

DAFTAR PUSTAKA

- Agustiyowati, H. (2020). Knowledge and Attitude toward Chronic Kidney Disease Among Pre-Dialysis Patients in Indonesia. *International Journal of Caring Sciences*, 13(1), 283–287. www.internationaljournalofcaringsciences.org
- Aisara, S., Azmi, S., & Yanni, M. (2018). Gambaran Klinis Penderita Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis di RSUP Dr. M. Djamil Padang. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 7(1), 42–50.
- Alikari, V., Matziou, V., Tsironi, M., Kollia, N., Theofilou, P., Aroni, A., Fradelos, E., & Zyga, S. (2017). A modified version of the Greek Simplified Medication Adherence Questionnaire for hemodialysis patients. *Health Psychology Research*, 5(1), 1–7. <https://doi.org/10.4081/hpr.2017.6647>
- Ammirati, A. L. (2020). Chronic kidney disease. *Revista Da Associacao Medica Brasileira*, 66, 3–9. <https://doi.org/10.1590/1806-9282.66.S1.3>
- Belinda, B., & Dewi, Z. L. (2021). Exploring Self-Regulation of Patients with Chronic Kidney Disease Undergoing Hemodialysis. *Jurnal Psikologi*, 48(2), 1. <https://doi.org/10.22146/jpsi.61144>
- Cholifah, S. N., & Pasaribu, J. (2020). Konsep Diri Dan Life Satisfaction Pada Pasien Yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Ners Indonesia*, 11(1), 25. <https://doi.org/10.31258/jni.11.1.25-35>
- Ghearizky, N. A., Andayani, T. M., Dwi Endarti, & Trung, V. Q. (2023). Perception Towards Illness and Health Care System among Chronic Kidney Patients with Hemodialysis. *Journal of Health Economic and Policy Research (JHEPR)*, 1(1), 1–8. <https://doi.org/10.30595/jhepr.v1i1.78>
- Hermayani, Kurnyata, M., Yacoline, F., Hasniati, Menga, M. K., & Rudy, W. (2022). Gambaran Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di Masa Pandemi COVID-19 Di RS Bhayangkara Dan RSUD Labuang Baji Makassar. *Jurnal Riset Rumpun Ilmu Kedokteran (JURRIKE)*, 1(2), 106–119.
- Hussain, F., Ashraf, S., Arshad, M., Rehman, M. M. ur, Khan, F. S., Ahmad, M. A., Ali, S., Asif, M. A., Munawar, A., & Mehmood Qadri, H. (2023). Knowledge, Adherence, and Perception of Patients on Maintenance Hemodialysis to Treatment Regimens at a Tertiary Care Hospital in Pakistan. *Cureus*, 15(12), 1–12. <https://doi.org/10.7759/cureus.51341>
- Karuniawati, E., & Supadmi, W. (2016). Kepatuhan Penggunaan Obat dan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisa di RS PKU Muhammadiyah Yogyakarta Periode *Journal of Pharmaceutical Sciences and Community*, 13(02), 73–80. <https://doi.org/10.24071/jpsc.2016.130205>
- ...an RI. (2013). *Laporan Nasional RISKESDAS*.
- ...an RI. (2018). *Laporan Nasional RISKESDAS*.
- ... L. S., Philips, L. R., Pavlish, C., & Kopple, J. D. (2010). The End Stage Renal Disease Adherence Questionnaire (ESRD-AQ): testing the



psychometric properties in patients receiving in-center hemodialysis. *Nephrol Nurs J.*, 37(4).

Kurniawaty, Y., Lestarina, N. N. W., & Kristama, B. Y. (2020). Behavior of Patients with Chronic Kidney Disease. *Jurnal Keperawatan*, 11(2), 188–199. <https://doi.org/10.22219/jk.v11i2.12251>

Kusniawati. (2018). Hubungan Kepatuhan Menjalani Hemodialisis Dan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Umum Kabupaten Tangerang. *Jurnal Medikes*, 5(2), 206–233.

Lasanthika, C., Wanigasuriya, K., Hettiaratchi, U., Amarasekara, T. D., & Goonewardena, C. S. E. (2023). Psychometric properties of End Stage Renal Disease-Adherence Questionnaire-Sinhalese version. *PLoS ONE*, 18(10 October), 1–14. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0292938>

Mehmood, Y., Ali, I., Zahra, K., & Ashraf, U. (2019). Hemodialysis; Acute Intradialytic Complications Found On Maintenance Hemodialysis In Patients At A Public Hospital Lahore. *The Professional Medical Journal*, 26(01). <https://doi.org/10.29309/TPMJ/2019.26.01.2511>

Naalweh, K. S., Barakat, M. A., Sweileh, M. W., Al-Jabi, S. W., Sweileh, W. M., & Zyoud, S. H. (2017). Treatment adherence and perception in patients on maintenance hemodialysis: A cross - Sectional study from Palestine. *BMC Nephrology*, 18(1). <https://doi.org/10.1186/s12882-017-0598-2>

Narsa, A. C., Maulidya, V., Reggina, D., Andriani, W., & Rijai, H. R. (2022). Studi Kasus: Pasien Gagal Ginjal Kronis (Stage V) dengan Edema Paru dan Ketidakseimbangan Cairan Elektrolit. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 4(SE-1), 17–22. <https://doi.org/10.25026/jsk.v4ise-1.1685>

Nelly, N., Widaningsih, Y., & Mangarengi, F. (2019). Nilai rasio netrofil limfosit dan rasio trombosit limfosit pada pasien chronic kidney disease sebelum dan setelah hemodialisa. *Intisari Sains Medis*, 10(2). <https://doi.org/10.15562/ism.v10i2.371>

Obilor, I. E. (2023). Convenience and Purposive Sampling Techniques: Are they the Same? *International Journal of Innovative Social & Science Education Research*, 11(1), 1–7. www.seahipaj.org

PCNE. (2019). Classification for Drug related problems 2003-2017. In *The PCNE Classification* V 9.00 (Vol. 9). https://www.seahipaj.org/upload/files/334_PCNE_classification_V9-0.pdf

Wawae, A. (2022). Illness Perception And Medication Adherence in End Stage Kidney Failure Patients In Salatiga. *Jurnal Psibernetika*, 15(2). doi.org/10.30813/psibernetika

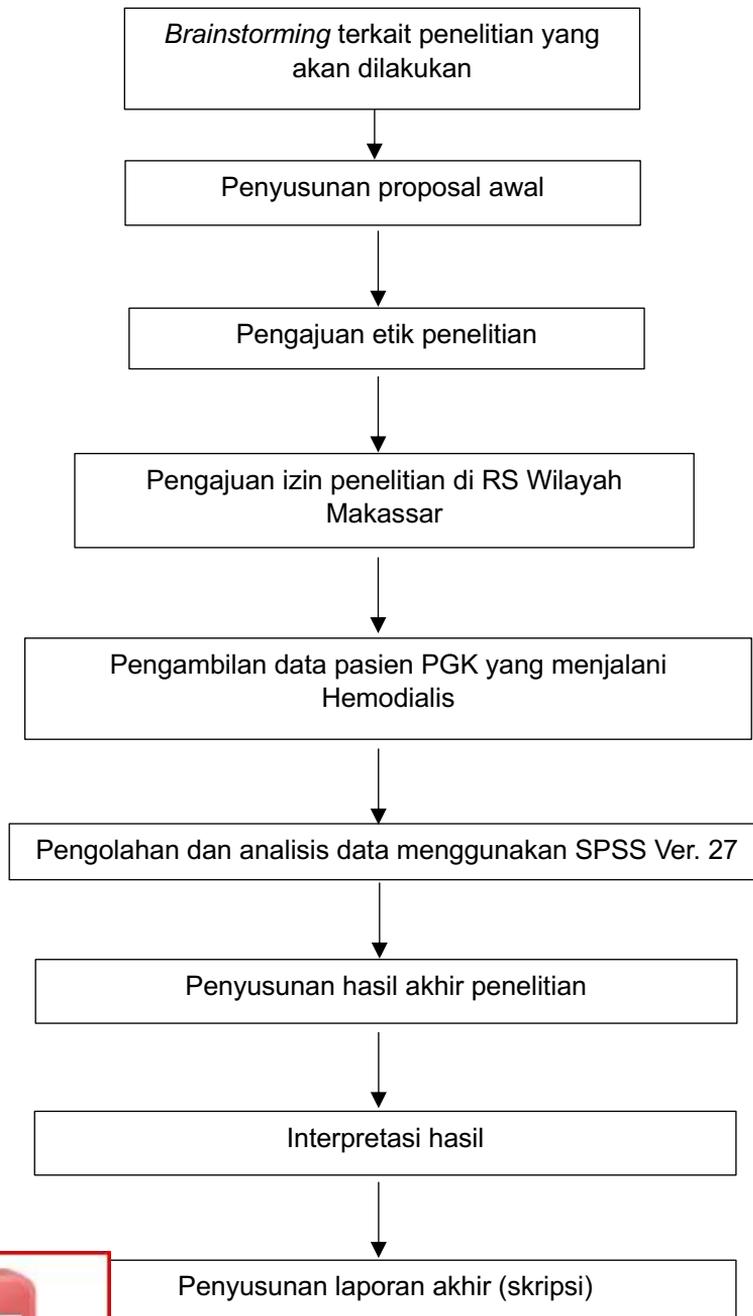
Wawae, A., & Mpila, D. (2018). Identifikasi Drug Related Problems (DRPs) pada Pasien dengan Congestive Heart Failure (CHF) Di Instalasi Rawat inap RSUP



- Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. *Jurnal Ilmiah Farmasi*, 7(4), 119.
- Stang. (2018). *Cara Praktis Penentuan Uji Statistik dalam Penelitian Kesehatan dan Kedokteran* (2nd ed.).
- Strugala, M., Talarska, D., Kalfoss, M., Niewiadomski, T., Rozmarynowska, B., & Dyk, D. (2019). Perception of illness by patients treated with haemodialysis. *Medical Research Journal*, 4(4), 193–200. <https://doi.org/10.5603/mrj.a2019.0035>
- Sulistini, R., Yetti, K., & Hariyati, R. T. S. (2012). Faktor Faktor yang Mempengaruhi Fatigue Pada Pasien yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan Indonesia*, 15(2), 75–82. <https://doi.org/10.7454/jki.v15i2.30>
- Sundstorm, J., Bodegard, J., Bollmann, A., Vervloet, M. G., Mark, P. B., Karasik, A., Taveira-Gomes, T., Botana, M., Birkeland, K. L., Thuresson, M., Jager, L., Sood, M. M., VanPottelbergh, G., & Tangri, N. (2022). Prevalence, outcomes, and cost of chronic kidney disease in a contemporary population of 2.4 million patients from 11 countries: The CaReMe CKD study. *The Lancet Regional Health - Europe*, 20. <https://doi.org/10.1016/j.lanep.2022.100447>
- Sutawardana, J. H., Kurniasari, D. M., & Kushariyadi. (2020). Kepatuhan dalam Regimen Pengobatan pada Pasien Chronic Kidney Disease (CKD) yang Menjalani Hemodialisa di RSD dr. Soebandi Jember. *Jurnal Ilmiah Ners Indonesia*, 1(2), 71–83. <https://www.online-journal.unja.ac.id/JINI>
- Viechtbauer, W., Smits, L., Kotz, D., Budé, L., Spigt, M., Serroyen, J., & Crutzen, R. (2015). A simple formula for the calculation of sample size in pilot studies. *Journal of Clinical Epidemiology*, 68(11), 1375–1379. <https://doi.org/10.1016/j.jclinepi.2015.04.014>
- Viechtbauer, W., Smits, L., Kotz, D., Budé, L., Spigt, M., Serroyen, J., & Crutzen, R. (2015). A Simple Formula for The Calculation of Sample Size in Pilot Studies. *J Clin Epidemiol*, 68(11).
- Wang, X., & Cheng, Z. (2020). Cross-Sectional Studies: Strengths, Weaknesses, and Recommendations. *Chest*, 158(1), S65–S71. <https://doi.org/10.1016/j.chest.2020.03.012>



Lampiran 1. Skema Penelitian



Lampiran 2. Dokumentasi



Gambar 1. Kegiatan pengambilan data di rumah sakit



Lampiran 3. Hasil SPSS

Tabel 7. Frekuensi kepatuhan pengobatan

Kepatuhan Pengobatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	55	91.7	91.7	91.7
	Sedang	5	8.3	8.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Tabel 8. Frekuensi kepatuhan hemodialisis

Kepatuhan Hemodialisis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Baik	52	86.7	86.7	86.7
	Sedang	7	11.7	11.7	98.3
	Buruk	1	1.7	1.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Tabel 9. Frekuensi persepsi pasien terhadap hemodialisis

persepsi hemodialisis

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat penting sekali	58	96.7	96.7	96.7
	sangat penting	2	3.3	3.3	100.0
	Total	60	100.0	100.0	

Tabel 10. Frekuensi persepsi pasien terhadap pengobatan

persepsi pengobatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	sangat penting sekali	58	96.7	96.7	96.7
	cukup penting	1	1.7	1.7	98.3
	tidak penting	1	1.7	1.7	100.0
	Total	60	100.0	100.0	



Tabel 11. Hubungan kepatuhan pengobatan terhadap persepsi pasien
Correlations

			Kepatuhan pengobatan	persepsi pengobatan
Spearman's rho	Kepatuhan pengobatan	Correlation Coefficient	1.000	-.067
		Sig. (2-tailed)	.	.608
		N	60	60
	persepsi pengobatan	Correlation Coefficient	-.067	1.000
		Sig. (2-tailed)	.608	.
		N	60	60

Tabel 12. Hubungan kepatuhan hemodialisis terhadap persepsi pasien
Correlations

			Kepatuhan hemodialisis	persepsi hemodialisis
Spearman's rho	Kepatuhan hemodialisis	Correlation Coefficient	1.000	-.107
		Sig. (2-tailed)	.	.416
		N	60	60
	persepsi hemodialisis	Correlation Coefficient	-.107	1.000
		Sig. (2-tailed)	.416	.
		N	60	60

Tabel 13. Persentasi jawaban kuesioner
Bagian B : Pengobatan

Item Pertanyaan	Tanggapan	n=60 (%)
Item 1	1. Pekan ini ₍₁₎	1 = 50 (83,3%)
	2. Pekan lalu ₍₂₎	2 = 1 (1,67%)
	3. Sebulan yang lalu ₍₃₎	3 = 1 (1,67%)
	4. Lebih dari sebulan yang lalu ₍₄₎	4 = 0 (0%)
	5. Ketika saya pertama kali memulai perawatan hemodialisis ₍₅₎	5 = 4 (6,67%) 6 = 4 (6,67%)
	6. Tidak pernah ₍₆₎	7 = 0 (0%)
	7. Lainnya (Sebutkan) ₍₇₎ :	
Item 1	Setiap perawatan hemodialisis ₍₁₎	1 = 46 (76,67%)
	Setiap pekan ₍₂₎	2 = 3 (5%)
	Setiap bulan ₍₃₎	3 = 1 (1,7%)
	Setiap 2 sampai 3 bulan ₍₄₎	4 = 0 (0%)
	Setiap 4 sampai 6 bulan ₍₅₎	5 = 0 (0%)
	Ketika saya memiliki tes darah atau hasil tes lainnya yang tidak normal ₍₆₎	6 = 1 (1,7%)
		7 = 4 (6,7%)



	7. Jarang ⁽⁷⁾ 8. Tidak teratur ⁽⁸⁾ 9. Tidak pernah ⁽⁹⁾ 10. Lainnya (sebutkan) ⁽¹⁰⁾ :	8 = 1 (1,7%) 9 = 4 (6,7%) 10 = 0 (0%)
Item 3	1. Sangat penting sekali ⁽¹⁾ 2. Sangat penting ⁽²⁾ 3. Cukup penting ⁽³⁾ 4. Sedikit penting ⁽⁴⁾ 5. Tidak penting ⁽⁵⁾	1 = 59 (98,3%) 2 = 0 (0%) 3 = 1 (1,7%) 4 = 0 (0%) 5 = 0 (0%)
Item 4	1. Karena saya memahami sepenuhnya bahwa kondisi ginjal saya mengharuskan saya untuk minum obat sesuai jadwal ⁽¹⁾ 2. Karena minum obat penting untuk menjaga kesehatan tubuh saya ⁽²⁾ 3. Karena tenaga medis (dokter, perawat, ahli gizi, atau tenaga medis lainnya) menyuruh saya melakukannya ⁽³⁾ 4. Karena saya memiliki pengalaman bahwa saya sakit setelah saya melewatkan minum obat ⁽⁴⁾ 5. Karena saya memiliki pengalaman bahwa saya dirawat di rumah sakit setelah saya melewatkan minum obat ⁽⁵⁾ 6. Menurut saya, minum obat tidak penting bagi saya ⁽⁶⁾ 7. Lainnya (sebutkan) ⁽⁷⁾ :	1 = 10 (16,7%) 2 = 45 (75%) 3 = 2 (3,3%) 4 = 2 (3,3%) 5 = 1 (1,7%) 6 = 0 (0%) 7 = 0 (0%)
Item 5	1. Tidak ⁽¹⁾ 2. Ya ⁽²⁾	1 = 51 (85%) 2 = 9 (15%)
Item 6	1. Tidak ada kesulitan ⁽¹⁾ 2. Sedikit kesulitan ⁽²⁾ 3. Kesulitan sedang ⁽³⁾ 4. Banyak kesulitan ⁽⁴⁾ 5. Sangat kesulitan ⁽⁵⁾	1 = 49 (81,7%) 2 = 4 (6,7%) 3 = 5 (8,3%) 4 = 2 (3,3%) 5 = 0 (0%)
Item 7	1. 1-3 ⁽¹⁾ 2. 4-7 ⁽²⁾ 3. 8-11 ⁽³⁾ 4. 12-15 ⁽⁴⁾ 5. >15 ⁽⁵⁾	1 = 39 (65%) 2 = 16 (26,7%) 3 = 3 (5%) 4 = 2 (3,3%) 5 = 0 (0%)
	Obat yang diresepkan tidak tersedia ⁽¹⁾ Memutuskan untuk menggunakan obat yang tidak diperlukan ⁽²⁾ Terlalu banyak obat/bahan aktif yang	1 = 9 (15%) 2 = 3 (5%) 3 = 2 (3,3%) 4 = 0 (0%)



	<p>diresepkan untuk indikasi yang sama⁽³⁾</p> <p>4. Informasi yang diperlukan tidak diberikan atau saran yang diberikan tidak tepat⁽⁴⁾</p> <p>5. Instruksi waktu pemberian dosis salah, tidak jelas atau tidak ada⁽⁵⁾</p> <p>6. Lainnya⁽⁶⁾ :</p>	<p>5 = 0 (0%)</p> <p>6 = 46 (76,7%)</p>
Item 9	<p>1. Saya tidak melewatkan pengobatan saya⁽¹⁾</p> <p>2. Sangat jarang⁽²⁾</p> <p>3. Sekitar separuh waktu⁽³⁾</p> <p>4. Hampir setiap saat⁽⁴⁾</p> <p>5. Setiap saat⁽⁵⁾</p>	<p>1 = 46 (76,7%)</p> <p>2 = 6 (10%)</p> <p>3 = 8 (13,3%)</p> <p>4 = 0 (0%)</p> <p>5 = 0 (0%)</p>
Item 10	<p>1. Saya tidak pernah melewatkan meminum obat⁽¹⁾</p> <p>2. Lupa minum obat⁽²⁾</p> <p>3. Lupa memesan obat⁽³⁾</p> <p>4. Biaya obat⁽⁴⁾</p> <p>5. Tidak nyaman⁽⁵⁾</p> <p>6. Saya dirawat di rumah sakit⁽⁶⁾</p> <p>7. Efek samping (Lanjut ke pertanyaan #11)⁽⁷⁾</p> <p>8. Lainnya⁽⁸⁾ :</p>	<p>1 = 45 (75%)</p> <p>2 = 7 (11,7%)</p> <p>3 = 1 (1,7%)</p> <p>4 = 0 (0%)</p> <p>5 = 4 (6,7%)</p> <p>6 = 1 (1,7%)</p> <p>7 = 0 (0%)</p> <p>8 = 12 (3,3%)</p>
Item 11	<p>1. Kehilangan nafsu makan⁽¹⁾</p> <p>2. Mual/muntah/diare/konstipasi⁽²⁾</p> <p>3. Sakit perut⁽³⁾</p> <p>4. Pusing⁽⁴⁾</p> <p>5. Sakit kepala⁽⁵⁾</p> <p>6. Gatal-gatal/masalah kulit⁽⁶⁾</p> <p>7. Lainnya (sebutkan gejala)⁽⁷⁾:</p>	<p>1 = 0 (0%)</p> <p>2 = 8 (13,3%)</p> <p>3 = 1 (1,7%)</p> <p>4 = 1 (1,7%)</p> <p>5 = 1 (1,7%)</p> <p>6 = 3 (5%)</p> <p>7 = 1 (1,7%)</p> <p>8 = 45 (75%)</p>

Bagian C: Informasi Umum

Item Pertanyaan	Tanggapan	n=60 (%)
Item 12	<p>Tanggal mulai :</p> <p>1. 1-5 bulan⁽¹⁾</p> <p>2. 6-11 bulan⁽²⁾</p> <p>3. >12 bulan⁽³⁾</p> <p>4. Tidak mulai kembali jika anda memulai kembali hemodialisis :</p>	<p>1 = 28 (46,7%)</p> <p>2 = 6 (10%)</p> <p>3 = 26 (43,3%)</p>
	<p>Tidak⁽¹⁾</p> <p>Ya⁽²⁾ (Jawaban dibawah)</p>	<p>1 = 59 (98,3%)</p> <p>2 = 1 (1,7%)</p>



	Saya menjalani hemodialisis peritoneal dari tanggal :	
Item 14	<p>1. Tidak₍₁₎ 2. Ya₍₂₎ (mohon jawab dibawah ini)</p> <p>Saya pernah menjalani transplantasi ginjal dari (tanggal) : Atau Saya menjalani transplantasi ginjal dua kali dari dan dari (tanggal) :</p> <p>Jika anda telah menjalani transplantasi lebih dari dua kali, tuliskan tanggal di tempat yang tersedia diatas untuk dua transplantasi terakhir</p>	<p>1 = 60 (100%) 2 = 0 (0%)</p>
Item 15	<p>1. Transportasi pribadi₍₁₎ 2. Bus₍₂₎ 3. Taksi₍₃₎ 4. Ambulans₍₄₎ 5. Lainnya (sebutkan)₍₅₎ :</p>	<p>1 = 45 (75%) 2 = 2 (3,3%) 3 = 4 (6,7%) 4 = 0 (0%) 5 = 9 (15%)</p>
Item 16	<p>1. Diri sendiri₍₁₎ 2. Orang tua₍₂₎ 3. Pasangan (suami atau istri)₍₃₎ 4. Anak₍₄₎ 5. Teman₍₅₎ 6. Lainnya (sebutkan orangnya)₍₆₎ :</p>	<p>1 = 7 (11,7%) 2 = 3 (5%) 3 = 18 (30%) 4 = 22 (36,7%) 5 = 0 (0%) 6 = 10 (16,7%)</p>

Bagian D: Perawatan Hemodialisis

Item Pertanyaan	Tanggapan	n=60 (%)
Item 17	<p>1. 2 hari atau kurang₍₁₎ 2. 3 hari₍₂₎ 3. 4 hari₍₃₎ 4. Lebih dari 4 hari₍₄₎ 5. Lebih dari 5 hari₍₅₎</p>	<p>1 = 34 (56,7%) 2 = 26 (43,3%) 3 = 0 (0%) 4 = 0 (0%) 5 = 0 (0%)</p>
Item 18	<p>1. Kurang dari 3 jam₍₁₎ 2. 3 jam₍₂₎ 3 jam 15 menit₍₃₎ 3 jam 30 menit₍₄₎ 3 jam 45 menit₍₅₎ 4 jam₍₆₎ Lebih dari 4 jam₍₇₎ Lainnya (tentukan jamnya)₍₈₎ :</p>	<p>1 = 2 (3,3%) 2 = 2 (3,3%) 3 = 0 (0%) 4 = 0 (0%) 5 = 0 (0%) 6 = 32 (53,3%) 7 = 24 (40%) 8 = 0 (0%)</p>



Item 19	<ol style="list-style-type: none"> 1. Ya₍₁₎ 2. Tidak, karena saya harus datang ke pusat hemodialisis terlalu awal₍₂₎ 3. Tidak karena saya harus datang ke pusat hemodialisis terlambat₍₃₎ 4. Tidak, karena jadwal kerja saya₍₄₎ 5. Tidak, karena ini adalah waktu makan saya dan saya merasa lapar selama perawatan hemodialisis₍₅₎ 6. Tidak, karena ini adalah waktu pengobatan saya dan saya harus minum obat/insulin₍₆₎ 7. Tidak, karena (lainnya)₍₇₎ 	<p>1 = 60 (100%) 2 = 0 (0%) 3 = 0 (0%) 4 = 0 (0%) 5 = 0 (0%) 6 = 0 (0%) 7 = 0 (0%)</p>
Item 20	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pekan ini₍₁₎ 2. Pekan lalu₍₂₎ 3. Satu bulan yang lalu₍₃₎ 4. Lebih dari sebulan yang lalu₍₄₎ 5. Ketika saya pertama kali memulai perawatan hemodialisis₍₅₎ 6. Tidak pernah₍₆₎ 7. Lainnya (sebutkan)₍₇₎ : 	<p>1 = 55 (91,7%) 2 = 0 (0%) 3 = 0 (0%) 4 = 1 (1,7%) 5 = 2 (3,3%) 6 = 2 (3,3%) 7 = 0 (0%)</p>
Item 21	<ol style="list-style-type: none"> 1. Setiap perawatan hemodialisis₍₁₎ 2. Setiap minggu₍₂₎ 3. Setiap bulan₍₃₎ 4. Setiap 2 hingga 3 bulan₍₄₎ 5. Setiap 4 hingga 6 bulan₍₅₎ 6. Ketika saya memiliki tes darah atau hasil tes lainnya yang tidak normal₍₆₎ 7. Jarang₍₇₎ 8. Tidak teratur₍₈₎ 9. Tidak pernah₍₉₎ 10. Lainnya (tentukan)₍₁₀₎ 	<p>1 = 54 (90%) 2 = 0 (0%) 3 = 0 (0%) 4 = 0 (0%) 5 = 0 (0%) 6 = 0 (0%) 7 = 3 (5%) 8 = 0 (0%) 9 = 3 (5%) 10 = 0 (0%)</p>
Item 22	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sangat penting sekali₍₁₎ 2. Sangat penting₍₂₎ 3. Cukup penting₍₃₎ 4. Sedikit penting₍₄₎ 5. Tidak penting₍₅₎ 	<p>1 = 56 (93,3%) 2 = 2 (3,3%) 3 = 2 (3,3%) 4 = 0 (0%) 5 = 0 (0%)</p>
	<p>Karena saya sepenuhnya memahami bahwa kondisi ginjal saya memerlukan hemodialisis sesuai jadwal₍₁₎ Karena mengikuti jadwal hemodialisis penting untuk menjaga kesehatan tubuh saya₍₂₎</p>	<p>1 = 12 (20%) 2 = 45 (75%) 3 = 1 (1,7%) 4 = 1 (1,7%) 5 = 1 (1,7%) 6 = 0 (0%)</p>



	<ol style="list-style-type: none"> 3. Karena professional medis (dokter, perawat, atau ahli gizi) menyuruh saya melakukannya₍₃₎ 4. Karena saya memiliki pengalaman bahwa saya sakit setelah melewati hemodialisis₍₄₎ 5. Karena saya memiliki pengalaman dirawat di rumah sakit setelah melewati hemodialisis₍₅₎ 6. Menurut saya, mengikuti jadwal hemodialisis tidak terlalu penting bagi saya₍₆₎ 7. Lainnya (sebutkan)₍₇₎ 	7 = 0 (0%)
Item 24	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak ada kesulitan₍₁₎ 2. Sedikit kesulitan₍₂₎ 3. Kesulitan sedang₍₃₎ 4. Banyak kesulitan₍₄₎ 5. Sangat kesulitan₍₅₎ 	<p>1 = 45 (75%) 2 = 7 (11,7%) 3 = 6 (10%) 4 = 2 (3,3%) 5 = 0 (0%)</p>
Item 25	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tidak ada₍₁₎ 2. Melewatkan perawatan satu kali₍₂₎ 3. Melewatkan perawatan dua kali₍₃₎ 4. Melewatkan perawatan tiga kali₍₄₎ 5. Melewatkan perawatan empat kali atau lebih₍₅₎ 	<p>1 = 43 (71,7%) 2 = 12 (20%) 3 = 3 (5%) 4 = 0 (0%) 5 = 2 (3,3%)</p>
Item 26	<ol style="list-style-type: none"> 1. Saya tidak melewati perawatan apa pun₍₁₎ 2. Masalah transportasi₍₂₎ 3. Saya memiliki hal lain yang harus dilakukan (mohon jelaskan)₍₃₎ 4. Akses hemodialisis (cangkok, fistula, atau kateter menggumpal)₍₄₎ 5. Janji temu dengan dokter (medis atau bedah)₍₅₎ 6. Saya harus pergi ke ruang gawat darurat₍₆₎ 7. Saya dirawat di rumah sakit₍₇₎ 8. Lupa₍₈₎ 	<p>1 = 45 (75%) 2 = 1 (1,7%) 3 = 1 (1,7%) 4 = 1 (1,7%) 5 = 0 (0%) 6 = 0 (0%) 7 = 2 (3,3%) 8 = 0 (0%) 9 = 10 (16,7%) 10 = 0 (0%)</p>
	<p>“Tidak ingin pergi” atau “Tidak bisa pergi” (lanjut ke pertanyaan berikutnya: Pertanyaan 27)₍₉₎</p> <p>Lainnya (sebutkan)₍₁₀₎:</p>	
	<p>Karena perawatan hemodialisis membuat saya cemas₍₁₎</p>	<p>1 = 1 (1,7%) 2 = 1 (1,7%)</p>



	<ol style="list-style-type: none"> 2. Karena saya mengalami muntah/diare₍₂₎ 3. Karena saya mengalami kram₍₃₎ 4. Karena saya sering merasa lapar selama perawatan hemodialisis₍₄₎ 5. Karena saya merasa tidak nyaman secara fisik (sebutkan kondisinya)₍₅₎ 6. Karena saya sakit karena kondisi lain (sebutkan kondisinya)₍₆₎ 7. Karena saya tertekan secara emosional₍₇₎ 8. Lainnya₍₈₎ 	<p>3 = 0 (0%) 4 = 0 (0%) 5 = 3 (5%) 6 = 3 (5%) 7 = 0 (0%) 8 = 52 (86,7%)</p>
Item 28	<ol style="list-style-type: none"> 1. Saya tidak pernah mempersingkat waktu hemodialisis saya₍₁₎ 2. Sekali₍₂₎ 3. Dua kali₍₃₎ 4. Tiga kali₍₄₎ 5. Empat hingga lima kali₍₅₎ 6. Lainnya (tentukan frekuensi)₍₆₎ 	<p>1 = 32 (53,3%) 2 = 21 (35%) 3 = 3 (5%) 4 = 2 (3,3%) 5 = 2 (3,3%) 6 = 0 (0%)</p>
Item 29	<ol style="list-style-type: none"> 1. Saya tidak memperpendek waktu hemodialisis saya₍₁₎ 2. Kurang dari 10 menit atau 10 menit₍₂₎ 3. 11 hingga 20 menit₍₃₎ 4. 21 hingga 30 menit₍₄₎ 5. Lebih dari 31 menit₍₅₎ 6. Lain-lain (Sebutkan)₍₆₎ 7. (Jika Anda perlu menulis dua atau lebih waktu yang berbeda karena Anda melakukan hemodialisis lebih dari satu kali, silakan gunakan ruang ini): 	<p>1 = 29 (48,3%) 2 = 0 (0%) 3 = 1 (1,7%) 4 = 2 (3,3%) 5 = 28 (46,7%) 6 = 0 (0%)</p>
Item 30	<ol style="list-style-type: none"> 1. Saya tidak memperpendek waktu hemodialisis saya₍₁₎ 2. Kram₍₂₎ 3. Penggunaan kamar mandi₍₃₎ 4. Kegelisahan₍₄₎ 5. Tekanan darah rendah₍₅₎ 6. Akses (cangkok, fistula, atau kateter) menggumpal₍₆₎ Janji temu dengan dokter (medis atau bedah)₍₇₎ Bisnis pribadi atau keadaan darurat₍₈₎ Jadwal kerja₍₉₎ Masalah transportasi₍₁₀₎ 	<p>1 = 29 (48,3%) 2 = 3 (5%) 3 = 2 (3,3%) 4 = 4 (6,7%) 5 = 5 (8,3%) 6 = 0 (0%) 7 = 0 (0%) 8 = 3 (5%) 9 = 0 (0%) 10 = 0 (0%) 11 = 8 (13,3%) 12 = 0 (0%) 13 = 6 (10%)</p>



	<p>11.Keputusan staf (Mengapa? Mohon jelaskan: Misalnya, aliran darah yang buruk, dialyzer pembekuan, kerusakan mesin, dll.)(11)</p> <p>12.Tidak ingin tinggal(12)</p> <p>13.Lainnya (Sebutkan)(13)</p>	
--	---	--



Lampiran 4. Persetujuan Etik



REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 705/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2023

Tanggal: 18 September 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH23080593	No Sponsor	
Peneliti Utama	A. Anggriani, S.Si., M.Clin.Pharm., Apt.	Sponsor	
Judul Peneliti	A PILOT MULTINATIONAL STUDY ON MEDICATION ADHERENCE AMONG PATIENT ON DIALYSIS		
No Versi Protokol	2	Tanggal Versi	12 September 2023
No Versi PSP	2	Tanggal Versi	12 September 2023
Tempat Penelitian	RS Di Makassar dan Pusat Dialysis in Selangor Malaysia		
Jenis Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input checked="" type="checkbox"/> Fullboard Tanggal 6 September 2023	Masa Berlaku 18 September 2023 sampai 18 September 2024	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Nama Prof. dr. Muh Nasrum Massi, PhD, SpMK(K)	Tanda tangan 	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	Nama dr. Firdaus Hamid, PhD, SpMK(K)	Tanda tangan 	

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)

...an yang ditentukan



Optimization Software:
www.balesio.com



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN
RISET, DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**

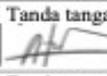
*Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,
E-mail : fk.m.unhas@gmail.com, website: <https://fk.m.unhas.ac.id/>*

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 885/UN4.14.1/TP.01.02/2024

Tanggal: 03 April 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No. Protokol	26324091077	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Alfani Muthi'ah Mustafaina Kamil	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	Kepatuhan Pasien Dalam Manajemen Terapi Pengobatan Pada Pasien Chronic Kidney Disease (Ckd) Yang Menjalani Hemodialisis Di Rumah Sakit Makassar		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	26 Maret 2024
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	26 Maret 2024
Tempat Penelitian	RS wilayah Kota Makassar		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku 03 April 2024 Sampai 03 April 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal 03 April 2024 
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal 03 April 2024

Kewajiban Peneliti Utama :

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



Optimization Software:
www.balesio.com

Lampiran 5. Surat Izin Penelitian
Lampiran 5.1 Surat Izin Penelitian Rumah Sakit Ibnu Sina



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

No : 0155/B.09/III.2/RS.IBNUSINA/XI/2023

Lamp :

Hal : Penyampaian

Kepada Yth.
Direktur Pelayanan Medik

Di -

Rumah Sakit "Ibnu Sina" YW-UMI Makassar

Assalamu Alaikum Wr. Wb

Dengan Rahmat Allah SWT, sehubungan dengan surat dari Dekan Fakultas Farmasi Unhas, No Srt : 12512/UN4.17/PT.01.04/2023, perihal : Permohonan Izin Penelitian, maka dengan ini kami sampaikan bahwa:

Nama : A. Anggriani,S.Si.M.Clin.Pharm.,Apy
NIM : 199305062020054001
Judul : A Pilot Multinational Study On Medication Adherence Among Patient On Hemodialysis

Mohon kiranya dibantu untuk kegiatan tersebut, dan akan dilaksanakan 23 November – 7 Desember 2023

Demikian surat ini diberikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 22 November 2023

Mengetahui,
Direktur Pelayanan Medik & SDM



dr. Latief, M.Kes,Sp.Rad(K)

Kabid Penelitian, Publikasi & Peng. Masyarakat.

dr. Sidrah Darma, Sp.A



Lampiran 5.2 Surat Izin Penelitian RSUD Labuang Baji



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN
UMAH SAKIT UMUM DAERAH LABUANG BAJI

Jl. Dr. RATULANGI NO. 81 Telp. 873482 - 872120 - 872836 - 874684 Fax : 0411-830454
 E-mail: rumahsakitlabuangbaji@yahoo.co.id
MAKASSAR

REKOMENDASI

Nomor: 800.2.2.6/ 243 LB-02/VIII/2023

Berdasarkan Surat dari Universitas Hasanuddin Fakultas Farmasi Makassar Nomor : 11535/UN4.17/PT.01.04/2023 Tanggal 05 Agustus 2023 Perihal : Izin Penelitian, dengan ini di sampaikan bahwa yang tersebut namanya di bawah ini :

Nama : A.Anggriani, S.Si. M. Clin.Pharm, Apt
 NIM : 199305062020054001
 Program Studi : S2 Farmasi
 Pekerjaan : Lembaga
 Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar

Diberikan rekomendasi untuk :

Melakukan Pengambilan Data Awal/Penelitian dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah/Skripsi/Tesis 2023 di Rumah Sakit Umum Daerah Labuang Baji Dengan Judul **"A PILOT MULTINATIONAL STUDY ON MEDICATION ADHERENCE AMONG PATIENT ON HEMODIALYSIS"**

Demikian rekomendasi ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 14 Agustus 2023

An. Wadiv, Umum, SDM dan
 Pendidikan
 Kepala Bagian Diklat



Dr. HJ. NURUL AMIN, M.KES
 NIP.19690622 200212 2 003



Lampiran 6. Kuesioner

Bagian A : Informasi Sosiodemografi

Nama :
 Usia :
 Suku :
 Jenis kelamin :
 Status perkawinan :
 Tingkat Pendidikan :
 Status pekerjaan :
 Pendapatan :
 Jumlah tanggungan :
 Penyakit penyerta :

Bagian B : Pengobatan

No	Pertanyaan	Tanggapan
1.	Kapan terakhir kali seorang professional medis (dokter, perawat, ahli gizi, atau staf medis lainnya) berbicara kepada anda tentang obat-obatan anda ?	<input type="checkbox"/> Pekan ini ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Pekan lalu ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Sebulan yang lalu ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Lebih dari sebulan yang lalu ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> Ketika saya pertama kali memulai perawatan hemodialisis ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> Tidak pernah ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> Lainnya (Sebutkan) ⁽⁷⁾ :
2.	Seberapa sering seorang professional medis (dokter, perawat, ahli gizi, atau staf medis lainnya) berbicara kepada anda tentang pentingnya minum obat sesuai yang diperintahkan ?	<input type="checkbox"/> Setiap perawatan hemodialisis ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Setiap pekan ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Setiap bulan ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Setiap 2 sampai 3 bulan ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> Setiap 4 sampai 6 bulan ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> Ketika saya memiliki tes darah atau hasil tes lainnya yang tidak normal ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> Jarang ⁽⁷⁾ <input type="checkbox"/> Tidak teratur ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/> Tidak pernah ⁽⁹⁾ <input type="checkbox"/> Lainnya (sebutkan) ⁽¹⁰⁾ :
	seberapa penting minum obat ?	<input type="checkbox"/> Sangat penting sekali ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Sangat penting ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Cukup penting ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Sedikit penting ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> Tidak penting ⁽⁵⁾
	mengapa	<input type="checkbox"/> Karena saya memahami sepenuhnya



	<p>penting untuk meminum obat sesuai jadwal ? (Pilihlah satu jawaban yang paling tepat untuk Anda).</p>	<p>bahwa kondisi ginjal saya mengharuskan saya untuk minum obat sesuai jadwal₍₁₎</p> <p><input type="checkbox"/> Karena minum obat penting untuk menjaga kesehatan tubuh saya₍₂₎</p> <p><input type="checkbox"/> Karena tenaga medis (dokter, perawat, ahli gizi, atau tenaga medis lainnya) menyuruh saya melakukannya₍₃₎</p> <p><input type="checkbox"/> Karena saya memiliki pengalaman bahwa saya sakit setelah saya melewatkan minum obat₍₄₎</p> <p><input type="checkbox"/> Karena saya memiliki pengalaman bahwa saya dirawat di rumah sakit setelah saya melewatkan minum obat₍₅₎</p> <p><input type="checkbox"/> Menurut saya, minum obat tidak penting bagi saya₍₆₎</p> <p><input type="checkbox"/> Lainnya (sebutkan)_{(7):}</p>
5.	<p>Pernahkah anda mengalami kesulitan saat meminum obat anda</p>	<p><input type="checkbox"/> Tidak₍₁₎</p> <p><input type="checkbox"/> Ya₍₂₎</p>
6.	<p>Seberapa besar kesulitan yang anda alami dalam meminum obat yang diresepkan ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Tidak ada kesulitan₍₁₎</p> <p><input type="checkbox"/> Sedikit kesulitan₍₂₎</p> <p><input type="checkbox"/> Kesulitan sedang₍₃₎</p> <p><input type="checkbox"/> Banyak kesulitan₍₄₎</p> <p><input type="checkbox"/> Sangat kesulitan₍₅₎</p>
7.	<p>Berapa jumlah total obat yang anda konsumsi ?</p>	<p><input type="checkbox"/> 1-3₍₁₎</p> <p><input type="checkbox"/> 4-7₍₂₎</p> <p><input type="checkbox"/> 8-11₍₃₎</p> <p><input type="checkbox"/> 12-15₍₄₎</p> <p><input type="checkbox"/> >15₍₆₎</p>
8.	<p>Apa masalah obat yang paling umum yang Anda hadapi ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Obat yang diresepkan tidak tersedia₍₁₎</p> <p><input type="checkbox"/> Memutuskan untuk menggunakan obat yang tidak diperlukan₍₂₎</p> <p><input type="checkbox"/> Terlalu banyak obat/bahan aktif yang diresepkan untuk indikasi yang sama₍₃₎</p> <p><input type="checkbox"/> Informasi yang diperlukan tidak diberikan atau saran yang diberikan tidak tepat₍₄₎</p> <p><input type="checkbox"/> Instruksi waktu pemberian dosis salah, tidak jelas atau tidak ada₍₅₎</p> <p><input type="checkbox"/> Lainnya₍₆₎ :</p>



9.	Selama seminggu terakhir, seberapa sering Anda melewatkan obat yang diresepkan ?	<input type="checkbox"/> Saya tidak melewatkan pengobatan saya ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Sangat jarang ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Sekitar separuh waktu ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Hampir setiap saat ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> Setiap saat ⁽⁵⁾
10.	Apa alasan utama Anda tidak meminum obat yang diresepkan dalam seminggu terakhir ini ?	<input type="checkbox"/> Saya tidak pernah melewatkan meminum obat ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Lupa minum obat ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Lupa memesan obat ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Biaya obat ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> Tidak nyaman ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> Saya dirawat di rumah sakit ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> Efek samping (Lanjut ke pertanyaan #11) ⁽⁷⁾ <input type="checkbox"/> Lainnya ⁽⁸⁾ :
11.	(Jawablah pertanyaan ini jika anda telah menandai pertanyaan di atas sebagai "efek samping") Apa jenis efek samping dari obat yang anda minum? (Pilihlah satu jawaban terbaik yang sesuai dengan kondisi anda)	<input type="checkbox"/> Kehilangan nafsu makan ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Mual/muntah/diare/konstipasi ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Sakit perut ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Pusing ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> Sakit kepala ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> Gatal-gatal/masalah kulit ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> Lainnya (sebutkan gejala) ⁽⁷⁾ :

Bagian C: Informasi Umum

No	Pertanyaan	Tanggapan
12.	Kapan anda memulai atau kembali melakukan perawatan hemodialisis anda	Tanggal mulai : Tanggal memulai kembali jika anda memulai kembali hemodialisis :
13.	Apakah anda pernah menjalani hemodialisis peritoneal kronis pengobatan ?	<input type="checkbox"/> Tidak ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Ya ⁽²⁾ (Jawaban dibawah) Saya menjalani hemodialisis peritoneal dari tanggal :
	Apakah pernah menjalani transplantasi	<input type="checkbox"/> Tidak ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Ya ⁽²⁾ (mohon jawab dibawah ini) Saya pernah menjalani transplantasi ginjal dari (tanggal) : Atau



		<p>Saya menjalani transplantasi ginjal dua kali dari dan dari (tanggal) :</p> <p>Jika anda telah menjalani transplantasi lebih dari dua kali, tuliskan tanggal di tempat yang tersedia diatas untuk dua transplantasi terakhir</p>
15.	Jenis transportasi apa yang anda gunakan untuk pergi ke pusat hemodialisis ?	<input type="checkbox"/> Transportasi pribadi ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Bus ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Taksi ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Ambulans ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> Lainnya (sebutkan) ⁽⁵⁾ :
16.	Siapa yang menemani anda ke pusat hemodialisis ?	<input type="checkbox"/> Diri sendiri ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Orang tua ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Pasangan (suami atau istri) ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Anak ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> Teman ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> Lainnya (sebutkan orangnya) ⁽⁶⁾ :

Bagian D: Perawatan Hemodialisis

No	Pertanyaan	Tanggapan
17.	Berapa hari dalam sepekan anda menerima perawatan hemodialisis ?	<input type="checkbox"/> 2 hari atau kurang ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> 3 hari ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> 4 hari ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Lebih dari 4 hari ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> Lebih dari 5 hari ⁽⁵⁾
18.	Berapa jam anda dirawat untuk setiap hemodialisis ?	<input type="checkbox"/> Kurang dari 3 jam ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> 3 jam ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> 3 jam 15 menit ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> 3 jam 30 menit ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> 3 jam 45 menit ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> 4 jam ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> Lebih dari 4 jam ⁽⁷⁾ <input type="checkbox"/> Lainnya (tentukan jamnya) ⁽⁸⁾ :
	<p>... hemodialisis bagi anda ? ... jawaban terbaik untuk anda).</p>	<input type="checkbox"/> Ya ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Tidak, karena saya harus datang ke pusat hemodialisis terlalu awal ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Tidak karena saya harus datang ke pusat hemodialisis terlambat ⁽³⁾



		<input type="checkbox"/> Tidak, karena jadwal kerja saya ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> Tidak, karena ini adalah waktu makan saya dan saya merasa lapar selama perawatan hemodialisis ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> Tidak, karena ini adalah waktu pengobatan saya dan saya harus minum obat/insulin ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> Tidak, karena (lainnya) ⁽⁷⁾
20.	Kapan terakhir kali seorang professional medis (dokter, perawat, ahli gizi, atau staf medis lainnya) berbicara kepada anda tentang pentingnya untuk tidak melewatkan perawatan hemodialisis anda ?	<input type="checkbox"/> Pekan ini ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Pekan lalu ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Satu bulan yang lalu ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Lebih dari sebulan yang lalu ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> Ketika saya pertama kali memulai perawatan hemodialisis ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> Tidak pernah ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> Lainnya (sebutkan) ⁽⁷⁾ :
21.	Seberapa sering seorang professional medis (dokter, perawat, ahli gizi, atau staf medis lainnya) berbicara kepada anda tentang pentingnya untuk tetap tinggal selama waktu hemodialisis selama perawatan hemodialisis anda ?	<input type="checkbox"/> Setiap perawatan hemodialisis ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Setiap minggu ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Setiap bulan ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Setiap 2 hingga 3 bulan ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> Setiap 4 hingga 6 bulan ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> Ketika saya memiliki tes darah atau hasil tes lainnya yang tidak normal ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> Jarang ⁽⁷⁾ <input type="checkbox"/> Tidak teratur ⁽⁸⁾ <input type="checkbox"/> Tidak pernah ⁽⁹⁾ <input type="checkbox"/> Lainnya (tentukan) ⁽¹⁰⁾
22.	Menurut anda, seberapa pentingkah mengikuti jadwal hemodialisis anda ?	<input type="checkbox"/> Sangat penting sekali ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Sangat penting ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Cukup penting ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Sedikit penting ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> Tidak penting ⁽⁵⁾
23.	Menurut anda, mengapa mengikuti jadwal hemodialisis anda ? (pilih jawaban terbaik dengan anda)	<input type="checkbox"/> Karena saya sepenuhnya memahami bahwa kondisi ginjal saya memerlukan hemodialisis sesuai jadwal ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Karena mengikuti jadwal hemodialisis penting untuk menjaga kesehatan tubuh saya ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Karena professional medis (dokter,



		<p>perawat, atau ahli gizi) menyuruh saya melakukannya⁽³⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Karena saya memiliki pengalaman bahwa saya sakit setelah melewatkan hemodialisis⁽⁴⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Karena saya memiliki pengalaman dirawat di rumah sakit setelah melewatkan hemodialisis⁽⁵⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Menurut saya, mengikuti jadwal hemodialisis tidak terlalu penting bagi saya⁽⁶⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Lainnya (sebutkan)⁽⁷⁾</p>
24.	Seberapa besar kesulitan yang anda alami dalam menjalani seluruh perawatan hemodialisis seperti yang diperintahkan oleh dokter anda ?	<p><input type="checkbox"/> Tidak ada kesulitan⁽¹⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Sedikit kesulitan⁽²⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Kesulitan sedang⁽³⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Banyak kesulitan⁽⁴⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Sangat kesulitan⁽⁵⁾</p>
25.	Selama sebulan terakhir, berapa banyak perawatan hemodialisis yang anda lewatkan ?	<p><input type="checkbox"/> Tidak ada⁽¹⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Melewatkan perawatan satu kali⁽²⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Melewatkan perawatan dua kali⁽³⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Melewatkan perawatan tiga kali⁽⁴⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Melewatkan perawatan empat kali atau lebih⁽⁵⁾</p>
26.	Apa alasan utama anda melewatkan perawatan hemodialisis bulan lalu ?	<p><input type="checkbox"/> Saya tidak melewatkan perawatan apa pun⁽¹⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Masalah transportasi⁽²⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Saya memiliki hal lain yang harus dilakukan (mohon jelaskan)⁽³⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Akses hemodialisis (cangkok, fistula, atau kateter menggumpal)⁽⁴⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Janji temu dengan dokter (medis atau bedah)⁽⁵⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Saya harus pergi ke ruang gawat darurat⁽⁶⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Saya dirawat di rumah sakit⁽⁷⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Lupa⁽⁸⁾</p> <p><input type="checkbox"/> "Tidak ingin pergi" atau "Tidak bisa pergi" (lanjut ke pertanyaan berikutnya: Pertanyaan 27)⁽⁹⁾</p> <p><input type="checkbox"/> Lainnya (sebutkan)⁽¹⁰⁾:</p>



27.	Jawablah pertanyaan ini ketika anda memilih pertanyaan diatas sebagai “tidak ingin pergi atau tidak bisa pergi”) mengapa anda tidak ingin pergi ke pusat hemodialisis ? (pilihlah satu jawaban yang paling tepat untuk anda)	<input type="checkbox"/> Karena perawatan hemodialisis membuat saya cemas ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Karena saya mengalami muntah/diare ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Karena saya mengalami kram ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Karena saya sering merasa lapar selama perawatan hemodialisis ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> Karena saya merasa tidak nyaman secara fisik (sebutkan kondisinya) ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> Karena saya sakit karena kondisi lain (sebutkan kondisinya) ⁽⁶⁾ <input type="checkbox"/> Karena saya tertekan secara emosional ⁽⁷⁾ <input type="checkbox"/> Lainnya ⁽⁸⁾
28.	Selama sebulan terakhir, berapa kali anda mempersingkat waktu hemodialisis anda ?	<input type="checkbox"/> Saya tidak pernah mempersingkat waktu hemodialisis saya ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Sekali ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Dua kali ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Tiga kali ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> Empat hingga lima kali ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> Lainnya (tentukan frekuensi) ⁽⁶⁾
29.	Selama sebulan terakhir, ketika perawatan hemodialisis ketika anda dipersingkat, berapa jumlah rata-rata durasi menitnya ?	<input type="checkbox"/> Saya tidak memperpendek waktu hemodialisis saya ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Kurang dari 10 menit atau 10 menit ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> 11 hingga 20 menit ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> 21 hingga 30 menit ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> Lebih dari 31 menit ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> Lain-lain (Sebutkan) ⁽⁶⁾ (Jika Anda perlu menulis dua atau lebih waktu yang berbeda karena Anda melakukan hemodialisis lebih dari satu kali, silakan gunakan ruang ini):
30.	Apa alasan utama anda mempersingkat perawatan anda ?	<input type="checkbox"/> Saya tidak memperpendek waktu hemodialisis saya ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Kram ⁽²⁾ <input type="checkbox"/> Penggunaan kamar mandi ⁽³⁾ <input type="checkbox"/> Kegelisahan ⁽⁴⁾ <input type="checkbox"/> Tekanan darah rendah ⁽⁵⁾ <input type="checkbox"/> Akses (cangkok, fistula, atau kateter) menggumpal ⁽⁶⁾



		<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Janji temu dengan dokter (medis atau bedah)⁽⁷⁾<input type="checkbox"/> Bisnis pribadi atau keadaan darurat⁽⁸⁾<input type="checkbox"/> Jadwal kerja⁽⁹⁾<input type="checkbox"/> Masalah transportasi⁽¹⁰⁾<input type="checkbox"/> Keputusan staf (Mengapa? Mohon jelaskan: Misalnya, aliran darah yang buruk, dialyzer pembekuan, kerusakan mesin, dll.)⁽¹¹⁾<input type="checkbox"/> Tidak ingin tinggal⁽¹²⁾<input type="checkbox"/> Lainnya (Sebutkan)⁽¹³⁾
--	--	--



CURRICULUM VITAE

A. Data pribadi

1. Nama : Alfani Muthi'ah Mustafaina Kamil
2. Tempat, tgl. Lahir : Makassar, 22 Desember 2002
3. Alamat : Jl. Sultan Alauddin II Lr. 3 No. 2
4. Kewarganegaraan : Warga Negara Indonesia

B. Riwayat Pendidikan

1. TK Raudhatul Athfal tahun 2008 di Makassar
2. SDN Kompleks IKIP 1 tahun 2014 di Makassar
3. MTsN 1 Makassar tahun 2017 di Makassar
4. SMAN 2 Makassar tahun 2020 di Makassar

C. Pekerjaan dan Riwayat Pekerjaan

- Jenis pekerjaan : Mahasiswa
- NIP atau identitas lain (NIK) : 7371106212010011
- Pangkat/Jabatan : Mahasiswa S1 Fakultas Farmasi Universitas Hasanuddin

D. Karya ilmiah yang telah dipublikasikan (misalnya pada jurnal):

-

E. Makalah pada Seminar/Konferensi Ilmiah Nasional dan Internasional

-

