

**HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN
TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN GAGAL
GINJAL KRONIK YANG MENJALANI CUCI DARAH
DI RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH PALEMBANG**



SKRIPSI

**Sebagai salah satu syarat memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S.Ked)**

Oleh:

**ANISATUN IZZATI
NIM: 702022010**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PALEMBANG
2025**

HALAMAN PENGESAHAN

HUBUNGAN DUKUNGAN KELUARGA DENGAN TINGKAT KECEMASAN PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK YANG MENJALANI CUCI DARAH DI RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH PALEMBANG

Dipersiapkan dan disusun oleh
Anisatun Izzati
NIM: 702022010

Sebagai salah satu syarat memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran (S. Ked)

Pada tanggal 31 Desember 2025

Mengesahkan:

dr. Nyayu Fitriani, M. Bmd.
Pembimbing Pertama

dr. Adhi Permana, Sp. PD. KGH.
FINASIM,
Pembimbing Kedua

Dekan
Fakultas Kedokteran



dr. Fizza Chairani, Sp. A. M. Kes.
NBM/NIDN: 1129226/0217057691

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Dengan ini Saya menerangkan bahwa :

1. Skripsi Saya, skripsi ini adalah asli dan belum diajukan untuk mendapatkan gelar akademik, baik di Universitas Muhammadiyah Palembang, maupun Perguruan Tinggi lainnya.
2. Skripsi ini murni gagasan, rumusan dan penelitian Saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan Tim Pembimbing.
3. Dalam skripsi ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar Pustaka.
4. Pernyataan ini Saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka Saya bersedia menerima sanksi akademik atau sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Palembang, 31 Desember 2025

Yang Membuat Pernyataan



(Anisatun Izzati)

NIM : 702022010

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA
ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Dengan penyerahan naskah artikel dan *softcopy* berjudul: Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Cuci Darah di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.

Kepada Program Studi Kedokteran Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang (FK-UM Palembang), Saya:

Nama : Anisatun Izzati

NIM : 702022010

Program Studi : Kedokteran

Fakultas : Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang

Jenis Karya Ilmiah : Skripsi

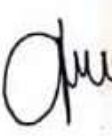
Demi pengembangan ilmu pengetahuan, setuju memberikan pengalihan Hak Cipta dan Publikasi Bebas Royalti atas Karya Ilmiah, Naskah, dan *softcopy* di atas kepada FK-UM Palembang. Dengan hak tersebut, FK-UMP berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, dalam bentuk pangkalan data (*database*), mendistribusikan, menampilkan, mempublikasikan di internet atau media lain untuk kepentingan akademis, tanpa perlu meminta izin dari Saya, dan Saya memberikan wewenang kepada pihak FK-UMPalembang untuk menentukan salah satu Pembimbing sebagai *Corresponden Author* dalam Publikasi. Segala bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran Hak Cipta dalam Karya Ilmiah ini menjadi tanggung jawab Saya pribadi.

Demikian pernyataan ini, Saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Palembang,

Pada tanggal : 31 Desember 2025

Yang Menyetujui,

(Anisatun Izzati)

NIM : 702022010

ABSTRAK

Nama : Anisatun Izzati

Prodi : Kedokteran

Judul : Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Cuci Darah di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.

Pasien yang menjalani terapi cuci darah sering merasakan dampak terhadap psikologis seperti kecemasan. Salah satu cara mengurangi kecemasan yaitu dengan memberikan dukungan keluarga. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani cuci darah di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang. Penelitian ini bersifat observasional analitik dengan desain *cross sectional* (potong lintang). Populasi pada penelitian ini adalah pasien gagal ginjal kronik yang menjalani cuci darah di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang periode bulan Oktober – Desember 2025. Sampel pada penelitian ini berjumlah 34 responden yang diambil menggunakan teknik *total sampling* data diperoleh dengan instrumen berupa kuesioner. Data dilakukan analisis dengan uji *Fisher exact* untuk mengetahui hubungan antar variabel independen dukungan keluarga dan variabel dependen kecemasan. Hasil bivariat didapatkan nilai $p\text{-value} = 0,03$. Kesimpulan dari penelitian ini adalah didapatkan hubungan antara dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani cuci darah di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.

Kata Kunci : Dukungan Keluarga, Tingkat Kecemasan, Gagal Ginjal Kronik

ABSTRACT

Name : Anisatun Izzati

Study Program : Medicine

Title : *The Relationship between Family Support and Anxiety Levels in Chronic Kidney Failure Patients Undergoing Dialysis at Muhammadiyah Hospital in Palembang.*

Patients undergoing dialysis often experience psychological effects such as anxiety. One way to reduce anxiety is by providing family support. The purpose of this study was to determine the relationship between family support and anxiety levels in chronic kidney failure patients undergoing dialysis at Muhammadiyah Hospital Palembang. This study was an observational analytical study with a cross-sectional design. The population in this study were chronic renal failure patients undergoing dialysis at Muhammadiyah Hospital Palembang from October to December 2025. The sample in this study consisted of 34 respondents selected using total sampling technique. Data were collected using a questionnaire. Data were analyzed using Fisher's exact test to determine the relationship between the independent variable of family support and the dependent variable of anxiety. The bivariate results showed a p-value of 0.03. The conclusion of this study is that there is a relationship between family support and anxiety levels in chronic kidney failure patients undergoing dialysis at Muhammadiyah Hospital Palembang.

Keywords: Anxiety Levels, Chronic Kidney Failure, Family Support

KATA PENGANTAR DAN UCAPAN TERIMA KASIH

Bismillahirrahmanirrahim

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji dan syukur saya panjatkan atas kehadiran Allah SWT, karena atas berkat rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan penyusunan skripsi ini. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran pada Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Palembang. Saya menyadari bahwa, tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada penyusunan skripsi ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan skripsi ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. dr. Nyayu Fitriani, M. Biomed. dan dr. Adhi Permana, Sp. PD. KGH. FINASIM., selaku pembimbing pertama dan pembimbing kedua skripsi saya yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini;
2. orang tua dan keluarga saya yang telah memberikan dukungan moral dan material kepada saya;
3. sahabat saya Calya, Izza, dan Aisyah yang memotivasi saya untuk menyelesaikan skripsi ini;

Akhir kata, saya berharap skripsi ini dapat memberikan manfaat bagi pembaca dan bagi penelitian selanjutnya.

Palembang, 31 Desember 2025



Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	iv
ABSTRAK	v
ABSTRACT	vi
KATA PENGANTAR DAN UCAPAN TERIMA KASIH	vii
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
KATA BAGAN.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
DAFTAR SINGKATAN	xv
 BAB I PENDAHULUAN.....	 1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah.....	2
1.3. Tujuan	3
1.3.1. Tujuan Umum	3
1.3.2. Tujuan Khusus	3
1.4. Manfaat Penelitian	3
1.4.1. Manfaat Teoritis	3
1.4.2. Manfaat Praktis	3
1.5. Keaslian Penelitian	4
 BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	 5
2.1. Gagal Ginjal Kronik	5
2.1.1. Definisi Gagal Ginjal Kronik	5
2.1.2. Etiologi Gagal Ginjal Kronik	5
2.1.3. Gejala dan Tanda Gagal Ginjal Kronik.....	6
2.1.4. Patofisiologi Gagal Ginjal Kronik	7
2.1.5. Komplikasi Gagal Ginjal Kronik	8
2.1.6. Tatalaksana Gagal Ginjal Kronik.....	9
2.2. Cuci Darah (Hemodialisis)	11
2.2.1. Definisi Cuci Darah.....	11
2.2.2. Prinsip Cuci Darah	11
2.2.3. Indikasi dan Kontraindikasi Cuci Darah	12
2.2.4. Peralatan Cuci Darah.....	13
2.2.5. Proses Cuci Darah	14
2.2.6. Dampak Cuci Darah	15
2.3. Kecemasan.....	16
2.3.1. Definisi Kecemasan	16
2.3.2. Gejala Kecemasan.....	17
2.3.3. Tingkat Kecemasan.....	17
2.3.4. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kecemasan.....	19

2.3.5. Kecemasan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Cuci Darah	20
2.3.6. Skala Ukur Kecemasan	21
2.4. Dukungan Keluarga.....	22
2.4.1. Definisi Keluarga	22
2.4.2. Fungsi Keluarga	22
2.4.3. Definisi Dukungan Keluarga.....	23
2.4.4. Bentuk-Bentuk Dukungan Keluarga	23
2.4.5. Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Dukungan Keluarga	25
2.4.6. Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan	25
2.4.7. Pengukuran Dukungan Keluarga	26
2.5. Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Cuci Darah.....	27
2.6. Kerangka Teori.....	29
2.7. Hipotesis.....	30
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	31
3.1. Jenis Penelitian	31
3.2. Waktu dan Tempat Penelitian	31
3.2.1. Waktu Penelitian	31
3.2.2. Tempat Penelitian.....	31
3.3. Populasi dan Sampel	31
3.3.1. Populasi Target.....	31
3.3.2. Populasi Terjangkau.....	31
3.3.3. Sampel Penelitian.....	31
3.4. Kriteria Penelitian.....	32
3.4.1. Kriteria Inklusi	32
3.4.2. Kriteria Eksklusi.....	32
3.5. Variabel Penelitian	32
3.5.1. Variabel Independen	32
3.5.2. Variabel Dependen.....	32
3.6. Definisi Operasional.....	32
3.7. Cara Pengumpulan Data.....	33
3.8. Cara Pengolahan dan Analisis Data	35
3.8.1. Cara Pengolahan Data	34
3.8.2. Analisis Data	35
3.9. Alur Penelitian.....	36
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	37
4.1. Hasil Penelitian.....	37
4.1.1. Karakteristik Responden	37
4.1.2. Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga.....	38
4.1.3. Distribusi Frekuensi Kecemasan.....	39
4.1.4. Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Cuci darah di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang	40
4.2. Pembahasan	40
4.2.1. Karakteristik Responden	40

4.2.2. Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga.....	43
4.2.3. Distribusi Frekuensi Kecemasan.....	44
4.2.4. Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Cuci darah di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang	45
4.3. Nilai Nilai Islam	47
4.4. Keterbatasan Penelitian	48
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	49
5.1. Kesimpulan.....	49
5.2. Saran.....	49
DAFTAR PUSTAKA	50
LAMPIRAN.....	48
BIODATA	70

DAFTAR TABEL

Tabel 1.1. Keaslian Penelitian.....	4
Tabel 3.1. Definisi Operasional	33
Tabel 4.1. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden	37
Tabel 4.2. Distribusi Frekuensi Dukungan Keluarga.....	38
Tabel 4.3. Distribusi Frekuensi Kecemasan.....	39
Tabel 4.4. Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kecemasan.....	40

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Skema Mesin Cuci Darah.....	14
Gambar 2.2. Mekanisme Cuci Darah.....	15

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1. Kerangka Teori	29
Bagan 3.1. Alur Penelitian	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Penjelasan Penelitian.....	48
Lampiran 2. Lembar Persetujuan Penelitian	50
Lampiran 3. Kuesioner Dukungan Keluarga	51
Lampiran 4. Kuesioner Kecemasan	53
Lampiran 5. Data Karakteristik Responden	55
Lampiran 6. Data Dukungan Keluarga	56
Lampiran 7. Data Kecemasan	57
Lampiran 8. Hasil Analisis Statistik.....	58
Lampiran 9. Surat Pengambilan Data Awal.....	62
Lampiran 10. Surat Etik Penelitian	63
Lampiran 11. Surat Izin Penelitian.....	64
Lampiran 12. Surat Pengambilan Data Penelitian	65
Lampiran 13. Surat Selesai Penelitian	66
Lampiran 14. Lembar Bimbingan.....	67
Lampiran 15. Dokumentasi Penelitian.....	69

DAFTAR SINGKATAN

GGK	= Gagal Ginjal Kronik
Kemenkes RI	= Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
LFG	= Laju Glomerulus Filtrasi
TGF- β	= <i>Transforming Growth Factor β</i>
ACE Inhibitor	= <i>Angiotensin Converting Enzyme Inhibitor</i>
PTH	= <i>Parathyroid Hormone</i>
GFR	= <i>Glomerular Filtration Rate</i>
SAS	= <i>Zung Self-Rating Anxiety Scale</i>
HAM-A	= <i>Hamilton Anxiety Rating Scale</i>
BAI	= <i>Beck Anxiety Inventory</i>
FSS	= <i>Family Support Scale</i>
FSSQ	= <i>Duke-UNC Functional Social Support Questionnaire</i>

BAB I

PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

Gagal ginjal kronik (GGK) merupakan kondisi terjadinya gangguan struktural atau gangguan fungsi pada ginjal yang bersifat progresif dan *irreversible*, yang telah terjadi selama lebih dari tiga bulan (Anggraini & Fadila, 2022). Disfungsi ginjal ini dapat menyebabkan berbagai komplikasi sistemik lainnya seperti, gangguan keseimbangan garam dan cairan, hipertensi, hiperkalemia, asidosis metabolik, hiperfosfatemia, anemia, penyakit kardiovaskular, dan resistensi insulin (Vaidya & Aeddula, 2025).

Berdasarkan hasil penelitian Liyanage *et al.* (2022), didapatkan prevalensi penyakit ginjal kronik tahun 2020 diseluruh Asia yaitu 7,0%-34,3%. Liyanage *et al.* memperkirakan sekitar 434,3 juta orang yang mengalami penyakit ginjal kronik di wilayah Asia Tenggara, Timur, dan Selatan. Menurut Riskesdas oleh Kemenkes RI, prevalensi gagal ginjal kronik tahun 2018 di Indonesia yaitu sebesar 0,38% atau 713.783 dari total penduduk Indonesia, sedangkan di wilayah Sumatera Selatan prevalensinya sebesar 0,38% atau 22.013 orang.

Gagal ginjal kronik dapat ditatalaksana dengan manajemen konservatif dan manajemen pengganti fungsi ginjal. Tindakan konservatif bisa berupa pengelolaan diet berupa diet rendah kalium, rendah cairan, dan rendah protein. Sedangkan, manajemen pengganti ginjal seperti transplantasi ginjal dan dialisis, baik cuci darah ataupun peritoneal dialisis (Anggraeni *et al.*, 2022). Terapi pengganti ginjal yang umum dilakukan saat ini adalah cuci darah (hemodialisis) (Anggraini & Fadila, 2022).

Pasien yang menjalani terapi cuci darah sering merasakan dampak terhadap fisik, tubuh menjadi lelah dan lemah untuk menjalani kegiatan sehari-hari. Dampak terhadap psikologis, pasien sering mengalami kecemasan dan masalah tidur, sehingga berdampak terhadap sosial ekonomi pasien yang dapat memengaruhi hubungan sosial pasien dengan lingkungan tempat tinggalnya (Maulana *et al.*, 2020).

Hasil penelitian oleh Silaban dan Perangin-angin (2020), sebanyak 98,77% penderita GJK yang melakukan cuci darah mengalami kecemasan. Kecemasan bisa saja terjadi karena pikiran pasien itu sendiri mengenai penyakitnya atau kecemasan juga bisa disebabkan adanya penurunan waktu kerja, yang berdampak pada keuangan khususnya pasien yang memiliki tanggung jawab sebagai kepala keluarga (Silaban & Perangin-angin, 2020).

Salah satu cara mengurangi kecemasan yaitu dengan memberikan dukungan keluarga. Dukungan yang diberikan keluarga dapat sangat bermakna bagi pasien, dengan dukungan ini dapat mengurangi segala sumber masalah yang dialami pasien, termasuk juga untuk mengurangi kecemasan pada pasien ('Aeni *et al.*, 2023). Dukungan-dukkungan yang diberikan keluarga dapat berupa dukungan informasional, emosional, penilaian maupun instrumental (Inayati & Hasanah, 2022).

Dari penelitian oleh Silaban dan Perangin-angin (2020), didapatkan pengaruh positif antara dukungan keluarga dengan kecemasan pada pasien GJK yang cuci darah. Pasien yang memperoleh dukungan keluarga akan membuat pasien merasa kehadirannya dibutuhkan, sehingga mencapai derajat kesehatan baik serta meningkatkan kemampuan perawatan diri pasien.

Tingginya angka prevalensi gagal ginjal kronik dan belum adanya penelitian mengenai hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani cuci darah di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang, maka peneliti tertarik untuk melakukan penelitian mengenai hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada pasien yang menjalani cuci darah di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.

1.2. Rumusan Masalah

Bagaimana hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani cuci darah di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang?

1.3. Tujuan Penelitian

1.3.1. Tujuan Umum

Tujuan umum dari penelitian ini yaitu mengetahui hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani cuci darah di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.

1.3.2. Tujuan Khusus

1. Mengetahui tingkat kecemasan pasien gagal ginjal kronik yang menjalani cuci darah di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.
2. Mengetahui dukungan keluarga pasien gagal ginjal kronik yang menjalani cuci darah di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.
3. Menganalisis hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani cuci darah di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.

1.4. Manfaat Penelitian

1.4.1. Manfaat Teoritis

Hasil penelitian ini dapat memberikan informasi mengenai hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani cuci darah di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.

1.4.2. Manfaat Praktis

1. Penelitian ini dapat menambah ilmu pengetahuan dan wawasan mengenai hubungan dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani cuci darah di Rumah Sakit Muhammadiyah Palembang.
2. Penelitian ini diharapkan dapat memberikan informasi kepada keluarga pasien mengenai pentingnya dukungan keluarga dalam menurunkan tingkat kecemasan pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani cuci darah.
3. Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi rujukan untuk penelitian berikutnya.

1.5. Keaslian Penelitian

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian

No	Nama Peneliti	Judul Penelitian	Jenis Penelitian	Hasil Penelitian	Perbedaan Penelitian
1.	Kurniati Maya Sari dan Meliza Amelia (2022).	Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan pada Klien Gagal Kronik yang Menjalani Hemodialisa.	Jenis penelitian analitik, dengan desain <i>cross sectional</i> .	Hasil dari penelitian ini didapatkan p value = 0.000, yang artinya terdapat hubungan antara dukungan keluarga dengan tingkat kecemasan di RSUD M. Natsir solok tahun 2022.	Perbedaan penelitian ini pada waktu dan tempat penelitian
2.	Cia Putri Silaban dan Mori Agustina br Perangin-angin (2020).	Pengaruh Dukungan Keluarga terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Hemodialisa di Rumah Sakit Advent Bandar Lampung.	Jenis penelitian kuantitatif dengan desain penelitian deskriptif korelasi.	Hasil dari penelitian ini didapatkan nilai signifikan p = 0.015, yang artinya terdapat pengaruh antara dukungan keluarga terhadap tingkat kecemasan pasien hemodialisa di Rumah Sakit Advent Bandar Lampung tahun 2020.	Perbedaan penelitian ini pada waktu dan tempat penelitian
3.	Marwanti, Stifani Azizah Islamiati, Saifudin Zukhri (2022).	Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa	Jenis penelitian deskriptif korelasional dengan desain <i>accidental sampling</i> .	Hasil dari penelitian ini didapatkan nilai p = 0.012 yang artinya terdapat hubungan antara dukungan keluarga dengan kecemasan pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten tahun 2021.	Perbedaan penelitian ini pada waktu dan tempat penelitian

DAFTAR PUSTAKA

- ‘Aeni, E. N., Alamsyah, M. S., & Abdillah, H. (2023). Hubungan pengetahuan dan dukungan keluarga dengan kecemasan pasien yang akan menjalani preoperasi katarak di Ruang Operasi RSUD Jampang Kulon. *Journal of Public Health Innovation*, 3(02), 239–248.
- Alfarisi, W. (2021). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Pre Operasi Bedah Mayor Elektif Di Ruang Nyi Ageng Serang Rsud Sekarwangi. *Journal Health Society*, 10(1), 57–67.
- Amaludin, M., Safitri, D., Arisandi, D., Akbar, A., Nurpratiwi, N., Hidayat, U. R., Alfikrie, F., & Hatmalyakin, D. (2024). Faktor yang Mempengaruhi Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisa. *Malahayati Nursing Journal*, 6(10), 4095–4106.
- Amelia, M., Nurchayati, S., & Elita, V. (2014). Analisis Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Keluarga Untuk Memberikan Dukungan Kepada Klien Diabetes Mellitus Dalam Menjalani Diet. *Jom Psik*, 1(2), 1–10.
- Anggeria, E., & Resmita, M. (2019). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Royal Prima Medan. *Jurnal Keperawatan Priority*, 2(1), 9-16.
- Anggraeni, M. V. A. A., Pujiastuti, T. T., & CB, S. L. S. (2022). Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Kualitas Hidup pasien gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi Hemodialis di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta. *Jurnal Keperawatan I CARE*, 3(1), 34–43.
- Anggraini, S., & Fadila, Z. (2022). Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Dengan Dialisis Di Asia Tenggara : a Systematic Review. *Hearty*, 11(1), 77.
- Beck, A. T., Epstein, N., Brown, G., & Steer, R. A. (1988). An Inventory for Measuring Clinical Anxiety: Psychometric Properties. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 56, 893–897.
- Broadhead, W. E., Gehlbach, S. H., Gury, F. V. De, & Kaplan, B. H. (1988). The Duke-UNC FUnctional Social Support Questionnaire: Measurement of Social Support in Family Medicine Patient. *Medical Care*, 26(7), 709–723.
- Chand, S. P., & Marwaha, R. (2023). *Anxiety*. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK470361/>
- Dame, A. M., & Roslinda, R. (2023). Factors Related to the Level of Patient Adherence in Taking Hypertensive Medication at RSU Imelda Pekerja Indonesia Medan in 2022. *Jurnal Kesehatan*, 1(02), 103-109.
- Dewi, B. P., Darussalam, A. A., Rimbawati, Y., & Safitri, S. W. (2022). Hubungan Karakteristik Pasien Usia Lanjut dengan Penyakit Ginjal Kronik (PGK) yang Menjalani Hemodialisis disebabkan Diabetes Melitus dan Hipertensi. *Jurnal Kesehatan Terapan*, 9(2), 96-105.

- Dewi, I. R., Suryadin, A., Lutiya, & Abdillah, H. (2025). Hubungan Dukungan Keluarga terhadap Kecemasan Pasien Preoperasi di Ruang Rawat Inap Curug Cikaso RSUD Jampangkulon. *Manuju: Malahayati Nursing Journal*, 7(10), 4542–4551.
- Gianmah, M. R. K. P., & Mulyana, O. P. (2021). Perbedaan Kepuasan Pelanggan Ditinjau dari Karakteristik Pengguna Jasa Perawatan Sepatu. *Character: Jurnal Penelitian Psikologi*, 8(2), 137–149.
- Hamilton, M. (1959). Hamilton Anxiety Scale (HAM-A). *Br J Med Psychol*, 32, 50–55.
- Hasanah, U., Dewi, N. R., Ludiana, Pakarti, A. T., Inayati, A. (2023). Analisis Faktor-Faktor Risiko Terjadinya Penyakit Ginjal Kronik pada Pasien Hemodialisis. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 8(2), 96-103.
- Hotimah, E. C., Handian, F. I., & Lumadi, S. A. (2022). Pengaruh Pemberian Edukasi tentang Efek Samping Tindakan Hemodialisa Rutin terhadap Tingkat Kecemasan pada Pasien Pre Hemodialisa di RSSA Malang. *Malahayati Nursing Journal*, 4(8), 1903–1909.
- Idrus, A., Setiati, S., & Sudoyo, A. W. (2024). *Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam* (VII). InternaPublishing.
- Inayati, H., & Hasanah, L. (2022). Gambaran Dukungan Keluarga Dengan Kehadiran Lansia Pada Posyandu Lansia Di Desa Errabu Kecamatan Bluto. *Cetak) Journal of Innovation Research and Knowledge*, 2(7), 1–8.
- Irfannuddin. (2019). *Cara Sistematis Berlatih Meneliti Merangkai Sistematika Penelitian Kedokteran dan Kesehatan*. Rayyana Komunikasindo.
- Iriani, Helda, Hamzah, Budiyarti, & Yuliani. (2020). Support Sistem Keluarga pada Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisa di RSUD Ulin Banjarmasin 2020. *Jurnal Keperawatan Suaka Insan*, 5(1), 68–79.
- Kayubi, Asyari, H., & Ruswadi, I. (2021). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Preoperasi Sectio Caesarea Di Rumah Sakit MA Sentot Patrol Indramayu. *Jurnal Fisioterapi Dan Ilmu Kesehatan Sishana*, 3(1), 1–13.
- Kurniasih, R., & Nurjanah, S. (2020). Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kecemasan Akan Kematian pada Lansia. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 8(4), 391–400.
- Kusuma, H., Suhartini, Ropiyanto, C. B., Hastuti, Y. D., Hidayati, W., Sujianto, U., Widyaningsih, S., & Lazuardi, N. (2019). *Mengenal Penyakit Ginjal Kronis dan Perawatannya*. Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
- Liyanage, et al. (2022). Prevalence of Chronic Kidney Disease in Asia: A Systematic Review and Analysis. *BMJ Global Health*, 7(1), 1-9.
- Marwanti, M., Islamiati, S. A., & Zuhri, S. (2022). Dukungan Keluarga Berhubungan dengan Kecemasan pada Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Ilmiah Pernas: Jurnal Ilmiah STIKES Kendal*,

12(3), 497-504.

- Maulana, I., Shalahuddin, I., & Hernawaty, T. (2020). Faktor yang berhubungan dengan tingkat depresi pada pasien gagal ginjal kronis yang menjalani tindakan hemodialisa. *Holistik Jurnal Kesehatan*, 14(1), 101–109.
- Merisdawati, MR., Jamil, M., & Umifa, K. N. (2025). *Jurnal Penelitian Kesehatan "Suara Forikes"*, 16(1), 11-14.
- Muhammad A, D., Rosyidawati, Hana, N., Sudrajat, Ayu, A., Khairunnisa, Hasna, N., Rahmawati, Zulfa, B. D., Khatimah, Husnul, W., Apriyani, Putri, Andriani, Dwi, A. P., Widyastuti, P. A., Suryani, D. S., Nur Azizah, P. F. S., & Yuniasih, D. (2021). Anxiety of Final Semester Students: Mini Review. *Ahmad Dahlan Medical Journal*, 2(2), 85–92.
- Muliani, R., Pragholapait, A., & Irman. (2020). *HIJP : HEALTH INFORMATION JURNAL PENELITIAN Pengaruh Komunikasi Terapeutik Perawat terhadap Tingkat Kecemasan Keluarga Pasien Di Ruang Perawatan Intensif*. 12(1), 63–75.
- Nareswari, A., Haq, N. A., & Kusumastuty, I. (2023). Diet Rendah Protein Terhadap Status Kesehatan Pasien Penyakit Ginjal Kronis (Pggk): Kajian Pustaka. *Journal of Nutrition College*, 12(4), 277–279.
- Ningrum, N. M. (2023). *Self Healing Dalam Menurunkan Kecemasan Pada Kehamilan* (Y. S. Rosyad (ed.)). Pustaka Panasea.
- Notoatmodjo, S. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. PT Rineka Cipta.
- Novitarum, L., Ginting, A., Barus, M. B., & Sitorus, Y. L. (2024). *Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kepatuhan Menjalani Hemodialisa pada Pasien dengan Gagal Ginjal Kronik di Rumah Sakit Santa Elisabeth Batam Kota*. 3(6), 1931–1946.
- Nuroniayah, W. (2023). Psikologis Keluarga. In *CV. Zenius Publisher*. CV.Zenius Publisher.
- Nurwulan, D. (2017). *Hubungan Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan pada Pasien Pre Anestesi dengan Tindakan Spinal Anestesi di RSUD Sleman*. Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan.
- Pailungan, F. Y., & Kada, M. K. R. (2025). The Correlation of Family Support with Anxiety Level in Chronic Kidney Disease (CKD) Patient Undergoing Hemodialysis During the Covid-19 Pandemic. *Indonesian Journal of Global Health Research*, 7(1), 1053–1060.
- Prasmewari, T. P., Aswati, & Sapri, K. (2023). Implementasi Hakikat Pemaknaan Profesi VS Pekerjaan dalam Sistem Hukum di Indonesia. *Lex Laguens: Jurnal Kajian Hukum Dan Keadilan*, 1(2), 92–102.
- Putri, D. S. R., Sulistyawati, R. A., & Thoyibbah, D. (2025). Upaya Peningkatan Pengetahuan Penatalaksanaan Hiperkalemia Pada Gagal Ginjal Kronik (Ggk) Dengan Pendidikan Kesehatan Diet Kalium. *Jurnal Peduli Masyarakat*, 7(2), 1–2.

- Rizkilillah, M., KD, S. D., & Sasmita, A. (2023). Peran Aktivitas Fisik Dalam Meningkatkan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisa. *Medical-Surgical Journal of Nursing Research*, 2(1), 126-134.
- Sari, K. M., & Amelia, M. (2022). Dukungan Keluarga dengan Tingkat Kecemasan pada Klien Gagal Kronik yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Pustaka Keperawatan*, 1(2), 100-104.
- Saryati, A., Putri, I. N., Idris, N., & Amara, S. D. (2023). Analisis Semiotika Representasi Kecantikan Iklan Fair and Lovely Versi Jessica Mila di Media YouTube. *Jurnal Penelitian Dan Pengabdian Sastra, Bahasa, Dan Pendidikan*, 2(1), 108–113.
- Shabrina, S. A., Saftarina, F., & Pramesona, B. A. (2022). Faktor Risiko Penyakit Ginjal Kronik Pada Pasien Diabetes Risk Factors for Chronic Kidney Disease in Diabetic Patients. *JK UNila*, 6(2), 58–62.
- Sianturi, R., Sitompul, A. D. P., & Pardede, L. (2022). Lama Pengobatan Hemodialis Berhubungan dengan Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Jurnal Mitra Kesehatan (JMK)*, 05(01), 57–64. <https://doi.org/10.47522/jmk.v5i1.162>
- Silaban, C. P., & Perangin-angin, M. A. br. (2020). Pengaruh Dukungan Keluarga Terhadap Tingkat Kecemasan Pasien Hemodialisa Di Rumah Sakit Advent Bandar Lampung. *Link*, 16(2), 111–116.
- Suraningsih, N., Irawati, D., & Untari, D. (2024). *Konseling Seksual Terbukti Efektif dalam Meningkatkan Fungsi Seksual pada Pasien Gagal Ginjal Kronik di Kota Bekasi Natalia Suraningsih*. 15(3), 398–402.
- Susanto, F. H. (2020). *Penyakit Ginjal Kronis (Chronic Kidney Disease) dan Hipertensi* (S. R. Wicaksono (ed.)). CV. Seribu Bintang.
- Tusi, J. S., Merlin, N. M., & Vanchapo, A. R. (2023). Kondisi Depresi , Stres dan Cemas Pasien Gagal Ginjal yang sedang Menjalani Hemodialisis. *Faletehan Health Journal*, 10(1), 18–22.
- Uddin, M. A., & Bhuiyan, A. J. (2019). Development of the family support scale (FSS) for elderly people. *MOJ Gerontology & Geriatrics*, 4(1), 17–20.
- Utami, N., Lalusu, E. Y., Monoarfa, Y., Otoluwa, A. S., & Handayani, L. (2023). Gambaran Hipertensi, Obesitas, Diabetes, Asam Urat, Lama Hemodialisis pada Penderita Gagal Ginjal di RSUD Kabupaten Banggai. *Buletin Kesehatan Mahasiswa*, 02(1), 70-77.
- Vaidya, S. R., & Aeddula, N. R. (2025). *Chronic Kidney Disease*. StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK535404/>
- Wahid, A., & Halilurrahman, M. (2019). Keluarga Institusi Awal dalam Membentuk Masyarakat Berperadaban. *Jurnal Studi Keislaman*, 5(1), 103–118.
- Wahyuni, I., Tri Nili Sulayfiyah, Mery Eka Yaya Fujianti, Rohman, A., & Bergita Dumar. (2024). Hubungan Lama Hemodialisa Dengan Care Dependency Pada

- Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisis Di Rsud Dr. Abdoer Rahem. *Indonesian Health Science Journal*, 4(2), 41.
- Widiastuti, A., Ulkhasanah, M. E., Eka, F., Wijayanti, R., Jesus, P. De, & Ansari, F. P. (2021). Diet Rendah Garam Pada Pasien Gagal Ginjal : Literature Review. *Prosiding Seminar Informasi Kesehatan Nasional (SIKESNas)*, 73–74.
- Yuliati. (2017). *Modul Anamnesis pada Pasien Paliatif*. Universitas Esa Unggul.
- Yunidar, Khamid, A., & Fauzi, A. (2022). Persepsi Pengalaman Pertama pada Pasien Gagal Ginjal Kronik terhadap Hemodialisis di Rumah Sakit Ananda Bekasi Jawa Barat. *Manuju: Malahayati Nursing Journal*, 4(3), 770–779.
- Zahara, C. I., & Anastasya, Y. A. (2020). Dukungan Keluarga pada Lansia Program Keluarga Harapan. *Jurnal Psikologi Terapan (JPT)*, 3(1), 16.
- Zahira, G. R. (2020). *Family Support dan Gratitude terhadap Family Quality of Life pada Orang Tua dengan Anak Berkebutuhan Khusus*. Universitas Islam Negeri Sultan Syarif Kasim Riau Pekanbaru.