

EFIKASI DIRI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

SKRIPSI

Disusun untuk memenuhi Sebagian persyaratan
mencapai derajat sarjana keperawatan



Diajukan Oleh
Nabila Istiqomah
NIM: 202202095

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2026

**EFIKASI DIRI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK
DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

SKRIPSI

Disusun untuk memenuhi Sebagian persyaratan
mencapai derajat sarjana keperawatan



Diajukan Oleh
Nabila Istiqomah
NIM: 202202095

**PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2026**

HALAMAN PERSETUJUAN

**EFIKASI DIRI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK
DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Telah disetujui dan dinyatakan Telah memenuhi syarat untuk diujikan

Pada Tanggal 31 Januari 2026

Pembimbing



(Ns. Tri Sumarsih, MNS)

NIDN. 0613088401

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



Ns. Cahya Septiwa, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.

NIDN. 0627097701

HALAMAN PENGESAHAN

**EFIKASI DIRI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK
DI RS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Yang dipersiapkan dan disusun oleh :

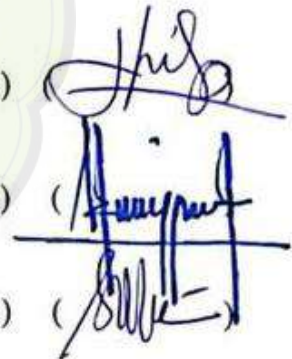
Nabila Istiqomah

NIM: 202202095

Telah dipertahankan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal 31 Januari 2026

Susunan Dewan Penguji

1. Dr. Ns. Ike Mardiaty Agustin, M.Kep., Sp.Kep.J. (Penguji 1)
2. Ns. Arnika Dwi Asti, M.Kep. (Penguji 2)
3. Ns. Tri Sumarsih, MNS (Penguji 3)



Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana



Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi yang saya ajukan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis digunakan sebagai rujukan dalam naskah ini disebutkan dalam daftar pustaka, dan sudah dinyatakan lolos uji plagiarisme.

Apabila dikemudian hari diketemukan seluruh atau sebagian dari skripsi tersebut terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikianlah pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar dan tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Gombong, 31 Januari 2026



Nabila Istiqomah

NIM: 202202095

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Nabila Istiqomah

NIM : 202202095

Program studi : Keperawatan Program Sarjana

Jenis karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*Non-exclusive Royalty- Free Right*) atas skripsi saya yang berjudul:

**EFIKASI DIRI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK
DI RS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di: Gombong, Kebumen

Pada Tanggal 31 Januari 2026

Yang menyatakan



(Nabila Istiqomah)

KATA PENGANTAR

Puji Syukur Saya panjatkan kehadiran Allah SWT karena Rahmat, hidayah, dan karunianya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan judul “Efikasi Diri pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di RS PKU Muhammadiyah Gombong” Skripsi ini diajukan sebagai salah satu syarat untuk memenuhi Sebagai Persyaratan Mencapai Derajat Sarjana Keperawatan. Penulis menyadari bahwa dalam penulisan skripsi ini terdapat banyak kesalahan, sehingga penulis mengharapkan kritik dan saran dari pembaca yang membangun, sehingga dapat bermanfaat bagi penulis maupun pembaca.

Sholawat serta salam semoga selalu tercurahkan kepada junjungan kita, Nabi Muhammad SAW yang kita nantikan syafa'atnya di hari akhir nanti. Terbentuknya skripsi ini tidak lepas dari bimbingan serta bantuan yang sangat berarti dari berbagai pihak, baik secara moril maupun materi sehingga pada kesempatan ini, penulis mengucapkan terima kasih kepada

1. Allah SWT yang telah memberikan nikmat iman dan nikmat sehat dan kemudahan kepada penulis, sehingga penulis dapat menyusun dan menyelesaikan proposal ini dengan lancar
2. Kepada kedua orang tua tercinta, Bapak H. M. Sartiman dan Ibu Watini, yang dengan penuh kasih sayang senantiasa mendoakan, memberikan dukungan moral maupun materi, serta menjadi sumber kekuatan dan inspirasi dalam setiap langkah penulis. Terima kasih atas segala pengorbanan yang tidak ternilai dan cinta yang tak pernah surut.
3. Kepada kakak tercinta, Ulul Azmi, yang telah memberikan semangat, dukungan, dan kehangatan yang sangat berarti selama penulis menempuh proses penyusunan skripsi ini.
4. Kepada seluruh keluarga besar yang telah memberikan doa, motivasi, dan dukungan secara langsung maupun tidak langsung, sehingga penulis mampu menyelesaikan skripsi ini dengan baik.

5. Bapak Prof. Dr. Sofyan Anif, M.Si., selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
6. Ibu Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D., selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong
7. Ibu Ns. Tri Sumarsih, MNS, selaku dosen pembimbing saya yang telah memberikan waktu, pikiran dan dukungan serta motivasi kepada penulis.
8. Ibu Dr. Ns. Ike Mardiaty Agustin, M.Kep., Sp.Kep.J., selaku penguji I, yang telah memberikan masukan, kritik, dan saran yang membangun demi kesempurnaan skripsi ini. Ucapan terima kasih saya sampaikan atas kesediaan waktu dan perhatian yang telah diberikan dalam proses ujian maupun revisi.
9. Ibu Ns. Arnika Dwi Asti, M.Kep., selaku penguji II, yang telah berkenan Memberikan penilaian serta arahan yang sangat berharga untuk penyempurnaan isi dan kualitas penulisan skripsi ini. Terima kasih atas bimbingan yang sangat berarti bagi saya.
10. Segenap dosen Universitas Muhammadiyah Gombong, terkhusus seluruh dosen Keperawatan yang telah memberikan ilmu yang bermanfaat
11. Kepada rekan-rekan seperjuangan dari kelas B S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong, yang telah menjadi teman dalam belajar, berbagi pengalaman, serta saling mendukung selama masa perkuliahan hingga tahap penyusunan skripsi ini. Terima kasih atas kebersamaan dan semangat yang telah diberikan.
12. Dan yang terakhir, kepada diri saya sendiri. Terima kasih telah berusaha untuk tetap bertahan, terus melangkah meskipun dihadapkan pada berbagai tantangan. Terima kasih karena telah memilih untuk tidak menyerah di tengah proses yang melelahkan, dan tetap berkomitmen untuk menyelesaikan amanah ini dengan sebaik mungkin. Apresiasi setinggi-tingginya untuk setiap usaha, kesabaran, dan keteguhan hati yang telah mengantarkan hingga pada titik ini. Semoga langkah ini menjadi pijakan awal untuk perjalanan yang lebih baik ke depan.

Gombong, 31 Januari 2026



Nabila Istiqomah



HALAMAN PERSEMBAHAN

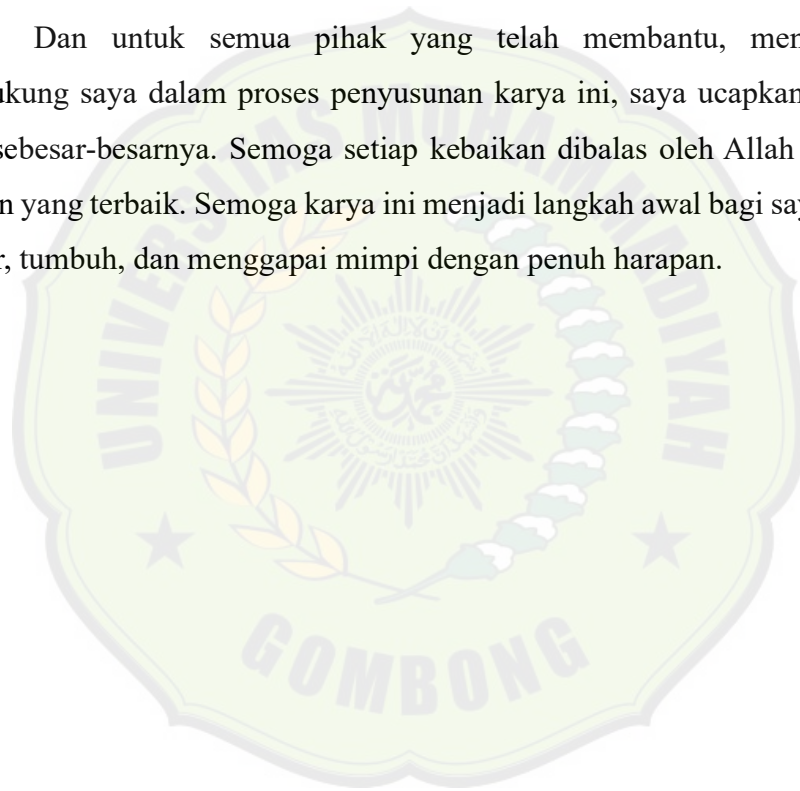
Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas segala rahmat, hidayah, dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik. Karya ini penulis persembahkan sebagai bentuk rasa syukur dan terima kasih yang mendalam kepada semua pihak yang telah memberikan doa, dukungan, dan motivasi selama proses penyusunan skripsi ini.

1. Untuk Bapak dan Ibu tercinta, terima kasih atas cinta yang tidak pernah habis, doa yang selalu mengiringi setiap langkah saya, serta kesabaran dan pengorbanan yang tak pernah terlihat namun sangat saya rasakan. Di setiap lelah dan hampir menyerah, doa serta nasihat Bapak dan Ibu selalu menjadi penguat terbesar dalam hidup saya. Semoga Allah SWT selalu menjaga kesehatan dan membalas semua kebaikan Bapak dan Ibu dengan sebaik-baik balasan.
2. Untuk kakak dan seluruh saudara saya, terima kasih atas perhatian, dukungan, dan kebersamaan yang selalu menguatkan saya, baik melalui kata-kata sederhana maupun kehadiran yang penuh arti. Kalian adalah bagian penting dari perjalanan saya sampai di titik ini.
3. Untuk teman-teman rumah, terima kasih sudah menjadi tempat pulang, tempat berbagi cerita, dan tempat beristirahat dari lelahnya perjuangan. Terima kasih atas kepedulian, canda, dan kebersamaan yang membuat hari-hari terasa lebih hangat dan tidak sepi.
4. Untuk teman-teman perkuliahan dan seperjuangan skripsi, terima kasih atas kebersamaan, saling membantu, saling menguatkan, dan perjuangan yang kita lalui bersama. Terima kasih sudah menemani proses panjang ini, dari keluh kesah sampai akhirnya bisa sampai di tahap ini bersama-sama.
5. Dan yang terakhir, untuk diriku sendiri, terima kasih sudah bertahan sejauh ini. Terima kasih karena tidak menyerah meskipun sering merasa lelah, ragu, dan takut tidak mampu. Terima kasih sudah tetap melangkah meski pelan, tetap

berusaha meski kadang ingin berhenti. Terima kasih karena sudah kuat melewati hari-hari yang tidak selalu mudah, tetap bangun dengan harapan, dan terus mencoba meskipun hasilnya tidak selalu sesuai rencana. Setiap air mata, setiap doa, dan setiap usaha kecil yang kamu lakukan hari ini adalah bukti bahwa kamu sungguh-sungguh berjuang.

Karya ini adalah bukti bahwa kamu mampu, bahwa kamu kuat, dan bahwa setiap langkah kecil yang kamu ambil sangat berarti. Teruslah melangkah, karena perjalananmu masih panjang dan penuh harapan.

Dan untuk semua pihak yang telah membantu, mendoakan, dan mendukung saya dalam proses penyusunan karya ini, saya ucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya. Semoga setiap kebaikan dibalas oleh Allah SWT dengan balasan yang terbaik. Semoga karya ini menjadi langkah awal bagi saya untuk terus belajar, tumbuh, dan menggapai mimpi dengan penuh harapan.



Program Studi Keperawatan Program Sarjana
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, Februari 2026

Nabila Istiqomah¹, Tri Sumarsih²
nabilaistiqomah3@gmail.com

ABSTRAK

EFIKASI DIRI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG

Latar Belakang: Gagal ginjal kronik merupakan penyakit progresif yang memerlukan terapi jangka panjang, seperti hemodialisis, yang berdampak pada kondisi fisik dan psikologis pasien. Salah satu faktor psikologis yang berperan penting dalam keberhasilan pengobatan adalah efikasi diri.

Tujuan: Penelitian ini bertujuan untuk menggambarkan tingkat efikasi diri pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Gombong berdasarkan karakteristik demografi.

Metodologi: Penelitian ini menggunakan desain deskriptif kuantitatif dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel penelitian diambil secara random sampling dari pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis rutin. Instrumen yang digunakan adalah kuesioner *Chronic Kidney Disease-Self Efficacy* (CKD-SE).

Hasil: Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar pasien memiliki tingkat efikasi diri dalam kategori tinggi sebanyak 133 responden (70%), meskipun masih ditemukan pasien dengan efikasi diri sedang sebanyak 55 responden (28.9%). Gambaran tingkat efikasi diri pasien ditinjau berdasarkan karakteristik usia, tingkat pendidikan, dan lama menjalani hemodialisis.

Kesimpulan: Efikasi diri pasien gagal ginjal kronik tergolong tinggi. Rekomendasi Penelitian: Penelitian selanjutnya disarankan meneliti faktor-faktor yang memengaruhi efikasi diri. Bagi perawat atau rumah sakit disarankan untuk menerapkan intervensi psikososial untuk meningkatkan efikasi diri pada pasien gagal ginjal kronik.

Kata Kunci;

Efikasi Diri, Gagal Ginjal Kronik, Hemodialisis, Keperawatan

^{1,2} Universitas Muhammadiyah Gombong

Undergraduate of Nursing Study Program
Faculty of Health Sciences
Universitas Muhammadiyah Gombong
Skripsi, February 2026

Nabila Istiqomah¹, Tri Sumarsih²
nabilaaistiqomah3@gmail.com

ABSTRACT

SELF-EFFICACY IN CHRONIC KIDNEY FAILURE PATIENTS AT PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG HOSPITAL

Background: Chronic kidney failure is a progressive disease that requires long-term therapy, such as hemodialysis, which affects the physical and psychological condition of patients. One psychological factor that plays an important role in treatment success is self-efficacy.

Objective: This study aims to describe the level of self-efficacy in chronic kidney failure patients undergoing hemodialysis at PKU Muhammadiyah Gombong Hospital based on demographic characteristics.

Methodology: This research uses a quantitative descriptive design with a cross-sectional approach. The research sample was taken through random sampling from chronic kidney failure patients undergoing routine hemodialysis. The instrument used was the Chronic Kidney Disease-Self Efficacy (CKD-SE) questionnaire.

Results: The research results show that most patients have a high level of self-efficacy, with 133 respondents (70%), although there were still patients with moderate self-efficacy, totaling 55 respondents (28.9%). The description of patients' self-efficacy levels is reviewed based on age characteristics, education level, and duration of undergoing hemodialysis.

Conclusion: The self-efficacy of patients with chronic kidney failure is considered high.

Recommendation for Future Research: Future studies are recommended to examine factors influencing self-efficacy. Nurses and hospitals are also encouraged to implement psychosocial interventions to improve self-efficacy among patients with chronic kidney disease.

Keywords;

Self-efficacy, Chronic Kidney Failure, Hemodialysis, Nursing

^{1,2} Universitas Muhammadiyah Gombong

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
PERNYATAAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR KEPENTINGAN AKADEMIS.....	v
KATA PENGANTAR.....	vi
HALAMAN PERSEMBAHAN.....	ix
ABSTRAK.....	xi
ABSTRACT.....	xii
DAFTAR ISI.....	xiii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan.....	5
D. Manfaat.....	6
E. Keaslian Penelitian.....	7
BAB II LANDASAN TEORI.....	10
A. Tinjauan Teori.....	10
B. Kerangka Teori.....	20
C. Kerangka Konsep.....	21
BAB III METODE PENELITIAN.....	22
A. Desain Penelitian dan Rancangan Penelitian.....	22
B. Populasi dan Sampel.....	22
C. Tempat dan Waktu Penelitian.....	24
D. Variabel Penelitian.....	24

E. Definisi Operasional.....	25
F. Instrumen Penelitian.....	26
G. Validitas dan Reliabilitas Penelitian.....	27
H. Etika Penelitian	29
I. Tehnik Pengumpulan Data	30
J. Tehnik Analisa Data	34
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	36
A. Hasil Penelitian	36
B. Pembahasan.....	38
C. Keterbatasan Penelitian.....	51
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	53
A. Kesimpulan.....	53
B. Saran.....	54
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	



DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Penelitian Terdahulu.....	7
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	25
Tabel 3.2 Kuisisioner Efikasi Diri	27
Tabel 4.1 Distribusi Karakteristik Responden pada Pasien Gagal Ginjal Kronik.	36
Tabel 4.2 Distribusi Karakteristik Efikasi Diri pada Pasien Gagal Ginjal Kronik	37



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Teori.....	20
Gambar 2.2 Kerangka Konsep.....	21



DAFTAR LAMPIRAN

- lampiran 1. Jadwal Penelitian
- Lampiran 2. Permohonan Studi Pendahuluan
- Lampiran 3. Surat Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 4. Surat Balasan Izin Studi Pendahuluan
- Lampiran 5. Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 6. Kuisisioner Efikasi Diri
- Lampiran 7. Surat Lolos Uji Etik
- Lampiran 8. Surat Izin Penelitian
- Lampiran 9. Hasil Analisa Data
- Lampiran 10. Uji Plagiarisme
- Lampiran 11. Lembar Bimbingan



BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Penyakit medis yang dikenal sebagai penyakit ginjal kronis (PGK) ditandai dengan penurunan fungsi ginjal yang terus-menerus, yang membuat organ tersebut tidak mampu membuang limbah metabolisme dari tubuh secara efisien, merupakan ciri khas penyakit ginjal kronis (PGK). Jika tidak diobati, kerusakan ginjal dapat menjadi ireversibel dan permanen (Siamben, Astrid, & Hastono, 2021). Gangguan ini, yang berlangsung setidaknya tiga bulan, mempengaruhi kemampuan ginjal untuk mengatur keseimbangan cairan, metabolisme, dan elektrolit (Dila dan Panma, 2019). Black dan Hawks (2014) menyatakan bahwa gagal ginjal kronis bersifat progresif dan ireversibel.

Tubuh mengalami akumulasi cairan, yang mengakibatkan pembengkakan atau edema, ketika ginjal tidak mampu menjaga keseimbangan cairan dan metabolisme. Selain itu, produk limbah seperti urea menumpuk di dalam darah akibat masalah metabolisme, yang berdampak sistemik yang merugikan. Pasien sering mengalami kelemahan fisik, mual, muntah, kelelahan kronis, dan bahkan kehilangan kesadaran. Hipertensi dan diabetes melitus yang tidak terkontrol merupakan dua penyebab utama penyakit ini. Gula darah tinggi pada diabetes merusak arteri darah ginjal, sedangkan hipertensi merusak sistem pembuluh darah ginjal dan menghambat proses penyaringan darah.

Efek jangka panjang penyakit ginjal kronis semakin signifikan seiring meningkatnya insiden penyakit ini di seluruh dunia. Sekitar 700 juta orang di seluruh dunia, atau 9,1% dari populasi dunia, menderita penyakit ini, Sementara angka kematian telah meningkat menjadi 41,5%, jumlah pasien yang memerlukan dialisis atau transplantasi ginjal karena penyakit ginjal stadium akhir telah meningkat sebesar 43,1% (Cockwell & Fisher, 2020).

Situasi ekonomi, mekanisme coping, dan efikasi diri merupakan beberapa faktor yang mempengaruhi kualitas hidup penderita kronis. Bagi pasien penyakit kronis, efikasi diri adalah keyakinan akan kemampuan diri sendiri sangat penting bagi keberhasilan pengobatan. Menurut Kusumastuti (2016), pasien dengan tingkat efikasi diri yang tinggi umumnya lebih disiplin saat menjalani hemodialisis, lebih mematuhi pantangan yang disarankan oleh tenaga medis, dan lebih mampu mengikuti rencana pengobatan yang ditentukan. Pasien dengan tingkat efikasi diri yang tinggi umumnya lebih mampu menangani stres, mematuhi rencana perawatan, dan mempertahankan gaya hidup sehat. Pemahaman yang mendalam tentang efikasi diri sangatlah penting untuk membantu pasien mengatasi penyakit kronis dan melanjutkan pengobatannya (Sorat, 2018).

Faktor-faktor yang dapat mempengaruhi efikasi diri pasien gagal ginjal kronik menurut Bandura, efikasi diri seseorang terbentuk melalui empat sumber utama, yaitu pengalaman keberhasilan, pengamatan terhadap orang lain, dukungan verbal, dan kondisi emosional. Pengalaman keberhasilan (*performance accomplishment*) berkaitan dengan pencapaian pribadi yang memberikan rasa percaya diri terhadap kemampuan diri. Pengalaman melalui pengamatan (*vicarious experience*) muncul ketika individu belajar dari keberhasilan maupun kegagalan orang lain. Dukungan verbal (*verbal persuasion*) mencakup bujukan, motivasi, atau dorongan dari lingkungan sekitar yang memperkuat keyakinan terhadap kemampuan diri sendiri. Sementara itu, kondisi emosional (*emotional arousal*) berhubungan dengan perasaan positif yang dapat meningkatkan semangat dan keyakinan dalam menghadapi situasi tertentu (Bandura (1997) dalam *American Psychological Association*, 2025). Keempat faktor tersebut berperan penting dalam membentuk cara individu memandang dan mengelola penyakit yang dialaminya, termasuk persepsi terhadap risiko, tingkat keparahan, manfaat tindakan perawatan, serta hambatan yang mungkin muncul. Selain itu, arahan dan dukungan dari tenaga kesehatan juga dapat memengaruhi tingkat efikasi diri pasien dalam menjalani proses pengobatan (Manuntung, 2015).

Menurut Maghfiroh dkk (2023), efikasi diri sangat penting untuk keberhasilan perawatan pasien dengan penyakit kronis. Orang dengan tingkat efikasi diri yang tinggi cenderung mematuhi pedoman diet, mengikuti metode perawatan, dan mempertahankan perawatan hemodialisis. Menurut Pradnyaswari dan Rustika (2020), efikasi diri juga mencakup kemampuan mengendalikan emosi negatif, mengelola stres dan kecemasan selama perawatan, serta membangun hubungan yang konstruktif dengan tenaga medis dan lingkungan sosial.

Selain dipengaruhi oleh berbagai faktor, efikasi diri juga memberikan dampak yang luas terhadap kondisi psikologis, perilaku, dan fisiologis individu, khususnya pada penderita penyakit kronik. Efikasi diri memiliki peran penting dalam berbagai aspek kehidupan, terutama pada penderita penyakit kronis seperti gagal ginjal kronik. Dari sisi psikologis, efikasi diri yang tinggi membantu individu mengelola stres, kecemasan, serta meningkatkan motivasi untuk menjalani pengobatan dan mempertahankan gaya hidup sehat. Sebaliknya, efikasi diri yang rendah dapat menimbulkan rasa tidak berdaya dan gangguan emosional (Ningsih & Sari, 2022; Dewi, 2020). Pada aspek perilaku, keyakinan diri yang kuat mendorong pasien untuk lebih patuh terhadap pengobatan, mengikuti jadwal terapi, menjaga pola makan, serta mencari dukungan sosial yang membantu proses adaptasi terhadap penyakit (Wulandari & Fitri, 2021; Putri *et al.*, 2023). Sedangkan dari sisi fisiologis, efikasi diri yang baik berkontribusi pada kestabilan kondisi tubuh karena pasien lebih konsisten dalam menjalani perawatan, sehingga risiko komplikasi dapat ditekan dan daya tahan tubuh meningkat. Sebaliknya, rendahnya efikasi diri sering kali berhubungan dengan kelelahan, gangguan tidur, dan penurunan imunitas (Santoso & Lestari, 2021).

Pada tahun 2019, jumlah kematian akibat gagal ginjal kronik (GGK) diperkirakan mencapai sekitar 1,4 juta jiwa, menunjukkan peningkatan sebesar 20% dibandingkan tahun 2010. Kondisi ini menempatkan GGK sebagai salah satu penyebab utama meningkatnya angka kematian secara global (Shrestha *et al.*, 2021). Sebagai salah satu penyakit kronis non-infeksius, GGK tergolong

cukup sering terjadi dan memengaruhi sekitar satu dari sepuluh orang dewasa di dunia (Sen & Raghavan, 2023).

Mengacu pada data Survei Kesehatan Indonesia tahun 2023, proporsi penduduk Indonesia berusia 15 tahun ke atas yang telah teridentifikasi menderita gagal ginjal kronik oleh tenaga kesehatan adalah sebesar 0,18%, yang setara dengan kurang lebih 638.000 orang. Angka ini menunjukkan penurunan dibandingkan hasil Riskesdas 2018, yang melaporkan prevalensi sebesar 0,38% (sekitar 713 ribu orang) pada kelompok usia yang sama. Meskipun data SKI 2023 memperlihatkan penurunan prevalensi, hal tersebut perlu ditinjau secara hati-hati karena penurunan kasus terdiagnosis belum tentu mencerminkan menurunnya angka kematian, yang justru mengalami peningkatan dari tahun ke tahun.

Penelitian ini bertujuan untuk memperoleh gambaran mengenai tingkat efikasi diri pada penderita gagal ginjal kronik yang dapat dimanfaatkan sebagai acuan bagi tenaga kesehatan, terutama perawat, dalam menyusun program edukasi serta pendekatan psikologis yang sesuai guna mendukung keberhasilan terapi jangka panjang. Kemampuan pasien untuk menjalani perawatan jangka panjang sangat dipengaruhi oleh tingkat efikasi diri mereka. Pasien yang percaya diri cenderung lebih taat menjalani perawatan, menyelesaikan program hemodialisis, dan mengelola emosi serta stres mereka dengan lebih baik. Pengetahuan tentang peran efikasi diri diharapkan dapat membantu dalam pengembangan perawatan psikologis yang tepat, sehingga pasien dapat mempertahankan standar hidup yang tinggi dan mendukung ketahanan mental mereka.

Berdasarkan data rekam medis di RS PKU Muhammadiyah Gombong tahun 2025, tercatat bahwa jumlah kunjungan pasien gagal ginjal kronik (GGK) yang menjalani terapi hemodialisis mengalami peningkatan setiap bulannya. Pada bulan Januari terdapat 389 pasien, meningkat menjadi 398 pasien pada bulan Februari, kemudian naik lagi menjadi 414 pasien di bulan Maret, dan mencapai 429 pasien pada bulan April. Dari total tersebut, diketahui

bahwa jumlah pasien yang menjalani hemodialisis secara rutin pada periode Februari hingga April sebanyak 360 pasien.

Berdasarkan hasil studi pendahuluan yang dilakukan peneliti pada 5 pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Gombong, hasil pengisian kuesioner efikasi diri menunjukkan bahwa sebanyak empat pasien berada pada kategori efikasi diri tinggi dengan skor di atas 75, sementara satu pasien lainnya termasuk dalam kategori sedang dengan skor 72 dan menyatakan masih mengalami kesulitan dalam menerima kondisi penyakitnya. Temuan ini mengidentifikasi adanya variasi tingkat efikasi diri antar pasien. Perbedaan tersebut diperkirakan berkaitan dengan faktor-faktor demografis, seperti usia, tingkat pendidikan, status pekerjaan, serta durasi menjalani terapi hemodialisis. Berdasarkan kondisi tersebut, diperlukan penelitian lanjutan untuk memetakan tingkat efikasi diri pasien gagal ginjal kronik berdasarkan karakteristik demografi di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

B. Rumusan Masalah

Bagaimana gambaran efikasi diri pada pasien gagal ginjal kronik di RS PKU Muhammadiyah gombong berdasarkan data demografi?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Untuk mengetahui tingkat efikasi diri pada pasien gagal ginjal kronik di RS PKU Muhammadiyah gombong.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui karakteristik pasien gagal ginjal yang menjalani hemodialisa.
- b. Mengidentifikasi tingkat efikasi diri pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani terapi hemodialisis di RS PKU Muhammadiyah Gombong.

D. Manfaat

1. Manfaat Bagi Pengembangan Ilmu

Penelitian ini diharapkan dapat menambah pengetahuan di bidang keperawatan, khususnya mengenai aspek psikologis pasien dengan penyakit kronik. Penelitian ini juga dapat menjadi dasar bagi pengembangan teori dan praktik keperawatan yang menekankan pentingnya efikasi diri dalam menunjang kepatuhan dan kemampuan adaptasi pasien gagal ginjal kronik selama menjalani terapi hemodialisis.

2. Manfaat Bagi Praktisi

a. Bagi Peneliti

Penelitian ini memberikan pengalaman langsung dalam menerapkan konsep efikasi diri di lapangan serta melatih kemampuan analisis data berdasarkan faktor demografi pasien. Selain itu, hasilnya dapat dijadikan bahan perbandingan atau referensi untuk penelitian selanjutnya yang meneliti faktor psikologis pasien penyakit kronik lainnya.

b. Bagi Tempat Penelitian

Penelitian ini dapat digunakan sebagai bahan evaluasi dalam meningkatkan mutu pelayanan keperawatan, khususnya dalam memberikan pendekatan edukatif dan psikososial kepada pasien hemodialisis. Informasi mengenai tingkat efikasi diri berdasarkan karakteristik pasien dapat membantu tenaga kesehatan menyesuaikan strategi komunikasi, edukasi, serta dukungan emosional sesuai kebutuhan individu pasien.

c. Bagi Masyarakat

Penelitian ini diharapkan dapat meningkatkan kesadaran masyarakat, khususnya keluarga pasien gagal ginjal kronik, tentang pentingnya dukungan moral dan lingkungan dalam memperkuat keyakinan diri pasien selama menjalani terapi jangka panjang. Dengan meningkatnya efikasi diri, pasien diharapkan mampu lebih percaya

diri, patuh terhadap pengobatan, dan memiliki kualitas hidup yang lebih baik.

E. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Penelitian Terdahulu

No	Nama Peneliti dan Tahun Penelitian	Judul Penelitian	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan dan Perbedaan dengan Penelitian Ini
1.	Buklis Wulandari 2020.	Gambaran self efficacy pasien gagal ginjal kronik dalam menjalani perawatan hemodialisa di ruang hemodialisa RSUP DR. Wahidin Sudirohusodo Makassar.	Desain penelitian yang digunakan dalam penelitian ini adalah deskriptif kuantitatif.	Hasil dari penelitian ini pasien memiliki self efficacy yang tinggi (55,2%), khususnya dalam aspek dukungan sosial (77,6%). Dukungan sosial yang baik dapat mempengaruhi efikasi diri seseorang.	<p>Persamaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Meneliti efikasi diri pada pasien gagal ginjal kronik 2. Menggunakan metode deskriptif kuantitatif. 3. Menggunakan karakteristik data demografi untuk melihat efikasi diri pada pasien gagal ginjal kronik. <p>Perbedaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tempat dan waktu penelitian berbeda. 2. Menyertai apa saja yang dapat mempengaruhi efikasi diri pada pasien gagal ginjal kronik.
2.	Nur Gita Kumalasari 2020.	Gambaran body image dan harga diri pada pasien gagal ginjal kronik dalam menjalani hemodialisa di RSUD DR Soekandar Kabupaten Mojokerto.	Desain yang digunakan dalam penelitian ini adalah descriptif.	Hasil dari penelitian ini sebagian besar pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di RSUD Prof. Dr. Soekandar Kabupaten Mojokerto	<p>Persamaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Menggunakan metode deskriptif. <p>Perbedaan:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Penelitian ini meliti tentang Gambaran diri dan harga diri penelitian saya meneliti

			Memiliki body image negatif (51,1%) Memiliki harga diri rendah (60%).	tentang efikasi diri. 2. Tempat dan waktu penelitian berbeda.
3.	Ngadina Lorensia Saragih 2023.	Gambaran self efikasi pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani terapi hemodialisa di RSUP Haji Adam Malik. Desain penelitian ini menggunakan <i>deskriptif cross sectional</i> .	Hasil dari penelitian ini mayoritas pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa memiliki self efikasi dalam kategori tinggi (72%). Tidak ada pasien dengan self efikasi rendah. Faktor usia, pendidikan, jenis kelamin, dan lama menjalani hemodialisa tampak berhubungan dengan variasi tingkat self efikasi. Self efikasi tinggi perlu terus dipertahankan dan ditingkatkan karena sangat berpengaruh terhadap kepatuhan dan kualitas hidup pasien.	Persamaan: 1. Meneliti tingkat efikasi diri pada pasien gagal ginjal kronik. 2. Menggunakan metode deskriptif <i>cross sectional</i> . 3. Memakai instrumen penelitian CKD-SE (25 item). Perbedaan: 1. Tahun penelitian dan tempat penelitian. 2. Jumlah sampel.
4.	Salsabila aulia rahman 2022.	Hubungan antara efikasi diri dengan kualitas hidup pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa. Metode yang digunakan menggunakan metode kuantitatif korelasional dengan desain <i>cross-sectional</i> .	Uji statistik Pearson Correlation menghasilkan nilai $r = 0,712$ dengan $p\text{-value} = 0,000 (< 0,01)$, yang menunjukkan bahwa semakin tinggi efikasi diri	Persamaan: 1. Meneliti efikasi diri pada pasien gagal ginjal kronik sama dengan fokus penelitian ini.

pasien, maka semakin baik pula kualitas hidupnya.

Perbedaan:

1. Metode penelitian yang digunakan berbeda.
 2. Penelitian ini meneliti kualitas hidup sedangkan penelitian saya hanya meneliti efikasi diri.
 3. Lokasi dan waktu penelitian berbeda.
-



DAFTAR PUSTAKA

- Ainun, A., Rahmawati, D., & Fitriani, N. (2024). Efikasi Diri dan Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan Klinik Indonesia*, 8(1), 45-53.
- American Psychological Association. (2025). *Self-efficacy: The Theory at the Heart of Human Agency*. <https://www.apa.org/research-practice/conduct-research/self-efficacy-human-agency>.
- Anggraini, D. (2019). Validitas dan Reliabilitas Kuesioner Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik KDQOL-SF Versi Bahasa Indonesia. *Jurnal Penelitian Kesehatan Indonesia*, 1(2), 45-53.
- Annisa, L., & Maliya, A. (2021). *Hubungan Efikasi Diri dengan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisa di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Universitas Sebelas Maret Surakarta* (Doctoral dissertation, Universitas Muhammadiyah Surakarta).
- Creswell, J. W. (2002). *Desain Penelitian Pendekatan Kualitatif & Kuantitatif*. Jakarta: KIK, 2, 121-180.
- Dewi, R. (2020). Hubungan Efikasi Diri dengan Stres pada Pasien Penyakit Kronis. *Jurnal Keperawatan Medikal Bedah*, 8(2), 45-52.
- Era Widia, Sary and Nadya Nailil, Ghina. (2022). Korelasi antar Dukungan Keluarga, Efikasi Diri dan Kepatuhan Hemodialisa pada Pasien GGK. *Journal of Nursing Invention*, 3 (1): 2. pp. 7-15.
- Faridah VN, Nursalam N, Kurniawati ND, Maghfiroh IL. *Determinants Analysis Factors Affecting the Capability of Family Healthcare of Chronic Kidney Disease with Hemodialysis*. Open Access Maced J Med Sci [Internet]. 2023 Jan. 2 [cited 2025 Jun. 28];11(G):6-11.
- Febrianasari, M., Utomo, E. K., & Palupi, D. L. M. (2024). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisis. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 7(1), 205-214.
- Kurniawan, S. T., Andini, I. S., & Agustin, W. R. (2019). Hubungan Self Efficacy dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisa di RSUD Sukoharjo. *Jurnal Kesehatan Kusuma Husada*, 1-7.
- Marianna, S., & Astutik, S. (2018). Hubungan Dampak Terapi Hemodialisa terhadap Kualitas Hidup Pasien dengan Gagal Ginjal Kronik. *Indonesian Journal of Nursing Sciences and Practice*.
- Muchtar, R. S. U., & Rudmana, A. (2024). Hubungan Efikasi Diri dengan Kualitas Hidup Pasien yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Embung Fatimah Batam. *Jurnal Kesehatan Saelmakers Perdana (JKSP)*, 7(2), 233-238.
- Nada, A., & Zainun. (2024). Dukungan Keluarga dalam Mengatasi Kecemasan Sosial pada Remaja. *Jurnal Manajemen Pendidikan dan Ilmu Sosial*, 5(6), 2396-2404.
- Ningsih, P., & Sari, D. (2022). Efikasi Siri dan Hubungannya dengan Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Ilmu Keperawatan Indonesia*, 15(1), 23-31.

- Novrianto, R., Maretih, A. K. E., & Wahyudi, H. (2019). Validitas Konstruksi Instrumen General Selfefficacy Scale Versi Indonesia. *Jurnal Psikologi*, 15(1), 1-9.
- Nurhayati, S. N., & Utami, I. T. (2022). Hubungan Self Efficacy terhadap Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, 17(4), 168-172.
- Handayani, S., Purnomo, A., & Lestari, R. (2020). Adaptasi Psikologis Pasien Gagal Ginjal Kronik pada Fase Awal Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 23(2), 89-96.
- Hidayat, M., & Suryani, E. (2024). Analisis Prevalensi Penyakit Ginjal Kronis Berdasarkan Survei Kesehatan Indonesia (SKI) 2023. *Jurnal Informasi Kesehatan Indonesia*, 5(2), 67-74. Universitas Duta Bangsa Surakarta.
- Hidayat, R., & Mulyani, S. (2021). Faktor-faktor yang Memengaruhi Efikasi Diri Pasien Penyakit Kronik. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 9(2), 101-108.
- Joshi, A., Kale, S., Chandel, S., & Pal, D.K. (2015). Likert scale: Explored and Explained. *British Journal of Applied Science & Technology*, 7(4), 396-403.
- Lestari, D., Wahyuni, T., & Kurniawan, H. (2020). Lama Hemodialisis dan Penerimaan Penyakit pada Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Keperawatan Medikal Bedah*, 4(2), 66-74.
- Maghfiroh, L., Astuti, Y., & Prasetyo, A. (2021). Hubungan Lama Hemodialisis dengan Efikasi Diri Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah*, 6(1), 12-19.
- Nurhidayati, Lilis and Sarwinanti, Sarwinanti. (2014). *Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup pada Pasien Gagal Ginjal Kronis di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta. Skripsi thesis, STIKES 'Aisyiyah Yogyakarta.*
- Nurhayati, N., Sari, M., & Putra, R. (2021). Efikasi Diri dan Kepatuhan Pembatasan Cairan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Keperawatan Soedirman*, 16(3), 157-165.
- Nurlaela, N., & Isnaini, N. (2022). Pengaruh Edukasi Keperawatan terhadap Efikasi Diri Pasien Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan Profesional*, 10(1), 28-35.
- Octaviana, D. F. (2023). *Pengaruh Self Efficacy, Kompensasi dan Lingkungan Kerja terhadap Kepuasan Kerja Karyawan (Studi Kasus Pada PT. Indo-Rama Synthetics Tbk)* (Doctoral dissertation, Sekolah Tinggi Ilmu Ekonomi Indonesia).
- Pakaya, R., Yusuf, M., & Rahman, A. (2022). Karakteristik Usia dan Efikasi Diri Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Keperawatan Holistik*, 5(2), 77-85.
- Pratama, D., Lestari, E., & Hapsari, N. (2024). Efikasi Diri dan Kontrol Perilaku Kesehatan Pasien Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan dan Kesehatan Masyarakat*, 9(1), 14-22.
- Puspasari, H., & Puspita, W. (2022). Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen Penelitian Tingkat Pengetahuan dan Sikap Mahasiswa terhadap Pemilihan Suplemen Kesehatan dalam Menghadapi Covid-19. *Jurnal Kesehatan*, 13(1), 65-71.

- Putri, A., Handayani, M., & Ramadhan, F. (2023). Pengaruh Efikasi Diri terhadap Perilaku Perawatan Diri pada Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Keperawatan Klinis dan Komunitas*, 6(2), 78-87.
- Putri, A., Widodo, S., & Hartono, R. (2022). Efikasi Diri dan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 25(1), 33-41.
- Rahayu, A. M., Tiwi Sudyasih, M. K., & Suryani, S. K. (2022). *Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik: Literatur Review* (Doctoral dissertation, Universitas' Aisyiyah Yogyakarta).
- Ramadhan, W. D. (2022). *Hubungan Self Efficacy dengan Kualitas Hidup Pasien dengan Gagal Ginjal Kronik (GGK) di Ruang Hemodialisa RSUD Blambangan Tahun 2022* (Doctoral dissertation, STIKES BANYUWANGI).
- Rahmawati, D., Suryani, T., & Nugroho, A. (2022). Hubungan Efikasi Diri dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Kesehatan Medika Sainatika*, 13(3), 115-122.
- Rahmawati, I., & Lestari, S. (2020). Efikasi Diri sebagai Determinan Keberhasilan Manajemen Penyakit Kronik. *Jurnal Psikologi Kesehatan*, 8(2), 95-103.
- Rahman, F., Suryani, D., & Hadi, S. (2023). Efikasi Diri dan Kepatuhan Terapi pada Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Keperawatan Komprehensif*, 9(3), 201-209.
- Rohmaniah, F. A., & Sunarno, R. D. (2022). Efikasi Diri untuk Meningkatkan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Ilmu Keperawatan Dan Kebidanan*, 13(1), 164-175.
- Sari, N., & Kurniawan, D. (2021). Koping Adaptif dan Efikasi Diri Pasien Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 9(2), 123-131.
- Sujarweni, V. W. (2014). *Metodelogi Penelitian*. Yogyakarta: Pustaka Baru Perss, 74.
- Suwandila, R. (2023). Kepatuhan Pengobatan Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan Klinis*, 7(1), 55-62.
- Sule, M. (2022). *Hubungan Efikasi Diri dengan Kualitas Hidup pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di UPT. RSUD Undata Provinsi Sulawesi Tengah* (Doctoral dissertation, Universitas Widya Nusantara).
- Syahputra, E., Laoli, E., Alyah, J., HSB, E., Tumorang, E., & Nababan, T. (2022). Dukungan Keluarga Berhubungan dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisa. *Jurnal Penelitian Perawat Profesional*, 4(3), 783-800.
- Syukur J. Gulo, Indra Hizkia P, Magda Siringo-Ringo, & , Destaria Zega. (2023). Dukungan Keluarga pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yyang Menjalani Hemodialisa di Rumah Sakit Santa Elisabeth Medan Tahun 2023. *Jurnal Cakrawala Ilmiah*, 3(2), 467-480.
- Tambunan, E. H., & Siagian, E. (2023). Depresi, Kecemasan, Stres, dan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa. *MAHESA: Malahayati Health Student Journal*, 3(2), 563-571.

- Tsabita, N., Anggraini, M. T., & Faizin, C. (2025). Hubungan antara Dukungan Sosial dan Keluarga dengan Kualitas Hidup Penderita Penyakit Ginjal Kronik di RS Roemani Semarang. *Innovative: Journal Of Social Science Research*, 5(2), 1288-1297.
- Utami, I. T. (2022). Hubungan Self Efficacy terhadap Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Ilmiah Kesehatan Diagnosis*, 17(4), 168-172.
- Utami, P., Rahayu, S., & Prabowo, T. (2023). Pendidikan Kesehatan dan Efikasi Diri Pasien Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan Terapan*, 11(2), 98-106.
- Wahyuni, S., & Setiawan, A. (2022). Efikasi Diri dan Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Keperawatan Mental*, 6(1), 40-48.
- Widodo, A., Susanti, D., & Laila, R. (2020). Dukungan Sosial dan Efikasi Diri Pasien Penyakit Kronik. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 23(1), 17-24.
- Yusup, F. (2018). Uji Validitas dan Reliabilitas Instrumen Penelitian Kuantitatif. *Tarbiyah: Jurnal Ilmiah Kependidikan*, 7(1).



LAMPIRAN PENELITIAN

Lampiran 1. Jadwal Penelitian

Kegiatan	Mar	April	Mei	Juni	Juli	Ags	Sep	Okt	Nov	Des	Jan	Feb
Pembahasan tema, dan pembuatan judul	■											
Studi Pendahuluan			■	■	■							
Penyusunan Bab 1		■										
Penyusunan bab 2 dan bab 3				■	■	■						
Seminar Proposal							■	■				
Revisi Seminar Prposal									■			
Uji Etik										■		
Pengambilan data penelitian											■	
Penyusunan hasil penelitian											■	
Ujian Hasil Penelitian												■

Lampiran 2. Permohonan Studi Pendahuluan

FORMULIR PERMOHONAN SURAT IJIN STUDI PENDAHULUAN MAHASISWA UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

Mohon pembuatan surat ijin studi pendahuluan untuk mahasiswa:

Nama	:	Nabila Istiqomah
NIM	:	202202095
Prodi	:	Keperawatan Program Sarjana
Dikirim Kepada	:	Tri Sumarsih, S.Kep.Ns., MNS
Judul Penelitian	:	Hubungan Dukunga Keluarga Dan Efikasi Diri Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Di RS Pku Muhammadiyah Gombong
No HP/WA Aktif	:	0882007616563

Gombong, 11 April 2025

Mengetahui Pembimbing



Tri Sumarsih, S.Kep.Ns., MNS

Lampiran 3. Surat Izin Studi Pendahuluan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: http://unimugo.ac.id/

No : 1344.5/II.3.AU/PN/IV/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : *

Gombong, 11 April 2025

Kepada :
Yth. RS PKU Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat perlindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Nabila Istiqomah
NIM : 202202095
Judul Penelitian : Hubungan Dukungan Keluarga dan Efikasi Diri dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Studi Pendahuluan

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kapala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong

Anika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 4. Surat Balasan Izin Studi Pendahuluan



SURAT PENGANTAR

Nomor: 494/IV.6.AU/D/V/2025

Yang bertanda tangan di bawah ini, Manajer Pendidikan dan Penelitian RS PKU Muhammadiyah Gombang dengan ini memberikan persetujuan kepada :

Nama Lengkap : Nabila Istiqomah
NIM : 202202095
Nama Institusi : Universitas Muhammadiyah Gombang

Untuk mengadakan Studi Pendahuluan di :

Unit : Hemodialisa
Judul : Hubungan Dukungan Keluarga dan Efikasi Diri dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis di RS PKU Muhammadiyah Gombang
Waktu Pelaksanaan : 8 Mei – 8 Juni 2025
Metode : Observasi Data
Status Pasien : -

Demikian surat pengantar ini dibuat untuk ditunjukkan kepada Kepala Ruang / Ka. Unit setiap pengambilan data.

Pjs Manajer Diklit



Nb. Mohon mengisi link:
https://bit.ly/2025_Formulir_Studen_Penelitian



"Melayani dengan Profesional, Ramah, Santun dan Islami"

Lampiran 5. Permohonan menjadi Responden

FORMULIR PERSETUJUAN UNTUK BERPARTISIPASI DALAM PENELITIAN

Judul Penelitian:
“Efikasi Diri Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di RS PKU Muhammadiyah Gombong”

Saya (Nama Lengkap):
<ul style="list-style-type: none">• Secara suka rela menyetujui bahwa saya terlibat dalam penelitian di atas.• Saya yakin bahwa saya memahami tentang tujuan, proses, dan efek yang mungkin terjadi pada saya jika terlibat dalam penelitian ini.• Saya telah memiliki kesempatan untuk bertanya dan saya puas dengan jawaban yang saya terima.• Saya memahami bahwa partisipasi saya dalam penelitian ini bersifat sukarela dan saya dapat keluar sewaktu-waktu dari penelitian.• Saya memahami bahwa saya akan menerima salinan dari lembaran pernyataan informasi dan persetujuan.

Nama dan Tanda tangan responden		Tanggal	
		No. HP	
Nama dan Tanda tangan saksi		Tanggal	

Nama dan Tanda tangan wali (jika diperlukan)		Tanggal	
--	--	---------	--



Lampiran 6. Kuisisioner Efikasi Diri

Kuisisioner *self efikasi* pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Gombong

Petunjuk Pengisian: Saudara/i dimohonkan untuk mengisi kuisisioner ini dengan cara mengisi titik-titik atau memberi tanda checklis (√) Pada kolom yang telah tersedia.

1. Nama (initial) :
2. Usia :
3. Jenis Kelamin :
4. Pendidikan terakhir : SD () SMP () SMA () DIPLOMA () SARJANA ()
5. Lama menjalani HD : bln/thn (coret yang tidak perlu)

Petunjuk pengisian:

1. Mohon bantuan dan kesediaan Saudara/I untuk menjawab semua pertanyaan yang ada.
2. Berikan tanda (√) pada kolom yang tersedia, sesuai dengan Saudara/i alami dan rasakan.

No.	Pernyataan	Tidak yaki (1)	Kurang yakin (2)	Yakin (3)	Sangat yakin (4)
1.	Saya dapat menerima kondisi gagal ginjal kronik.				
2.	Saya merasa baik-baik saja saat memberitahu dokter.				
3.	Saya dapat menghadapi tantangan hidup dengan gagal ginjal kronik.				

4.	Saya merasa baik-baik saja saat memberitahu orang.				
5.	Saya dapat melakukan apapun yang diperlukan agar pertanyaan-pertanyaan saya tentang gagal ginjal kronik terjawab.				
6.	Saya merasa baik-baik saja saat menghubungi dokter kapanpun dan bertanya mengenai pengobatan saya.				
7.	Saya dapat dengan nyaman menanyakan kepada penyedia layanan kesehatan mengenai kondisi terkini.				
8.	Saya dapat secara aktif membagikan pengalaman saya.				
9.	Saya dapat mengelola pola makan saya dalam berbagai situasi sosial agar tidak semakin membebani kerja ginjal saya.				
10.	Saya dapat mematuhi rekomendasi rencana pola makan saya bahkan saat saya makan diluar.				
11.	Saya dapat memilih makanan yang sesuai saat saya melakukan kegiatan sosial.				

12.	Saya dapat menyesuaikan pengelolaan diri gagal ginjal kronik agar sejalan dengan perubahan situasi baru.				
13.	Saya dapat mengubah pola makan saya jika penyedia layanan kesehatan menyarankan kepada saya untuk melakukan.				
14.	Saya dapat mengelola gagal ginjal kronik saya supaya saya tetap sehat.				
15.	Saya dapat berpartisipasi dalam kegiatan-kegiatan sosial yang sesuai.				
16.	Saya dapat memahami arti data laboratorium yang relevan dengan penyakit saya.				
17.	Saya dapat mencari informasi mengenai penyakit ginjal dari beragam sumber.				
18.	Saya dapat secara aktif memahami faktor-faktor risiko terkait gagal ginjal kronik.				
19.	Saya dapat mencari sumber-sumber yang diperlukan untuk mengontrol GGK saya secara lebih baik.				
20.	Saya dapat secara aktif mengupayakan langkah-langkah pencegahan agar tidak terjadi komplikasi pada GGK saya.				

21.	Saya dapat mengupayakan bantuan saat saya merasa tertekan.				
22.	Saya dapat mendiskusikan pertanyaan dengan keluarga atau teman saat saya merasa tak berdaya atau frustrasi.				
23.	Saya dapat meminta tolong keluarga atau teman saat saya merasa tak berdaya atau frustrasi.				
24.	Saya dapat mencari informasi mengenai tanda dan gejala terkait dengan gagal ginjal kronik.				
25.	Saya dapat secara aktif mendiskusikan rencana pengobatan saya dengan keluarga atau teman untuk mendapat dukungan mereka.				

(Sumber : *Lit et all* 2012 diterjemahkan oleh Wulandari, 2020)

Lampiran 7. Surat Lolos Uji Etik



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

eCertificate

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL
EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"
Nomor : 252.6/II.3.AU/F/KEPK/XII/2025

No. Protokol : 11113001619



Peneliti
Researcher

: Nabila Istiqomah
Ns. Tri Sumarsih, MNS

Nama Institusi
Name of The Institution

: KEPK Universitas Muhammadiyah Gombong

"EFIKASI DIRI PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI
RS PKU MUHAMMADIYAH GOMBONG"

"SELF-EFFICACY IN CHRONIC KIDNEY FAILURE
PATIENTS AT PKU MUHAMMADIYAH HOSPITAL,
GOMBONG"

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 10 Desember 2025 sampai dengan tanggal 10 Desember 2026

This declaration of ethics applies during the period December 10, 2025 until December 10, 2026

December 10, 2025
Professor and Chairperson,



Ning Iswati, M. Kep

Lampiran 8. Surat Izin Penelitian



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
LEMBAGA PENELITIAN DAN PENGABDIAN MASYARAKAT
Sekretariat : Jl. Yos Sudarso no. 461 Gombong, Kebumen Telp. (0287)472433
Email: lppm@unimugo.ac.id Web: <http://unimugo.ac.id/>

No : 2065.5/IL.3.AU/PN/XII/2025
Hal : Permohonan Ijin
Lampiran : -

Gombong, 24 Desember 2025

Kepada :
Yth. Direktur RS PKU Muhammadiyah Gombong

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

Teriring do'a semoga kita dalam melaksanakan tugas sehari-hari senantiasa mendapat lindungan dari Allah SWT. Aamiin

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Keperawatan Program Sarjana Universitas Muhammadiyah Gombong, dengan ini kami mohon kesediaannya untuk memberikan ijin kepada mahasiswa kami:

Nama : Nabila Istiqomah
NIM : 202202095
Judul Penelitian : Efikasi Diri pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di RS PKU Muhammadiyah Gombong
Keperluan : Ijin Penelitian
Waktu Penelitian : 8 Januari – 8 Maret 2026

Demikian atas perhatian dan ijin yang diberikan kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Kepala LPPM
Universitas Muhammadiyah Gombong


Arnika Dwi Asti, M.Kep

Lampiran 9. Hasil Analisa Data

Statistics

		EFIKASI DIRI	UMUR	JK	PENDIDIKAN	LAMA HD
N	Valid	190	190	190	190	190
	Missing	0	0	0	0	0
Mean		1.31	1.87	1.51	1.64	2.05
Std. Error of Mean		.035	.044	.036	.061	.060
Median		1.00	2.00	2.00	1.00	2.00
Mode		1	2	2	1	3
Std. Deviation		.486	.604	.501	.836	.828
Variance		.236	.365	.251	.698	.685
Range		2	2	1	3	2
Minimum		1	1	1	1	1
Maximum		3	3	2	4	3
Sum		249	356	287	311	390
Percentiles	25	1.00	1.00	1.00	1.00	1.00
	50	1.00	2.00	2.00	1.00	2.00
	75	2.00	2.00	2.00	2.00	3.00

Frequency Table

EFIKASI DIRI

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tinggi	133	70.0	70.0	70.0
	Sedang	55	28.9	28.9	98.9
	Rendah	2	1.1	1.1	100.0
	Total	190	100.0	100.0	

UMUR

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Dewasa Awal (18-40 tahun)	48	25.3	25.3	25.3
	Dewasa Madya (41-60 tahun)	118	62.1	62.1	87.4
	Lansia (< 60 tahun)	24	12.6	12.6	100.0
	Total	190	100.0	100.0	

JK

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	93	48.9	48.9	48.9
	Perempuan	97	51.1	51.1	100.0
	Total	190	100.0	100.0	

PENDIDIKAN

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	SD	110	57.9	57.9	57.9
	SMP	42	22.1	22.1	80.0
	SMA	35	18.4	18.4	98.4
	Perguruan Tinggi	3	1.6	1.6	100.0
	Total	190	100.0	100.0	

LAMA HD

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	< 6 bulan	60	31.6	31.6	31.6
	6 - 12 bulan	60	31.6	31.6	63.2
	> 12 bulan	70	36.8	36.8	100.0
	Total	190	100.0	100.0	

Lampiran 10. Uji Plagiarisme



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Efikasi Diri pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di RS Pku Muhammadiyah Gombong

Nama : Nabila Istiqomah
NIM : 202202095
Program Studi : Keperawatan Program Sarjana
Hasil Cek : 22 %

Gombong, 23 Januari 2026

Mengetahui,

Pustakawan

Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT



(Nabila Istiqomah)



(Sawiji, M.Sc)

Lampiran 11. Lembar Bimbingan



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI KEPERAWATAN PROGRAM SARJANA



Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp. Fax. (0287) 472433, Gombong 54412

Nama Mahasiswa : Nabila Istiqomah

NIM : 202202095

Pembimbing : Ns. Tri Sumarsih, MNS

Tanggal Bimbingan	Topik/Materi Bimbingan	Paraf Pembimbing
19 Maret 2025	Bimbingan pengajuan judul skripsi	<i>STU</i>
21 Maret 2025	ACC judul skripsi	<i>STU</i>
11 April 2025	Meminta tanda tangan untuk surat izin studi pendahuluan	<i>STU</i>
2 Mei 2025	Bimbingan kuisioner untuk studi pendahuluan	<i>STU</i>
19 Mei 2025	Bimbingan bab 1	<i>STU</i>
4 Juli 2025	Bimbingan bab 2	<i>STU</i>
29 Juli 2025	Bimbingan bab 3	<i>STU</i>
6 Agustus 2025	Bimbingan bab 3	<i>STU</i>
14 Agustus 2025	Meminta tanda tangan untuk seminar proposal	<i>STU</i>
4 November 2025	Bimbingan revisi seminar proposal	<i>STU</i>
17 November 2025	Bimbingan revisi seminar proposal	<i>STU</i>
21 Januari 2026	Bimbingan bab 4 dan 5	<i>STU</i>
22 Januari 2026	Bimbingan bab 4 dan 5	<i>STU</i>

9 Februari 2026	Bimbingan revisi seminar hasil	
10 Februari 2026	Bimbingan revisi seminar hasil dan tanda tangan ACC skripsi	

Mengetahui,

Ketua Prodi Keperawatan Program Sarjana



(Ns. Cahyu Septiwi, M.Kep., Sp.Kep.MB., Ph.D.)

