

**GAMBARAN *SELF EFFICACY* DAN RESILIENSI
PADA LANSIA DI PANTI WREDHA
PUCANG GADING SEMARANG**

SKRIPSI

Disusun Untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Kuliah Skripsi



Oleh

NAUFAL MUHAMMAD AGIL

NIM 22020118130139

DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

SEMARANG, 2021

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama : Naufal Muhammad Agil
Tempat/tanggal lahir : Kota Semarang, 8 Desember 1999
Alamat rumah : -
No. Handphone : -
Email : naufal.m.agil12@gmail.com

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul **“Gambaran *Self Efficacy* Dan Resiliensi Pada Lansia Di Panti Wredha Pucang Gading Semarang”** bebas dari plagiarisme dan bukan hasil karya orang lain. Apabila di kemudian hari ditemukan sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah dari hasil-hasil penelitian tersebut, terdapat indikasi plagiarisme, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku. Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Semarang, 29 Mei 2022

Yang menyatakan,



Naufal Muhammad Agil

LEMBAR PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:

**GAMBARAN *SELF EFFICACY* DAN RESILIENSI
PADA LANSIA DI PANTI WREDHA
PUCANG GADING SEMARANG**

Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Naufal Muhammad Agil

NIM : 22020118130139

Telah disetujui sebagai usulan penelitian dan dinyatakan
telah memenuhi syarat untuk direview

Pembimbing,



Ns. Elis Hartati, S.Kep., M.Kep

NIP. 197502122010122001

Mengetahui,

Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan FK UNDIP



Agus Santoso, S.Kep., M.Kep.

NIP. 197208211999031002

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Skripsi** yang berjudul:

**“GAMBARAN *SELF EFFICACY* DAN RESILIENSI
PADA LANSIA DI PANTI WREDHA PUCANG GADING SEMARANG”**

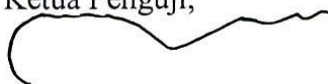
Dipersiapkan dan disusun oleh:

Nama : Naufal Muhammad Agil

NIM : 22020118130139

Telah diuji pada Selasa, 7 Juni 2022 dan dinyatakan telah memenuhi syarat
untuk **mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan.**

Ketua Penguji,



Ns. Muhammad Mu'in, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.Kom.
NIP. 197710042005011004

Penguji,



Dr. Luky Dwiantoro, S.Kp., M.Kep.
NIP. 196701201988031006

Pembimbing,



Ns. Elis Hartati, S.Kep., M.Kep.
NIP. 197502122010122001

Mengetahui,

Ketua Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP



Dr. Untung Sujianto, S.Kp., M.Kes.
NIP. 197109191994031001

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadirat Allah SWT yang telah memberikan rahmat serta karunia-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “**Gambaran *Self Efficacy* Dan Resiliensi Pada Lansia Di Panti Wredha Pucang Gading Semarang**”. Shalawat serta salam kepada Nabi besar Muhammad SAW beserta seluruh keluarga dan sahabatnya.

Kepada pihak-pihak yang telah membantu baik moril maupun materil sehingga skripsi ini dapat terselesaikan. Oleh karena itu peneliti ingin menyampaikan terima kasih yaitu:

1. Dr. Untung Sujianto, S.Kp., M.Kes, selaku Ketua Departemen Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
2. Bapak Agus Santoso, S.Kp., M.Kep. selaku Ketua Program Studi SI Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro.
3. Ibu Elis Hartati S.Kep., M.Kep. selaku dosen pembimbing peneliti yang telah membimbing, memotivasi dan menyediakan waktunya dalam proses menyelesaikan skripsi ini.
4. Ibu Artika S.Kep., M.Kep. selaku dosen wali yang telah membimbing, mengarahkan, memberi motivasi untuk dalam proses pembuatan skripsi ini.
5. Dinas Sosial Jawa Tengah yang telah memberikan izin untuk penelitian.
6. Bu Wiwin, Pak Selamat, Bu Sрни, dan Pak Heri dari Panti Wredha Pucang Gading Semarang yang telah memfasilitasi pelaksanaan penelitian sehingga semuanya dapat berjalan lancar.
7. Ayah dan Bunda serta kakak-adik tercinta yang selama ini memberikan kasih sayang, dukungan, motivasi, materi tiada henti, doa yang tulus dalam penyusunan skripsi ini.
8. Pustakawan Keperawatan Undip bapak Bекti Iskandar S.Hum dan Pustakawati Perpustakaan Provinsi Jawa Tengah Ibu Puji Lestari yang telah membantu proses akses terhadap referensi skripsi ini.

9. Sahabat-sahabat terbaik yang tidak bisa disebutkan satu persatu. Terima kasih kebersamaan, kekeluargaan dan dukungan, bantuan, semangat dan doanya.
10. Teman-teman Kardiotrix angkatan 2018. Terima kasih kebersamaan serta semangat dan dukungannya selama proses penyusunan skripsi.
11. Semua pihak yang tidak dapat peneliti sebutkan satu per satu yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan skripsi ini.

Peneliti menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih jauh dari kesempurnaan dan masih terdapat banyak kekurangan. Kritik dan saran dari pembaca sangat peneliti harapkan. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan.

Semarang, 22 Desember 2021



Naufal Muhammad Agil

DAFTAR ISI

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	ix
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiii
ABSTRAK	xv
ABSTRACT.....	xvi
I. PENDAHULUAN.....	Error! Bookmark not defined.
1.1 Latar Belakang	Error! Bookmark not defined.
1.2 Rumusan Masalah Penelitian	Error! Bookmark not defined.
1.3 Tujuan.....	Error! Bookmark not defined.
1.4 Manfaat.....	Error! Bookmark not defined.
II. TINJAUAN PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
2.1 Tinjauan Teori	Error! Bookmark not defined.
2.1.1 Konsep Lansia.....	Error! Bookmark not defined.
2.1.2 Konsep Self-efficacy.....	Error! Bookmark not defined.
2.1.3 Konsep Resiliensi.....	Error! Bookmark not defined.
2.2 Kerangka Teori dan Konsep.....	Error! Bookmark not defined.
III. METODE PENELITIAN.....	Error! Bookmark not defined.
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.2 Populasi dan Sampel Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.2.1 Populasi.....	Error! Bookmark not defined.
3.2.2 Sampel.....	Error! Bookmark not defined.
3.3 Tempat dan Waktu Penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.4 Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala Pengukuran .	Error! Bookmark not defined.
3.4.1 Variabel penelitian	Error! Bookmark not defined.
3.4.2 Definisi operasional dan skala pengukuran	Error! Bookmark not defined.

3.5	Alat Penelitian dan Cara Pengumpulan Data	Error! Bookmark not defined.
3.6	Teknik Pengolahan dan Analisis Data.....	Error! Bookmark not defined.
3.6.1	Teknik pengolahan data	Error! Bookmark not defined.
3.6.2	Teknik analisis data.....	Error! Bookmark not defined.
3.7	Etika Penelitian.....	Error! Bookmark not defined.
IV.	HASIL PENELITIAN.....	Error! Bookmark not defined.
4.1	Karakteristik responden.....	Error! Bookmark not defined.
4.2	Gambaran tingkat <i>self-efficacy</i> di Panti Wredha Pucang Gading Semarang.	Error! Bookmark not defined.
4.3	Gambaran tingkat resiliensi di Panti Wredha Pucang Gading Semarang	Error! Bookmark not defined.
V.	PEMBAHASAN	Error! Bookmark not defined.
5.1	<i>Self efficacy</i>	Error! Bookmark not defined.
5.2	Resiliensi.....	Error! Bookmark not defined.
5.3	Keterbatasan Penelitian	Error! Bookmark not defined.
VI.	SIMPULAN DAN SARAN	Error! Bookmark not defined.
6.1	Keseimpulan.....	Error! Bookmark not defined.
6.2	Saran.....	Error! Bookmark not defined.
	DAFTAR PUSTAKA	Error! Bookmark not defined.
	LAMPIRAN.....	Error! Bookmark not defined.

DAFTAR TABEL

No Tabel	Judul Tabel	Halaman
3.1	Variabel Penelitian, Definisi Operasional, dan Skala pengukuran	47
3.2	Sebaran Pernyataan Kuesioner <i>Self Efficacy</i>	49
3.3	Sebaran Pernyataan Kuesioner Resiliensi	50
4.1	Distribusi Frekuensi Lansia Berdasarkan Karakteristik Sosio-Demografis di Panti Wredha Pucang Gading Semarang pada Bulan Maret 2022	63
4.2	Ukuran Pemusatan Data <i>Self Efficacy</i>	65
4.3	Distribusi Frekuensi Jawaban Kuesioner Tingkat <i>Self Efficacy</i> di Panti Wredha Pucang Gading Semarang pada Bulan Maret 2022	66
4.4	Distribusi Frekuensi Lansia dan Persentase Tingkat <i>Self Efficacy</i> di Panti Wredha Pucang Gading Semarang pada Bulan Maret 2022	69
4.5	Tabulasi Silang Lansia berdasarkan Jenis Kelamin dan Persentase Tingkat <i>Self Efficacy</i> di Panti Wredha Pucang Gading Semarang pada Bulan Maret 2022	69
4.6	Tabulasi Silang Lansia berdasarkan Agama dan Persentase Tingkat <i>Self Efficacy</i> di Panti Wredha Pucang Gading Semarang pada Bulan Maret 2022	70
4.7	Tabulasi Silang Lansia berdasarkan Status Pernikahan dan Persentase Tingkat <i>Self Efficacy</i> di Panti Wredha Pucang Gading Semarang pada Bulan Maret 2022	71
4.8	Tabulasi Silang Lansia berdasarkan Tingkat Pendidikan Terakhir dan Persentase Tingkat <i>Self Efficacy</i> di Panti Wredha Pucang Gading Semarang pada Bulan Maret 2022	73
4.9	Ukuran Pemusatan Data Resiliensi	75
4.10	Distribusi Frekuensi Jawaban Kuesioner Tingkat Resiliensi di Panti Wredha Pucang Gading Semarang pada Bulan Maret 2022	77
4.11	Distribusi Frekuensi Lansia dan Persentase Tingkat Resiliensi di Panti Wredha Pucang Gading Semarang pada Bulan Maret 2022	79

4.12	Tabulasi Silang Lansia berdasarkan Jenis Kelamin dan Persentase Tingkat Resiliensi di Panti Wredha Pucang Gading Semarang pada Bulan Maret 2022	79
4.13	Tabulasi Silang Lansia berdasarkan Agama dan Persentase Tingkat Resiliensi di Panti Wredha Pucang Gading Semarang pada Bulan Maret 2022	80
4.14	Tabulasi Silang Lansia berdasarkan status Pernikahan dan Persentase Tingkat Resiliensi di Panti Wredha Pucang Gading Semarang pada Bulan Maret 2022	81
4.15	Tabulasi Silang Lansia berdasarkan Tingkat Pendidikan dan Persentase Tingkat Resiliensi di Panti Wredha Pucang Gading Semarang pada Bulan Maret 2022	83

DAFTAR GAMBAR

No Gambar	Judul Gambar	Halaman
2.1	Kerangka Teori Sister Calista Roy	40

DAFTAR LAMPIRAN

No Lampiran	Keterangan
1	Surat Pengantar Pengambilan Data Awal
2	Lembar <i>Informed Consent</i> dan Kuesioner Penelitian
3	Perizinan Kuesioner Penelitian
4	Surat Keterangan Lulus Pengujian <i>Ethical Clearance</i>
5	Surat izin Penelitian
6	Hasil uji normalitas <i>self efficacy</i> dan resiliensi
7	Lembar Konsultasi
8	Catatan Hasil Konsultasi

DAFTAR SINGKATAN

1. BPS = Badan Pusat Statistik
2. Depkes RI = Departemen Kesehatan Republik Indonesia
3. Kemensos RI = Departemen Sosial Republik Indonesia
4. UU = Undang-undang
5. RI = Republik Indonesia
6. WHO = *World Health Organization*
7. APA = *American Psychological Association*
8. GSES = *General Self Efficacy Scale*
9. EC = *ethical clearance*
10. KEPK = Komisi Etik Penelitian Kesehatan
11. RSUD = Rumah Sakit Umum Daerah
12. α = Koefisien reliabilitas yang dicari
13. k = Mean kuadrat antar subjek
14. $\sum Si^2$ = Mean kuadrat kesalahan
15. St^2 = Variansi total
16. RPSLU = Rumah Pelayanan Sosial Lanjut Usia
17. SD = Sekolah Dasar
18. SMP = Sekolah Menengah Pertama
19. SMA = Sekolah Menengah Atas
20. MBI = *Mind Body Interventions*
21. MGH = *Massachusetts General Hospital*

22. Covid-19 = Corona Virus Disease yang muncul pada tahun
2019

ABSTRAK

Naufal Muhammad Agil

Gambaran *Self Efficacy* dan Resiliensi pada Lansia di Panti Wredha Pucang Gading Semarang

lxiii + 113 halaman + 18 tabel + 3 gambar + 9 lampiran

Lansia butuh *self efficacy* saat menjalankan aktivitas mental guna memecahkan masalah sehari-hari. Lansia juga butuh kemampuan resiliensi untuk menjaga kestabilan sistem dalam dirinya. *Self-efficacy* dan resiliensi dalam pandangan keperawatan holistik dikategorikan pada dimensi psikologis. Terganggunya dimensi psikologis sebagai sebuah sistem menyebabkan efek domino pada dimensi lain. Hal tersebut mengakibatkan hilangnya eksistensi bahkan transendensi lansia. Lansia dengan *self efficacy* dan resiliensi yang baik punya kemampuan berperilaku secara adaptif dan positif sehingga dapat mencapai kehidupan yang produktif dan memuaskan. Gambaran mengenai *self efficacy* dan resiliensi memberikan manfaat bagi peneliti dan pihak-pihak di sekitar lansia untuk membantu lansia menjalani masa tua dengan sukses. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengidentifikasi *self efficacy* dan resiliensi pada lansia di Panti Wredha Pucang Gading Semarang. Penelitian ini menggunakan metode penelitian kuantitatif yang bersifat deskriptif. Metode pengambilan sampel adalah *total sampling* dengan jumlah sampel 82 responden. Hasil penelitian menunjukkan bahwa lansia memiliki *self efficacy* yang tinggi yaitu sebanyak 50% responden, dan 66% responden memiliki tingkat resiliensi yang rendah. Lansia dapat meningkatkan *self efficacy* dengan cara melaksanakan program *Healthy Aging Mind Body Interaction (MBI)*, latih *activities daily living (ADL)* secara mandiri serta menghabiskan waktu bersama teman dekat. Lansia dapat melatih kemampuan resiliensi dengan cara mengembangkan strategi koping dan menjauhkan diri dari kesendirian. Peran serta semua pihak diharapkan memberikan perhatian akan pentingnya *self efficacy* dan resiliensi lansia guna kualitas hidup yang lebih baik.

Kata kunci : *Self Efficacy*, Resiliensi, Lansia

Daftar pustaka : 111 (1978-2021)

School of Nursing
Faculty of Medicine
Diponegoro University
Semarang, June 2022

ABSTRACT

Naufal Muhammad Agil

Overview of Self Efficacy and Resilience in the Elderly at Panti Wredha Pucang Gading Semarang

lxiii + 113 pages + 18 tables + 3 pictures + 9 attachments

The elderly need self-efficacy when carrying out mental activities to solve daily problems. The elderly also need resilience skills to maintain the stability of the system in themselves. Self-efficacy and resilience in holistic nursing are categorized on the psychological dimension. Disruption of the psychological dimension as a system causes a domino effect on other dimensions. This results in the loss of existence and even transcendence of the elderly. Elderly with good self-efficacy and resilience have the ability to behave in an adaptive and positive manner so that they can achieve a productive and satisfying life. The description of self-efficacy and resilience provides benefits for researchers and parties around the elderly to help the elderly live their old age successfully. The purpose of this study was to identify self-efficacy and resilience in the elderly at Panti Wredha Pucang Gading Semarang. This study uses a descriptive quantitative research method. The sampling method is total sampling with a sample of 82 respondents. The results showed that the elderly had high self-efficacy as many as 50% of respondents, and 66% of respondents had low levels of resilience. The elderly can increase self-efficacy by implementing the Healthy Aging MBI program, practicing daily living (ADL) activities independently and spending time with close friends. Elderly can practice resilience skills by developing coping strategies and staying away from loneliness. The participation of all parties is expected to pay attention to the importance of self-efficacy and resilience of the elderly for a better quality of life.

Keywords : Self Efficacy, Resiliensi, Elderly

References : 111 (1978-2021)

