satu variabel terikat, baik secara parsial maupun simultan. Selain itu penelitian ini juga akan melihat mana diantara kedua variabel prediktor yakni dukungan sosial keluarga dan *coping* religius yang yang paling dominan mempengaruhi variabel terikatnya yaitu *psychological well-being* pada pasien penderita *stroke*.

Subyek Penelitian

Subyek dalam penelitian ini adalah pasien rawat jalan yang menjalani terapi penyembuhan *stroke* di tiga Rumah Sakit, yakni Rumah Sakit Meilia Cibubur Jakarta, Rumah Sakit Premier Jatinegara Jakarta, dan Rumah Sakit Mitra Keluarga Cibubur Jakarta. Subyek penelitian dipilih secara kebetulan (*incidental sampling*) dan bersedia menjadi subyek penelitian. Subyek penelitian yang diperoleh dari ketiga Rumah Sakit adalah 40 orang dari Rumah Sakit Meilia Cibubur Jakarta, 44 orang dari Rumah Sakit Premier Jatinegara Jakarta dan 40 orang dari Rumah Sakit Mitra Keluarga Cibubur Jakarta. Untuk uji coba instrumen penelitian peneliti menggunakan 30 orang responden.

Alat Ukur

Instrumen penelitian yang digunakan dalam penelitian ini menggunakan skala psikologis yang dikonstruksi menggunakan skala Likert. Skala psikologis dalam penelitian ini terdiri dari :

1. Skala *Psychological well-being*

Skala *psychological well-being* dikonstruksi oleh peneliti berdasarkan aspek *well being* menurut Ryff (1989) yaitu aspek :

a. Penerimaan Diri (*self acceptance*)

Penerimaan diri adalah sikap positif terhadap diri sendiri, baik pada masa kini maupun masa lalu individu yang bersangkutan. Sikap positif yang diartikan sebagai sikap individu yang menerima segala aspek di dalam dirinya.

b. Hubungan Positif dengan Individu Lain (*positive relation with others*)

Aspek hubungan positif dengan individu lain berkaitan dengan kemampuan individu untuk melakukan hubungan antar pribadi yang hangat, memuaskan, saling mempercayai, memperhatikan kesejahteraan orang lain, mempunyai empati yang kuat, afeksi dan juga keintiman serta terdapat hubungan saling memberi dan menerima dalam interaksinya.

- c. Otonomi (*autonomy*)
Aspek otonomi mencakup hal-hal yang berkaitan dengan kemandirian individu dalam menjalani kehidupannya. Aspek yang terdapat di dalamnya adalah kemampuan untuk menentukan nasibnya sendiri, mandiri, mengatur perilakunya sendiri dan mengevaluasi dirinya berdasarkan standar pribadi.
- d. Penguasaan Lingkungan (*environmental mastery*)
Aspek penguasaan lingkungan meliputi kemampuan individu untuk memilih dan menciptakan lingkungan yang sesuai dengan kondisi dirinya, mengontrol kegiatan-kegiatan yang ada di luar dirinya, mampu memanfaatkan kesempatan yang ada, mampu untuk memilih dan menciptakan keadaan yang sesuai dengan nilai dan kebutuhan pribadinya.
- e. Tujuan Hidup (*purpose in life*)
Aspek ini meliputi keyakinan-keyakinan yang memberikan perasaan pada individu bahwa terdapat tujuan dan makna di dalam hidupnya, baik masa lalu maupun masa kini yang sedang dijalaninya.
- f. Pengembangan Pribadi (*personal growth*)
Aspek pengembangan pribadi meliputi kemampuan individu untuk mengembangkan potensi dirinya secara berkesinambungan, untuk tumbuh dan berkembang sebagai manusia.

Masing-masing sub skala terdiri dari tiga item, sehingga jumlah item skala *psychological well-being* sebelum dilakukan ujicoba sebanyak 18 item. Skala *psychological well-being* terdiri dari lima alternatif jawaban yang akan di beri skor 1 sampai dengan 5. Nilai terendah di skor 1 (sangat tidak setuju), 2 (tidak setuju), 3 (netral), 4 (setuju), 5 (sangat setuju). Berdasarkan uji coba instrumen diperoleh koefisien reliabilitas alpha yang tinggi yakni 0.963.

2. Skala Dukungan Sosial Keluarga

Skala dukungan sosial keluarga dikonstruksi oleh peneliti berdasarkan enam komponen dukungan sosial menurut Weiss yakni :

1. *Reliable alliance*
2. *Guidance*
3. *Reassurance of worth*
4. *Attachment*
5. *Social Integratio*
6. *Opportunity to provide nurturance*

Masing-masing sub skala terdiri dari tiga item, sehingga jumlah item skala dukungan sosial keluarga sebelum dilakukan ujicoba sebanyak 18 item. Skala sosial keluarga terdiri dari lima alternatif jawaban yang akan di beri skor 1 sampai dengan 5. Nilai terendah di skor 1 (sangat tidak setuju), 2 (tidak setuju), 3 (netral), 4 (setuju), 5 (sangat setuju). Berdasarkan uji coba instrumen diperoleh koefisien reliabilitas alpha yang tinggi yakni 0.964.

3. Skala Coping Religius

Skala *coping* religius yang dimaksud dalam penelitian ini adalah *coping* religius positif. Peneliti tidak melibatkan *coping* religius negatif karena peneliti tidak ingin memberi stimulus negatif mengingat subyek penelitian adalah orang yang sedang mengidap penyakit stroke. Skala *coping* religius positif di konstruksi oleh peneliti berdasarkan aspek *coping* religius yang dikemukakan oleh Pargament et al., (Utami, 2012) yakni :

- a. *Benevolent religious reappraisal*: menggambarkan kembali stresor melalui agama secara baik dan menguntungkan
- b. *Collaborative religious coping* : mencari kontrol melalui hubungan kerjasama dengan Allah dalam pemecahan masalah

- c. *Seeking spiritual support* : mencari kenyamanan dan keamanan melalui cinta dan kasih sayang Allah
- d. *Religious purification* : mencari pembersihan spiritual melalui cinta dan kasih sayang Allah
- e. *Spiritual connection*: mencari rasa keterhubungan dengan kekuatan transenden
- f. *Seeking support from clergy or members* : mencari kenyamanan dan keamanan melalui cinta dan kasih sayang saudara seiman dan alim ulama
- g. *Religious helping* : usaha untuk meningkatkan dukungan spiritual dan kenyamanan pada sesama
- h. *Religious forgiving* : mencari pertolongan agama dengan membiarkan pergi setiap kemarahan, rasa sakit dan ketakutan yang berkaitan dengan sakit hati

Masing-masing sub skala terdiri dari dua item, sehingga jumlah item skala *coping religius* sebelum dilakukan ujicoba sebanyak 16 item. Skala *coping religius* terdiri dari lima alternatif jawaban yang akan di beri skor 1 sampai dengan 5. Nilai terendah di skor 1 (sangat tidak setuju), 2 (tidak setuju), 3 (netral), 4(setuju), 5(sangat setuju). Berdasarkan uji coba instrumen diperoleh koefisien reliabilitas alpha yang tinggi yakni 0.938.

Analisis Data Penelitian

Analisis data penelitian di tujukan untuk menguji hipotesis penelitian. Hipotesis dalam penelitian ini di uji dengan menggunakan analisis regresi baik dengan metode *enter* maupun *stepwise*. Sebagai alat bantu dalam menganalisis data statistik peneliti menggunakan *software* SPSS versi 15.00.

HASIL PENELITIAN

Hasil Deskriptif

Berdasarkan analisis deskriptif terhadap jenis kelamin dan usia responden, diperoleh hasil sebagai berikut :

Tabel 1.

Jenis Kelamin Responden

	Frekuensi	Prosentase (%)
Laki-laki	62	50
Perempuan	62	50
Total	124	100

Jenis kelamin yang terlibat dalam penelitian ini adalah 62 atau 50% responden laki-laki, dan 62 atau 50% responden perempuan.

Tabel 2.

Usia Responden

	Frekuensi	Prosentase (%)
<25 tahun	6	4.8
25-34 tahun	14	11.3
35-44 tahun	11	8.9
45-54 tahun	45	36.3
>54 tahun	48	38.7
Total	124	100

Usia responden yang terlibat dalam penelitian ini adalah kurang dari 25 tahun sebanyak 6 orang atau 4.8%, usia 25-34 tahun 14 orang atau 11.3%, usia 35-44 tahun sebanyak 11 orang atau 8.9%, usia 45-54 tahun 45 orang atau 36.3%, usia diatas 54 tahun sebanyak 48 orang atau 38.7%.

Hasil Inferensi

Analisis data yang pertama ditujukan untuk menguji hipotesis pertama yang berbunyi ada pengaruh yang positif antara dukungan sosial keluarga dengan *psychological well-being*. Hipotesis ini diuji dengan menggunakan analisis regresi. Hasil analisis data menunjukkan terdapat pengaruh yang positif dan signifikan antara dukungan sosial keluarga dengan *psychological well-being* (Beta = 0.460; $p < 0.05$). Hal ini berarti dukungan sosial keluarga dapat berfungsi sebagai prediktor dari *psychological well-being*. Semakin baik dukungan sosial keluarga yang diterima maka semakin tinggi *psychological well-being* pasien penderita *stroke*. Koefisien determinasi yang dihasilkan dalam analisis ini sebesar 0.212 yang berarti dukungan sosial keluarga memiliki pengaruh terhadap *psychological well-being* sebesar 21.2%.

Analisis data yang kedua ditujukan untuk menguji hipotesis kedua yang berbunyi ada pengaruh yang positif antara *coping religius* dengan *psychological well-being*. Hipotesis ini diuji dengan menggunakan analisis regresi. Hasil analisis data menunjukkan terdapat pengaruh yang positif dan signifikan antara *coping religius* dengan *psychological well-being* (Beta = 0.248; $p < 0.05$). Hal ini berarti *coping religius* dapat berfungsi sebagai prediktor dari *psychological well-being*. Semakin kental *coping religius* yang dimiliki maka semakin tinggi *psychological well-being* pasien penderita *stroke*. Koefisien determinasi yang dihasilkan dalam analisis ini sebesar 0.062 yang berarti *coping religius* memiliki pengaruh terhadap *psychological well-being* sebesar 6.2%.

Analisis data yang ketiga ditujukan untuk menguji hipotesis ketiga yang berbunyi ada pengaruh yang positif antara dukungan sosial keluarga dan *coping religius* dengan *psychological well-being*. Hipotesis ini diuji dengan menggunakan analisis regresi berganda. Hasil analisis data menunjukkan terdapat pengaruh yang positif dan signifikan antara dukungan sosial keluarga dan *coping religius* dengan *psychological well-being* ($R = 0.538$; $p < 0.05$). Hal ini berarti dukungan sosial keluarga dan *coping religius* dapat berfungsi sebagai prediktor dari *psychological well-being*. Semakin baik dukungan sosial keluarga yang diterima dan semakin kental *coping religius* yang dimiliki maka semakin tinggi *psychological well-being* pasien penderita *stroke*. Koefisien determinasi yang dihasilkan dalam analisis ini sebesar 0.289 yang berarti dukungan sosial keluarga dan *coping religius* memiliki pengaruh terhadap *psychological well-being* sebesar 28.9%. Sementara itu, berdasarkan analisis regresi berganda menggunakan metode *stepwise* diketahui bahwa dukungan sosial keluarga merupakan prediktor yang dominan dibanding *coping religius* dalam membentuk *psychological well-being*.

PEMBAHASAN

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh dukungan sosial keluarga dan *coping religius* terhadap *psychological well-being* pasien penderita *stroke*. Hasil analisis parsial pertama menunjukkan adanya pengaruh dukungan sosial keluarga terhadap *psychological well-being* pada pasien penderita *stroke*. Hal ini berarti semakin mendapatkan dukungan sosial dari keluarga maka *psychological well-being* pasien akan meningkat. Hal ini membuktikan bahwa salah satu upaya yang baik dalam meningkatkan *psychological well-being* pasien penderita *stroke* adalah memberikan dukungan sosial sebesar-besarnya dari anggota keluarga. Hal ini sejalan dengan hasil penelitian Desiningrum (2010) yang menemukan bahwa dukungan sosial dari keluarga memberikan kontribusi yang tinggi terhadap kesejahteraan psikologis lansia. Semakin tua seseorang akan semakin lemah kondisi fisiknya dan akan semakin memerlukan bantuan orang lain dalam melakukan sesuatu untuk dirinya, hal yang tidak terlalu jauh berbeda pada orang yang sakit seperti halnya orang yang sakit *stroke*. Seperti yang diungkapkan oleh

Wirawan (2009) yang mengatakan bahwa stroke menimbulkan beban psikososial dan biaya yang sangat besar.

Hasil analisis kedua menunjukkan adanya pengaruh coping religius terhadap psychological well-being pada pasien penderita stroke. Hal ini menunjukkan bahwa semakin digunakannya coping religius akan semakin meningkatkan psychological well-being pasien penderita stroke. Divonis mengidap suatu penyakit yang mematikan akan menimbulkan stres yang luar biasa bagi individu, coping merupakan salah satu strategi individu dalam menghadapi stres, coping yang efektif akan membantu individu menekan stres dan berfikir realistis untuk mencari solusi dari penyebab stresnya. Individu dengan coping religius akan menggunakan keyakinannya dalam mengelola sumber-sumber stres yang dialaminya. Temuan dalam penelitian ini sejalan dengan penelitian meta analisis yang dilakukan oleh Mawarpury (2013) yang menemukan bahwa coping religius memiliki hubungan yang signifikan dengan kesejahteraan psikologis. Lebih lanjut, dalam penelitiannya Utami (2012) menemukan bahwa terdapat korelasi positif antara coping religius dengan kesejahteraan subyektif pada mahasiswa dalam kehidupannya di kampus, hal ini menunjukkan bahwa semakin tinggi coping religius positif, maka semakin tinggi kesejahteraan subyektif.

KESIMPULAN

Berdasarkan hasil penelitian maka dapat disimpulkan hasil sebagai berikut :

1. Terdapat pengaruh yang positif dan signifikan antara dukungan sosial keluarga dengan psychological well-being. Hal ini berarti dukungan sosial keluarga dapat berfungsi sebagai prediktor dari psychological well-being. Semakin baik dukungan sosial keluarga yang diterima maka semakin tinggi psychological well-being pasien penderita stroke.
2. Terdapat pengaruh yang positif dan signifikan antara coping religius dengan psychological well-being. Hal ini berarti coping religius dapat berfungsi sebagai prediktor dari psychological well-being. Semakin kental coping religius yang dimiliki maka semakin tinggi psychological well-being pasien penderita stroke.
3. Terdapat pengaruh yang positif dan signifikan antara dukungan sosial keluarga dan coping religius dengan psychological well-being. Hal ini berarti dukungan sosial keluarga dan coping religius dapat berfungsi sebagai prediktor dari psychological well-being. Semakin baik dukungan sosial keluarga yang diterima dan semakin kental coping religius yang dimiliki maka semakin tinggi psychological well-being pasien penderita stroke. Dukungan sosial keluarga merupakan prediktor yang dominan dibanding coping religius dalam membentuk psychological well-being.

DAFTAR PUSTAKA

- Adicondro, N., Purnamasari, A. (2011). Efikasi diri, dukungan sosial keluarga dan self regulated learning pada siswa kelas VIII. *Humanitas*, Vol. VIII, No. 1. 17-27
- Cutrona, C. E & Russel, D. W. (1994). Social Support & Immune Function Among Spouse Of Cancer Patients. *Journal Of Personality & Social Psychology*. Vol. 59, No. 2.
- Desiningrum, DR. (2010). Family's social support and psychological well-being of the elderly in Tembalang. *Anima, Indonesian Psychological Journal*. Vol. 26, No. 1, pp. 61-68
- Dodds, A. (1993). *Rehabilitating Blind and Visually Impaired People: A Psychological Approach*. London: Chapman & Hall.
- Hebert, R., Zdaniuk, B., Schulz, R., Scheier, M. (2009). Positive and negative religious coping and well-being in women with breast cancer. *Journal of Palliative Medicine*. Vol. 12, No. 6. Pp. 537-545.
- Live & Style (2015). Stroke pembunuh nomor satu di Indonesia selama 2015. Artikel. 7 November 2015
- Mahmudah, R. (2014). Left Hemiparesis e.c hemorrhagic stroke. *Medula*, Vol. 2, No. 4, 70-79

- Maslihah, S. (2011). Studi tentang hubungan dukungan sosial, penyesuaian sosial di lingkungan sekolah dan prestasi akademik siswa SMPIT Assyfa Boarding School Subang Jawa Barat. *Jurnal Psikologi Undip*, Vol. 10, No. 2, 103-114
- Mawarpury, M. (2013). Coping sebagai prediktor kesejahteraan psikologis : Studi meta analisis. *Psycho Idea*. Tahun 11, No. 1, pp. 38-47
- Rami, S. (2013). Social support, emotional well-being, and emotion regulation: A mediation model, thesis, University of Michigan, Michigan
- Robinson, J. P., Shaver, P. R., & Wrightsman, L. S. (1991). Measures of personality and social psychological attitudes. San Diego, CA: Academic Press.
- Ryff, C. D. (1989). Happiness is everything, or is it? Exploration on the meaning of Psychological well being. *Journal of Personality and Social Psychology*. Vol 57. No. 6, pp. 1069-1081
- Sarafino, Edward. P. (1998). Education Health Psychology Biopsychosocial Interactions. 3rd ed. John Willey & Sons.
- Sari, DP., Suprapti, V. (2013). Pengaruh dukungan keluarga terhadap psychological well-being pada masa pensiun. *Jurnal Psikologi Pendidikan dan Perkembangan*. Vol.2, No. 3, Desember 2013, pp. 194-205
- Tempo (2014). Stroke pembunuh nomor 3 di dunia. Artikel, 12 Agustus 2014.
- Triandis, H. C. (2000). Cultural syndrome and subjective well-being, in Ed Diener & Eunkook M. Suh (Eds), Culture and Subjective Well-being. Massachusetts : The MIT Press.
- Utami, M.S. (2012). Religius, koping religius, dan kesejahteraan subyektif. *Jurnal Psikologi*. Vol 39, No. 1, Juni 2012, pp.46-66
- Wirawan, R.P. (2009). Rehabilitasi stroke pada pelayanan kesehatan primer. *Majalah Kedokteran Indonesia*. Vol. 59 No. 2, Pebruari 2009, 61-73