**KUESIONER *SELF-ESTEEM* PENDERITA KANKER PAYUDARA**

1. **IDENTITAS RESPONDEN**

Mohon untuk melengkapi identitas dan memberikan tanda ceklist (√) pada kolom yang tersedia.

1. Nama (Inisial) :
2. Umur :
3. Tingkat pendidikan :

Tidak Sekolah

SD

SMP

SMA

Diploma/Perguruan Tinggi

1. Pekerjaan :

Bekerja

Tidak Bekerja

1. Jenis pengobatan yang sedang dijalani

Kemoterapi ke-:................ kapan terakhir:............

Terapi Hormonal jenis:.............. selama:...............tahun

1. Lama menjalani pengobatan kanker payudara :

< 1 tahun

1- 5 tahun

> 5 tahun

1. Stadium Kanker :

Stadium1

Stadium 2

Stadium 3

Stadium 4

1. ***SELF-ESTEEM***

***Petunjuk pengisian :***

1. Bacalah pertanyaan di bawah ini dengan seksama sebelum menentukan jawaban
2. Jika ada yang kurang jelas dan perlu di klarifikasi, diperbolehkan bertanya kepada peneliti
3. Berilah tanda ceklist (√) pada pilihan jawaban yang sesuai dengan apa yang anda alami dan benar-benar menggambarkan diri anda.

**Keterangan :**

SS : jika anda **sangat setuju** dengan pernyataan tersebut

S : jika anda **setuju** dengan pernyataan tersebut

TS : jika anda **tidak setuju** dengan pernyataan tersebut

STS : jika anda **sangat tidak setuju** dengan pernyataan tersebut

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P**  **0**  **W**  **E**  **R** | **No.** | **Pernyataan** | **Pilihan jawaban** | | | |
| **SS** | **S** | **TS** | **STS** |
| 1. | Saya dapat mengendalikan diri saya sendiri. |  |  |  |  |
| 2. | Saya bisa menahan diri agar tidak menangis di depan orang lain ketika menceritakan penyakit saya. |  |  |  |  |
| 3. | Keluarga/kerabat mengabaikan nasihat- nasihat yang saya berikan. |  |  |  |  |
| 4. | Saya merasa malu jika orang lain mengetahui penyakit yang saya alami. |  |  |  |  |
| 5. | Keluarga saya tetap mau menerima dengan tulus meskipun kondisi saya seperti ini. |  |  |  |  |
| 6. | Saya merasa orang lain selalu percaya terhadap apa yang saya lakukan. |  |  |  |  |
| 7. | saya memahami dan dapat menerima diri saya apa adanya. |  |  |  |  |
| 8. | Saya merasa tidak diterima di lingkungan sosial. |  |  |  |  |
| **S**  **I**  **G**  **N**  **I**  **F**  **I**  **C**  **A**  **N**  **C**  **E** | 9. | Saya merasa bahwa saya masih menjadi diri sendiri meskipun ada banyak perubahan fisik. |  |  |  |  |
| 10. | Keluarga tetap menyayangi saya walaupun saya sakit. |  |  |  |  |
| 11. | Saya senantiasa berlaku sopan terhadap orang lain. |  |  |  |  |
| 12. | Saya melalaikan ibadah saya karena saya marah kepada tuhan. |  |  |  |  |
| 13. | Saya merasa kurang mendapatkan perhatian di rumah. |  |  |  |  |
| **V**  **I**  **R**  **T**  **U**  **E** | 14. | Saya selalu jujur kepada orang lain mengenai kondisi kesehatan saya. |  |  |  |  |
| 15. | Ketika kesal saya sering membentak-bentak orang tanpa alasan yang jelas. |  |  |  |  |
| 16. | Saya seringkali menyalahkan tuhan atas penyakit saya. |  |  |  |  |
| **C**  **O**  **M**  **P**  **E**  **T**  **E**  **N**  **C**  **E** | 17. | Kanker payudara tidak menghalangi saya dalam beraktivitas. |  |  |  |  |
| 18. | Saya merasa dijauhi teman- teman. |  |  |  |  |
| 19. | Saya dapat menyelesaikan tugas saya tanpa dibantu orang lain. |  |  |  |  |
| 20. | Saya mengendalikan orang lain untuk menyelesaikan masalah saya. |  |  |  |  |
| 21. | Saya masih mengikuti berbagai macam kegiatan seperti ketika saya masih sehat. |  |  |  |  |
| 22. | Saya tetap meluangkan waktu untuk bergaul dengan orang-orang di sekitar saya. |  |  |  |  |
| 23. | Saya mengisolasi diri di lingkungan sosial. |  |  |  |  |