



**HUBUNGAN ANTARA HARAPAN DAN RELIGIUSITAS DENGAN
RESILIENSI PADA TENAGA KESEHATAN INDONESIA YANG
BEKERJA SAAT PANDEMI COVID-19**

TUGAS AKHIR

**Diajukan sebagai Salah Satu Syarat untuk Menyelesaikan Program
Sarjana (S1) Pada Program Studi Psikologi**

Oleh:

WIQI WIDIA

46116010129

UNIVERSITAS
MERCU BUANA

FAKULTAS PSIKOLOGI

UNIVERSITAS MERCU BUANA

JAKARTA BARAT

2020

PERNYATAAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa semua pernyataan dalam Karya Akhir ini:

Judul : **“Hubungan Harapan dan Religiusitas dengan Resiliensi pada Tenaga Kesehatan Indonesia yang Bekerja saat Pandemi Covid-19”**

Nama : Wiqi Widia

NIM : 46116010129

Program : Program Studi Psikologi

Tanggal : 1 Maret 2021

Merupakan hasil studi pustaka, penelitian lapangan, dan karya saya sendiri dengan arahan dan bimbingan Dosen Pembimbing yang ditetapkan dengan Surat Keputusan Dekan Fakultas Psikologi Universitas Mercu Buana.

Karya ilmiah ini belum pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan pada program sejenis di perguruan tinggi lain. Semua informasi, data, dan hasil pengolahannya yang digunakan telah dinyatakan secara jelas sumbernya dan dapat diperiksa kebenarannya.

Jakarta, 1 Maret 2021

METERAI
TEMPEL
TGL
27769AHF91781759
6000
ENAM RIBU RUPIAH
Wiqi Widia

LEMBAR PENGESAHAN SIDANG TUGAS AKHIR

Tugas akhir yang berjudul “**Hubungan Harapan dan Religiusitas dengan Resiliensi pada Tenaga Kesehatan Indonesia yang Bekerja saat Pandemi Covid-19**”, telah diajukan dalam sidang tugas akhir Fakultas Psikologi Universitas Mercu Buana pada Tanggal 1 Maret 2021. Tugas akhir ini telah diterima sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan program sarjana (S1) pada Program Studi Psikologi Universitas Mercu Buana.

Jakarta, 1 Maret 2021

Sidang Tugas Akhir

Penguji I

Penguji II


Ahmad Naufalul Umam, B.A., M.Si


Dr. Arie Suciyan Sriyanto, S.Si., M.Si

Pembimbing


Aulia

Dr. Irfan Aulia Syaiful, M.Psi., Psikolog

LEMBAR PENGESAHAN TUGAS AKHIR

Judul : “Hubungan Harapan dan Religiusitas dengan Resiliensi pada Tenaga Kesehatan Indonesia yang Bekerja saat Pandemi Covid-19”

Nama : Wiqi Widia

NIM : 46116010129

Program : Program Studi Psikologi

Tanggal : 1 Maret 2021

Pembimbing



UNIVERSITAS

Dr. Irfan Aulia Syaiful, M.Psi., Psikolog

MERCU BUANA

Mengesahkan

Dekan Fakultas Psikologi



Muhammad Iqbal, Ph.D

Ketua Program Studi Psikologi



Dr. Setiawati Intan Savitri, S.P., M.Si

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirabbil'alamin, segala puji serta syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT. Yang telah memberikan nikmat iman, sehat, umur, dan ilmu sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tugas Akhir yang berjudul **“Hubungan Harapan dan Religiusitas dengan Resiliensi pada Tenaga Kesehatan Indonesia yang Bekerja saat Pandemi Covid-19”**

Peneliti menyadari bahwa penyusunan Karya Tugas Akhir ini tidak luput dari bantuan, bimbingan, serta dorongan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, dengan kerendahan hati, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Diri sendiri yang telah memberikan usaha terbaiknya dalam menyelesaikan karya tugas akhir ini.
2. Orang tua dan keluarga yang senantiasa memberikan *support* sejak awal memasuki perkuliahan hingga saat ini.
3. Bapak Dr. Irfan Aulia Syaiful selaku dosen pembimbing, yang telah memberikan arahan, masukan dan dukungannya selama proses penelitian dan penyusunan karya tugas akhir ini.
4. Bapak Adiyono Roebianto, M.Si dan Ibu Dr. Arie Suciyana, yang telah meluangkan waktu untuk memberikan ilmu, masukan dan dukungan selama proses penelitian dan penyusunan karya ilmiah ini.
5. Ibu Nurul Adiningtyas, selaku dosen *reviewer* dan dosen pembimbing akademik penulis.
6. Segenap Dosen Pengajar Fakultas Psikologi Mercu Buana yang telah memberikan ilmu, nasihat, dan motivasi selama penulis mengampu pendidikan di Fakultas Psikologi Universitas Mercu Buana.
7. Teman-teman sepergaulan yang memberikan bantuan dan dorongan dalam penyelesaian karya tugas akhir ini.
8. Seluruh responden yang telah bersedia dan meluangkan waktu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini.
9. Para kerabat serta pihak lainnya yang tidak dapat penulis sebutkan satu-persatu, yang telah memberikan bantuan dan dukungan baik secara

langsung maupun tidak langsung kepada penulis selama proses penyelesaian karya tugas akhir ini.

Penulis sadar akan adanya kekurangan dalam penelitian ini. Dengan kerendahan hati penulis mengharapkan masukan, kritik serta saran yang sifatnya membangun. Penulis berharap semoga karya tugas akhir ini dapat memberikan informasi bagi pembaca dan bermanfaat di kemudian hari.

Jakarta, 11 Februari 2021



***Relationship of Hope and Religiosity with Resilience to Indonesian Health
Workers Who Working during the Covid-19 Pandemic***

ABSTRACT

When the Covid-19 pandemic occurred, the most impact was felt by health workers, where they were at the forefront of handling this pandemic. Some of the impacts they have experienced are that they are required to work extra hard, face community stigma, and fear of contracting the Covid-19 virus. So it is important for health workers to have the ability of resilience to be consistent in working properly. This study aims to determine the relationship between hope and religiosity with resilience and also to find out whether hope and religiosity could predict resilience simultaneously in Indonesian health workers who work during the Covid-19 pandemic. This research uses quantitative methods with correlation analysis techniques and multiple linear regression. Respondents in the study were 236 Indonesian health workers who worked during the Covid-19 pandemic, who were obtained by convenience sampling technique. Resilience was measured using the CD-RISC scale, hope was measured using the AHS scale, and religiosity was measured using the CRS scale. The results: there is a positive and significant relationship between the hope variable and resilience ($R = 0.51$ and $P\text{-value} = 0.000$), there is a positive and significant relationship between the variable of religiosity and resilience ($R = 0.342$ and $P\text{-value} = 0.000$), It was also found that hope and religiosity were able to predict resilience simultaneously and it was significant at 27.1% ($P\text{-value} = 0.000$). Thus, it is concluded that if hope and religiosity increase, resilience would increase and vice versa and it is also concluded that hope and religiosity are able to predict resilience simultaneously by 27.1%, the rest is predicted by other variables outside the study.

Keywords: Resilience, Hope, Religiosity, Indonesian Health Workers, Covid-19

Hubungan Harapan dan Religiusitas dengan Resiliensi pada Tenaga Kesehatan Indonesia yang Bekerja saat Pandemi Covid-19

ABSTRAK

Ketika pandemi Covid-19 ini terjadi, beberapa dampak yang paling dirasakan oleh tenaga kesehatan sebagai garda terdepan penanganan pandemi ini yaitu mereka dituntut untuk bekerja lebih ekstra, menghadapi stigma masyarakat, dan kekhawatiran akan tertular virus Covid-19. Sehingga penting bagi tenaga kesehatan untuk memiliki kemampuan resiliensi agar dapat konsisten untuk bekerja sebagaimana mestinya. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara harapan dan religiusitas dengan resiliensi dan juga untuk mengetahui apakah harapan dan religiusitas dapat memprediksi resiliensi secara simultan pada tenaga kesehatan Indonesia yang bekerja saat pandemi Covid-19. Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif dengan teknik analisis korelasi dan regresi linear berganda. Responden dalam penelitian sebanyak 236 tenaga kesehatan Indonesia yang bekerja saat pandemi Covid-19 yang didapatkan dengan teknik *convenience sampling*. Resiliensi diukur dengan skala CD-RISC, harapan diukur menggunakan skala AHS, dan religiusitas diukur dengan menggunakan skala CRS. Hasilnya: terdapat hubungan yang positif dan signifikan pada variabel harapan dengan resiliensi ($R = 0.51$ dan nilai $P\text{-value} = 0.000$), terdapat hubungan yang positif dan signifikan pada variabel religiusitas dengan resiliensi ($R = 0.342$ dan nilai $P\text{-value} = 0.000$), juga ditemukan bahwa harapan dan religiusitas mampu memprediksi resiliensi secara simultan dan signifikan sebesar 27.1% ($P\text{-value} = 0.000$). Dengan demikian, disimpulkan bahwa apabila harapan dan religiusitas meningkat maka resiliensi akan meningkat begitupun sebaliknya dan juga disimpulkan bahwa harapan dan religiusitas mampu memprediksi resiliensi secara simultan sebesar 27.1%, sisanya diprediksi oleh variabel lain di luar penelitian.

Kata Kunci : Resiliensi, Harapan, Religiusitas, Tenaga Kesehatan Indonesia, Covid-19

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
PERNYATAAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN SIDANG TUGAS AKHIR.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN TUGAS AKHIR.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
<i>ABSTRACT</i>	vi
ABSTRAK.....	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	10
1.3 Tujuan Penelitian.....	11
1.4 Manfaat Penelitian.....	11
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	13
2.1 Resiliensi.....	13
2.1.1 Pengertian Resiliensi.....	13
2.1.2 Dimensi Resiliensi.....	14
2.1.3 Faktor yang Mempengaruhi Resiliensi.....	15
2.2 Harapan.....	17
2.2.1 Pengertian Harapan.....	17
2.2.2 Dimensi Harapan.....	18
2.2.3 Karakteristik Individu dengan Tingkat Harapan Tinggi.....	18
2.3 Religiusitas.....	20
2.3.1 Pengertian Religiusitas.....	20
2.3.2 Dimensi Religiusitas.....	21
2.4 Penelitian Terdahulu.....	22
2.5 Kerangka Berpikir.....	24
BAB III METODE PENELITIAN.....	27
3.1 Desain Penelitian.....	27
3.2 Variabel Penelitian.....	27
3.3 Definisi Operasional.....	27

3.3.1 Resiliensi Diri.....	27
3.3.2 Harapan.....	28
3.3.3 Religiusitas.....	29
3.4 Populasi dan Sampel.....	30
3.4.1 Populasi.....	30
3.4.2 Sampel.....	31
3.5 Metode Pengumpulan Data.....	32
3.6 Instrumen Penelitian.....	33
3.6.1 Skala Pengukuran.....	33
3.6.2 Alat Ukur.....	35
3.7 Uji Alat Ukur.....	38
3.8 Teknik Analisis Data.....	39
3.8.1 Uji Kualitas Data.....	39
3.8.2 Uji Asumsi Klasik.....	40
3.8.3 Uji Hipotesis.....	42
3.8.4 Uji Tambahan.....	43
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	45
4.1 Hasil Penelitian.....	45
4.1.1 Deskripsi Responden.....	45
4.1.2 Analisa Deskriptif.....	50
4.1.3 Uji Kualitas Data.....	56
4.1.4 Uji Asumsi Klasik.....	58
4.1.5 Uji Hipotesis.....	62
4.1.6 Analisis Tambahan.....	68
4.2 Pembahasan.....	75
BAB V KESIMPULAN, KETERBATASAN PENELITIAN DAN SARAN.....	85
5.1 Kesimpulan.....	85
5.2 Keterbatan Penelitian.....	86
5.3 Saran.....	86
DAFTAR PUSTAKA.....	88
LAMPIRAN.....	95

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Penelitian Terdahulu.....	22
Tabel 3.1 Skala Likert Connor-Davidson Resilience Scale.....	33
Tabel 3.2 Skala Likert Adult Hope Scale.....	34
Tabel 3.3 Skala Likert The Centrality of Religiosity Scale.....	34
Tabel 3.4 Blue Print Alat Ukur Connor Davidson Resilience Scale.....	35
Tabel 3.5 Blue Print AlatUkur Adult Hope Scale.....	37
Tabel 3.6 Blue Print Alat Ukur The Centrality of Religiosity Scale.....	38
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Jenis Kelamin.....	45
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Usia.....	46
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Bidang Pekerjaan.....	47
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Kontak dengan Pasien Covid-19.....	49
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Berdasarkan Agama.....	49
Tabel 4.6 Nilai Empirik dan Hipotetik Variabel.....	50
Tabel 4.7 Norma Kategorisasi.....	51
Tabel 4.8 Kategorisasi Variabel Harapan berdasarkan Norma Empirik.....	51
Tabel 4.9 Kategorisasi Variabel Harapan berdasarkan Norma Hipotetik.....	52
Tabel 4.10 Kategorisasi Variabel Religiusitas berdasarkan Norma Empirik.....	53
Tabel 4.11 Kategorisasi Variabel Religiusitas berdasarkan Norma Hipotetik.....	54
Tabel 4.12 Kategorisasi Variabel Resiliensi berdasarkan Norma Empirik.....	55
Tabel 4.13 Kategorisasi Variabel Resiliensi berdasarkan Norma Hipotetik.....	56
Tabel 4.14 Uji Normalitas.....	58
Tabel 4.15 Uji Linearitas Harapan dengan Resiliensi.....	60
Tabel 4.16 Uji Linearitas Religiusitas dengan Resiliensi.....	60
Tabel 4.17 Uji Multikolinearitas.....	61
Tabel 4.18 Pedoman Kekuatan Korelasi.....	62
Tabel 4.19 Korelasi Pearson Variabel Harapan dengan Resiliensi.....	63
Tabel 4.20 Korelasi Pearson Variabel Religiusitas dengan Resiliensi.....	64
Tabel 4.21 Anova Uji Regresi Linear Berganda.....	65

Tabel 4.22 Model Summary Uji Regresi Linear Berganda.....	65
Tabel 4.23 Coefficients Uji Regresi Linear Berganda.....	66
Tabel 4.24 Perbedaan Berdasarkan Jenis Kelamin.....	68
Tabel 4.25 Perbedaan Berdasarkan Kontak Langsung dengan Pasien Covid-19.....	69
Tabel 4.26 Perbedaan Harapan Berdasarkan Agama, Pekerjaan, dan Usia.....	71
Tabel 4.27 Perbedaan Religiusitas Berdasarkan Agama, Pekerjaan dan Usi.....	71
Tabel 4.28 Perbedaan Resiliensi Berdasarkan Agama, Pekerjaan, dan Usia.....	72
Tabel 4.29 Korelasi Dimensi Harapan dengan Dimensi Resiliensi.....	73
Tabel 4.30 Korelasi Dimensi Religiusitas dengan Dimensi Resiliensi.....	74



Daftar Gambar

Gambar 2.1 Kerangka Berpikir.....	25
Gambar 4.1 Q-Q Plots Normalitas.....	59
Gambar 4.2 Uji Heteroskedastisitas.....	62



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 : Hasil Expert Judgement.....	96
Lampiran 2 : Poster, Prolog, Informed Consent.....	106
Lampiran 3 : Kuesioner Penelitian.....	108
Lampiran 4 : Uji Validitas dan Reliabilitas.....	118
Lampiran 5 : Hasil Data Transform.....	125
Lampiran 6 : Hasil Uji Outliers / Nilai Ekstrem.....	130
Lampiran 7 : Hasil Statistik Empirik.....	131
Lampiran 8 : Hasil Uji Asumsi Klasik.....	132
Lampiran 9 : Hasil Uji Hipotesis.....	135
Lampiran 10 : Hasil Uji Tambahan.....	137



UNIVERSITAS
MERCU BUANA