

## DAFTAR PUSTAKA

- Alisa, F., & Wulandari, C. (2019). Faktor - faktor yang berhubungan dengan kepatuhan pasien penyakit ginjal kronik (PGK) yang menjalani hemodialisa di RSUP Dr. M. Djamil Padang. *Jurnal Kesehatan Mercusuar*, 2(2). <https://doi.org/10.36984/jkm.v2i2.63>
- Alshelleh, S., Alhawari, H., Alhourri, A., Abu-Hussein, B., & Oweis, A. (2023). Level of Depression and Anxiety on Quality of Life Among Patients Undergoing Hemodialysis. *International Journal of General Medicine*, 16(April), 1783–1795. <https://doi.org/10.2147/IJGM.S406535>
- Anggito, A., & Setiawan, J. (2018). *Metode penelitian kualitatif*. CV Jejak.
- Anggraini, R. B., & Nurvinanda, R. (2021). Hubungan pengetahuan dan dukungan keluarga dalam kepatuhan pembatasan asupan cairan pasien hemodialisa di RSBT Pangkalpinang. *Jurnal Kesehatan Saelmakers PERDANA*, 4(2), 357–366. <https://doi.org/10.32524/jksp.v4i2.280>
- Arad, M., Goli, R., Parizad, N., Vahabzadeh, D., & Baghaei, R. (2021). Do the patient education program and nurse-led telephone follow-up improve treatment adherence in hemodialysis patients? A randomized controlled trial. *BMC Nephrology*, 22(1), 1–13. <https://doi.org/10.1186/s12882-021-02319-9>
- Ardi, A., Nurhidayah, I., & Tombong, A. B. (2019). Pengalaman pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di RSUD H. Andi Sultan Daeng Radja Bulukumba. *Jurnal Kesehatan Panrita Husada*, 4(2), 69–82. <https://doi.org/10.37362/jkph.v4i2.78>
- Asikin, M., Nasir, M., & Podding, I. T. (2020). Caring behavior of nurses increase level of client's satisfaction in clinical area. *American Journal of Biomedical Science & Research*, 10(5), 408–417. <https://doi.org/10.34297/ajbsr.2020.10.001544>
- Beerappa, H., & Chandrababu, R. (2019). Adherence to dietary and fluid restrictions among patients undergoing hemodialysis: An observational study. *Clinical Epidemiology and Global Health*, 7(1), 127–130. <https://doi.org/10.1016/j.cegh.2018.05.003>
- Beerendrakumar, N., Ramamoorthy, L., & Haridasan, S. (2018). Dietary and fluid regime adherence in chronic kidney disease patients. *Journal of Caring Sciences*, 7(1), 17–20. <https://doi.org/10.15171/jcs.2018.003>
- Bello, A. K., Okpechi, I. G., Osman, M. A., Cho, Y., Htay, H., Jha, V., Wainstein, M., Johnson, D. W., & Hd, H. (2022). *Epidemiologi hasil hemodialisis*.

0123456789, 378–395.

- Bossola, M., Pepe, G., Antocicco, M., Severino, A., & Di Stasio, E. (2022). Interdialytic weight gain and educational/cognitive, counseling/behavioral and psychological/affective interventions in patients on chronic hemodialysis: a systematic review and meta-analysis. *Journal of Nephrology*, 35(8), 1973–1983. <https://doi.org/10.1007/s40620-022-01450-6>
- CDC. (2021). *Chronic Kidney Disease (CKD) surveillance system*. [https://nccd.cdc.gov/ckd/AreYouAware.aspx?emailDate=July\\_2021#refreshPosition](https://nccd.cdc.gov/ckd/AreYouAware.aspx?emailDate=July_2021#refreshPosition)
- Creswell, J. W. (2014). *Research design qualitative, quantitative, and mixed methods approaches* (4th ed.). SAGE Publications.
- Creswell, W. J., & Creswell, J. D. (2018). Research design: qualitative, quantitative and mixed methods approaches. In *Journal of Chemical Information and Modeling* (Vol. 53, Issue 9). file:///C:/Users/Harrison/Downloads/John W. Creswell & J. David Creswell - Research Design\_ Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches (2018).pdf%0Afile:///C:/Users/Harrison/AppData/Local/Mendeley Ltd./Mendeley Desktop/Downloaded/Creswell, Cr
- Dadgari, F., Hoseini, S., Aliyari, S., & Masoudi, S. (2017). The effect of sustained nursing consulting via telephone (Tele Nursing) on the quality of life in hypertensive patients. *Applied Nursing Research*, 35, 106–111. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2017.02.023>
- Dantas, L. G. G., De Seixas Rocha, M., Junior, J. A. M., Paschoalin, E. L., Paschoalin, S. R. K. P., & Sampaio Cruz, C. M. (2019). Non-adherence to Haemodialysis, Interdialytic weight gain and cardiovascular mortality: A cohort study. *BMC Nephrology*, 20(1). <https://doi.org/10.1186/s12882-019-1573-x>
- Engeltjes, B., van Herk, N., Visser, M., van Wijk, A., Cronie, D., Rosman, A., Scheele, F., & Wouters, E. (2023). Patients' experiences with an obstetric telephone triage system: A qualitative study. *Patient Education and Counseling*, 108(December 2022), 107610. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2022.107610>
- Fadlalmola, H. A., & Elkareem, E. M. A. (2020). Impact of an educational program on knowledge and quality of life among hemodialysis patients in Khartoum state. *International Journal of Africa Nursing Sciences*, 12(April), 100205. <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2020.100205>
- Grove, S. K., & Gray, J. (2019). *Understanding nursing research : building an*

- evidence-based practice. In *Elsevier*. Elsevier.
- Haskard-Zolnierok, K. B., & Cobos, B. (2021). *The wiley encyclopedia of health psychology* (L. M. Cohen (ed.)). WILEY Blackwell.  
<https://www.ptonline.com/articles/how-to-get-better-mfi-results>
- Hasson, F., Jordan, J., McKibben, L., Graham-Wisener, L., Finucane, A., Armour, K., Zafar, S., Hewison, A., Brazil, K., & Kernohan, W. G. (2021). Challenges for palliative care day services: a focus group study. *BMC Palliative Care*, 20(1), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12904-020-00699-7>
- Hermalia, I., Yetti, K., & Adam, M. (2021). Nurses competence and hemodialysis adequacy achievement. *Enfermeria Clinica*, 31, S126–S129.  
<https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.12.006>
- Himmelfarb, J., & Ikizler, T. A. (2019). Chronic kidney disease, dialysis, and transplantation, 4th Edition. In *Elsevier*. <https://doi.org/10.1016/C2009-0-49595-3>
- Himmelfarb, J., & Sayegh, M. H. (2010). Chronic Kidney Disease, Dialysis, and Transplantation Companion to Brenner & Rector's The Kidney Third Edition. In *Elsevier*.
- Hreńczuk, M. (2021). Therapeutic relationship nurse–patient in hemodialysis therapy. *Nursing Forum*, 56(3), 579–586. <https://doi.org/10.1111/nuf.12590>
- Huether, S. E., & McCance, K. L. (2017). *Buku Ajar Patofisiologi* (Edisi VI). Elsevier.
- IRR. (2018). 11th Report Of Indonesian Renal Registry 2018. In *Indonesian Renal Registry (IRR)*. [https://www.indonesianrenalregistry.org/data/IRR 2018.pdf](https://www.indonesianrenalregistry.org/data/IRR%2018.pdf)
- K/DOQI. (2002). K/DOQI clinical practice guidelines for chronic kidney disease: evaluation, classification, and stratification. In *American journal of kidney diseases : the official journal of the National Kidney Foundation* (Vol. 39, Issue 2 Suppl 1).
- Knechtle, S. J., Marson, L. P., & Morris, S. P. J. (2020). Kidney transplantation principles and practice eighth edition. In *Elsevier* (Vol. 20, Issue 3).
- Ko, G. J., & Kalantar-Zadeh, K. (2021). How important is dietary management in chronic kidney disease progression? A role for low protein diets. *Korean Journal of Internal Medicine*, 36(4), 795–806.  
<https://doi.org/10.3904/kjim.2021.197>
- Kord, Z., Fereidouni, Z., Mirzaee, M. S., Alizadeh, Z., Behnammoghadam, M.,

- Rezaei, M., Abdi, N., Delfani, F., & Zaj, P. (2021). Telenursing home care and COVID-19: A qualitative study. *BMJ Supportive and Palliative Care*, 1–9. <https://doi.org/10.1136/bmjspcare-2021-003001>
- Kovesdy, C. P. (2022). Epidemiology of chronic kidney disease: an update 2022. *Kidney International Supplements*, 12(1), 7–11. <https://doi.org/10.1016/j.kisu.2021.11.003>
- Latif, A. A. Iliy. A., Lee, K. W., Phang, K., Rashid, A. A., Chan, N. N., Peh, S. C., Thilaganathan, T., & Ooi, P. B. (2022). Patient-related factors associated with medication adherence behavior in patients with end-stage renal disease: A systematic review. *Tzu Chi Medical Journal*, 34(4), 473–484. [https://doi.org/10.4103/tcmj.tcmj\\_212\\_21](https://doi.org/10.4103/tcmj.tcmj_212_21)
- Levy, J., Brown, E., & Lawrence, A. (2016). Oxford handbook of dialysis. *Oxford Handbook of Dialysis*. <https://doi.org/10.1093/med/9780199644766.001.0001>
- Loutradis, C., Pitoulias, A. G., Pagkopoulou, E., & Pitoulias, G. A. (2022). Cardiovascular complications after COVID-19 in chronic kidney disease, dialysis and kidney transplant patients. *International Urology and Nephrology*, 54(7), 1551–1563. <https://doi.org/10.1007/s11255-021-03059-3>
- Mehmood, Y., Umair, A., & Ali, I. (2019). Acute intradialytic complications found on maintenance. *The Professional Medical Journal*, 26(1), 45–50. <https://doi.org/10.29309/TPMJ/2019.26.01.2511>
- Melianna, R., & Wiarsih, W. (2019). Hubungan kepatuhan pembatasan cairan terhadap terjadinya overload pada pasien gagal ginjal kronik post hemodialisa di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati. *JIKO (Jurnal Ilmiah Keperawatan Orthopedi)*, 3(1), 37–46. <https://doi.org/10.46749/jiko.v3i1.28>
- Menkes RI. (2009). *Peraturan Bersama Menkes RI dan Menteri dalam Negeri RI No. 138/Menkes/BP/II/2009 Tentang Pedoman Tarif Pelayanan Kesehatan bagi Peserta Askes dan Anggota Keluarganya di Puskesmas, Balai Kesehatan Masyarakat, dan RS Daerah*.
- Murali, K. M., Mullan, J., Roodenrys, S., Hassan, H. C., Lambert, K., & Lonergan, M. (2019). Strategies to improve dietary, fluid, dialysis or medication adherence in patients with end stage kidney disease on dialysis: A systematic review and meta-analysis of randomized intervention trials. *PLoS ONE*, 14(1), 1–27. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0211479>
- Murdeswar, H., & Fatima, A. (2022). *Hemodialysis*. StatPearls [Internet]. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK563296/>

- Ningsih, L. S., Fitriyani, F., Hasibuan, Z. H., & Kartini. (2022). Pemanfaatan Media Whatshapp Sebagai Sarana Komunikasi Bagi Pustakawan. *Maktabatun: Jurnal ...*, 2275, 1–12. <https://ummaspul.e-journal.id/RMH/article/view/4436>
- Nissenson, A. R., Mehrotra, R., Fine, R. N., & Zaritsky, J. (2022). *Handbook of dialysis therapy* (Edisi 6). Elsevier. <http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJM199805143382006>
- Noviana, C. M., & Zahra, A. N. (2022). Social support and self-management among end-stage renal disease patients undergoing hemodialysis in Indonesia. *Journal of Public Health Research*, 11(2), 45–49. <https://doi.org/10.4081/jphr.2021.2733>
- Novita, H., Tahjoo, A., & Jus'at, I. (2022). Pengaruh Dukungan Keluarga, Kompetensi Sumber Daya Manusia Terhadap Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal yang Menjalani Hemodialisis Melalui Kepatuhan Pengobatan. *Journal of Hospital Management*, 5(1).
- Nursalam. (2020). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan* (5th ed.). Salemba Medika.
- Ok, E., & Kutlu, Y. (2021). The Effect of Motivational Interviewing on Adherence to Treatment and Quality of Life in Chronic Hemodialysis Patients: A Randomized Controlled Trial. *Clinical Nursing Research*, 30(3), 322–333. <https://doi.org/10.1177/1054773820974158>
- Oluma, A., & Abadiga, M. (2020). Caring behavior and associated factors among nurses working in Jimma University specialized hospital, Oromia, Southwest Ethiopia, 2019. *BMC Nursing*, 19(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s12912-020-0407-2>
- Ozen, N., Cinar, F. I., Askin, D., Dilek, M. U. T., & Turker, T. (2019). Nonadherence in hemodialysis patients and related factors: A multicenter study. *Journal of Nursing Research*, 27(4), 1–11. <https://doi.org/10.1097/jnr.0000000000000309>
- Paath, C. J. G., Masi, G., & Onibala, F. (2020). Study Cross Sectional : Dukungan Keluarga Dengan Kepatuhan Hemodialisa Pada Pasien Gagal Ginjal Kronis. *Jurnal Keperawatan*, 8(1), 106. <https://doi.org/10.35790/jkp.v8i1.28418>
- Pakaya, N., Sulemen, I., & Antu, M. (2022). the Relationship Between Caring Nurses and Patient Satisfaction in the Er Room of Aloe Saboe Hospital, Gorontalo City. *Journal Health & Science : Gorontalo Journal Health and Science Community*, 6(3), 293–307. <https://doi.org/10.35971/gojhes.v6i3.16350>
- Pasyar, N., Rambod, M., & Jowkar, M. (2020). The effect of peer support on hope among patients under hemodialysis. *International Journal of Nephrology and*

- Renovascular Disease*, 13, 37–44. <https://doi.org/10.2147/IJNRD.S240756>
- Permenkes. (2015). *Kidney Foundation*. 1.  
<http://www.kidneyfoundationbd.com/facilities/transplantation-facility/>
- Pugh, D., Gallacher, P. J., & Dhaun, N. (2019). Management of hypertension in chronic kidney disease. *Drugs*, 79(4), 365–379. <https://doi.org/10.1007/s40265-019-1064-1>
- Putri, P., & Afandi, A. T. (2022). Eksplorasi kepatuhan menjalani hemodialisa pasien gagal ginjal kronik. *Jurnal Keperawatan*, 11(2), 37–44.  
<https://doi.org/10.47560/kep.v11i2.367>
- Ramadhani, D., Bayhakki, & Herlina. (2022). Faktor-faktor yang berhubungan dengan tingkat kepatuhan pasien penyakit ginjal kronik dalam menjalani hemodialisis. *Jurnal Kesehatan Ilmiah Indonesia*, 7(2), 73–87.
- Relawati, A., WidhiyaPangesti, A., Febriyanti, S., & Tiari, S. (2018). Edukasi komprehensif dalam meningkatkan kepatuhan diet pasien hemodialisis. *Indonesian Journal of Nursing Practice*, 2(1), 28–35.  
<https://doi.org/10.18196/ijnp.2176>
- Reyes, M., Fuertes, J. N., Moore, M. T., Punnakudiyil, G. J., Calvo, L., & Rubinstein, S. (2021). Psychological and relational factors in ESRD hemodialysis treatment in an underserved community. *Patient Education and Counseling*, 104(1), 149–154. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2020.06.002>
- RI, K. (2022). *Standar Akreditasi Rumah Sakit*. Kementerian Kesehatan Republik Indoneisa.
- Sastroasmoro, S., & Ismael, S. (2014). *Dasar-dasar metodologi penelitian klinis* (Edisi Ke-5). SAGUNG SETO.
- Schonder, K. S. (2018). Chronic and end-stage renal disease. In M. A. Chisholm-Burns, T. L. Schwinghammer, P. M. Malone, J. M. Kolesar, K. C. Lee, & P. B. Bookstaver (Eds.), *Pharmacotherapy Principles and Practice*, 5e. McGraw-Hill Education. <http://ppp.mhmedical.com/content.aspx?aid=1169982323>
- Setiati, S., Alwi, I., Sudoyo, A. W., K, M. S., Setiyohadi, B., & Syam, A. F. (2015). *Ilmu penyakit dalam jilid II edisi VI* (Edisi VI). Interna Publishing.
- Shayakul, C., Teeraboonchaikul, R., Susomboon, T., Kulabusaya, B., & Pudchakan, P. (2022). Medication adherence, complementary medicine usage and progression of diabetic chronic kidney disease in thais. *Patient Preference and Adherence*, 16(January), 467–477. <https://doi.org/10.2147/PPA.S350867>

- Streubert, H. J., & Carpenter, D. R. (2011). *Qualitative Research In Nursing*.
- Sukartini, T., Efendi, F., & Putri, N. S. (2022). A phenomenological study to explore patient experience of fluid and dietary restrictions imposed by hemodialysis. *Journal of Vascular Nursing*, 40(2), 105–111.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.jvn.2022.05.003>
- Sulistyaningsih, D. R., Nurachmah, E., Yetti, K., & Hastono, S. P. (2021). Nurses' experience in improving adherence to fluid intake and diet in hemodialysis patients. *Enfermeria Clinica*, 31, S20–S23.  
<https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2020.10.008>
- Sultan, B. O., Fouad, A. M., & Zaki, H. M. (2022). Adherence to hemodialysis and medical regimens among patients with end-stage renal disease during COVID-19 pandemic: a cross-sectional study. *BMC Nephrology*, 23(1), 1–9.  
<https://doi.org/10.1186/s12882-022-02756-0>
- Suriati, S., Nyorong, M., & Nuraini, N. (2022). Hubungan tingkat kecemasan dan dukungan sosial terhadap kepatuhan pasien menjalankan terapi hemodialisis di Rumah Sakit Umum Pusat H. Adam Malik Medan. *JUMANTIK (Jurnal Ilmiah Penelitian Kesehatan)*, 7(2), 182. <https://doi.org/10.30829/jumantik.v7i2.11588>
- Susilo, W. H., Kasumaningsih, C. I., Aima, H., & Hutajulu, J. (2015). *Riset kualitatif & aplikasi penelitian ilmu keperawatan: analisis data dengan pendekatan fenomenologi, Colaizzi dan perangkat lunak N vivo*. CV. Trans Info Media.
- Syapitri, H., Amila, dan Aritonang, J. (2021). *Buku ajar metodologi penelitian kesehatan*. Ahlimedia Press.
- Ulya, L., Krisbiantoro, P., Hartinah, D., Karyati, S., & Widaningsih. (2022). Hubungan durasi hemodialisa dengan tekanan darah pasien gagal ginjal kronik di ruang hemodialisis RSI Pati. *Indonesia Jurnal Perawat*, 5(1), 2.  
<https://doi.org/http://dx.doi.org/10.26751/ijp.v5i1.938>
- Vasilopoulou, C., Bourtsi, E., Giaple, S., Koutelekos, I., Theofilou, P., & Polikandrioti, M. (2016). The Impact of Anxiety and Depression on the Quality of Life of Hemodialysis Patients. *Global Journal of Health Science*, 8(1), 45–55.  
<https://doi.org/10.5539/gjhs.v8n1p45>
- Wouk, N. (2021). End-stage renal disease: medical management. *American Family Physician*, 104(5), 493–499.
- Wuriyanti, O., & Febriana, P. (2022). Problematika penggunaan new media ( Whatsapp ) di kalangan lansia sebagai media bertukar pesan di era digital. *Jurnal Komunikasi*, 16(2), 161–175.

Ye, W., Wang, L., Wang, Y., Wang, C., & Zeng, J. (2022). Depression and anxiety symptoms among patients receiving maintenance hemodialysis: a single center cross-sectional study. *BMC Nephrology*, 23(1), 1–8.  
<https://doi.org/10.1186/s12882-022-03051-8>

## LAMPIRAN-LAMPIRAN

### Lampiran 1. Lembar Penjelasan Penelitian

#### LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

Kepada Yth:

Calon responden

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Rati Mardatillah

NIM : R011191050

Program Studi : Ilmu Keperawatan

Fakultas : Keperawatan

Pembimbing : 1. Rini Rachmawaty, S.Kep., Ns., MN., PhD

2. Indra Gaffar., S.Kep., Ns., M.Kep

Bermaksud akan mengadakan penelitian dengan judul **“Pengalaman Pasien Hemodialisis terhadap Pelayanan Keperawatan melalui Pemanfaatan Media Komunikasi Di RS PTN Universitas Hasanuddin”**

Saya sebagai peneliti memohon kesediaan bapak/ibu secara sukarela untuk dapat berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi bapak/ibu sebagai responden maupun keluarga. Kerahasiaan semua informasi akan dijaga, dan dipergunakan untuk kepentingan penelitian, serta tidak bersifat memaksa. Jika bapak/ibu bersedia menjadi responden, maka saya mohon kesediaan untuk menandatangani lembar persetujuan yang saya lampirkan.

Hormat Peneliti,

Rati Mardatillah

(R011191050)

## Lampiran 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden

### LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang tersebut di bawah ini:

Nama (Inisial) :

Jenis kelamin :

Usia :

Alamat :

No.Hp :

Menyatakan bahwa:

1. Telah mendapat penjelasan tentang penelitian **“Pengalaman Pasien Hemodialisis terhadap Pelayanan Keperawatan melalui Pemanfaatan Media Komunikasi Di RS PTN Universitas Hasanuddin”** termasuk tujuan, manfaat serta kemungkinan dampak yang dapat ditimbulkannya.
2. Telah diberikan kesempatan untuk bertanya dan menerima penjelasan dari peneliti. Setelah mendapat keterangan dan penjelasan secara lengkap, maka dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan, saya menandatangani dan menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini.

Makassar, ... Juni 2023

Responden

( )

### **Lampiran 3. Pedoman Wawancara**

#### **PEDOMAN WAWANCARA**

Inisial Partisipan :

Usia :

Jenis Kelamin :

Pekerjaan :

Diagnosa Medis :

Alamat :

Tanggal dan Waktu :

Lokasi Wawancara :

Panduan wawancara sebagai berikut :

- a. Memperkenalkan diri sebagai peneliti kepada partisipan
- b. Menyampaikan topik penelitian :

Saat ini saya sedang melakukan penelitian tentang “Pengalaman Pasien Hemodialisis Terhadap Pelayanan Keperawatan melalui Pemanfaatan Media Komunikasi di RS PTN Universitas Hasanuddin”. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui secara mendalam bagaimana pengalaman pasien hemodialisis terhadap pelayanan keperawatan yang diberikan melalui aplikasi WhatsApp. Saya ingin menanyakan kesediaan bapak/ibu untuk berpartisipasi dalam penelitian saya ini. Saya tidak akan mencantumkan nama dan alamat

bapak/ibu dalam penelitian saya dan akan menggantinya dengan kode. Apakah bapak/ibu bersedia meluangkan waktu untuk menceritakan pengalaman bapak/ibu?

Adapun pertanyaan yang akan saya ajukan antara lain:

1. Sejak kapan ibu/bapak tahu terdiagnosa penyakit gagal ginjal kronik dan kapan bapak/ibu mulai menjalani terapi hemodialisis?
2. Apa yang bapak/ibu ketahui terkait terapi hemodialisis?
3. Biasanya bapak/ibu dapat informasi terkait perawatan hemodialisis dari mana?
4. Selama memanfaatkan aplikasi WhatsApp, biasanya pelayanan seperti apa yang bapak/ibu dapatkan dari perawat?
5. Saat pelayanan keperawatan berupa edukasi yang diberikan oleh perawat, apakah dalam bentuk pesan teks atau panggilan telepon melalui WhatsApp?
6. Biasanya berapa kali ibu/bapak diberikan pelayanan keperawatan berupa edukasi oleh perawat melalui WhatsApp?
7. Informasi seperti apa yang bapak/ibu dapatkan dengan pemanfaatan whatsAap?

8. Bagaimana menurut bapak/ibu dengan pemberian pelayanan keperawatan berupa edukasi melalui WhatsApp? apakah memudahkan bapak/ibu dalam menerima informasi?
9. Saat bapak/ibu mengalami kesulitan dalam menjalani terapi HD, konsumsi obat-obatan, mengikuti makanan yang dianjurkan dan kesulitan dalam pembatasan cairan,apakah kesulitan tersebut bapak/ibu sampaikan ke perawat?
10. Apakah dengan WhatsApp dapat mengatasi masalah yang bapak alami?
11. Kondisi seperti apa bapak/ibu menghubungi perawat melalui WhatsApp?
12. Saat bapak/ibu menghubungi perawat, apakah dalam bentuk pesan teks atau panggilan telepon?
13. Bagaimana menurut bapak/ibu dengan pemberian pelayanan keperawatan berupa konseling melalui WhatsApp? apakah memudahkan bapak/ibu dalam berkomunikasi dengan perawat

## Lampiran 4. Lembar Surat Izin Penelitian



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245  
Laman : keperawatan@unhas.ac.id

LAMPIRAN 5 No. 1541/UN4.18.1/KP.06.07/2023

### SURAT PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.**  
NIP : **19820419 200604 1 002**  
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas  
Keperawatan Universitas Hasanuddin

Menyetujui yang bersangkutan dibawah ini :

Nama : **Rati Mardatillah**  
Jabatan : Mahasiswa Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin  
NIM : R011191050  
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk melakukan penelitian dengan metode *Kunjungan Langsung (Wawancara)*,  
*dengan tetap menerapkan protokol kesehatan.*, dengan judul :

“Pengalaman Pasien Hemodialisis Terhadap Pelayanan Keperawatan Melalui  
Pemanfaatan Media Komunikasi di RSPTN Universitas Hasanuddin.”

Demikian surat ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 15 Mei 2023

Wakil Dekan,  
Dekan Bidang Akademik dan  
Kemahasiswaan  
  
**Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.**  
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip



## Lampiran 5. Lembar Surat Rekomendasi Persetujuan Penelitian



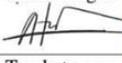
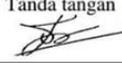
KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN  
RISET, DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
**FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT**  
Jln. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245, Telp. (0411) 585658,  
E-mail : [fkunhas@gmail.com](mailto:fkunhas@gmail.com), website: <https://fkunhas.ac.id/>

### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 3876/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal : 05 Juni 2023

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

No. Protokol	24523091139	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Rati Mardatillah</b>	Sponsor	<b>Hibah PNBP</b>
Judul Peneliti	<b>Pengalaman Pasien Hemodialisis terhadap Pelayanan Keperawatan melalui Pemanfaatan Media Komunikasi di RS PTN Universitas Hasanuddin</b>		
No. Versi Protokol	I	Tanggal Versi	24 Mei 2023
No. Versi PSP	I	Tanggal Versi	24 Mei 2023
Tempat Penelitian	<b>RS PTN Universitas Hasanuddin</b>		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>05 Juni 2023</b> Sampai <b>05 Juni 2024</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan	 
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan	 

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 protocol yang disetujui (protocol deviation/violation)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan



## Lampiran 6. Transkrip Verbatim

### PARTISIPAN 1

Inisial Partisipan : Nn. C  
Usia : 26 Tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Pekerjaan : Tidak Bekerja  
Diagnosa Medis : CKD Stage V  
Alamat : Antang, Makassar  
Lama menjalani terapi HD : 6 bulan  
Tanggal dan Waktu : 13 Juni 2023 / 15.30 Wita  
Lokasi Wawancara : RS Unhas

P : Sejak awal kakak menjalani terapi HD, yang memberikan edukasi kan perawat dengan dokter, edukasi seperti apa yang diberikan kak ?

PA1 : Tentang apa yang boleh dikonsumsi, buah yang bisa dikonsumsi yang paling penting takaran air.

P : Itu dari perawat memberikan edukasi terkait makanan atau dari ahli gizinya kak ?

PA1 : Perawat, pernah juga dari ahli gizi.

P : Terkait makanan seperti apa saja yang harus dan tidak boleh dikonsumsi kak ?

PA1 : Boleh ji cuma beberapa makanan yang harus dihindari, makanan bersantan dan tidak semua buah bisa dimakan , hanya beberapa ji.

P : Selama kakak menjalani HD, kita patuhi ji semua itu kak makanan yang tidak boleh kita konsumsi berlebih ?

PA1 : Saya patuhi ji kalau itu, tapi kalau air deh... nakal. Kan biasanya 500 ml per hari , tapi biasanya melebihi takaran 1 liter apalagi kalau cuaca panas.

P : Jadi kalau soal makanan aman yah kak, selama ini kakak patuh karena memang sudah disampaikan/edukasi oleh perawatnya ?

PA1 : Makanan tidak ji alhamdulillah, ituji kalau minum tidak bisa ka ehh panas.. apalagi kalau banyak aktivitas.

P : Tapi kalau minuman selaluji di ingatkan yah, Cuma kitanya yang tidak patuhi bukan ji kakak yang tidak tahu infomasinya, begitu yah kak ?

PA1 : Selalu diukur ehh... ada namanya berat kering kalau diukur itu berapa mili yang harus diminum setiap hari. Biasa lewat batas bukan lagi lewat tapi lewat sekali.

P : Kakak juga selama 1 tahun ini keluhannya di paru-paru yah karena kelebihan cairan ?

PA1 : Iya 1 tahun mi ini, apalagi kalau cuaca panas, tapi air minumnya itu ji saja air putih kan biasanya minum minuman yang berwarna gitu, sedikit-sedikit air es yah itu berlebihan dari katakaran berat kering, sempat biasa waktu HD besar perut itu mi lari ke paru-paru lagi.

P : Jadi kakak sering opname karena masalah paru-paru yah kelebihan cairan ?

PA1 : Nda ji, baru ini. Kalau opname masalah paru pari baru 2 kali akhir bulan sama ini, biasanyakan di poli sedot cairan. Ada sudah 9 kali sedot cairan tapi tidak ada perubahan.

P : Kalau biasanya opname ki, terus nyeri dada akhir-akhir ini. Itu perawat tetap pantau kalau kakak selama dirumah ?

PA1 : Iye... biasa langsung tanya keadaan, bagaimana mi kondisinya ? apalagi kalau pas lagi diruang HD baru kenna begitu, baru masih bisa ji pulang, malamnya itu ditanyakan soal kondisinya.

P : Terus terkait obat-obatan, obat yang kakak konsumsi sekarang ?

PA1 : Kebanyakan obat hipertensi.

P : Sebelumnya pernah diberikan edukasi, kenapa harus konsumsi obat hipertensi ? dan siapa yang memberikan edukasi ?

PA1 : Iye, biasa pertama kali sakit dokter.

P : Kalau peran perawat selama ini gimana kak, mereka sering memberikan edukasi yah aau mengingatkan gitu ?

PA1 : Iya, apalagi kalau naik tensinya, dia ingatkan. Diminumnya ji obatnya atau tidak ? karena memang beda kalau diminum dengan tidak, apalagi kalau mau kasih HD.

P : Kalau terkait jadwal terapi HD kak, apakah pernah melewati jadwal HD ?

PA1 : Tidakji, biasa kalau lagi ada kegiatan pas jadwal HD paling dihubungi perawatnya untuk atur jadwal lain, karena tidak ada kosong baru ada kegiatan jadi dikasih dua kali HD waktu itu.

P : Tapi waktu itu nda ada ji keluhan ta ?

PA1 : Setelahnya ada, pasti sesak karena lama jaraknya.

P : Karena ini juga yah kak sering diberikan edukasi terkait manfaat HD, makanya patuh yah kak ?

PA1 : Iya pastimi, makanya biasa kalau mau di apa eh... kaya begitu izin bilang ada kegiatan baru mau alfa HD pasti ditanya nanti begini, makanya kalau absen HD tidak, kan itu ji saja kalau diubah ji jadwalnya. Kalau mau bolos deh...

P : Biasakan juga kakak kalau ada keluhan selama dirumah itu disampaikan ke perawatnya, kondisi apa itu kita hubungi perawatnya ?

PA1 : Biasa kalau lagi sesak atau kan saya ehh.. selalu down saturasiku. kalau lagi sesak, nyeri dada jadi ditanya kalau dibawah 80 disuruh ke ugd kalau tidak.

P : Itu kalau kondisi seperti itu, kita langsung telpon saja atau lewat chat kak ?

PA1 : Chat ji saja, telpon waktu... itupun bukan saya yang menelpon kakak yang telpon ki langsung, waktu memang tidak bisa sekalimi emergensi sekali mi.

P : Waktu itu kakak kondisinya bagaimana ?

PA1 : Oh jantungku itu, langsung yang drop sekali, tidak bisa apa-apa kaku semua badan.

P : Sejauh ini kak kalau misalkan ada keluhan ta, kita biasa hubungi perawatnya lewat chat tapi kalau misalkan betul-betul emergensi biasa keluarga yang menelpon. Sejauh ini keluhan ta sesak, nyeri dada, ada lagi kak ?

PA1 : Itu ji paling, apa kemarin BAB sakit perut , itu sakit sekali terus kalau sakit perut naik ke pernapas, sesak juga langsung dibawah ke UGD.

P : Terus kakak langsung menghubungi perawatnya ?

PA1 : Iya chat pertama itu ehm.. minta obatnya karenakan kita pasien CKD nda sembarang mengonsumsi obat diare, tapi tidak teratasi langsung mi ke UGD.

P : Kakak selama dirumah pokonya apapun itu selalu menghubungi perawatnya yah ?

PA1 : Iya, karena sempat ada solusi lain. Tapi kayanya kalau perawat bilang langsung ke UGD saja.

P : Selama perawatan disini, siapa yang memberikan edukasi ?

PA1 : Selama disini lebih ke perawat, kecuali lagi ke poli toh baru cerita keluhannya sama dokter, kalau untuk dirumah begitu terus tiba-tiba sakit kalau di chat intens ke perawatnya.

P : Selama disini ki kak dalam pemanfaatan WhatsApp, apakah perawat yang menghubungi kakak untuk memberikan edukasi ?

PA1 : Biasanya saya yang duluan, tapi kalau misalnya kalau perawat tahu sebelum-sebelumnya kaya misalkan lagi HD terus sesak toh, besoknya perawat chat gimana mi keadaannya ? tapi kalau tiba-tiba biasa nyeri dada pasti chat perawatnya, biasanya diarahkan langsung ke UGD.

P : Kalau ada keluhan ta kak selama dirumah, kakak langsung menghubungi perawatnya ?

PA1 : Iya, pokoknya apapun keluhan pasti sampaikan ke perawat. Biasanya toh, kalau belum membaik biasa langsung disuruh bawah ke UGD.

P : Keluhanta itu biasanya seperti apa kak ?

PA1 : Nyeri dada, sebelumnya itu sakit perut. Tapi terakhir rawat inap minggu lalu nyeri dada.

P : Kalau kita sampaikan keluhan ta kak, biasanya lewat chat atau telpon kak ?

PA1 : Kalau emergensi telpon, tergantung situasinya. Keluhan biasa yang masih bisa ditolerir lewat chat karena dia juga biasa stand by, pokoknya langsung dibales, luar biasa disini.

P : Perawatnya biasa memberikan edukasi yah kak melalui WhatsApp, misalkan pembatasan cairan ataupun makanan ?

PA1 : Kalau lewat telpon tidak, tapi kalau secara langsung setiap HD , diingatkan membatasi air minum. Apalagikan saya banyak cairan di paru-paru, otomatis minum harus patuh, kalau timbangan terlalu naik pasti perawat ingatkan lagi, banyak sekali cairan diparu-paru hampir tidak kelihatan sebelah kanan.

P : Sejak kapan itu kak kalau boleh tahu ?

PA1 : Sudah 1 tahun, sudah 8 kali tc yang anu sedot cairan, besok ini kayanya sedot cairan lagi dipoli.

P : Selama ini yang memberikan dukungan keluarga yah kak yang berperan penting ?

PA1 : Iya , support sistem.

P : Terus gimana menurut kakak terkait perawat yang ada disini ?

PA1 : Luar biasa kalau perawat disini.

P : Terus gimana menurut kakak sendiri selama memanfaatkan WhatsApp ?

PA1 : Waduh, sangat membantulah. Pokoknya kan perawat itu tahu jadwal kita ke poli setiap kalau sudah ke poli dihubungi bagaimana dengan hasilnya, lewat WhatsApp secara lansung.

P : Kalau terkait edukasi lebih sering diberikan secara langsung yah kak dibanding dengan pemanfaatan WhatsApp ?

PA1 : Iya setiap HD pasti, banyak keluhannya begini-begini.

P : Kalau perawat memanfaatkan WhatsApp, biasanya kakak dihubungi personal chat atau lewat grup ?

PA1 : Kalau untuk kepentingan pribadi pasti personal chat, tapi kalau untuk umum pasti digrup yang biasanya jadwal HD, kegiatan-kegiatan yang mau dilakukan kan biasa ada kegiatan disini, kaya gini mi ehh... dokter biasa ada kunjungan, ada seminar-seminar hipertensi biasa informasi dari grup, tapi kalau kepentingan pribadi biasan secara personal.

P : Jadi gimana terkait kebermanfaatannya kita rasa memudahkan yah kak untuk menghubungi atau saling komunikasi dengan perawatnya ?

PA1 : Sangat-sangat memudahkan

P : Didalam grup itukan juga ada pasien-pasien lainnya, apakah memberikan dukungan kepada kakak ?

PA1 : Kalau digrup kayanya hanya sebatas informasi, kalau ketemu langsung baru. Cuma palingan informasi-informasi, kalau untuk saling support pasti bicara langsung.

P : Oww gitu kak, karena saya lihat disini sistem kekeluargaannya sangat erat yah ?

PA1 : Oww sangat-sangat. Perawat disini humble semua.

P : Menurut kakak pribadi berpengaruh tidak dengan kondisi kakak saat ini ?

PA1 : Iya, pastilah, lingkungan berpengaruh

P : Kakak sendiri tidak hanya komunikasi disini yah dengan perawat, tapi selama dirumah juga ?

PA1 : Iya, masalah kecil saja pasti dihubungi dan langsung diread chatnya sama perawat.

P : Ada tidak hambatan yang kakak rasakan selama memperoleh pelayanan keperawatan disini ?

PA1 : Tidak ada. Lancar ji penggunaan WAnya, justru sangat membantu.

P : Kakak bisanya menghubungi perawat siapa disini ?

PA1 : Penanggung jawab, suster isna.yang selalu menghubungi, dan selalu berinteraksi langsung dengan pasien dia.

## PARTISIPAN 2

Inisial Partisipan : Tn. I  
Usia : 35 Tahun  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Pekerjaan : PNS  
Diagnosa Medis : CKD Stage V  
Alamat : Daya, Makassar  
Lama Menjalani terapi HD : 9 bulan  
Tanggal dan Waktu : 13 Juni 2023 / 11.00 Wita  
Lokasi Wawancara : RS Unhas

P : Bapak Selama perawatan di unit hemodialisis siapa yang berikan edukasi/pendidikan kesehatan ?

PA2 : Biasa dokter biasa perawat, tapi lebih sering perawat karena biasa saya tanya-tanya juga. Kalau ada keluhan sementara datang dokternya biasa saya tanya, kalau tidak ada dokter saya tanya perawatnya.

P : Bapak pake WhatsApp juga selama perawatan untuk komunikasi dengan perawat ?

PA2 : Iya dek.

P : Biasanya kalau bapak ada keluhan langsung kita hubungi perawatnya ?

PA2 : Biasa langsung kutanyakan ke perawatnya.

P : Kondisi seperti apa bapak hubungi perawat ?

PA2 : Saya itu sesak saja sama sering tinggi kreatininku, kalau sudahka periksa ada hasil labku saya langsung tanyakanmi.

P : Biasanya kalau ada keluhanta kita langsung menghubungi lewat chat atau telpon wa ?

PA2 : Biasa telpon, biasa juga chat. Dua-duanya dek.

P : Lebih sering menghubungi perawat lewat sering telpon wa atau chat pak ?

PA2 : Biasa langsung telpon kalau panik tergantung kondisinya, biasa juga lewat chat saya hubungi perawat.

P : Kapan terakhir hubungi perawat pak ?

PA2 : Baru-baru ini dek saya hubungi, karena tinggi saya lihat kreatininku jadi saya minta jadwal terapi HD dengan perawatnya. Jadi dirundingkan mi disini dokter dengan perawatnya, saya sisa menunggu jadwal terapi HD.

P : Bapak lebih sering konsultasi langsung atau melalui WhatsApp ?

PA2 : Lebih sering ketemu perawat, kalau kesini ka langsung kutanyakan keluhanku. Adapi keluhanku penting pi saya hubungi perawat. Jadi lebih sering disinipi baru saya tanya-tanya perawatnya.

P : Bagaimana pendapatta pribadi pak terkait pelayanan yang diberikan melalui WhatsApp ? apakah memudahkan komunikasi dengan perawat ?

PA2 : Iye memudahkan ki semua saya tanyakan ke perawat, langsung merespon juga. Pasti langsung saya tau begini-begini kondisiku.

P : Bagaimana perasaanta pribadi pak setelah konsul keperawatnya ?

PA2 : Iye bagus ji, sebenarnya bagusji.

P : Bapak biasa dihubungi juga perawat untuk diberikan edukasi ?

PA 2 : Nda-nda, saya nda tau karena masih baru ka disini.

P : Berarti cuma konsultasi pak yah ?

PA2 : Iye dek.

P : Biasanya informasi apa diberikan oleh perawat ?

PA2 : Itu ji biasa kalau sesak karena sudah ka beli tabung toh ada tabung dirumah biasanya itu ji dulu. sama disuruh kurangi minum pembatasan cairan.

P : Bapak selama memanfaatkan media komunikasi, ada hambatan yang kita rasakan ?

PA2 : Tidak adaji , iye bagus ki, memudahkan. tidak ada hambatan apa. Sayakan kerja ka cuma biasa minta ini-ini biasa ditoleransi ji masalah waktu HD apa, harinya minta ka begini-begini biasa alhamdulillah aman.

P : Biasanya bapak kalau dihubungi sama perawat, diberikan motivasi ?

PA2 : Iye dek tiap HD dikasi motivasi.

P : Tapi selama ini nda pernah kita lewati jadwal HD ta ?

PA2 : Nda alhamdulillah selama HD ka nda pernah ji ini, nda pernah saya lewatkan.

P : Kalau makanan, obat dan pembatasan cairan selalu ji diingatkan pak ?

PA2 : Iye selalu ji diingatkan, pokonya kalau anu itu ditanya-tanya selalu di ingatkan, habis HD ditanya, ingatki cairan ta dibatasi.

P : Kalau soal makanan, sering diedukasi pak ?

PA2 : Iye sering, ada biasa orang gizi kesini.

P : Kalau perawatnya bagaimna pak, mereka memberikan edukasi seperti apa ?

PA2 : Anu juga sama ji juga masalah makanan, pembatasan cairan.

P : Jadi, menurut ta pribadi bagaimana kebermanfaatan dari WhatsApp ini ? apakah memudahkan komunikasi dengan perawatnya ?

PA2 : Iye memudahkan sekali memang, iye biasa kalau ada mi kurasa-rasa kutanyami adekku hubungi perawat ataukah memang mau ka pindah jadwal apa langsung saya tanya mi disini.

P : Bapak disini bersama perawat dan pasien-pasien lain sudah seperti keluarga yah ?

PA2 : Iye, kaya saudarami iye kaya keluarga saling memberi motivasi, apalagi kalau pasien baru kasiang toh, awalnya saya juga sama waktu baru masuk saya bertanya-tanya sama perawat apa sama teman-teman jadi semangat, na bilang ji teman disini semangat, saling memotivasi.

P : Sering yah pak komunikasi dengan pasien-pasien yang ada disini ?

PA2 : Iye sering ji, itu biasa kudatangi kalau waktu HD, saya datangi kalau sementara HD saya baru datang, saya cerita-cerita.

P : Bapak kalau menghubungi perawatnya, lebih sering telpon atau lewat chat ?

PA2 : Biasa langsung telpon, biasa juga chat. Kalau panik biasa langsung telpon, kalau anu lihat kondisi ji juga.

P : Kapan bapak terakhir menghubungi perawat ?

PA2 : Baru-baru ini waktu mau ka pindah jadwal. karena saya lihat ki hasilnya anuku tinggi ki kreatinin ku jadi saya telpon mi bilang mau ka minta jadwal bisaka ? di rundingkan mi disini , kalau sampeh ka kesini kutanya ulangmi.

P : Bapak lebih sering komunikasi dengan perawatnya secara langsung atau melalui media komunikasi WhatsApp ?

PA2 : Anu lebih sering ketemu perawat, kalau kesini biasanya langsung mentong kutanyakan keluhanku apa,

P : Oh nda sering ji kita hubungi perawat pak lewat WhatsApp ?

PA2 : Nda ji, pokoknya ada pi keluhanku karena memang adapi penting sekali. Cuma kalau disini sering saya tanya-tanya.

P : Apakah sedari awal sudah diberikan penjelasan terkait proses penyakinya, kenapa harus menjalani terapi HD ? siapa yang memberikan edukasi apakah dokter/perawat ?

PA2 : Iya, dua-duanya menjelaskan.

P : Kalau soal makanan, apa yang biasanya mereka jelaskan pak ?

PA2 : Anu masalah garam-garamnya apa, daging apa toh yang bisa menimbulkan tensi tinggi, misalkan makanan menghasilkan kreatinin.

P : Kalau soal makanan itu ahli gizi yang berikan edukasi atau perawat pak ?

PA2 : Ehh.. awalnya perawat, tapi berapa hari kan biasa ada yang dari gizi itu, itu yang biasa anu, tapi pertama masuk perawat yang jelaskan ini-ini toh, biasa adaji datang kesini gizi yang beri edukasi soal makanan.

P : Selama bapak jalani perawatan 9 bulan , bapak patuh terhadap makanan yang bisa dan tidak bisa dikonsumsi ?

PA2 : Kadang patuh kadang tidak. Kadang kalau mau sekali saya makan, kalau tidak yah tidak ji, tapi kalau ada ditempat baru mau sekali ka yah biasa saya makan, tapi

dengan takaran yang ini toh nda terlalu inimi artinya saya makan sedikit karena mau sekali ka itu saya batasi.

P : Ada efek yang kita rasa kalau kita konsumsi makanannya pak ?

PA2 : Nda ada ji, Selama takarannya sedikit.

P : Sering ji mungkin diingatkan perawatnya pak ?

PA2 : Iye sering ji bahkan tiap HD, dibekali pokoknya pertama masuk pertama di diagnosa bilang ini toh sakit begitu langsung di edukasi ini-ini nda boleh, pantang apa dan segala macam.

P : Selama ini nda pernah bapak drop karena makanan yang dikonsumsi ?

PA2 : Alhamdulillah tidak ji , aman ji.

P : Terus kalau pembatasan cairan sering juga diberikan edukasi pak ?

PA2 : Iya, itu setiap hari juga kalau HD pasti ditanya ki diingatkan toh.

P : Ada takaran tertentu yang harus dipatuhi pak ?

PA2 : Ada, saya pernah waktu pertama ini kalau masih kencing disuruh minum 1000ml, tapi kalau sudah tidak kencing 500ml. termasuk lancar kencing nda papa ji

P : Selama ini bapak patuh pembatasan cairannya ?

PA2 : Iya patuh ji, pokoknya ada tempat-tempatku toh saya tempati botol-botol takarannya kalau anu sudahmi, saya kadang kumur-kumur mi kalau memang sudah habis mi itu yang takaranku baru leherku masih ini karena saya kan beraktivitas ka to kerja ka, jadi otomatis itu banyak cairan tubuh mungkin ini toh. Tapi begitu mami kalau kering tenggorokanku pergi ka kumur-kumur, baru minum ta sedikit.

P : Tapi selama ini nda ada ji keluhan lain karena banyak kita minum ?

PA2 : Oww pernah sesak. Baru-baru ki ini panas sekali cuaca itu ji, tapi kalau tidak anu sedikit sekali ji bahkan dibawahnya takaran saya minum, tapi ini baru-baru waktu panas wah itu memang paling banyak saya minum, tapi anu ji apa di' kaya Cuma 500ml paling 600ml itupun saya cicil-cicil minum yang penting tidak terlalu kering tenggorokan. Sampeh sesak ka itu.

P : Jadi gimana pak sejauh ini sudah patuh yah untuk pembatasan cairannya ?

PA2 : Iye nda mi, iya banyak minum saya juga yang rasakan karena biasa kembung toh banyak cairan di perut itu kembungki, mungkin jadi sesak kalau kembungki tapi awal-awal HD tidak karena masih kencing ja toh, ini kencing ja tapi nda terlalu banyak sedikit mami.

P : Terkait obat-obatan, saat ini kita konsumsi obat apa pak ?

PA2 : Obat tensi dengan obat jantung.

P : Sudah sedari awal kita konsumsi obat itu pak ? dan siapa yang memberikan penjelasan terkait obat tersebut, manfaatnya aopa bagi tugas kenapa harus rutin konsumsi obat ?

PA2 : Iya hari didiagnosa, dokter kasih penjelasan.

P : Sedangkan peran perawat gimana pak ?

PA2 : Iya, ingatkan jngan lupa minum obat. Dokter yang jelaskan obat ini. Pernah saya lupa sama kalau terlambat juga sering kalau pergi ka kerja toh kadang anu ka lupa ka kalau malam langsung ka tidur. Biasa kalau lupa, langsung cepat ka minum.

P : Kalau terkait jadwal HD, sejauh ini patuh ji pak, nda pernah ji kita lewati jadwal HD ta ?

PA2 : Nda alhamdulillah nda, iye selalu ji, nda pernah saya lewatkan. Karena kubandingkan ki 2 kali seminggu dengan 3 kali seminggu, memang agak anu ka nda bagus kondisiku kalau 2 kali seminggu kalau 3 kali seminggu baguski kondisiku napas jadi ringan, kaya nda terlalu hauska kalau 3 kali seminggu justru lebih hauska kalau 2 kali, artinya lebih bersih ki cairan didalam walaupun nda minum ka nda terlalu hasu tapi kalau 2 kali seminggu tambah minum ka tambah haus ka.

P : Biasakan bapak hubungi perawat melalui telpon whastapp atau chat, kondisi seperti apa itu pak ?

PA2 : Biasa kalau sesak ka, ehh.. itu ji biasa langsung ku telpon. Sama anu biasa itu kalau minta ka jadwal apa toh, langsung merespon.

P : Kalau lewat chat biasanya kondisi seperti apa pak ?

PA2 : Itu ji kalau saya bilang lagi sesak ka apa ininya, itu biasa na bilang kalau ada tabung dirumah pake oksigen ki, terus kalau memang kondisi tidak memungkinkan langsung ke UGD.

P : Jadi apa yang membedakan kita hubungi perawatnya lewat chat dengan telpon WhatsApp ?

PA2 : Iya karena memang langsung mau ka tahu anunya toh, kalau chat jangan sampeh sibuk ki apa, lagi hpnya dikamar tidak nah didengar toh, itu biasa saya bilang langsung telpon deh... ditelpon toh biasa langsung ji na dengar orang toh, apalagi kalau chat jangan sampeh tenggelam chatnya apa dan segala macam. Jadi biasa menelpon kalau butuh sekali, tapi kalau nda terlalu ini ji kalau mau pindah jadwal yah saya chat ji saja. Itu biasanya tidak disibuk baru dibalas toh.

P : Itu memang sudah kebiasaan yah pak sebelum ambil tindakan, baiknya menghubungi perawat dulu ?

PA2 : Iya betul kebiasaanku memang itu, langsung ka bertanya dulu bagaimna ininya solusinya kalau tidak terlalu parah ji pakai oksigen dirumah tapi kalau anu, alhamdulillah selama ini nda ini ji dirumah terus ji biasa kalau sesak toh karena ada ji oksigen saya siapkan. Selama 3 kali HD ini alhamdulillah sesak ma, agak berat ki bernapas kalau dua kali saya rasa memang bedanya toh, kalau 3 kali ringan sekali tapi kalau 2 kali itu wehh... berat, sesak. Cuman nda terlalu kaya bagaimana ji sesaknya, Cumakan mengganggu toh, biar duduk nda enak dirasa toh.

### PARTISIPAN 3

Inisial Partisipan : Tn. M  
Usia : 50 Tahun  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Pekerjaan : Pegawai Swasta  
Diagnosa Medis : CKD Stage V ec Nefropati Obstruktif  
Alamat : Maros  
Lama Menjalani terapi HD : 2 tahun  
Tanggal dan Waktu : 14 Juni 2023 / 10.00 Wita  
Lokasi Wawancara : RS Unhas

P : Bapak bisa jelaskan kenapa mengalami gagal ginjal dan bahkan hingga harus menjalani terapi HD ?

PA3 : Awalnya kencing batu, sempat operasi nanti sekitar 11 tahun mulai terasa ehh.. lelah. Setelah operasi itu apa... susah makan, kemudian mudah lelah, kemudian susah tidur. Pergi periksa ke poli, cek darah kreatininnya 11 dan badan juga bengkak kaki bengkak tapi nda sakit ji. Langsung lihat hasil darah divonis gagal ginjal.

P : Bapak sudah berapa lama menjalani terapi HD ?

PA3 : Selama bapak menjalani terapi disini siapa yang memberikan edukasi ? seperti makanan, pembatasan cairan.

P : Iya selalu diingat apalagi kalau sering naik setiap HD agak naik timbangannya itu minta dikurangi supaya tidak bengkak toh, kalau semakin naik timbangan berarti bengkak.

PA3 : Siapa yang biasa memberikan edukasi pak ? apakah dokter atau perawatnya ?

P : Perawat. Lebih sering dengan perawat .

PA3 : Bapak juga bergabung dalam grup WhatsApp yang ada disini yah ?

P : Ada, ada.

PA3 : Di dalam grup WhatsApp itu pak informasi apa yang kita dapatkan ?

P : Cuma sekedar pemberitahuan jadwal-jadwal HD.

P : Biasa ada pemberian edukasi dalam grup itu ?

P3 : Nda ada.

P : Kalau boleh tahu pernah perawatnya hubungi ki pak lewat WA untuk berikan edukasi ?

P3 : Lebih banyak ke ini schedule jadwal HD, Jadwal terapi.

P : Pernah ngga perawat menghubungi bapak lewat WhatsApp ?

P3 : Kalau misalkan terlambat datang, iya artinya dia lebih fokus ke ini kehadiran, jadwal diingatkan jadwalnya seperti itu dan diingatkan supaya tidak banyak konsumsi cairan-cairan karena kalau tinggi juga kita yang tersiksa karena sesak seperti itu.

P : Biasanya kalau na hubungi ki perawatnya langsung chat atau telpon pak ?

P3 : Biasa lewat chat saja, biasa juga anu dia hubungi kita melalui WA, telpon WA tapi jarang, kalau sesuai kehadiran yah nda perluh sesuai atau tepat waktu toh.

P : Jadi soal kehadiran, pembatasan cairan itu yang selalu diingatkan yah pak ?

P3 : Iya, selalu.

P : Bapak selama rawat jalan kalau ada keluhan dirumah, biasa kita sampaikan ke perawatnya ?

P3 : Iya harus, harus kalau ada keluhan dirumah kan biasa juga perawat tanya ada keluhan, apa keluhannya dirumah, iya karena saya berhubungan dengan pada saat kita ehh.. terapi kalau misalnya ada pendarahan itukan disini ada ehh... perlakuan-lakuan khusus kalau misalnya ada pendarahan.

P : Keluhan seperti apa biasanya pak kita hubungi perawatnya ?

P3 : Ow kalau misalkan ada keluhan dirumah yah ? artinya kalau nanti disini baru saya sesak misalnya toh, tadi malam saya sesak.

P : Bapak ngga pernah konsultasi ke perawatnya melalui WhatsApp ?

P3 : Nda, pernah sekali waktu anu pasang cimino itu, ada karena kita orang baru toh, jadi saya tanya perawat kenapa ada gerakan-gerakan di cimino ini, dijelaskanmi.

P : Jadi langsung telpon atau lewat chat ?

P3 : Iya saya hubungi langsung telpon untuk sekedar cari tahu saja kenapa bisa muncul kenapa bisa ada gerakan di cimino misalnya, ternyata setelah penjelasannya itu karena kitakan baru toh, begitu tahu begitu ada penjelasan dari suster kita sudah tidak panik lagi.

P : Cuma kondisi seperti itu yah pak , sebelumnya ngga pernah menghubungi perawat selama rawat jalan? Jadi hanya pada saat jadwal HD yah pak kita sampaikan keluhan ?

P3 : Iya, kan ditanya ada keluhan dirumah ? kalau tidak ada yah tidak ada, kalau misalnya ada, apa itu ? sesak misalnya, apakah ada perdarahan ? ada perlakuan khusus dikasih low heparin toh.

P : Bapak kan menjalani terapi 4 - 5 jam dan hanya waktu itu untuk berinteraksi dengan perawat, bagaimana menurut bapak apakah sulit untuk berkomunikasi dengan perawat ?

P3 : Nda, kalau disini bagus perawatnya apa...hubungan kekeluargaan bagus artinya interaksi pasien dengan ehh.. perawat itu bagus, sangat anu istilahnya membantu juga, kita merasa terhibur, disamping dia rawat kita secara medis ehh secara emosional juga bagus.

P : Nah terus gimana pak dengan kehadiran WhatsApp ini ?

P3 : Iya memudahkan, kalau misalnya ada tiba-tiba aturan-aturan baru lagi kan, yah lewat WA kita lihat lah, sangat memudahkan sekali dapat informasi toh.

P : Kalau dari dukungan perawat gimana pak ?

P3 : Alhamdulillah bagus sekali, bersih. Perawatnya semua ramah-ramah, cerdas. Bisa juga jadi salah satu kita itu nda stress karena ramah-ramah semua perawatnya dan semuanya perawat tidak ada terkecuali bagus semua.

P : Selama kita perawatan disini pak, ada hambatan yang kita rasakan disini ?

P3 : Tidak ada ji, Cuma anu kan kita itu pasien HD selalu Hbnya terkadang turun ,ahh itu kita dikasih apa suntikan-suntikan yang memancing apa supaya hormon pembentukan darah merah itu bagus bisa memproduksi lagi, ahh itu kita harus suntik epo sementara suntik epo itu melalui poli, ahh jadi waktu sebenarnya banyak waktu yang kita butuhkan, harusnya yah usulannya bagusnya kalau diruang HD kita dapatkan juga itu epo tapi ini harus ke poli butuh waktu lagi.

P : Pekerjaan bapak apa ?

P3 : Saya karyawan swasta.

P : Selama bapak terapi HD itu berdampak terhadap pekerjaan bapak juga ?

P3 : kalau itu tadi yah selalu izin.

#### PARTISIPAN 4

Inisial Partisipan : Ny. H  
Usia : 48 Tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Pekerjaan : IRT  
Diagnosa Medis : CKD Stage V  
Alamat : Gowa, Makassar  
Lama Menjalani terapi HD : 6 bulan  
Tanggal dan Waktu : 14 Juni 2023 / 10.00 Wita  
Lokasi Wawancara : RS Unhas

P : Kapan ibu mengetahui diagnosa penyakit gagal ginjal kronik dan harus menjalani terapi ?

PA4 : Setelah saya periksa di rumah sakit wahidin, tapi waktu di wahidin alatnya rusak jadi dirujuk kesini.

P : Bagaimana ibu setelah kita tahu harus menjalani terapi HD, apakah ibu langsung menerima untuk terapi atau seperti apa perasaan ta ?

PA4 : Awalnya sih tidak, perasaankan waktu dibilang mau HD sangat sangat apayah kalau kita masyarakat awam takut, tapi setelah dijelaskan sama dokter kalau sekarang alatnya sudah canggih nda kaya dulu solusi untuk sakitnya ini baiknya jalani terapi HD. setelah dijelaskan oleh dokter kita paham jadi kita berserah diri saja semoga dengan pengobatan ini bisa sembuh.

P : Diluar sana kan banyak stigma negatif terkait terapi HD, bagaimana cara ibu menanggapi hal itu ?

PA4 : Apalagi dari keluarga, iya banyak sekali. setelah saya juga menjelaskan kalau kata dokter harus seperti ini dan insya allah dipahami. Itupun nanti sama dokter kasim juga saya mau jalani terapi HD karena penjelasannya juga sangat bagus.

P : Apa yang memotivasi ibu hingga menjalani terapi HD sampai sekarang ?

PA4 : Setelah menjalani HD Semua keluhan-keluhan itu yang awalnya banyak keluhannya lambat laun hilang semua, bahkan jauh lebih baik dari sebelumnya.

P : Siapa yang memberikan dukungan selama ini bu?

PA4 : Banyak dari saudara, ipar, apalagi suami, iya anak-anak juga. Perawat juga disini penanganan juga wah... bagus sekali. Terkadang itu kalau misalkan dibidang mau kerumah sakit yah sistemnya disini sangat kekeluargaan pelayanannya itu yang bikin semangat.

P : Bagaimana pendapat ibu terkait dengan pemanfaatan WhatsApp dalam memberikan pelayanan keperawatan ?

PA4 : Kalau WhatsApp sangat-sangat bermanfaat, apalagi kita masuk digrup disitu kita bisa silaturahmi, saling berbagi-bagi sharing dengan pasien lain. Ada keperluan kita bahas di wa ada solusi disitu.

P : Informasi seperti apa yang biasa kita dapatkan ibu melalui grup WhatsApp itu ?

PA4 : Misalkan kalau yang digrup, mereka punya keluhan sampaikan lewat grup, tolong bisa dibelikan obat disini jadi kita bisa tahu dimana tempat beli obat dan saling memberikan informasi.

P : Jadi interaksinya bukan hanya ke perawat yah bu tapi ke pasien yang lain juga ?

PA4 : Iya, maksudnya dengan ini kita bisa silaturahmi dengan pasien lain. Apalagi dengan semua perawat-perawat disini. Bahkan banyak dari keluarga yang mengajurkan pindah kan saya termasuk jauh dari sini jadi disarankan ke rumah sakit bhayangkara kemanalah, tapi saya pikir kita sudah nyaman bukan nyaman karena sakitnya tapi karena pelayanannya.

P : Padahal keluarga mengajurkan untuk pindah ya bu ?

PA4 : Iya banyak karena dibidang supaya akses ta dekat. Saya tetap memilih disini

P : Bagaimana pendapat ibu terkait dengan pemanfaatan WhatsApp. Apakah ibu memperoleh dukungan sosial sesama pasien yang menjalani terapi HD ?

PA4 : iya saling menyemangati, bahkan kalau misalkan beberapa ibu-ibu disini kita saling chat pribadi yah, ibu mau kepoli saya titip nomor antrian, kita sering sharing-sharing sudah seperti sahabat.

P : Apakah itu ibu menjadi salah satu penyemangat dalam menjalani terapi HD ?

PA4 : Iya dek, buat kita semangat nda takut lagi. Biasa kalau misalkan kita diam, ow ibu ini saja semangat apalagi kita yang masih mudah. Itu saja kalau misalkan mereka jauh lebih parah sakitnya lebih semangat apalagi kita yang masih bisa kemana-mana.

P : Dari awal yah ibu menggunakan WhatsApp selama menjalani terapi HD disini ?

PA4 : Iya dari awal , pokoknya mulai dari pendafrannya , pokoknya baguslah dan memuaskan pelayanannya.

P : Di dalam grup WhatsApp itu informasi apa saja yang ibu dapatkan ?

PA4 : Iya termasuk paling utama itu jadwal HD, kalau ada perubahan jadwal di informasikan lewat WhatsApp, kalau ada terlambat misalkan diingatkan, bisa kita izin misalkan agak telat ada sesuatu atau kita sampaikan bisa kita hari ini. Jadi sangat memudahkan.

P : Apakah ibu pernah diberikan edukasi oleh perawat melalui WhatsApp ?

PA4 : Kalau itu lebih sering disampaikan secara langsung, misalkan sementara terapi atau setelah selesai terapi diingatkan ibu kurangi minumnya, misalkan obatnya jangan sampe lupa minum sementara minum obat simvastatin. Kadang-kadang juga kalau misalnya kalau pasiennya bertanya, suster ini boleh makan apa saja ? kadang juga ada terkhusus dari gizi

P : Ibu kalau diberikan edukasi lebih sering melalui WhatsApp atau secara langsung ?

PA4 : Lebih sering langsung.

P : Jadi ibu memanfaatkan WhatsApp untuk apa saja ? apakah hanya bergabung dalam grup WhatsApp atau menggunakan untuk konsultasi dengan perawat saat rawat jalan ?

PA4 : Kalau itu sangat bermanfaat, kalau misalkan ke UGD, suster ada kendala ini bagaimna ini solusinya misalnya suster disini sampaikan disana ada pasien.

P : Ada lagi bu ? selama kita rawat jalan ?

PA4 : Oiyya dulu, Awal-awalnya kaya ada pendarahan di dlcnya, suster bgaimna ini sya kemana ? pokoknya saya komunikasi dengan perawat-perawatnya. Susternya

menyarankan ooiyya kita bawah ke rumah sakit ini kalau ngga bisa diatasi, diberikan solusi.

P : Ibu setelah diberikan solusi, gimana perasaannya ibu ?

PA4 : Yah legah pastinya karena memberikan kemudahan, kita kan pasien biasanya panik, perawat sampaikan ibu jangan panik ngga papa biasanya begitu. Jadi kita langsung bawah ke puskesmas sesuai sarannya perawat, suster dipuskesmas tidak ada alatnya ooiyye bu kita bawah ke rumah sakit. Pokok sampai dilayani seperti itu. Dengan WhatsApp ini sangat memudahkan.

P : Ibu menjalani terapi HD berapa kali seminggu ? dan seberapa sering menghubungi perawatnya ?

PA4 : Dulu 3 kali, sekarang sudah kurangi jadi 2 kali seminggu . tidak juga sih, maksud kalau tidak ada penting dan mereka juga sibuk

P : Kapan terakhir kita hubungi perawatnya ibu ?

PA4 : Terakhir saya hubungi minggu lalu kayanya, terkait perubahan jadwal. Diinformasikan ibu hari ini siapa tahu kita tidak lihat digrup, hari ini kita jadwalnya terapi yah.

P : Kondisi seperti apa biasanya ibu kita hubungi perawatnya? Apakah ada kondisi tertentu emergensi baru kita hubungi perawatnya ?

PA4 : Pernah juga saya tanyakan kaya bekas suntik , nda papa ini suster ? pokoknya keluhan apa sajalah bisa kita sampaikan ?

P : Ibu selama disini ada tidak kendala-kendala yang kita rasakan dengan memanfaatkan WhatsApp ?

PA4 : Kalau hambatan itukan lumrah kalau ada antrian dengan pasien lain. Kalau pelayanan disini insya allah baguslah makanya betah disini.

P : Kalau misalkan kita konsultasi dengan perawat, biasanya kita menghubungi lewat chat atau telpon WhatsApp ?

PA4 : Biasanya kalau misalkan kaya gawat saya telpon, kalau keluhan-keluhan kecil bgaimna ada lebam-lebam sya hubungi lewat chat. Komunikasi dengan perawat sangat memudahkan. Apalagi mereka selalu buat semangat dan sering memotivasi.

P : Ibu selama 6 bulan menjalani terapi HD, pernah tidak merasa jenuh dan bosan karen harus HD setiap 2 atau 3 kali seminggu ?

PA4 : Kalau dibilang tentang sakitnya, saya tidak karena lihat grafik justru naik karena dirasakan sekali positifnya. Awal-awal sebelum terapi banyak keluhannya sakit kepala, loyo, biar angkat tangan sudah lelah sekali makanya saya tidak mau alpa dan haruska rutin terapi HD.

P : Selama ibu menjalani perawatan disini, apakah memang dari awal diberikan edukasi terkait makanan apa yang bisa ibu konsumsi ?

PA4 : Iya, maksudnya yang tinggi kalium, kaya begitu minum air kelapa jangan dulu, pisang, minumannya dibatasi makannya dikurangi kaya berlemak, apalagi namanya makanan tinggi protein seperti itu.

P : Siapa yang berikan edukasi ibu ?

PA4 : Dokter.

P : Kalau perawatan gimana perannya ibu selama perawatan ?

PA4 : Iya, biasa mengingatkan juga, karena ada gizi yang mengingatkan selalu. Tapi kalau misalkan sampai ke ruang HD ini ada keluhan bengkak, kurangi ini bu kurangi ini jangan makan ini seperti itu.

P : Sejauh ini patuh ibu ?

PA4 : Patuh sekali, karena saya lihat untuk kesembuhan juga.

P : Terus terkait pembatasan cairan siapa yang sering memberikan edukasi ?

PA4 : Dokter juga, tapi selalu di ingatkan sama suster/perawatnya kalau misalkan lagi HD ibu minumannya dikurangi yah, Iye insya Allah.

P : Sejauh ini patuh ibu ? tidak pernah ji ada keluhan karena kelebihan cairan ?

PA4 : Patuh, terkadang sih kalau misalkan lupa ih misalnya, jadi selama itu saya takar memang dibotol misalnya saya harus minum sekian, jadi setelah diperiksa lagi saya punya urine dan biasa air sudah bisa ditambah, pernahkan 600-700ml tapi akhirnya dilihat hasil kencingnya, disuruh dokter nda papa sampeh 1000ml.

P : Perawatnya lebih sering mengingatkan yah bu ?

PA4 : Selalu diingatkan.

P : Sejauh ini nda pernah ji ada keluhan karena kelebihan cairan bu ?

PA4 : Nda ji, oh pernah sekali, maksudnya kaya bengkak Cuma sedikit sekali maksud nda sampai kentara lah. Karena itu hari ada lebaran mungkin, kita tidak sadarki mungkin banyak minum atau biasanya ini kan kalau buka puasa itu mana mi lagi supnya, mana mi lagi es buahnya tapi biasa kalau makan es buah itu daging-dagingnya saja saya anu.

P : Kalau soal obat-obat, apa yang kita konsumsi sekarang ibu secara rutin?

PA4 : Yang rutin itu saya minum simvastatin sama b com itu ji, itu saja kaya penambah darah saja.

P : Dari awal jalani HD itu yang kita konsumsi sampai sekarang ?

PA4 : Iya, karena agak naik kolesterolnya.

P : Yang berikan edukasi dokter yah bu ?

PA4 : Iya dokternya.

P : Patuh ji selama ini ibu ?

PA4 : Iye selalu karena kemana-kemana bawah.

P : Terus soal ini ibu jadwal HD ta, pernah ibu tidak jalani HD sesuai jadwal ?

PA4 : Oh nda pernah, belum pernah malah kalau sampeh itu maksudnya saya utamakan sekali itu HD dibanding keperluan lain.

P : Sudah dijelaskan memang dari awal yah ibu, kenapa harus terapi HD dan apa manfaat dari terapi ini ?

PA4 : Iya sudah, justru karena dokter bilang begitu, awalnya kan saya tidak setuju apalagi dikeluarga banyak yang tidak setuju untuk HD. Pemikiran masih awam sekali, pemikiran dulu tapi sudah dijelaskan sama dokter ini sudah canggih ehh kaya terapi pengganti fungsi ginjal, saya mengiyakan dan hasilnya alhamdulillah betul-betul.

P : Sejauh ini peran WhatsApp , ada ngga bu jadi ibu lebih patuh lagi terhadap makanan, pembatasan cairan, obat-obat dan kehadiran jalani terapi HD ?

PA4 : Iya, biasa itu kalau suster kalau misalnya ehh.. misalnya obatnya diminum rutin yah bu atau ka digrup begitu. Makanan juga, kalau misalnya duh saya kan paling suka makan seafood misalnya, tapi alhamdulillah dengan maksudnya dikasih tahu begitu itu selalu apa yah membatasi ow... ini demi kebaikan. Paling suka kaya kepiting suka sekali.

P : Ibu juga pernah sampaikan ke saya kenapa memilih untuk tetap disini sedangkan keluarga menyarankan untuk melakukan terapi HD ditempat lain ?

PA4 : Pertama pelayanan bagus, fasilitasnya oke, kedua itu bersahabat semua dengan... maksudnya bersahabat juga dengan pasien-pasien lain.

P : Ibu sampaikan pelayanannya apakah itu ada kaitannya dengan pemanfaatan WhatsApp ?

PA4 : Pokoknya semua dokternya perawatnya semua, keramahannya itu kekeluargaannya itu apayah... bikin semangat lah. Sangat membantu sekali, suster bagaimana ini saya agak terlambat, ooiyye... nanti misalnya diatur ki lagi seperti itu.

P : Terus tadi ibu bilang pasien-pasien dan sudah akrab seperti keluarga ? karena ibu sering komunikasi juga melalui WhatsApp yah bu ?

PA4 : Iya, apalagi kalau misalnya ke poli cerita-cerita disitu bagaimana kita keluhan ta, apa anu ta begitu, jadi makanya disitu menjalin silaturahmi tambah teman lagi.

P : Ibu kan sebelumnya pernah sampaikan pernah menghubungi perawat melalui WhatsApp saat terdapat perdarahan di DLCnya, selain itu kondisi seperti apa ibu menghubungi perawatnya ?

PA4 : Itu ji kalau misalnya sebatas anu ji maksudnya ehh.. untuk kesehatan, untuk urusan ini HD, keluhan-keluhannya dengan izin-izin pokoknya berhubungan dengan jadwal

P : Ibu biasanya langsung menghubungi secara lewat chat atau telpon wa ?

PA4 : Chat biasanya siapa tahu sibuk ih toh.

P : Kondisi seperti apa biasanya ibu chat perawatnya ?

PA4 : Itu misalnya kaya bagaimana suster ini suster saya fotokan ih, ada perdarahan kaya begitu dan direspon cepat.

P : Terus kalau telpon, pernah ibu menelpon perawatnya ?

PA4 : Ooiya telpon langsung itu waktunya juga perdarahan DLC, maksudnya untuk selanjutnya saya kemana lagi ini karena urgent toh, tergantung situasinya.

P : Jadi kalau kita hubungi perawatnya ada solusi yah diberikan ?

PA4 : Oww banyak, selalu. Ibu ini kita ke puskesmas dulu, suster bagaimana ini puskesmas pelayanannya begini, ooiyye kita ke rumah sakit terdekat saja ibu.

P : Ibu selama rawat jalan, kalau ada kondisi tertentu itu harus melapor dulu yah sama perawat sebelum mengambil keputusan ?

PA4 : Tidak juga sih, tapi ada waktu-waktu tertentu untuk menghubungi perawatnya, supaya tidak salah toh.

## PARTISIPAN 5

Inisial Partisipan : Ny. F  
Usia : 43 Tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Pekerjaan : IRT  
Diagnosa Medis : CKD Stage V  
Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan, Tamalanrea  
Lama Menjalani terapi HD : 6 bulan  
Tanggal dan Waktu : 14 Juni 2023 / 14.30 Wita  
Lokasi Wawancara : RS Unhas

P : Kapan ibu mengetahui terdiagnosa penyakit gagal ginjal ?

PA5 : Mungkin 2022 saya sudah kena, tapi terdiagnosanya itu 2023. Disini saya pertama datang ke dokter bedah awalnya didiagnosa punya batu empedu, ternyata memang ada batu empedu tapi baru kecil dan dokter bilang bukan itu pemicunya HB turun, mual dan pendarahan lain di cek ngga ada, dan ternyata di USG didalam ada kista tapi ngga jelas kistanya ada dimana jadi dioper ke dokter obgyn dan rencana akan dioperasi dengan beberapa dokter-dokter. Tapi sebelumnya disarankan untuk MRI karena belum diketahui kistanya sebesar apa. Setelah pemeriksaan MRI ternyata ginjal yang bermasalah jadi dioper lagi ke dokter ginjal hipertensi karena dicek hipertensinya naik terus. Setelah periksa darah disarankan untuk cuci darah karena racun sudah menumpuk.

P : Awalnya setelah ibu tahu harus menajalani terapi HD, apakah ibu langsung menerika untuk menjalani terapi tersebut ?

PA5 : Karena memang kaki mulai keram racun sudah mulai menumpuk, jadi sudahlah malam itu juga jam 11 atau 12 dini hari langsung masuk ke unhas, semua dokter langsung kerumunan, saya sudah lemas besoknya langsung diadakan itu cuci darah. Awalnya masih sangat drop bolak balik transfusi, sedikit-sedikit transfusi.

P : Gimana perasaan ibu saat itu ?

PA5 : Perasaannya campur aduk saya masih mau hidup atau gimana, tapi kekuatan untuk sehat yah ada. Kadang juga down lagi kok kaya gini yah berobatnya oh ternyata cuci darahnya berkelanjutan harus operasi lagi, semacam kaya menolak juga , tapi dokter bilang kalau ibu begitu nanti tambah stress dan tambah ini juga sakitnya, jadi kalau ibu mau menerima dan bersabar mudah-mudahan bisa lebih baik. Akhirnya saya berlapangdada menerima allah sudah takdirkan kaya gini mau bagaimana lagi.

P : Siapa yang sering memberikan motivasi selama ibu menjalani perawatan disini ?

PA5 : Dari perawat mereka bilang semangat ibu, perawat disini sudah kaya keluarga selalu sampaikan semangat ibu. Mereka menghibur juga, nanti kalau suntik ini agak sakit bu tapi semangat.

P : Bagaimana menurut pendapat ibu terkait pemanfaatan WhatsApp grup bersama pasien HD lainnya , apakah mereka menjadi salah satu motivasi ibu untuk tetap semangat menjalani HD ?

PA5 : Kita sakit itu kan ngga sama yah... beda - beda ada yang ini ada yang itu , tapi kita saling sharinglah nanya-nanya kaya gini bu, tapi kita juga harus berpikir bahwa setiap kita punya ini ngga akan sama jadi kita jangan ngikutin dia tanya dulu dia masalahnya apa hipertensi ka gula ka atau apa, jadi kita sebagai pasien harus pintar-pintar dia cocoknya gini kita belum tentu juga cocok.

P : Jadi ibu memanfaatkan WhatsApp untuk saling berbagi informasi yah, sharing-sharing dengan pasien lainnya ?

PA5 : Iya, jadi kita tanya-tanyain terutama pasien yang sudah lama pastikan sudah berpengalaman, awalnya gimana oww gini bu nanti kalau sudah begini banyak latihan-latihan bu, mereka memberikan informasi. Jadi kita banyak nanyalah wajib bertanya ke pasien-pasien lama.

P : Informasi seperti apa yang ibu dapatkan dalam grup tersebut ?

PA5 : Itu pasti kalau di grup ada informasi dari perawat, misalnya ada perubahan jadwal khusus untuk HD pasti selalu ada di grup.

P : Bagaimana menurut ibu terkait dengan pemanfaatan Grup tersebut ?

PA5 : Sangat membantu sekali kehadiran grup itu, kalau ada informasi apa langsung buka saja, kalau ada transfusi atau apa, kita langsung buka saja grupnya biasa ada pertanyaan dari pasien lain juga dan memberikan informasi. Jadi memudahkan.

P : Pernah ngga perawat disini menghubungi ibu secara pribadi dan memberikan edukasi ?

PA5 : Ada, kadang kita nanya gini tapi kadang kita nanyalah kan pasien yang rasain, ners kalau gini gimana yah ibu sebaiknya gini atau mungkin kalau ada pemeriksaan darah salah satu contohnya masukkan jaringan ke komputer, jadi besok atau jam sekian kita bawah kertasnya untuk kita bawah ke sini tapikan sekarang sudah langsung ke komputernya langsung masuk sendiri, kadang saya bertanya bu lina kemarin kan saya pemeriksaan darah apanya yang bermasalah, bagus semua bu katanya. Kita japri aja langsung kan ngga mungkin juga digrup gimana kabarnya saya punya hasil pemeriksaan darah langsung dikasih tahu oww gini bu.

P : Kalau misalkan hasil pemeriksaan labnya ada kondisi abnormal, apakah mereka langsung memberikan penjelasan dan edukasi kepada ibu ?

PA5 : Iya jadi kaya gini, misalnya disampaikan ibu sudah baca atau belum digrup kalau ada informasi penting yang ingin disampaikan. Ooiyya ners, kita sudah baca.

P : Kalau terkait makanan yang harus dan tidak dikonsumsi apakah sering disampaikan melalui WhatsApp itu bu ?

PA5 : Biasanya itu ahli gizi, kalau makanan itu dokter ahli gizi datang kesini, dok itu kan ngga boleh makan kangkung tapi kadang saya pengen makan, iya kalau sekali-sekali yang penting jumlahnya ngga banyak terus tidak ada reaksi dalam tubuh biasanya kalau ada asam urat jadi bengkak atau apa, kalau aman okay tapi kalau pribadi dihindari. Tapi kalau mau makan sedikit-sedikit aja.

P : Kalau perawatnya sering memberikan edukasi juga bu soal kepatuhan?

PA5 : Iya mengingatkan untuk patuh, ini kenapa lagi sampeh di opname mereka biasa tegur kaya gitu kan, aduh di opname barusan saya sesak, iyya nih ners saya sesak kemarin saya minum banyak air. Terus kalau makanan-makanan , pada saat kita baru-baru cuci darah pernah saya bawah apel dari opname satu buah apel saya gigit gitu kan belum tahu nih makan-makanan kan baru awal, disampaikan perawatnya aduh bu caranya ngga gitu yah makannya, dikupas terus direndam dulu tapi itu dua potong ngga boleh lebih. Jadi dikasih tahu apapun dikasih tahu, ibu kencingnya sudah berapa ? nanti saya bilang kencingnya sekian jadi saya minum air, baiknya minum airnya sebanyak ini karena dokternya ngga setiap hari kunjungan otomatis lebih sering ke perawatnya.

P : Terus gimana pendapat ibu dengan adanya WhatsApp ini ?

PA5 : Iya, sangat membantu.

P : Ibu saat memanfaatkan WhatsApp untuk menghubungi perawatnya ketika ada keluhan selama dirumah , apakah melalui chat atau panggilan WhatsApp ?

PA5 : Kalau telpon kalau malam itu saya ngga telpon ngga nanya, kebanyakan saya lewat chat, terkecuali mungkin kalau tidak dijawab saya akan ambil tindakan langsung menelpon misalkan nih keadaan darurat saya demam atau apa, terus jadwal HD saya hari itu, otomatis kalau saya chat WA ngga dibalas otomatis saya telpon tapi alhamdulillah setiap saya bertanya pasti langsung di balas.

P : Ibu seberapa sering menghubungi perawatnya ?

PA5 : Ngga juga sih, mau menghubungi teruskan dalam keadaan bagaimana dulu, kalau ngga penting-penting amat yah ngga. Kita menelpon atau menghubungi perawatnya pada saat kita perlu aja. Atau mungkin pada saat kita dirawat, yah walaupun kita ngga memberi tahu perawat mereka langsung tahu, oww pasienku ini lagi dirawat karena diinformasi dari dokter.

P : Terakhir ibu menghubungi perawatnya kapan ?

PA5 : Yah itu kaya darah gitu, terakhir kemarin yang soal hasil pemeriksaan labnya saya sering bertanya dan mereka langsung menjawab misalkan saya bertanya maaf mengganggu malam-malam bu lina tadi saya sudah periksa darah kalau sudah ada boleh minta kabar hasilnya ? jadikan saya bertanya hasilnya kenapa karena disaat saya kesini dan ternyata harus transfusi kan kalau sudah ditanya, saya sisa menuju ke igd saja dan ngga harus kesini lagi. Tapi alhamdulillah akhir-akhir ini sudah baik-baik Hbnya.

P : Ada ngga hambatan yang ibu rasakan selama memperoleh pelayanan disini ?

PA5 : Ngga ada sih, selama ini ngga ada. Justru saya merasa sangat nyaman, karena mempermudah komunikasinya dan kebanyakan disini pada ramah-ramah, sistem kekeluargaan sangat bagus dan erat sekali. Itu yang membuat kita terhibur dan semangat selama di rumah, nersnya baik-baiknya. Justru menghubungi perawatnya juga ngga ada hambatan dan malah memudahkan.

P : Cuma itu yah bu, kalau komunikasi ke perawatnya lebih sering langsung ?

PA5 : Iya, pasti tadi ini kenapa begini-begini mereka langsung kasih tahu. terkecuali kalau bukan wewenangnya, ow langsung meki nanti ke dokter saja nah.

P : Dari awal itu yang kasih edukasi perawat dan dokter, apakah sedari awal diberikan edukasi terkait penyakit ibu , makanan yang boleh dan tidak boleh dikonsumsi ?

PA5 : Iya jadi yang pertama itu suster yang kasih tahu, nanti kalau ini biasa ada kunjungan dari dokter ahli gizi datang gitu toh tanya-tanya tentang ini, nah disitu kita bertanya kalau ada dokter gizi kita makannya apa nih ? yang bisa apa ?, tapi dari perawat juga memberi tahu jangan makan ini.

P : Jadi di awal itu diberikan edukasi seperti apa bu, misalkan terkait makanan nih ?

PA5 : Kalau pertama kita makanan toh, jadi kita yang sakit harus agresif juga bertanya ke mereka, kalau gini gimana yah pokoknya bertanya aja nanti susternya kasih tahu. kalau tidak sebelumnya yah ibu sudah tahu yang ini begini-begini ?, iya sus kita belum tahu jadi dia kasih tahu kek gitu. Di kasih penjelasan kek macam buah gitu kan, buah ini ngga boleh buah itu ngga boleh, boleh dimakan dengan catatan direndam dulu dengan air hangat, nanti setelah 30 menit baru bisa dimakan kek gitu. Terus kaya begini, kenapa sih transfusi terus ? itu pergi nah ke poli nanti kita kasih rujukan, awalnya di kasih rujukan terus ke poli minta epo atau keluhan-keluhan apa dirumah nanti disuruh bilang, ibu kalau ada keluhan apapun itu harus kasih tahu ke poli supaya dapat obatnya, kita dapat obat gratis ditanggung BPJS.

P : Jadi kalau soal makanan emang sudah disampaikan yah bu makanan yang boleh dan tidak boleh ?

PA5 : Iya, ini ngga boleh itu ngga boleh. Air minum ditanya kencing ta bagaimana ?, kurang air. Pokoknya semua ditanya, babnya lancar atau tidak kaya macam gitu.

P : Selama ibu terapi HD, itu yang kita terapkan sampai sekarang ?

PA5 : Iya kadang-kadang kita bandel juga coba-coba makan.

P : Berarti itu biasa ngga patuh bukan karena ngga tahu yah tapi emang dari diri sendiri yang mau konsumsi makanan itu.

PA5 : Iya karena bandel, mereka udah beritahukan begini-begini. Kan kita mau coba-coba kaya kemarin saya sesak napas itu karena makan rujak, mereka sudah bilang buah nanas ngga boleh, ini ngga boleh. Nah disitu semua buah kalau dalam kotak nanas buah ada semua, itu di makan semua tanpa dicuci tanpa direndam. Makanya mereka ini pasti ibu ada salah deh makan ini, kenapa bisa sampai sesak ? air gimana ?, iya sus saya makan rujak, dan mereka sudah tahu pasti ada salah makan.

P : Jadi dampak ke ini yah bu sesak kalau misalkan ngga patuh terhadap rekomendasi diet (makanan) ?

PA5 : Iya, baru-baru ini saya masuk rumah sakit gara-gara makan rujak, makan rujak satu anu itu bayangkan ada berapa macam buah, makan apel saja paling banyak 3 potong kalau pun melon juga sepotong.

P : Jadi ibu kemarin opname yah ?

PA5 : Iya, saturasi sudah di 75 jadi terpaksa mau tidak mau opname, opname 3 hari minimal dirumah sakit opname 3 hari kan. Kalau insya allah baik-baik pulang.

P : Kan ibu masuk yah dalam grup WhatsApp, ada ngga informasi yang ibu dapatkan terus membantu untuk ingetin ngga boleh makan ini, makan itu ?

PA5 : Kalau HD tuh, kalau yang penting-penting ditanyakan boleh sih tapi nanti kita kalau mau lebih lanjut lagi, lebih banyak pengetahuan lagi kaya pengetahuan penyakit emang ada grup komunitas gitu toh . tapi kalau mau bertanya itu boleh, ngga ada masalah malah bagus atau kalau kita mau privasi langsung saja kita tujukan ke suster lina atau suster dewi terserah suster yang mana. Kaya kemarin habis periksa lab kan hasilnya itu larinya ke HD masuk komputer, nah dari pada kita mau cuci darah ini besok, malam ini bisa ditanyakan tolong dong suster cek kan saya punya ini jangan sampeh HB ku rendah memang, nanti saya kesaya baru mau ke UGD, jadi itu tes dilihat oww... bagus ji bu nda papa ji aman, dia kirim ke anunya ke HP. Biasa kalau ada kita punya keluhan misalnya tidak berani untuk HD, dia sarankan ke UGD misalkan kita demam, buang-buang air mencret atau apa, dia tanya dulu kita berapa kali oww... ke UGD meki.

P : Kemarin kita telpon ibu, yang pas demam ?

PA5 : Ngga telpon, WA saja ttapi mereka cepat balasnya. Saya ngga sampai sih yang maksudnya WA terus ngga dibalas, selalu cepat dibalas biasanya terlambat 5 menit, ya mungkin mereka sementara kerja toh ow... ke UGD meki, Panas sekali ka ? menggigil sekali ka ? ditanya terus. Pokoknya suster di HD itu udah kaya keluarga maksudnya mereka kalau nusuk terus sakit mereka bilang maaf nah bu fatma karena saya kan takut jarum jadi mereka banyak yang support. Semua perhatian

P : Kalau terkait pembatasan cairan itu sudah disampaikan yah bu sedari awal ?

PA5 : Iya jadi kalau macam saya kan minum airnya 500ml atau 600 ml karena kencing sudah sedikit yah itu, jadi kita dirumah itu beli air satu karton untuk saya ambil

minum yang sudah di ukur - ukur, bukan minum yang di galon bukan, jadi saya beli air botol di rumah kalau yang 600 ml itu atau beli yang dibawahnya 300ml.

P : Sampeh sekarang selama menjalani HD, patuh yah bu soal pembatasan cairannya ?

PA5 : Iya kadang juga air kalau lagi rasa haus nih ada lebih-lebihnya juga tapi jarang, kadang saya malah ngga sampeh 600 ml, 300 ml malah 1 hari itu karena emang lagi malas minum. Kalau lagi panas dalam atau apa gitu mungkin yah coba-coba icip-icip anak beli es krim kaya gitu.

P : Kalau soal obat-obatan bu, apa yang ibu konsumsi ini ?

PA5 : Pagi saya amlodipin, malam saya minum obat tekanan semua, kalau ada keluhan biasa tambah atau mungkin saya lagi batuk atau saya minum vitamin tapi yang sering saya minum itu tambah ketosteril dan albumin untuk protein baik, memang mahal itu kita beli sendiri, kalau albumin kita bisa minta di poli tapi Cuma 10-15 butir sedangkan kita minum itu 1 kali minum 3 butir.

P : Yang memberikan edukasi terkait obat-obatan siapa bu ?

PA5 : Biasanya sih bukan dari perawat, ehh kalau kita biasa yang kan kita bertanya ke dokter spesialisnya, kita pergi ke dokter ah yar konsultasi ke sana, dok saya minumnya apa yah begini-begini. Nanti dokter bilang, oww... ibu ini kurus nih bagusnya minum ini gitu. Kalau di suster paling Cuma di sarankan untuk EPO, keluhan-keluhan apa sakit apa nanti tanya yah bu ke dokter karena kan bukan wewenangnyanya dari bidang dokter toh. Dia hanya menyarankan gitu.

P : Sejauh ini patuh yah soal obat-obatannya ?

PA5 : Iya

P : Terkait terapi HD, pernah ngga ibu absen tidak datang untuk terapi ?

PA5 : Kalau saya ngga ikut itu berarti saya opname, walaupun misalnya hari itu saya harus HD tiba-tiba demam. Kalau HD ngga boleh di skip kalau bilang seminggu 3 kali yah 3 kali karena kalau kita skip kita sendiri yang rugi, racun akan semakin banyak jadi kita harus, suster juga tidak menyarankan untuk skip HD, apa yang dijadwalkan seminggu 3 kali yah itu kita lakukan.

P : Ibu kalau misalkan menghubungi perawatnya itu biasanya lewat grup atau secara personal ?

PA5 : Itu tadi saya bilang lebih ke japri karena kan disini banyak orang, hal pribadi toh saya ngga suka nanti yang lain komen-komen lagi nanti gini-gini, kaya ini suster lina langsung saja ke suster lina, jarang chatnya digrup saya langsung japri jarang ke grup. Kalau disitu tuh jarang digunakan, terkecuali yang kaya bercanda-bercanda atau pemberitahuan suster saya lagi di opname nih, walaupun ngga diberitahu mereka tahu kalau kita lagi di opname.

## PARTISIPAN 6

Inisial Partisipan : Tn. D  
Usia : 40 Tahun  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Pekerjaan : Wiraswasta  
Diagnosa Medis : CKD Stage V ec Hipertensi  
Alamat : Jl. Kejayaan Utara 7 blok L No. 264 Tamalanrea,  
Makassar  
Lama menjalani terapi HD : 1 tahun 6 bulan  
Tanggal dan Waktu : 14 Juni 2023 / 11.32 Wita  
Lokasi Wawancara : RS Unhas

P : Bapak sudah berapa lama menjalani terapi hemodialisis ?

PA6 : Sudah 1 tahun 6 bulan.

P : Bapak kapan mengetahui diagnosa penyakitnya ? dan setelah itu langsung di anjurkan untuk jalani terapi HD yah pak ?

PA6 : Sudah 1 tahun 6 bulan yang lalu awalnya keluhan saya sesak, susah tidur. Awalnya saya periksa di Inggit terdiagnosa CKD langsung dirujuk kerumah sakit unhas. Awalnya saya tidak menerima untuk jalani terapi, tapi di setelah diberikan penjelasan oleh dokter ternyata tidak menyenamkan itu.

P : Bagaimana menurut bapak stigma negatif terapi HD ?

PA6 : Iya itu banyak dari orang-orang awam, banyak sharing-sharing dengan orang yang sudah lama menjalani terapi HD, memberikan motivasi bahwa dunia ini belum berakhir.

P : Bapak apakah bergabung dalam grup WhatsApp bersama dengan perawat dan pasien-pasien yang menjalani terapi HD ?

PA6 : Ooiiya ada grup disini.

P : Informasi apa saja yang didapatkan dalam grup WhatsApp itu pak ?

PA6 : Biasanya kalau ada jam perubahan terapi HD, kalau ada keluhan disampaikan dalam grup wa.

P : Apakah digrup tersebut, biasanya diberikan edukasi kepada pasien ?

PA6 : Iyya biasa diberikan edukasi, tapi lebih sering langsung disampaikan oleh perawatnya.

P : Contoh edukasi yang biasa diberikan dalam grup WhatsApp itu seperti apa pak ?

PA6 : Biasanya diingatkan untuk membatasi minuman, biasanya diingatkan untuk suntik EPO di poli.

P : Didalam grup WhatsApp tersebut, apakah komunikasi hanya ke perawat, bagaimana dengan pasien-pasien lainnya pak ?

PA6 : Ooiyaa... biasa kita baku sharing juga sama pasien, biasanya yang sering bertanya itu pasien baru ke pasien lama, jadi saling berbagi edukasi, saling memotivasi.

P : Yang menjadi motivasi bapak menjalani sampeh sekarang apa pak ?

PA6 : Kalau motivasi yah ingat anak istri dirumah tetap semangat, kalau terapi HD saya anggap seperti ke kantor karena sudah terbiasa.

P : Siapa yang sering memberikan edukasi kepada bapak terkait kondisi bapak dan selama menjalani terapi HD disini ?

PA6 : Ow yang kasih edukasi dokter, perawat disini juga lebih sering kasih edukasi.

P : Pernah tidak bapak diberikan edukasi secara personal melalui WhatsApp tersebut ?

PA6 : Kecuali kalau kita minta, kalau ngga yah ngga. Biasa edukasi secara umum digrup WhatsApp. Biasanya pasien yang minta

P : Bapak kan sedang rawat jalan, biasanya ngga ada keluhan yang dirasakan selama dirumah ?

PA6 : Kalau keluhan sekarang ini ngga, dulu sesak napas.

P : Kalau ada keluhan seperti itu pak, kita hubungi perawatnya melalui WhatsApp?

PA6 : Kalau seperti itu saya tidak menghubungi, tapi langsung ke UGD. Justru perawat disini sampaikan kalau ada apa-apa langsung ke IGD.

P : Pernah tidak pak, selama menjalani perawatan disini ada keluhan yang kita rasakan dan langsung menghubungi perawatnya ?

PA6 : Tidak, karena memang diwanti-wanti kalau ada keluhan apa-apa langsung ke IGD itu lebih bagus.

P : Kalau misalkan bapak perlu untuk perubahan jadwal HD ?

PA6 : Itu juga kita komunikasi digrup WhatsApp, kalau minta perubahan jam untuk terapi kalau ada kegiatan. Komunikasi lebih sering lewat WhatsApp grup.

P : Bagaimana menurut bapak terkait WhatsApp grup tersebut ?

PA6 : Itu bagus grupnya, memudahkan sekali.

P : Kapan terakhir bapak meminta perubahan jadwal kepada perawat ?

PA6 : 2 minggu yang lalu, saya mau urus bpjs anak saya, kalau mau ada perubahan jadwal biasanya disampaikan 1 minggu sebelumnya.

P : Bapak jadwal HD y berapa kali

PA6 : 1 minggu 3 kali jadwal HD

P : Hambatan yang dirasakan

PA6 : Bagus semua pelayanannya, unhas bagus bahkan seharusnya unhas ini jadi rumah sakit tipe A, susternya baik profesional. Memudahkan komunikasi dan memperoleh pelayanan keperawatan.

P : Bapak selama menjalani terapi HD, pernah tidak merasa jenuh karena harus terapi setiap minggu ?

PA6 : Tidak pernah, saya selalu ingat anak dan istri dirumah.

P : Terkait makanan, siapa yang memberikan edukasi sejak awal bapak menjalani terapi HD ?

PA6 : Suster, ahli gizi juga terkait makanannya.

P : Kalau soal makanan apa saja yang dianjurkan dan yang tidak ?

PA6 : Ehh... semua makanan bisa dimakan kecuali ada beberapa yang tidak bersantan, terus kangkung.

P : Selama bapak menjalani terapi bapak patuh terhadap makanan, bapak terapkan yang dianjurkan ?

PA6 : Iya.

P : Memang patuh karena di edukasi yah pak, makanan yang boleh dan tidak boleh yah yah pak ?

PA6 : Iya, kan biasa juga sesama pasien juga ngasih tahu di grup kalau ini yang boleh dan tidak boleh dimakan

P : Oww berarti biasa juga pasien-pasien lain mengingatkan pak terkait kepatuhan dalam makanan yang memang di anjurkan ?

PA6 : Iya.

P : Pernah ngga bapak mengonsumsi makanan berlebihan terus berdampak terhadap kondisi bapak ?

PA6 : Iya pernah, nangka itu, itupun satu kali. Jadi nda ini, sudah mulai di ikuti dan nda melanggar lagi.

P : Terkait pembatasan cairan siapa yang sering memberikan edukasi pak, apakah perawatnya pak ?

PA6 : Iya.

P : Selama ini bapak patuh yah terkait pembatasan cairannya ?

PA6 : Ehh.. iya diikuti.

P : Terus kait terapi HD , tidak pernah kita jadwal HD ta ?

PA6 : Iya pernah itu hari, sudah saya minta izin toh karena saya ikuti kegiatan anakku di sekolah.

P : Kalau misalkan sudah disampaikan ke perawatnya, itu buat agenda lain atau gimana pak ?

PA6 : Nda kalau misalkan nda ikut kan , tapi kita bicaranya jauh-jauh hari jadi dirubah ke misalkan saya terapi 4 jam minggu depannya diubah jadi 5 jam begitu.

P : Terkait manfaat HD, kenapa harus menjalani HD dan patuh untuk terus jalani HD, itu memang sudah disampaikan diawal yah pak ?

PA6 : Iya diawal dikasih tahu, dokter suster-suster.

P : Bapak sering diberikan edukasi terkait kepatuhan selama menjalani HD, biasanya disampaikan secara langsung atau diedukasi lewat WhatsApp ?

PA6 : Iya semua kasih tahu, biar sementara HD suka nanya.

P : Kalau misalkan bapak ada keluhan selama di rumah, biasanya bapak sampaikan lewat grup atau pesonal chat ?

PA6 : Ngga kalau pas lagi HD langsung. Kalau yang digrup itu Cuma informasi-informasi . disini baru kita kasih tahu perawatnya keluhan-keluhan begitu, tapi kalau diikuti semua nda ada keluhan.

P : Kalau misalkan pak, ada keluhan dirumah kondisi yang memang perluh untuk perawatan, itu gimana pak ? kondisi emergensi

PA6 : Langsung ke UGD. Itu sudah dikasih tahu kalau ada apa-apa langsung ke UGD.

## PARTISIPAN 7

Inisial Partisipan : Ny. A  
Usia : 55 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Pekerjaan : IRT  
Diagnosa Medis : CKD stage V ec Hipertensi  
Alamat : Pangkep  
Lama Menjalani terapi HD : 2 Tahun  
Tanggal dan Waktu : 15 Juni 2023 / 10.00 Wita  
Lokasi Wawancara : RS Unhas

P : Ibu kalau boleh tahu bagaimana apa keluhan ta sebelumnya sampai terdiagnosa ki gagal ginjal ?

PA7 : Kaya demam ka, terus memengigil toh, terus minta ka makan dibelikan sup saudara saya nda bisa makan, terus itu anakku ow... tidak bisa ini harus dibawah kedokter toh. Besok malam saya dibawahmi kedokter praktek, dokter bilang tidak ku kasih ki obat ini saya lihat Hbnya mama ta sudah 4 segera masuk ke rumah sakit.

P : Ibu dibawah ke rumah sakit mana waktu itu ibu ?

PA7 : Saya kan di pangkep, awalnya periksa darah ka dulu ehh.. terus sebentar sore ada mi hasilnya bu, disitu mi dia baca oww.. ginjal na rujuk ma ke rumah sakit wahidin. Adekku bilang jangan mi disitu karena covid jadi itu waktu saya dibawah lagi pulang ke pangkep. Terus ada keluarga oww... kasih tahu mi kasih masuk saja dirumah sakit unhas.

P : Saat itu ibu yang ambil keputusan anak ta ? kita kondisi ta bagaimana ?

PA7 : Anakku, wih lemas. Jadi anakku sama sepupunya.

P : Ibu selama perawatan disini yang memberikan edukasi biasanya dokter atau perawatnya ibu ?

PA7 : Kalau dirawat inapki biasa dokternya, sering di kasih edukasi perawatnya.

P : Bagaimna menurut ta terkait perawat disini ?

PA7 : Sangat bagus, wih pokoknya baik sekali kaya bersaudara ki dirasa, baik sekali suster disini ramah-ramah, tidak pernah dilihat cemberut. Saya dulu marah mi itu suster nya karena ku tolak ihh apa toh, jangan meki tidak mau ka, jangan ki bu di nanti itu sembuh ki, sabar sekali.

P : Sering ki naingatkan soal makanan ta ibu ?

PA7 : Sering, saya disini sering na tegur, bih banyaknya makanan ibu.

P : Jadi sering nah edukasi bu soal makanan ?

PA7 : Sering ka, jangan ki terlalu banyak makan nasi kuning bersantan, nanti kental lgi darah ta begitu.

P : Itu kan ada WhatsApp grup ya bu ? ibu juga bergabung ?

PA7 : Iya masuk ka.

P : Informasi apa yang ibu dapatkan dalam grup WhatsApp tersebut ?

PA7 : Kan banyak orang kaya ada makanan-makanan toh, kulihat di WA ow... tidak bisa ini dimakan, ku tanya mi anakku baca ko ini tidak bisa ki makan ini, na bilang anakku iya tidak bisa memang, belimbing jangan ki makan belimbing mama, itu belimbing sangat tidak baik.

P : Jadi saling share yah bu sama pasien lain ?

PA7 : Iyakan banyak temanku disitu bertanya bagi yang tua-tua mi toh lama mi banyak pengalamannya itu mi jawab ihh.

P : Jadi manfaatnya itu grup ibu saling sharing ki ?

PA7 : Iya, bagi informasi . weh kawan-kawan ingat makanan. Ohh tidak bolehka makan begini.

P : Menurut ta pribadi ibu, bagaimana kebermanfaatan WhatsApp ?

PA7 : Bagus itu karena kalau kulihat mi toh, saya itu kan bandel ka kaya mau makan semua apa-apa, kalau kulihat mi lagi anakku juga bilang itumi jangan ko mama tambah parah itu anumu itu anunya disampaikan sama teman-teman ta supaya kita jangan ki berlebih makan yang tidak dimakan kelapa, pisang, jangan ki makan mama. Biasa

adami temanku bertanya bisaka makan es kelapa ? adami yang jawab ki ibu kalau mau ki ini jangan ki makan.

P : Oww jadi saling mengingatkan ki di' bu , jadi kita juga makin patuh ?

PA7 : Iya, tapi itu kita kodong, adami juga bilang jangan ki terlalu banyak minum sampainya juga itu saya punya tenggorokan ta 1 teguk ji, nda bisa mentong mi na minum karena sering disitu ingat jangan banyak minum nanti sesak.

P : Jadi bermanfaat sekali yah ibu ?

PA7 : Ai... bagus sekali, karena semua pasien HD toh semua yang gagal ginjal. biar ada pertemuan juga natanya ki, sapa mau ikut ini, saya cukup baca-baca saja. Saya dulu tidak tahu makan apa, makan apa jadi lewat grup itu jadi lebih tahu.

P : Kalau misalkan ada keluhan ta bu selama dirumah, itu kita sampaikan ke perawatnya ibu ?

PA7 : Ku telpon ih, sering ka telpon ihh karena sakit perutku dijalan. Andi ayu sakit perutku tidak bisa ka cuci darah nah bilang ehh tidak boleh naik saja disini, nanti ibu ke UGD kalau memang, naik ma. Di tanya aapalgi sudah mu makan.

P : Jadi lebih sering kita telpon yah bu ?

PA7 : Sering ka.

P : Keluhan seperti apa biasanya ibu kita telpon perawatnya ?

PA7 : Ku telponki perawatku bilang sakit ini ku sakit anuku, na bilang apa sudah dimakan.

P : Apa-apa keluhan ta ibu ?

PA7 : Kalau saya sakit perut, kadang kalau tidak mau buang air besar jadi ku tanya ih bisa ka makan pepaya ?, bisa sedikit saja, ku telpon. Biasa ka mau sekali makan ini, ingat ki tensi ta tinggi nda boleh ki makan terlalu banyak. Sering ka menelpon.

P : Antara lewat chat dengan telpon WA lebih sering mana ibu ?

PA7 : Ai... selalu ka menelpon bukan mi ku chat, ku telpon mentong. Anakku juga menelpon, sus bisa mamaku makan begini mau sekali ihh makan, jangan ko andi aso anu anu na larang suster.

P : Ibu juga dengan perawat disini sudah sangat akrab yah bu ?

PA7 : Iya akrab sekali, sudah kaya saudara.

P : Begitu pun dengan pasien lainnya yah bu ?

PA7 : Baku suka semua ki disini.

P : Berarti sering yah bu kita telpon perawatnya selama dirumah ?

PA7 : Iya sering, biar makan apa ka dirumah, sus mauka makan begini sus, ehh... hati-hati. Biar tengah malam.

P : Bagaimana respon perawat bu ?

PA7 : Ba balas jeka, ketawa-ketawa, biar juga di kampung ihh ku telpon ki juga. Semua bagus semua, tidak ada disini dibedakan, baik semua perawat disini.

P : Sering juga bu yah di kasih mtoivasi sama perawat disini ?

PA7 : Sering ki, natanya ki.

## PARTISIPAN 8

Inisial Partisipan : Ny. A  
Usia : 47 Tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Pekerjaan : Ketua yayasan  
Diagnosa Medis : CKD Stage V  
Alamat : BTP Blok A  
Lama Menjalani terapi HD : 4 bulan  
Tanggal dan Waktu : 15 Juni 2023 / 11.00 Wita  
Lokasi Wawancara : RS Unhas

P : Ibu setelah terdiganosa gagal ginjal, disarankan untuk menjalankan terapi HD, itu langsung menerima atau gimana ibu ?

PA8 : Iyya waktu itu disarankan untuk cuci darah tapi saya belum mau, saya pulang dulu tapi setelah itu semakin sesak yah semakin parahlah gitu akhirnya sya kembali lagi kesini.

P : Itu kenapa bu kalau boleh tahu ? apakah karena stigma stigma negatif yang ada di masyarakat ?

PA8 : Saya sebenarnya ngga masalah sih tapi suami saya yang masih mau cari - cari pengobatan lain, tapi kan akhirnya kreatininnya tambah naik saya juga sudah mulai sesak napas yah sudah kembali lagi dan jalankan terapi HD.

P : Kondisi ibu sekarang gimana ?

PA8 : Sekarang alhamdulillah sehat sih.

P : Ibu terapi HD berapa kali seminggu ?

PA8 : 2 kali seminggu.

P : Ibu sudah mulai menerima yah untuk tetap patuh dalam menjalani terapi HD ?

PA8 : Oh iya... harus sih.

P : Kalau boleh tahu pekerjaan ibu apa ?

PA8 : Saya mengelolah sekolah di BTP Al-Kausar dekat polsek

P : Selama menjalani HD gimana bu aktivitas-aktivitasnya ?

PA8 : Saya emang cuti kan waktu awal-awal itu tapi sekarang sudah mulai aktif lagi. Saya sudah terbiasa sekarang, lebih enak sih sebenarnya dari waktu sebelum HD karena saya itu penyebabnya Hipertensi.

P : Selama ibu menjalani perawatan disini, yang sering memberikan edukasi itu siapa ibu ?

PA8 : Saya kira semua yah, dokternya susternya. Kemudian kami Ada grup KPCDI makassar disitu kita banyak berbagi sharing, di facebook juga. Jadi emang aktif juga nyari informasi seputar hemodialisis.

P : Kebetulan saya ini penelitiannya untuk evaluasi gimana pengalamn pasien memperoleh pelayanan keperawatan melalui aplikasi WhatsApp, menurut pendapat ibu pribadi dengan adanya WhatsApp sejauh ini kebermanfaatan yang ibu rasakan gimana ?

PA8 : Kalau grup WhatsApp itu kan ada dua, satu grup family HD yang disini saja ada nakesnya ada pasiennya, kalau KPCDI itu ngga ada nakesnya ngga ada perawat didalam hanya pasien dan pendamping, kalau yang grup disini biasanya hanya informasi perubahan jadwal tapi edukasinya banyak juga dishare-share Cuma percakapannya kurang aktif palingan 1-2 orang, ngga setiap hari. yang paling aktif itu KPCDI banyak sharing karena disitu bukan hanya dari unhas, tapi siloam, dari wahidin dari seluruh makassar. Kita bebagi sharing, organisasi KPCDI ada pengurusnya, kadang adakan pertemuan-pertemuan.

P : Didalam grup itu informasi seperti apa yang ibu dapatkan ?

PA8 : Kondisi pasien kalau ada yang misalnya kaya kemarin baru-baru ada yang CAPD itu kan, misalnya cairannya keru nah nanyanya disitu jadi saling berbagi apa yang harus dilakukan. Terkait makanan juga, obat-obatan juga biasanya kalau ada Hbnya rendah itu harus apa.

P : Dari ibu sendiri gimana pandangannya, kebermanfaatan yang dirasakan ?

PA8 : Biasanya suka share video konsumsi buah bagaimana, makanan, pokoknya banyaklah info-info yang didapatkan.

P : Menurut ibu gimana melalui grup tersebut, apakah memotivasi ibu menjalani terapi HD selama ini ?

PA8 : Iya memotivasi juga karena banyak teman-teman, kemudian kita jadi tahu semua terkait terapi HD misalkan dari fungsi yang ada di mesin dializernya nah di bahas disitu jadi kita inikan kita ada ilmunya, ada ilmu pengetahuannya berat kering itu bagaimana kaya gitu-gitu sesama pasien. Di facebook pun ada.

P : Jadi ibu bisa lebih tahu yah dan lebih paham lagi terapi yang dijalani manfaatnya apa.

PA8 : Betul, kalau kita juga ada kasus yang sama kaya saya kemarin cimino saya lebam-lebam kebetulan ada disitu teman yang sama, jadi kita lebih tahu harus nagapain. Misalkan bengkak, ngga papa nanti juga kembali gitu, dikompres ka atau apa gitu.

P : Apalagi ibukan masih baru yah, jadi betul-betul membutuhkan informasi .

PA8 : Iya kaya kemarin juga pemasangan DLC waktu masih disini kan eehh... jadi semangat juga kita karena teman-teman kayanya biasanya berganti-ganti kan karena buntuh, ganti ke paha. Saya kan kemarin alhamdulillah cuma sekali pakai, jadi ada semangat juga ternyata kita lebih bersyukur, kita sih kesulitan karena ujian dapat sakit tapi dimudahkan DLCnya Cuma sekali. Bahkan teman-teman yang lain sampeh kalau ada yang pindah lagi DLC lapor lagi di grup, jadi kita ohh.. begitu yah, jadi kita semangat juga.

P : Terus ibu selama menjalani terapi selama 4 bulan, apa yang memotivasi ibu ?

PA8 : Mungkin saya keluarga yah anak-anak, suami juga selalu memberikan support, iya.. suami saya itu yang paling support , dia juga memperhatikan makanan kita , obat-obatan tuh diperhatikan juga.

P : Kalau menurut ibu, keluarga juga penting banget yah diberikan edukasi ?

PA8 : Ooh iya, kaya anak saya kan setelah saya kenna nih.. sudah akhirnya award dengan makanan dan jajan-jananan itu karena kan disini biasa ada anak yang usia mudah gitu, ada yang kenna karena minuman ini, jadi di rumah begitu lebih menjaga makananya.

P : Dan menjaga makanan ibu juga yah selama dirumah ?

PA8 : Ooh iya.. dijaga, karena suami sayakan gitu suka diskusi juga kalau dirumah, banyak-banyak ini artinya sering mengingatkan.

P : Terus menurut perawat disini bagaimana ?

PA8 : Ooh iya itu juga salah satu membuat nyaman tuh perawatnya , jadi kita disini tuh udah kaya keluarga jadi saya awalnya gimana yah kaya segan-segan tapi begitu masuk langsung disapakan , perhatian juga, dibantu juga yah alhamdulillah sih , cerita teman-teman juga katanya yang pindah-pindah rumah sakit katanya disini yang paling nyaman lah. Saya sih bersyukur bisa langsung kesini, ini juga salah satu motivasi kita, membuat kita jadi nyaman, mau HD jadi ngga takut ngga ada kendala gitu.

P : Ibu selama dirumah kalau misalkan ada keluhan, biasa tidak ibu menghubungi perawatnya melalui WhatsApp tersebut ?

PA8 : Ooia sering, kaya ini ciminor kemarin kan lebam jadi saya foto terus kirimkan ke ners isna, yang gimana nih ners ngga papa atau gimana ? yah sudah kompres alkohol atau apa gitu, jadi bisa komunikasi.

P : Apalagi kan bu saat menjalani terapi HD hanya 4-5 jam, lebih lama dirumah . jadi menurut ibu pribadi bagaimana dengan pemanfaatan WhatsApp tersebut ?

PA8 : Iya memberikan kemudahan, jadi kita kalau terkendala bukan cuma masalah disini sih , kaya ke poli dengan bedah TKVnya , perawat juga memberikan masukan dan dibantu.

P : Selama dirumah ibu, ada lagi keluhan yang kita rasakan dan sampaikan ke perawatnya ?

PA8 : Kalau saya kemarin selama ini sih Cuma cimino saya kan kebetulan waktu dipake ada masalah sedikit, itu saja sih saya selalu hubungi perawatnya.

P : Setelah menghubungi perawatnya, yang ibu peroleh apa ? aada solusi ka yang di berikan ?

PA8 : Iya ini sudah bagus.

P : Terus gimana perasaan ibu setelah menghubungi perawatnya ?

PA8 : Iya agak legah, kan ngeri juga kalau harus operasi lagi misalnya

P : Jadi menurut ibu seberapa penting pemanfaatan WhatsApp tersebut ?

PA8 : Iya sih, penting sekali buat saya baik yang KPCDI dan grup bersama pasien juga eh eh informasinya biasa ada perubahan jadwal atau ada informasi disitu.

P : Kalau misalkan ibu menghubungi biasanya lewat chat atau telpon WhatsApp ?

PA8 : Ada yang lewat chat, ada juga kalau mau telpon , kalau dibutuhkan sekali yah saya telpon.

P : Ooh jadi sesuai dengan kondisi/situasinya yah bu ?

PA8 : Iya betul, kalau emergensi saya telpon. Eh apa yah waktu itu, suami saya sih yang sering nelpon karena takutnya ganggu, biasanya berhubungan ciminonya , biasa juga berhubungan dengan jadwal biasanya saya telpon langsung.

P : Terus yang lain kalau ngga terlalu emergensi ibu langsung menghubungi aja yah gitu ?

PA8 : Malah kadang-kadang sama suster chat-chat biasa aja, misalkan susternya lagi liburan gitu, jadi udah kaya keluarga gitu.

P : Ibu selama disini ada ngga kendala yang alami dalam memperoleh pelayanan keperawatan ?

PA8 : Ngga ada sih, sejauh ini saya nyaman, aman, ngga ada kendala apapun. Cuma itu aja sih waktu sholat saya kan jadwalnya siang dan terapi 5 jam, bukan Cuma dzuhur ashar tapi magrib isya juga kan selesainya jam 7 hanya itu saja, selebihnya aman.

P : Apalagi kalau dirumah yah bu, walaupun ada apa-apa tetap bisa menghubungi perawatnya yah bu ?

PA8 : Suster juga responnya bagus, cepat juga. Semua perawat seperti itu, dan beberapa perawat sudah saya chat-chat gitu.

P : Kalau dari perawat sendiri pernah ngga menghubungi ibunya langsung ? diberikan edukasi kepada ibu ?

PA8 : Iya ada, terkait ciminonya kemarin, ns isna hubungi kemarin menanyakan kondisinya direkomendasikan ke dokter TKV tapi sarannya tadi ngga usah dulu karena sudah mulai membaik.

P : Kalau boleh tahu ibu lebih sering diberikan edukasi secara langsung atau lewat WhatsApp ?

PA8 : Ooh ngga, lebih sering diberikan lewat chat WhatsApp. Kalau telpon itu beberapa akali aja yang perubahan jadwal , cimino sama yang transfusi.

P : Kalau ada waktu senggang, mungkin pengen tanya-tanya perawatnya biasanya ibu langsung menghubungi perawatnya ?

PA8 : Kalau waktu senggang ngga sih, sebenarnya berhubungan dengan kondisi yang ada , kalau gitu biasanya lewat grup sih biar bisa sharing-sharing. Saya juga baru bergabung, sebelumnya saya seringnya lewat hp suami . suami saya itu justru dia yanh cari banyak informasi ini, ini semua dia tanyain.

P : Ibukan sering dapat edukasi dari yah dari dokter maupun perawat yang ada disini, informasi apa yang disampaikan saat awal ibu menjalani terapi hemodialisis ?

PA8 : Iya, pertama itukan saat saya masih awal-awal makanan seperti sayuran diedukasi disini oleh perawat, menyampaikan makanannya gimana, cairannya gimana, terus menjaga HB dengan suntikan EPO itu disampaikan juga.

P : Selama beberapa bulan menjalani terapi HD, apakah ibu lebih patuh lagi ?

PA8 : Iya, kaya cairan itukan memang harus dijaga ehh... sama makanan sih, sama ini kalau konsumsi buah begitukan suster kemarin edukasi supaya kaliumnya berkurang direndam air panas kaya semacam gitu sih edukasinya.

P : Terkait makanan, biasanyakan yang kasih edukasi juga dokter ahli gizi yah bu ?

PA8 : Ooh iya... saya juga sebelum HD memang ke dokter gizi, saya konsultasi gizi dan memang diberikan menu untuk hd gitu kan per jam pagi, siang, sore, malam, apa-apa aja dikonsumsi oleh dokter gizi. Padahal disini juga di edukasi jadi saya *combine* aja karena kan waktu awal itu ngga terlalu bisa makan, awal-awal masih mual muntah pokoknya ada dua pekan itu saya ngga bisa makan, jadi itu makanya banyak edukasi makanannya. Setelah, beberapa pekan sudah bisa makan.

P : Kemudian selama jalani terapi HD, informasi yang ibu dapatkan atau pengetahuan tersebut apakah ibu terapkan ?

PA8 : Iya, makanan yang dikonsumsi takarannya, kemudian apa yang boleh dan tidak boleh yah saya ikutin, dulukan kita kaya nahan-nahankan betul-betul menahan diri untuk tidak makan, tapi setelah diedukasi disini bahasanya kan boleh yang penting di batasi jumlahnya, mungkin yang betul-betul tinggi kaliumnya itu ngga boleh, itu aja sih dan malah akhirnya lebih enak makan kalau sebelumnya betul-betul terbatas

kalau yang ngikutin dokter gizi wah sedikit sekali malah saya jadi kaya badannya kurus sekali. Setelah disini makan mulai membaik cuma tetap membatasi.

P : Jadi itu yah bu kita terapkan sampai sekarang dan kondisi ta lebih baik yah bu ?

PA8 : Iya, saya merasa lebih baik lagi sih, termasuk garam-garam gitukan karena saya hipertensi, garam gula saya kurangi, berperangaruh banget ke tensinya cenderung normal.

P : Pernah ngga ibu melanggar hal itu ?

PA8 : Ada, tapi saya biasanya melapor dulu ke suster, suster saya mau makan ini boleh ngga ? biasanya mie instan, tapi karena dulu kan sering sekarang sudah sekali sebulan itu aja kalau aja saya langgar mie instan itu, waktu itu saya ngobrol sama suster bisa tapi ehh yah sedikit batasin bumbunya itu jangan banyak toh. Itu aja sih saya langgar, selebihnya makanan normal seperti biasanya.

P : Terkait makanan memang sudah dibekali yah ibu sedari awal.

PA8 : Iya, karena saya baca grup KPCDI itukan saya lihat pasiennya makannya banyak macam-macam minum kopi mereka ngumpul dikafe, ini kok mereka bisa makan begini yah ?, ah jadi pada ngombrol-ngobrol gitu kita baca-baca juga sih, tapi kan kita yah sudah ngga bisa makan gitu lagi maksudnya yah dari perut juga ngga bisa nerima semuanya.

P : Terkait itu makanan itu selain dibekali sedari awal, WhatsApp grup itu berperan juga ngga sih bu supaya lebih patuh ?

PA8 : Iya, jadi percakapan-percakapan sesama pasien pendamping ada juga penngetahuan yang kita dapatkan. Ohh kalau ibu ini makan ini dia nanti kenapa gitu, ada juga yang bilang kemarin saya makan nasi padang, ada juga bekal mau Hdnya di posting, makan setelah Hdnya diposting. Jadi kita kadang ohh.. boleh makan begitu. Nasi padang itu kan ada sayur hijau kita juga sudah diwanti-wanti sayur hijau dibatasi, ahli gizi mengingatkan juga sih.

P : Kalau ahli gizi setiap kapan ngasih edukasi ?

PA8 : Ngga tentu, biasa kalau kita lagi begini dia juga datang nanya-nanya, kasih edukasi juga. Kalau awal-awal sering saya dapat ahli gizi disini.

P : Jadi selain makanan, pembatasan cairan juga sering diingatkan yah bu ?

PA8 : Iya cairan itu diingatkan disuruh ngukur cairan. Waktu pertama disuruh nampung air kemih untuk melihat, eh terus saya perhatikan kayanya saya sering berubah-ubah kadang banyak kadang sedikit tergantung dari apa yang saya minum. Jadi saya bingung juga banyak minum banyak kencing, tapi lama-lama kita pelajari sendiri tubuhnya.

P : Kalau ibu konsumsi air banyak itu biasanya ada pembengkakan yah bu ?

PA8 : Saya belum pernah bengkak itu syukurnya juga, sampai saya biasanya nanya yang bengkak itu yang gimana ? tapi kayanya saya belum pernah sih, jadi saya pelajari sendiri diriku kayanya terlalu banyak nih harus stop. Perawat juga sering nanya dan sampaikan tetap jaga yah bu cairannya.

P : Sejauh ini yah bu tetap patuh dan memang perawat selalu ingatkan ?

PA8 : Kan ada digrup juga tuh ada ininya, jangan juga terlalu membatasi nanti malam kering. Yah sudah deh...kalau saya pelajari diri saja takut juga kekurangan takut juga berlebihan. Teman di grup juga ngingetin, saya pagi Cuma seteguk sampai siang jadi diingetin sama pasien lain ibu jangan terlalu kurang juga nanti malah ngering.

P : Ada ngga salah satu pasien yang sering ibu ajak sharing ?

PA8 : Dari grup ngga ada sih.

P : Kalau soal obat-obatan juga gimana bu ? udah dari awal yah bu diberikan juga edukasi ?

PA8 : Kalau obat sih ngga ada kalau suster cuma ditanyakan aja obat apa yang dikonsumsi . obat saya sebelum HD dan Selama HD itu aja sih EPO. Emang nda diberikan

P : Kalau soal terapi HD gimana bu, pernah ngga ibu tidak menghadiri sesuai jadwal yang seharusnya ?

PA8 : Ngga , ikut terus.

P : Itu karena ibu sudah berikan edukasi sedari awal , apa manfaatnya dan kenapa harus HD gitu yah bu ?

PA8 : Iya sudah diedukasi juga , karena kami kalau pulang suster selalu dingetin jadwal berikutnya, saya denger-denger pasien yang ngga datang biasanya ditelpon.

Kadang-kadang kalau sibuk di sekolah pengen libur dulu tapi saya takut juga sih nanti kenapa-kenapa. Jadi kalau selama ini ngga pernah bolos.

P : Biasanya kan ibu menghubungi perawat kalau ada keluhan dirumah, itu ibu lebih memilih menghubungi lewat personal atau lewat grup WhatsApp itu bu ?

PA8 : Kalau saya lebih memilih personal, karena karakter saya juga cenderung introvert. Saya kayanya kalau digrup gimana yah, saya ngga pernah keluhannya disampaikan digrup tapi lebih ke japri, kalau teman-teman yang lain lebih ke grup bahkan kalau ugd mereka biasanya nge lapor.

## PARTISIPAN 9

Inisial Partisipan : Ny. M  
Usia : 53 tahun  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Pekerjaan : IRT  
Diagnosa Medis : CKD Stage V  
Alamat : Taman Aparaya 3, kompleks Kesehatan  
Lama Menjalani terapi HD : 6 Bulan  
Tanggal dan Waktu : 16 Juni 2023 / 14.00 Wita  
Lokasi Wawancara : RS Unhas

P : Ibu sudah berapa lama menjalani terapi HD ?

PA9 : Kurang lebih sudah 3 tahun 2 bulan.

P : Bisa ibu jelaskan awal mulai menjalani terapi HD, dari terdiagnosa penyakit gagal ginjal hingga harus rutin jalani terapi HD ?

PA9 : Awalnya saya dari barru ke selayar pas sampe bira sudah bengkak mi kakiku jadi saya pikir karena lama tergantung toh, saya bawah mobil saya sendiri yang stir sampeh diselayar tidak turun-turun bengkaknya. Saya periksa mi ke dokter disuruh periksa kencingnya toh, ternyata dicurigai ginjal jadi disuruh berobat, akhirnya tambah naik kreatininku dan saya pingsan itu hari, saya dirujuk ke rs.faisal saya takut cuci darah, nanti setelah kaki saya nda bisa bertumpuh saya pasrahmi cuci darah dan saya kenna covid. Makanya RS. Faisal tidak mau operasi dan akhirnya saya dirujuk kesini untuk operasi dan jalani terapi HD selama 3 kali. Akhirnya saya jalani terapi HD pindah-pindah rumah sakit dari RS. Grestelina karena tidak bekerja sama dengan BPJS, terakhir disini. Awalnya saya cemas memang dan takut karena biar disuntik takut.

P : Selama menjalani terapi HD, siapa yang sering memberikan edukasi/penjelasan terkait penyakit ta ?

PA9 : Semua ji perawat disini berperan disini, baik semua perawatnya. Semuaji ini kasih penjelasan ketika kita bertanya, saya bisa menilai karena sudah 3 rumah sakit disini yang terbaik. Baik semua.

P : Lebih sering berinteraksi sama perawat yah bu ?

PA9 : Perawat, adaji dokternya tapi lebih anu.. perawatnya, berpengalaman saya lihat dibanding dengan rumah sakit lain. Karena saya sudah bisa bandingkan 3 rumah sakit saya tempati RS. Grestelina, RS. Faisal dan RS. Unhas, yang saya nilai disini yang terbaik.

P : Ibu kalau tahu bergabung dalam grup whastapp perawat dengan pasien yang ada disini ?

PA9 : Iya bergabung

P : Informasi seperti apa yang ibu dapatkan melalui grup tersebut ?

PA9 : Kan kalau ada penyampaian lewat grup, manfaatnya kalau ada keluhan kita bisa sampaikan lewat grup, saya begini suster jadi mereka kasih meki solusi. Kalau begini ki langsung ke UGD atau bagaimana... itu kalau di whastapp begitu... kalau ada keluhan ta bisa langsung tanya-tanya, itu yang utama kalau ada keluhan ta dirumah langsung kita telpon, biar tengah malam langsung dia angkat karena saya pernah begitu.

P : Seperti apa itu bu sampai menghubungi perawat ?

PA9 : Ini bengkak ini tanganku , suster bengkak iniku sus, tengah malam itu saya telpon, suster kenapa begini ? dia bilang, kapan mulai ? dari kemarin sebenarnya mulai ini tapi baru saya anu karena tambah parah saya lihat, suster bilang fotokan ka dulu, dia langsung telpon dokter yang foto ini dan disuruh mi ke UGD malam itu juga langsung ke UGD jadi langsung ditindak lanjuti.

P : Kalau misalkan ibu menelpon, langsung direspon yah bu sama perawatnya ?

PA9 : Langsung diangkat, itu hari tengah malam diangkat, kenapa ki bu aji ? itu bagusya kalau ada grup toh... kalau ada keluhan-keluhan toh bisa kita tanyakan. Biasa saya fotokan mi baru saya kirim, dia langsung telpon juga dokter ahlinya toh... karena sya rasakan itu hari, berpengalaman suster disini. Dokternya kemarin suruh operasi ulang ini, tapi suster disini sampaikan masih bisa dipake ini untuk terapi HD.

P : Selain itu ibu, keluhan seperti apa yang kita rasakan dirumah terus kita hubungi perawatnya ?

PA9 : Ehh.. baru itu.

P : Kapan terakhir ibu menghubungi ?

PA9 : Sekitar 3 bulan, kurang lebih 3 bulan. Bengkak sekali tanganku dokter saja bilang harus dioperasi lagi ini, karena sudah di USG sudah diperiksa dilab waktu dibawah ke dokter poli harus operasi lagi ternyata suster bilang datangki ke rumah sakit dulu saya lihat dulu tanganta, dia bilang masih bisa dipake.

P : Ibu lebih sering menghubungi perawatnya lewat chat atau telpon WhatsApp ?

PA9 : Anu ji nelpon , saya lebih suka nelpon.

P : Siapa yang ibu hubungi perawat yang ada disini ?

PA9 : Anu juga suster herlina, pernah juga suster suci, baik-baik semua disini, ramah , tidak sama dengan rumah sakit lain karena sudah saya rasa.

P : Jadi bagaimana perasaan ibu dengan memanfaatkan grup WhatsApp ini ?

PA9 : Kalau ada apa-apa dirumah langsung dihubungi dan cepatki. Kalau saya begitu betul-betul ini pi saya hubungi, kan kita takut ki toh kalau ada apa-apa kenapa begini anuku. Agak legah perasaan juga, pernah juga ini saya BAB terus lemas ma itu hari baru saya puasa, perawatnya bilang kalau begitu bu aji jangan meki pikir-pikir langsung meki ke UGD cepat. Perawat disini ramah semua , akrab ki kaya tidak jarak, bagus caranya menegur.

P : Itu jadi salah satu motivasi yah bu ?

PA9 : Iya, kita juga perasaan enak toh, sakit ki disini tapi bagaimana di' nyaman kita rasa. Kadang tong kalau ditusuk , na sapu-sapu tangan ta supaya perasaan ta tidak takut.

P : Setelah kita bergabung dalam grup WhatsApp tersebut, dapatkan berbagai informasi dari pasien-pasien dan perawat. Apakah menurut ibu itu bisa menambah pengetahuan ta ?

PA9 : Biasa kalau ada yang bertanya dimana beli obat begini ? biasa kita buka toh ada yang bertanya pasien, mereka sudah keliling cari adami yang kasih masukan disini ki beli sambil sharing-sharing , ada mi yang mau beli tabung oksigen, kursi roda, jadi lebih memudahkan toh kita dapat informasi , ditoko ini ada, digrup ji kita tanya.

P : Jadi ibu akrab juga yah sama pasien-pasien yang ada disini ? bukan hanya ke perawatnya

PA9 : Iya semua, baku kenal-kenal ki pasiennya.

P : Selama ini ibu, siapa yang sering memberikan motivasi ?

PA9 : Anak-anak semua, suami. Itu anakku yang dokter itu suruh periksa lab, kencingku mi periksa karena saya takut disuntik, dia bilang boleh bu harus ki periksa darah ta jadi saya periksami, awal-awal itu anakku menangis karena saya tidak mau cuci darah nanti saya pingsan dirujuk meka RS. Faisal dan jalan satu-satunya HD.

P : Ibu berapa kali HD dalam satu minggu ?

PA9 : 3 kali seminggu, senin rabu jumat.

P : Kondisinya bagaimana sekarang bu ? tidak ada ji keluhan selama dirumah ?

PA9 : Iya alhamdulillah, kadangji keluhan itu kalau habis cuci darah kepala sakit.

P : Kalau ada keluhan seperti itu bu kita sampaikan lewat WhatsApp ?

PA9 : Tidak ji, disini ji biasa sakit kepala ku suster, minumki paracetamol bu karena itu ji paling aman katanya.

P : Jadi lebih sering ya bu diberikan edukasi secara langsung ?

PA9 : Iya sering secara langsung kalau cuci darah ki toh, dia sering datangi ki apa keluhan ta sementara cuci darah, jadi cepat ditangani. Pokoknya anu disini perasaan ini lebih diperhatikan ki, meskipun jalani terapi HD 6 bulan disini sudah akrab ki semua. Kan saya sudah beberapa tempat untuk cuci darah, awalnya saya kira RS. Grastelina yang terbaik, setelah dirujuk ke sini, ternyata ini mi yang terbaik, beberapa pasien darisana yang cuci darah disini tidak mau mi pindah 4 orang ka. Terlanjur nyaman mi semua disini.

P : Saat pertama kali pindah kesini dan mulai terapi HD disini, ibu sudah bergabung di grup tersebut ?

PA9 : Iya bulan 1 mulai.

P : Selama 6 bulan ibu disini diberikan pelayanan oleh perawat, apakah ada hambatan yang kita rasakan ?

PA9 : Nda ada.

P : Jadi bagaimana pendapat ta bu dengan pemanfaatan WhatsApp ini ?

PA9 : Iya bagus, dan penting juga kalau ada apa-apa dirumah bisa langsung menelpon ke perawatnya. Penting karena cepat ki responnya perawatnya, kalau ada keluhan bertanya ki dulu sebelum ke rumah sakit dan kalau sudah ada solusi bisa lebih cepat lagi ditangani. Dan memudahkan karena tidak ke rumah sakit mi lagi, biasakan tiba-tiba ada pergantian jadwal , dia WhatsApp dia kasih tahu ki kalau ada perubahan jadwal kalau umpama kadang terlambat juga pasiennya dia telpon lewat whatsapp, mana meki bu ? kenapa nda datang pokoknya diperhatikan ki.

## Lampiran 7. Analisis Data

TEMA 1				
Significant Statement	Kata Kunci	Kategori	Subtema	Tema
<p><i>“pokoknya apapun keluhan pasti sampaikan ke perawat. Biasanya toh, kalau belum membaik biasa langsung disuruh bawah ke UGD. Biasa kalau lagi sesak...” (PA1)</i></p> <p><i>“iya chat pertama itu ehm.. minta obatnya karenakan kita pasien CKD nda sembarang mengonsumsi obat diare....” (PA1)</i></p> <p><i>“Kalau emergensi telpon, tergantung situasinya...” (PA1)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultasi melalui WhatsApp</li> <li>- Konsultasi ke perawat terkait obat yang harus dikonsumsi</li> <li>- Menghubungi perawat saat kondisi emergensi</li> </ul>	<p>Konsultasi melalui media komunikasi WhatsApp</p>	<p>Layanan Edukasi dan Konsultasi melalui pemanfaatan media komunikasi (WhatsApp)</p>	<p>Peningkatan akses dan efektivitas layanan keperawatan melalui pemanfaatan media komunikasi (WhatsApp)</p>
<p><i>“Saya itu sesak saja sama sering tinggi kreatininku, kalau sudahka periksa ada hasil labku saya langsung tanyakanmi.” (PA2)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultasi melalui WhatsApp</li> <li>- Menghubungi perawat saat kondisi emergensi</li> </ul>	<p>Konsultasi melalui media komunikasi WhatsApp</p>		

<p><i>“Baru – baru ini dek saya hubungi, karena tinggi saya lihat kreatininku jadi saya minta jadwal terapi HD dengan perawatnya...”</i> (PA2)</p> <p><i>“Biasa langsung telpon kalau panik tergantung kondisinya, biasa juga lewat chat saya hubungi perawat.”</i> (PA2)</p>				
<p><i>“Iya saya hubungi langsung telpon untuk sekedar cari tahu saja kenapa bisa muncul kenapa bisa ada gerakan di cimino misalnya, ternyata setelah penjelasannya itu karena kitakan baru toh, begitu tahu begitu ada penjelasan dari suster kita sudah tidak panik lagi...”</i> (PA3)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Edukasi dan konsultasi melalui WhatsApp</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultasi melalui media komunikasi</li> <li>- Pemberian edukasi melalui media komunikasi</li> </ul>		

<p><i>“Awal – awalnya kaya ada pendarahan di dlcnya , suster bgaimna ini sya kemana ? pokoknya saya komunikasi dengan perawat - perawatnya. Sustersnya menyarankan ooiiya kita bawah ke rumah sakit ini kalau ngga bisa diatasi, diberikan solusi.” (PA4)</i></p> <p><i>“Jadi kita langsung bawah ke puskesmas sesuai sarannya perawat, suster dipuskesmas tidak ada alatnya ooiiye bu kita bawah ke rumah sakit. Pokok sampai dilayani seperti itu....” (PA4)</i></p> <p><i>“Itu misalnya kaya bagaimana suster ini suster saya fotokan ih, ada perdarahan kaya begitu...” (PA4)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultasi melalui WhatsApp</li> <li>- Menghubungi perawat saat kondisi emergensi</li> </ul>	<p>Konsultasi melalui media komunikasi WhatsApp</p>		
---	---	---	--	--

<p><i>“Biasanya kalau misalkan kaya gawat saya telpon, kalau keluhan- keluhan kecil bgaimna ada lebam – lebam sya hubungi lewat chat” (PA4)</i></p>				
<p><i>“...kemarin habis periksa lab kan hasilnya itu larinya ke HD masuk komputer, nah dari pada kita mau cuci darah ini besok, malam ini bisa ditanyakan tolong dong suster cek kan saya punya ini jangan sampeh HB ku rendah memang, nanti saya kesaya baru mau ke UGD, jadi itu tes dilihat oww... bagus ji bu nda papa ji aman, dia kirim ke anunya ke HP. Biasa kalau ada kita punya keluhan misalnya tidak berani untuk HD, dia sarankan ke UGD misalkan kita demam,</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultasi melalui WhatsApp</li> <li>- Menghubungi perawat saat kondisi emergensi</li> </ul>	<p>Konsultasi melalui media komunikasi WhatsApp</p>		

<p><i>buang – buang air mencret ...” (PA5)</i></p> <p><i>“saya akan ambil tindakan langsung menelpon misalkan nih keadaan darurat saya demam atau apa...” (PA5)</i></p>				
<p><i>“...kalau ada keluhan disampaikan dalam grup wa.” (PA6)</i></p>	<p>Konsultasi melalui WhatsApp</p>	<p>Konsultasi melalui media komunikasi WhatsApp</p>		
<p><i>“Kalau saya sakit perut, kadang kalau tidak mau buang air besar jadi ku tanya ih bisa ka makan pepaya ?, bisa sedikit saja, ku telpon. Biasa ka mau sekali makan ini, ingat ki tensi ta tinggi nda boleh ki makan terlalu banyak. Sering ka menelpon.” (PA7)</i></p> <p><i>“...sering ka telpon ihh karena sakit perutku dijalan. Suster sakit perutku tidak bisa ka cuci darah...” (PA7)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Edukasi dan Konsultasi melalui WhatsApp</li> <li>- Konsultasi melalui WhatsApp</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultasi melalui media komunikasi</li> <li>- Pemberian edukasi melalui media komunikasi</li> </ul>		

<p><i>“kaya ini ciminor kemarin kan lebam jadi saya foto terus kirimkan ke ners isna, yang gimana nih ners ngga papa atau gimana ? yah sudah kompres alkohol atau apa gitu, jadi bisa komunikasi.” (PA8)</i></p> <p><i>“kalau emergensi saya telpon...” (PA8)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Edukasi dan Konsultasi melalui WhatsApp Edukasi oleh perawat</li> <li>- Menghubungi perawat saat kondisi emergensi</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Konsultasi melalui media komunikasi</li> <li>- Pemberian edukasi melalui media komunikasi</li> </ul>		
<p><i>“manfaatnya kalau ada keluhan kita bisa sampaikan lewat grup, saya begini suster jadi mereka kasih meki solusi. Kalau begini ki langsung ke UGD atau bagaimana... itu kalau di whastapp begitu...” (PA9)</i></p> <p><i>“Ini bengkak ini tanganku , suster bengkak iniku sus, tengah malam itu saya telpon, suster kenapa begini ? dia bilang,</i></p>	<p>Konsultasi melalui WhatsApp</p>	<p>Konsultasi melalui media komunikasi WhatsApp</p>		

<p><i>kapan mulai ? dari kemarin sebenarnya mulai ini tapi baru saya anu karena tambah parah saya lihat, suster bilang fotokan ka dulu...” (PA9)</i></p>				
<p><i>“Iye memudahkan ki semua saya tanyakan ke perawat, langsung merespon juga...” (PA2)</i></p> <p><i>“Iye, kaya saudarami iye kaya keluarga...” (PA2)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kemudahan komunikasi antara pasien dan perawat</li> <li>- Hubungan antar pasien HD dengan perawat</li> </ul>	<p>Meningkatkan Komunikasi dan hubungan antar pasien HD dengan perawat</p>	<p>Peningkatan komunikasi dan kehadiran perawat terhadap pasien HD melalui media komunikasi (WhatsApp)</p>	
<p><i>“...kalau disini bagus perawatnya apa... hubungan kekeluargaan bagus artinya interaksi pasien dengan ehh.. perawat itu bagus, sangat anu istilahnya membantu juga, kita merasa terhibur, disamping dia rawat kita secara medis ehh secara emosional juga bagus.” (PA3)</i></p>	<p>Meningkatkan hubungan antar pasien HD dengan perawat</p>	<p>Meningkatkan Komunikasi dan hubungan antar pasien HD dengan perawat</p>		

<p><i>“...Komunikasi dengan perawat sangat memudahkan. Apalagi mereka selalu buat semangat dan sering memotivasi.” (PA4)</i></p> <p><i>“perawatnya semua, keramahannya itu kekeluargaannya itu apayah... bikin semangat lah.” (PA4)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kemudahan komunikasi antara pasien dan perawat</li> <li>- Hubungan pasien dengan perawat</li> </ul>	<p>Meningkatkan Komunikasi dan hubungan antar pasien HD dengan perawat</p>		
<p><i>“...Justru saya merasa sangat nyaman, karena mempermudah komunikasinya dan kebanyakan disini pada ramah – ramah, sistem kekeluargaan sangat bagus dan erat sekali. Itu yang membuat kita terhibur dan semangat selama di rumah...” (PA5)</i></p> <p><i>“WA saja tapi mereka cepat balasnya. Saya ngga sampai sih yang maksudnya WA terus</i></p>	<p>Kemudahan komunikasi antara pasien HD dengan perawat</p>	<p>Meningkatkan Komunikasi dan hubungan antar pasien HD dengan perawat</p>		

<i>ngga dibalas, selalu cepat dibalas biasanya terlambat 5 menit...”</i> (PA5)				
<i>“iya akrab sekali, sudah kaya saudara.”</i> (PA7)	Hubungan antar pasien HD dengan perawat	Meningkatkan Komunikasi dan hubungan antar pasien HD dengan perawat		
<i>“suster juga responnya bagus, cepat juga. Semua perawat seperti itu, dan beberapa perawat sudah saya chat – chat gitu.”</i> (PA8)	Memudahkan komunikasi antara pasien HD dengan perawat	Meningkatkan Komunikasi dan hubungan antar pasien HD dengan perawat		
<i>“kalau ada apa – apa dirumah bisa langsung menelpon ke perawatnya. Penting karena cepat ki responnya perawatnya, kalau ada keluhan bertanya ki dulu sebelum ke rumah sakit dan kalau sudah ada solusi bisa lebih cepat lagi ditangani...”</i> (PA9)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Memudahkan komunikasi antara pasien HD dengan perawat</li> <li>- Hubungan antar pasien HD dengan perawat</li> </ul>	Meningkatkan Komunikasi dan hubungan antar pasien HD dengan perawat		

<p><i>“Kalau ada apa-apa dirumah langsung dihubungi dan cepatki. Perawat disini ramah semua , akrab ki kaya tidak ada jarak...”</i> (PA9)</p>				
<p><i>“Sangat – sangat memudahkan”</i> (PA1)</p> <p><i>“...lancar ji penggunaan WAny, justru sangat membantu..”</i> (PA1)</p>	Kemudahan dalam pemanfaatan whatsapp	Manfaat WhatsApp bagi Pasien HD	Keunggulan dan Manfaat Media Komunikasi (WhatsApp) bagi Pasien HD	
<p><i>“...iye bagus ki, memudahkan. tidak ada hambatan apa...”</i> (PA2)</p> <p><i>“Iye memudahkan ki semua saya tanyakan ke perawat, langsung merespon juga”</i> (PA2)</p>	Kemudahan dalam pemanfaatan whatsapp	Manfaat WhatsApp bagi Pasien HD		
<p><i>“Iya memudahkan... sangat memudahkan sekali dapat informasi toh.”</i> (PA3)</p>	Manfaat WhatsApp	Manfaat WhatsApp bagi Pasien HD		
<p><i>“...Dengan whatsapp ini sangat memudahkan”</i> (PA4)</p>	Manfaat WhatsApp	Manfaat WhatsApp bagi Pasien HD		

<i>“Komunikasi dengan perawat sangat memudahkan” (PA4)</i>				
<i>“Sangat membantu sekali kehadiran grup itu...” (PA5)</i>  <i>“Ngga ada sih, selama ini ngga ada. Justru saya merasa sangat nyaman, karena mempermudah komunikasinya.” (PA5)</i>	Manfaat WhatsApp	Manfaat WhatsApp bagi Pasien HD		
<i>“Itu bagus grupnya, memudahkan sekali.” (PA6)</i>	Kemudahan WhatsApp	Manfaat WhatsApp bagi Pasien HD		
<i>“Ai... bagus sekali, karena semua pasien HD toh semua yang gagal ginjal...” (PA7)</i>	Pentingnya WhatsApp bagi pasien	Manfaat WhatsApp bagi Pasien HD		
<i>“Iya memberikan kemudahan...” (PA8)</i>  <i>“...penting sekali buat saya baik yang KPCDI dan grup bersama pasien juga...” (PA8)</i>	- Kemudahan WhatsApp - Pentingnya WhatsApp bagi pasien	Manfaat WhatsApp bagi Pasien HD		

<i>“Iya bagus, dan penting juga kalau ada apa – apa dirumah bisa langsung menelpon...”</i> (PA9)	Pentingnya pemanfaatan WhatsApp bagi pasien	Pentingnya pemanfaatan WhatsApp bagi pasien		
---	---	---	--	--

TEMA 2				
Significant Statement	Kata Kunci	Kategori	Subtema	Tema
<i>"...begitu ada penjelasan dari suster kita sudah tidak panik lagi"</i> (PA3)	Perasaan Panik Pasien	Mengurangi rasa cemas pasien HD	Pemanfaatan media komunikasi WhatsApp dapat mengurangi Kecemasan Pasien HD	Peran WhatsApp dalam Meningkatkan Kesejahteraan Psikologis Pasien Hemodialisis
<i>"Yah legah pastinya karena memberikan kemudahan, kita kan pasien biasanya panik, perawat sampaikan ibu jangan panik ngga papa biasanya begitu..."</i> (PA4)	Pasien merasa legah	Mengurangi rasa cemas pasien HD		
<i>"Iya agak legah..."</i> (PA8)	Pasien merasa legah	Mengurangi rasa cemas pasien HD		
<i>"Kalau saya begitu betul-betul ini pi saya hubungi, kan kita takut ki toh kalau ada apa – apa kenapa begini anuku. Agak legah perasaan juga..."</i> (PA9)	Pasien merasa legah	Mengurangi rasa cemas pasien HD		

TEMA 3				
Significant Statement	Kata Kunci	Kategori	Subtema	Tema
<i>“kaya saudarami iye kaya keluarga saling memberi motivasi.”</i> (PA2)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Meningkatkan hubungan antar pasien HD</li> <li>- Saling memberi motivasi</li> </ul>	Meningkatkan Komunikasi dan hubungan antar pasien HD	Peningkatan dukungan emosional antara pasien hd melalui media komunikasi (WhatsApp)	Peningkatan <i>Peer Support</i> melalui media komunikasi (WhatsApp)
<p><i>“Iya saling menyemangati, bahkan kalau misalkan beberapa ibu – ibu disini kita saling chat pribadi yah, ibu mau kepoli saya titip nomor antrian, kita sering sharing – sharing sudah seperti sahabat.”</i> (PA4)</p> <p><i>“Kalau whatsapp sangat – sangat bermanfaat, apalagi kita masuk digrup disitu kita bisa silaturahmi...”</i> (PA4)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Meningkatkan hubungan antar pasien HD</li> <li>- Memudahkan komunikasi antara pasien HD</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Meningkatkan Komunikasi dan hubungan antar pasien HD</li> </ul>		
<i>“... jadi saling berbagi edukasi, saling memotivasi.”</i> (PA6)	Motivasi antara pasien HD di dalam grup whastapp	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Meningkatkan Komunikasi dan hubungan</li> </ul>		

		antar pasien HD		
<p><i>“Iya memotivasi juga karena banyak teman – teman...” (PA8)</i></p> <p><i>“...jadi ada semangat juga ternyata kita lebih bersyukur, kita sih kesulitan karena ujian dapat sakit tapi dimudahkan DLCnya cuma sekali. Bahkan teman – teman yang lain sampeh kalau ada yang pindah lagi DLC lapor lagi di grup, jadi kita ohh.. begitu yah, jadi kita semangat juga” (PA8)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Motivasi antara pasien HD di dalam grup whastapp</li> <li>- Mensyukuri kondisi saat ini dan memberikan dukungan antar pasien</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Meningkatkan Komunikasi dan hubungan antar pasien HD</li> <li>- Dukungan antara pasien HD dengan berbagi Informasi dan pengalaman</li> </ul>		
<p><i>“Iya semua, baku kenal – kenal ki pasiennya.” (PA9)</i></p>	Saling mengenal satu sama lain antara pasien HD	Meningkatkan Komunikasi dan hubungan antar pasien HD		
<p><i>“Misalkan kalau yang digrup... tolong bisa dibelikan obat disini jadi kita bisa tahu</i></p>	Berbagi Informasi dan pengalaman antara pasien HD		Peningkatan Dukungan Informasi Antara Pasien HD	

<p><i>dimana tempat beli obat dan saling memberikan informasi.” (PA4)</i></p>			<p>melalui media komunikasi (WhatsApp)</p>	
<p><i>“iya, jadi kita tanya – tanyain terutama pasien yang sudah lama pastikan sudah berpengalaman, awalnya gimana oww gini bu nanti kalau sudah begini banyak latihan – latihan bu, mereka memberikan informasi...” (PA5)</i></p> <p><i>“...kehadiran grup itu, kalau ada informasi apa langsung buka saja, kalau ada transfusi atau apa, kita langsung buka saja grupnya biasa ada pertanyaan dari pasien lain juga dan memberikan informasi. Jadi memudahkan.” (PA5)</i></p>	<p>Berbagi informasi dan pengalaman antara pasien HD</p>	<p>Dukungan antara pasien HD dengan berbagi informasi</p>		

<p><i>“biasa kita baku sharing juga sama pasien, biasanya yang sering bertanya itu pasien baru ke pasien lama...” (PA6)</i></p>	<p>Berbagi informasi dan pengalaman antara pasien HD</p>	<p>Dukungan antara pasien HD dengan berbagi informasi</p>		
<p><i>“iyakan banyak temanku disitu bertanya bagi yang tua- tua mi toh lama mi banyak pengalamannya itu mi jawab ihh...” (PA7)</i></p>	<p>Berbagi informasi dan pengalaman antara pasien HD</p>	<p>Dukungan antara pasien HD dengan berbagi informasi</p>		
<p><i>“...kemudian kita jadi tahu semua terkait terapi HD misalkan dari fungsi yang ada di mesin dializernya nah di bahas disitu di WA Grup, jadi kita inikan kita ada ilmunya, ada ilmu pengetahuannya berat kering itu bagaimana kaya gitu – gitu sesama pasien...” (PA8)</i></p>	<p>Saling berbagi informasi antara pasien HD</p>	<p>Dukungan antara pasien HD dengan berbagi informasi</p>		
<p><i>“Biasa kalau ada yang bertanya dimana beli obat begini ? biasa kita buka toh ada yang</i></p>	<p>berbagi informasi antara pasien HD</p>	<p>Dukungan antara pasien HD dengan berbagi informasi</p>		

<i>bertanya pasien, mereka sudah keliling cari adami yang kasih masukan disini ki beli sambil sharing – sharing, ada mi yang mau beli tabung oksigen, kursi roda, jadi lebih memudahkan toh kita dapat informasi , ditoko ini ada, digrup ji kita tanya.” (PA9)</i>				
---	--	--	--	--

TEMA 4				
Significant Statement	Kata Kunci	Kategori	Subtema	Tema
<i>“Kalau misalkan terlambat datang, iya artinya dia lebih fokus ke ini kehadiran, jadwal diingatkan jadwalnya seperti itu...” (PA3)</i>	Kepatuhan terapi HD	Peningkatan Kepatuhan jadwal terapi HD melalui pemanfaatan media komunikasi (WhatsApp)	Pemanfaatan WhatsApp memudahkan perawat dalam mengontrol Jadwal terapi HD	Peningkatan Kepatuhan Rejimen Pengobatan melalui Pemanfaatan Media Komunikasi (WhatsApp)
<i>“termasuk paling utama itu jadwal HD, kalau ada perubahan jadwal di informasikan lewat whatsapp, kalau ada terlambat misalkan diingatkan...” (PA4)</i>  <i>“...diinformasikan ibu hari ini siapa tahu kita tidak lihat digrup, hari ini kita jadwalnya terapi yah.” (PA4)</i>	Kepatuhan terapi HD	Peningkatan Kepatuhan jadwal terapi HD melalui pemanfaatan media komunikasi (WhatsApp)		
<i>“Itu pasti kalau di grup ada informasi dari perawat, misalnya ada perubahan jadwal khusus untuk HD pasti selalu ada di grup.” (PA5)</i>	Kepatuhan terapi HD	Peningkatan Kepatuhan jadwal terapi HD melalui pemanfaatan media komunikasi (WhatsApp)		
<i>“Itu juga kita komunikasi digrup whatsapp, kalau</i>	Kepatuhan terapi HD	Peningkatan Kepatuhan jadwal		

<i>mintanya perubahan jam untuk terapi kalau ada kegiatan...” (PA6)</i>		terapi HD melalui pemanfaatan media komunikasi (WhatsApp)	
<i>“saya denger – denger pasien yang ngga datang biasanya ditelpon...” (PA8)</i>	Kepatuhan terapi HD	Peningkatan Kepatuhan jadwal terapi HD melalui pemanfaatan media komunikasi (WhatsApp)	
<i>“...dia whatsapp dia kasih tahu ki kalau ada perubahan jadwal kalau umpama kadang terlambat juga pasiennya dia telpon lewat whatsapp, mana meki bu ? kenapa nda datang pokoknya diperhatikan ki.” (PA9)</i>	Kepatuhan terapi HD	Peningkatan Kepatuhan jadwal terapi HD melalui pemanfaatan media komunikasi (WhatsApp)	
<i>“...digrup begitu, Makanan juga, kalau misalnya duh saya kan paling suka makan seafood misalnya, tapi alhamdulillah dengan maksudnya dikasih tahu begitu itu selalu apa yah</i>	Kepatuhan rekomendasi diet	Peningkatan Kepatuhan rekomendasi diet melalui pemanfaatan media komunikasi (WhatsApp)	Pemanfaatan WhatsApp dapat meningkatkan kesadaran pasien terhadap kepatuhan rekomendasi diet

<i>membatasi ow... ini demi kebaikanku...” (PA4)</i>				
<i>“...kan biasa juga sesama pasien juga ngasih tahu di grup kalau ini yang boleh dan tidak boleh dimakan.” (PA6)</i>	Kepatuhan rekomendasi diet	Peningkatan Kepatuhan rekomendasi diet melalui pemanfaatan media komunikasi (WhatsApp)		
<i>“Bagus itu karena kalau kulihat mi toh, saya itu kan bandel ka kaya mau makan semua apa – apa, kalau kulihat mi lagi anakku juga bilang itumi jangan ko mama tambah parah itu anumu itu anunya disampaikan sama teman – teman ta supaya kita jangan ki berlebih makan yang tidak dimakan kelapa, pisang, jangan ki makan mama. Biasa adami temanku bertanya bisaka makan es kelapa ? adami yang jawab ki ibu kalau mau ki ini jangan ki makan.” (PA7)</i>	Kepatuhan rekomendasi diet	Peningkatan Kepatuhan rekomendasi diet melalui pemanfaatan media komunikasi (WhatsApp)		

<p><i>“iya, bagi informasi . weh kawan – kawan ingat makanan. Ohh tidak bolehka makan begini...”</i> (PA7)</p>				
<p><i>“...Ohh kalau ibu ini makan ini dia nanti kenapa gitu, ada juga yang bilang kemarin saya makan nasi padang, ada juga bekal mau Hdnya di posting, makan setelah Hdnya diposting. Jadi kita kadang ohh.. boleh makan begitu. Nasi padang itu kan ada sayur hijau kita juga sudah diwanti – wanti sayur hijau dibatasi, ahli gizi mengingatkan juga sih.”</i> (PA8)</p> <p><i>“...Terkait makanan juga, obat – obatan juga biasanya kalau ada Hbnya rendah itu harus apa. biasanya suka share video konsumsi buah</i></p>	<p>Kepatuhan rekomendasi diet</p>	<p>Peningkatan Kepatuhan rekomendasi diet melalui pemanfaatan media komunikasi (WhatsApp)</p>		

<i>bagaimana, makanan, pokoknya banyaklah info – info yang didapatkan.” (PA8)</i>				
<i>“...sama disuruh kurangi minum pembatasan cairan.” (PA2)</i>	Kepatuhan pembatasan cairan	Peningkatan kepatuhan pembatasan cairan melalui Pemanfaatan Media Komunikasi ( <i>Whatsapp</i> )	Pemanfaatan WhatsApp dapat meningkatkan kesadaran pasien terhadap kepatuhan pembatasan cairan	
<i>“...diingatkan supaya tidak banyak konsumsi cairan – cairan karena kalau tinggi juga kita yang tersiksa karena sesak seperti itu.” (PA3)</i>	Kepatuhan pembatasan cairan	Peningkatan kepatuhan pembatasan cairan melalui Pemanfaatan Media Komunikasi ( <i>Whatsapp</i> )		
<i>“Biasanya diingatkan untuk membatasi minuman...” (PA6)</i>	Kepatuhan pembatasan cairan	Peningkatan kepatuhan pembatasan cairan melalui Pemanfaatan Media Komunikasi ( <i>Whatsapp</i> )		
<i>“...adami juga bilang jangan ki terlalu banyak minum sampainya juga itu saya punya</i>	Kepatuhan pembatasan cairan	Peningkatan kepatuhan pembatasan cairan melalui		

<i>tenggorokan ta I teguk ji, nda bisa mentong mi na minum karena sering disitu ingat jangan banyak minum nanti sesak.” (PA7)</i>		Pemanfaatan Media Komunikasi (Whatsapp)		
<i>“Kan ada digrup juga tuh ada ininya, jangan juga terlalu membatasi nanti malah kering...” (PA8)</i>	Kepatuhan pembatasan cairan	Peningkatan kepatuhan pembatasan cairan melalui Pemanfaatan Media Komunikasi (Whatsapp)		
<i>“...misalnya obatnya diminum rutin yah bu atau ka digrup begitu...” (PA4)</i>	kepatuhan medikasi	Peningkatan kepatuhan medikasi melalui Pemanfaatan Media Komunikasi (Whatsapp)	Pemanfaatan whatsApp meningkatkan kepatuhan medikasi	
<i>“...biasanya diingatkan untuk suntik EPO di poli.” (PA6)</i>	Kepatuhan medikasi	Peningkatan kepatuhan medikasi melalui Pemanfaatan Media Komunikasi (Whatsapp)		

<p>“...Terkait makanan juga, obat – obatan juga biasanya kalau ada Hbnya rendah itu harus apa. biasanya suka share video...” (PA8)</p>	<p>Kepatuhan medikasi</p>	<p>Peningkatan kepatuhan medikasi melalui Pemanfaatan Media Komunikasi (Whatsapp)</p>		
--	---------------------------	---	--	--

TEMA 5			
Significant Statement	Kata Kunci	Kategori	Tema
<p>“Sangat-sangat memudahkan” (PA1)</p> <p>“...lancar ji penggunaan WAny, justru sangat membantu..” (PA1)</p>	<p>Kemudahan dalam pemanfaatan WhatsApp</p>	<p>Manfaat Media Komunikasi (WhatsApp)</p>	<p>Kebermanfaatan Media Komunikasi (WhatsApp) bagi Pasien HD</p>
<p>“...iye bagus ki, memudahkan. tidak ada hambatan apa...” (PA2)</p>	<p>Kemudahan dalam pemanfaatan WhatsApp</p>	<p>Manfaat Media Komunikasi (WhatsApp)</p>	
<p>“Iya memudahkan... sangat memudahkan sekali dapat informasi toh.” (PA3)</p>	<p>Kemudahan dalam pemanfaatan WhatsApp</p>	<p>Manfaat Media Komunikasi (WhatsApp)</p>	
<p>“Kalau WhatsApp sangat-sangat bermanfaat...” (PA4)</p>	<p>- Manfaat WhatsApp bagi pasien</p>	<p>Manfaat Media Komunikasi (WhatsApp)</p>	

<p><i>“...saya pikir kita sudah nyaman bukan nyaman karena sakitnya tapi karena pelayanannya.”</i> (PA4)</p> <p><i>“...pokoknya baguslah dan memuaskan pelayanannya.”</i> (PA4)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kepuasan pasien terhadap pemanfaatan WhatsApp</li> </ul>		
<p><i>“Sangat membantu sekali kehadiran grup itu...”</i> (PA5)</p> <p><i>“Ngga ada sih, selama ini ngga ada. Justru saya merasa sangat nyaman, karena mempermudah komunikasinya.”</i> (PA5)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kemudahan dalam pemanfaatan WhatsApp</li> <li>- Pentingnya pemanfaatan WhatsApp</li> </ul>	<p>Manfaat Media Komunikasi (WhatsApp)</p>	
<p><i>“Itu bagus grupnya, memudahkan sekali.”</i> (PA6)</p> <p><i>“Bagus semua pelayanannya... Memudahkan komunikasi dan memperoleh pelayanan keperawatan”</i> (PA6)</p>	<p>Kemudahan dalam pemanfaatan WhatsApp</p>	<p>Manfaat Media Komunikasi (WhatsApp)</p>	

<p><i>“Ai... bagus sekali, karena semua pasien HD toh semua yang gagal ginjal...” (PA7)</i></p>	<p>Pentingnya pemanfaatan WhatsApp</p>	<p>Manfaat Media Komunikasi (WhatsApp)</p>	
<p><i>“Iya memberikan kemudahan...” (PA8)</i></p> <p><i>“...penting sekali buat saya baik yang KPCDI dan grup bersama pasien juga...” (PA8)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kemudahan dalam pemanfaatan WhatsApp</li> <li>- Pentingnya pemanfaatan WhatsApp</li> </ul>	<p>Manfaat Media Komunikasi (WhatsApp)</p>	
<p><i>“Iya bagus, dan penting juga kalau ada apa-apa dirumah bisa langsung menelpon...” (PA9)</i></p>	<p>Pentingnya pemanfaatan WhatsApp</p>	<p>Manfaat Media Komunikasi (WhatsApp)</p>	

### Partisipan 1

<b>P/PA</b>	<b>Transkrip Verbatim</b>	<b>Significant Statement</b>	<b>Kata Kunci</b>
P PA1	Sejak awal kakak menjalani terapi HD, yang memberikan edukasi kan perawat dengan dokter, edukasi seperti apa yang diberikan kak ? Tentang apa yang boleh dikonsumsi, buah yang bisa dikonsumsi yang paling penting takaran air.	Tentang apa yang boleh dikonsumsi, buah yang bisa dikonsumsi yang paling penting takaran air	Rekomendasi diet dan pembatasan cairan
P PA1	Itu dari perawat memberikan edukasi terkait makanan atau dari ahli gizinya kak ? Perawat, pernah juga dari ahli gizi.	Perawat	Edukasi ke pasien
P PA1	Terkait makanan seperti apa saja yang harus dan tidak boleh dikonsumsi kak ? Boleh ji cuma beberapa makanan yang harus dihindari, makanan bersantan dan tidak semua buah bisa dimakan , hanya beberapa ji.	beberapa makanan yang harus dihindari, makanan bersantan dan tidak semua buah bisa dimakan	Rekomendasi diet
P PA1	Selama kakak menjalani HD, kita patuhi ji semua itu kak makanan yang tidak boleh kita konsumsi berlebih ? Saya patuhi ji kalau itu, tapi kalau air deh... nakal. Kan biasanya 500 ml per hari tapi biasanya melebihi takaran 1 liter apalagi kalau cuaca panas.	Kan biasanya 500 ml per hari tapi biasanya melebihi takaran 1 liter apalagi kalau cuaca panas.	Ketidakpatuhan terhadap pembatasan cairan
P PA1	Jadi kalau soal makanan aman yah kak, selama ini kakak patuh karena memang sudah disampaikan/edukasi oleh perawatnya ? Makanan tidak ji alhamdulillah, ituji kalau minum tidak bisa ka ehh panas.. apalagi kalau banyak aktivitas.	ituji kalau minum tidak bisa ka ehh panas.. apalagi kalau banyak aktivitas.	Ketidakpatuhan terhadap pembatasan cairan

P	Tapi kalau minuman selaluji di ingatkan yah, Cuma kitanya yang tidak patuhi bukan ji kakak yang tidak tahu infomasinya, begitu yah kak ?	Biasa lewat batas bukan lagi lewat tapi lewat sekali.	Ketidakpatuhan terhadap pembatasan cairan
PA1	Selalu diukur ehh... ada namanya berat kering kalau diukur itu berapa mili yang harus diminum setiap hari. Biasa lewat batas bukan lagi lewat tapi lewat sekali.		
P	kakak juga selama 1 tahun ini keluhannya di paru-paru yah karena kelebihan cairan ?	iya 1 tahun mi ini, apalagi kalau cuaca panas... sempat biasa waktu HD besar perut itu mi lari ke paru-paru lagi.	Akibat ketidakpatuhan terhadap pembatasan cairan
PA1	iya 1 tahun mi ini, apalagi kalau cuaca panas, tapi air minumnya itu ji saja air putih kan biasanya minum minuman yang berwarna gitu, sedikit-sedikit air es yah itu berlebihan dari katakaran berat kering, sempat biasa waktu HD besar perut itu mi lari ke paru-paru lagi.		
P	Jadi kakak sering opname karena masalah paru-paru yah kelebihan cairan ?	Ada sudah 9 kali sedot cairan tapi tidak ada perubahan.	Akibat ketidakpatuhan terhadap pembatasan cairan
PA1	Nda ji, baru ini. Kalau opname masalah paru-paru baru 2 kali akhir bulan sama ini, biasanyakan di poli sedot cairan. Ada sudah 9 kali sedot cairan tapi tidak ada perubahan.		
P	Kalau biasanya opname ki, terus nyeri dada akhir - akhir ini. Itu perawat tetap pantau kalau kakak selama dirumah ?	biasa langsung tanya keadaan, bagaimana mi kondisinya ? apalagi kalau pas lagi diruang HD baru kenna begitu, baru masih bisa ji pulang, malamnya itu ditanyakan soal kondisinya.	Perawat memantau kondisi pasien rawat jalan
PA1	Iye... biasa langsung tanya keadaan, bagaimana mi kondisinya ? apalagi kalau pas lagi diruang HD baru kenna begitu, baru masih bisa ji pulang, malamnya itu ditanyakan soal kondisinya.		
P	Terus terkait obat-obatan, obat yang kakak konsumsi sekarang ?	Kebanyakan obat hipertensi.	Kepatuhan Medikasi
PA1	Kebanyakan obat hipertensi.		
P	Sebelumnya pernah diberikan edukasi, kenapa harus konsumsi obat hipertensi ? dan siapa yang memberikan edukasi ?	-	
PA1	Iye, biasa pertama kali sakit dokter.		

P	Kalau peran perawat selama ini gimana kak, mereka sering memberikan edukasi yah atau mengingatkan gitu ?	Iya, apalagi kalau naik tensinya, dia ingatkan. Diminumnya ji obatnya atau tidak ? karena memang beda kalau diminum dengan tidak	Kepatuhan medikasi
PA1	Iya, apalagi kalau naik tensinya, dia ingatkan. Diminumnya ji obatnya atau tidak ? karena memang beda kalau diminum dengan tidak, apalagi kalau mau kasih HD.		
P	Kalau terkait jadwal terapi HD kak, apakah pernah melewati jadwal HD ?	biasa kalau lagi ada kegiatan pas jadwal HD paling dihubungi perawatnya untuk atur jadwal lain	Ketidakpatuhan terhadap terapi HD
PA1	Tidakji, biasa kalau lagi ada kegiatan pas jadwal HD paling dihubungi perawatnya untuk atur jadwal lain, karena tidak ada kosong baru ada kegiatan jadi dikasih dua kali HD waktu itu.		
P	Tapi waktu itu nda ada ji keluhan ta ?	Setelahnya ada, pasti sesak karena lama jaraknya.	Akibat ketidakpatuhan terhadap terapi HD
PA1	Setelahnya ada, pasti sesak karena lama jaraknya.		
P	Karena ini juga yah kak sering diberikan edukasi terkait manfaat HD, makanya patuh yah kak ?	makanya biasa kalau mau di apa eh... kaya begitu izin bilang ada kegiatan baru mau alfa HD pasti ditanya nanti begini, makanya kalau absen HD tidak, kan itu ji saja kalau diubah ji jadwalnya. Kalau mau bolos deh...	Akibat ketidakpatuhan terhadap terapi HD
PA1	Iya pastimi, makanya biasa kalau mau di apa eh... kaya begitu izin bilang ada kegiatan baru mau alfa HD pasti ditanya nanti begini, makanya kalau absen HD tidak, kan itu ji saja kalau diubah ji jadwalnya. Kalau mau bolos deh...		
P	Selama disini ki kak dalam pemanfaatan WhatsApp, apakah perawat yang menghubungi kakak untuk memberikan edukasi ?	tapi kalau tiba - tiba biasa nyeri dada pasti chat perawatnya, biasanya diarahkan langsung ke UGD.	Konsultasi melalui WhatsApp
PA1	Biasanya saya yang duluan, tapi kalau misalnya kalau perawat tahu sebelum-sebelumnya kaya misalkan lagi HD terus sesak toh, besoknya perawat chat gimana mi keadaannya ? tapi kalau tiba-tiba biasa nyeri dada pasti chat perawatnya, biasanya diarahkan langsung ke UGD.		

P	Biasakan juga kakak kalau ada keluhan selama dirumah itu disampaikan ke perawatnya, kondisi apa itu kita hubungi perawatnya ?	iya, pokoknya apapun keluhan pasti sampaikan ke perawat. Biasanya toh, kalau belum membaik biasa langsung disuruh bawah ke UGD. Biasa kalau lagi sesak	Konsultasi melalui WhatsApp
PA1	iya, pokoknya apapun keluhan pasti sampaikan ke perawat. Biasanya toh, kalau belum membaik biasa langsung disuruh bawah ke UGD. Biasa kalau lagi sesak atau kan saya ehh.. selalu down saturasiku. kalau lagi sesak, nyeri dada jadi ditanya kalau dibawah 80 disuruh ke ugd kalau tidak.		
P	Itu kalau kondisi seperti itu, kita langsung telpon saja atau lewat chat kak ?	Kalau emergensi telpon, tergantung situasinya.	Menghubungi perawat saat kondisi emergensi
PA1	Kalau emergensi telpon, tergantung situasinya. Keluhan biasa yang masih bisa ditolerir lewat chat karena dia juga biasa stand bye, pokoknya langsung dibales, luar biasa disini. Chat ji saja, telpon waktu... itupun bukan saya yang menelpon kakak yang telpon ki langsung, waktu memang tidak bisa sekalimi emergensi sekali mi.		
P	Waktu itu kakak kondisinya bagaimana ?	Oh jantungku itu, langsung yang drop sekali, tidak bisa apa-apa kaku semua badan.	Keluhan pasien selama rawat jalan
PA1	Oh jantungku itu, langsung yang drop sekali, tidak bisa apa-apa kaku semua badan.		
P	Sejauh ini kak kalau misalkan ada keluhan ta, kita biasa hubungi perawatnya lewat chat tapi kalau misalkan betul-betul emergensi biasa keluarga yang menelpon. Sejauh ini keluhan ta sesak, nyeri dada, ada lagi kak ?	kemarin BAB sakit perut , itu sakit sekali terus kalau sakit perut naik ke pernapas, sesak juga langsung dibawah ke UGD.	Konsultasi melalui WhatsApp
PA1	Itu ji paling, apa kemarin BAB sakit perut , itu sakit sekali terus kalau sakit perut naik ke pernapas, sesak juga langsung dibawah ke UGD.		

P	Terus kakak langsung menghubungi perawatnya ?	Iya chat pertama itu ehm.. minta obatnya karenakan kita pasien CKD nda sembarang mengonsumsi obat diare, tapi tidak teratasi langsung mi ke UGD.	Konsultasi melalui WhatsApp
PA1	Iya chat pertama itu ehm.. minta obatnya karenakan kita pasien CKD nda sembarang mengonsumsi obat diare, tapi tidak teratasi langsung mi ke UGD.		
P	Kakak selama dirumah pokonya apapun itu selalu menghubungi perawatnya yah ?	-	
PA1	Iya, karena sempat ada solusi lain. Tapi kayanya kalau perawat bilang langsung ke UGD saja.		
P	terus gimana menurut kakak sendiri selama memanfaatkan WhatsApp ?	waduh, sangat membantulah.	Manfaat Media Komunikasi (WhatsApp)
PA1	waduh, sangat membantulah. Pokoknya kan perawat itu tahu jadwal kita ke poli setiap kalau sudah ke poli dihubungi bagaimana dengan hasilnya, lewat WhatsApp secara langsung.		
P	Kalau terkait edukasi lebih sering diberikan secara langsung yah kak dibanding dengan pemanfaatan WhatsApp ?	Iya setiap HD pasti, banyak keluhannya begini-begini.	Konsultasi
PA1	Iya setiap HD pasti, banyak keluhannya begini-begini.		
P	Kalau perawat memanfaatkan WhatsApp, biasanya kakak dihubungi personal chat atau lewat grup ?	kalau untuk umum pasti digrup yang biasanya jadwal HD, kegiatan-kegiatan yang mau dilakukan kan biasa ada kegiatan disini, kaya gini mi ehh... dokter biasa ada kunjungan, ada seminar-seminar hipertensi biasa informasi dari grup, tapi kalau kepentingan pribadi biasanya secara personal.	Manfaat Media Komunikasi (WhatsApp)
PA1	Kalau untuk kepentingan pribadi pasti personal chat, tapi kalau untuk umum pasti digrup yang biasanya jadwal HD, kegiatan-kegiatan yang mau dilakukan kan biasa ada kegiatan disini, kaya gini mi ehh... dokter biasa ada kunjungan, ada seminar-seminar hipertensi biasa informasi dari grup, tapi kalau kepentingan pribadi biasanya secara personal.		

P	Jadi gimana terkait kebermanfaatannya kita rasa memudahkan yah kak untuk menghubungi atau saling komunikasi dengan perawatnya ?	Sangat-sangat memudahkan	Kemudahan dalam pemanfaatan WhatsApp
PA1	Sangat-sangat memudahkan		
P	Didalam grup itukan juga ada pasien-pasien lainnya, apakah memberikan dukungan kepada kakak ?	Kalau digrup kayanya hanya sebatas informasi	Manfaat Media Komunikasi (WhatsApp)
PA1	Kalau digrup kayanya hanya sebatas informasi, kalau ketemu langsung baru. Cuma palingan informasi-informasi, kalau untuk saling support pasti bicara langsung.		
P	Ada tidak hambatan yang kakak rasakan selama memperoleh pelayanan keperawatan disini ?	Tidak ada. Lancar ji penggunaan WAny, justru sangat membantu.	Manfaat Media Komunikasi (WhatsApp)
PA1	Tidak ada. Lancar ji penggunaan WAny, justru sangat membantu.		

## Partisipan 2

<b>P/PA</b>	<b>Transkrip Verbatim</b>	<b>Significant Statement</b>	<b>Kata Kunci</b>
P	Apakah sedari awal sudah diberikan penjelasan terkait proses penyakitnya, kenapa harus menjalani terapi HD ? siapa yang memberikan edukasi apakah dokter/perawat ?	Iya, dua-duanya menjelaskan.	Edukasi oleh perawat
PA2	Iya, dua-duanya menjelaskan.		
P	Kalau soal makanan, apa yang biasanya mereka jelaskan pak ?	Anu masalah garam-garamnya apa, daging apa toh yang bisa menimbulkan tensi tinggi, misalkan makanan menghasilkan kreatinin.	Edukasi terkait rekomendaso diet
PA2	Anu masalah garam-garamnya apa, daging apa toh yang bisa menimbulkan tensi tinggi, misalkan makanan menghasilkan kreatinin.		
P	Kalau soal makanan itu ahli gizi yang berikan edukasi atau perawat pak ?	Ehh.. awalnya perawat, tapi berapa hari kan biasa ada yang dari gizi itu, itu yang biasa anu, tapi pertama masuk perawat yang jelaskan ini-ini toh, biasa adaji datang kesini gizi yang beri edukasi soal makanan.	
PA2	Ehh.. awalnya perawat, tapi berapa hari kan biasa ada yang dari gizi itu, itu yang biasa anu, tapi pertama masuk perawat yang jelaskan ini-ini toh, biasa adaji datang kesini gizi yang beri edukasi soal makanan.		
P	Selama bapak jalani perawatan 9 bulan , bapak patuh terhadap makanan yang bisa dan tidak bisa dikonsumsi ?	Kadang patuh kadang tidak. Kadang kalau mau sekali saya makan, kalau tidak yah tidak ji, tapi kalau ada ditempat baru mau sekali ka yah biasa saya makan, tapi dengan takaran yang ini toh nda terlalu inimi artinya saya makan sedikit karena mau sekali ka itu saya batasi.	Ketidakpatuhan terhadap rekomendasi diet
PA2	Kadang patuh kadang tidak. Kadang kalau mau sekali saya makan, kalau tidak yah tidak ji, tapi kalau ada ditempat baru mau sekali ka yah biasa saya makan, tapi dengan takaran yang ini toh nda terlalu inimi artinya saya makan sedikit karena mau sekali ka itu saya batasi.		
P	Ada efek yang kita rasa kalau kita konsumsi makanannya pak ?	Nda ada ji, Selama takarannya sedikit.	
PA2	Nda ada ji, Selama takarannya sedikit.		
P	Sering ji mungkin diingatkan perawatnya pak ?	Iye sering ji bahkan tiap HD, dibekali pokoknya pertama masuk pertama di diagnosa bilang ini toh sakit begitu langsungdi edukasi ini-ini nda boleh, pantang apa dan segala macam.	Edukasi oleh perawat
PA2	Iye sering ji bahkan tiap HD, dibekali pokoknya pertama masuk pertama di diagnosa bilang ini toh sakit begitu langsungdi edukasi ini-ini nda boleh, pantang apa dan segala macam.		

P	Selama ini nda pernah bapak drop karena makanan yang dikonsumsi ?	-	
PA2	Alhamdulillah tidak ji , aman ji.		
P	Terus kalau pembatasan cairan sering juga diberikan edukasi pak ?	-	
PA2	Iya, itu setiap hari juga kalau HD pasti ditanya ki diingatkan toh.		
P	Ada takaran tertentu yang harus dipatuhi pak ?	Ada, saya pernah waktu pertama ini kalau masih kencing disuruh minum 1000ml, tapi kalau sudah tidak kencing 500ml. termasuk lancar kencing nda papa ji	Edukasi terkait pembatasan cairan
PA2	Ada, saya pernah waktu pertama ini kalau masih kencing disuruh minum 1000ml, tapi kalau sudah tidak kencing 500ml. termasuk lancar kencing nda papa ji		
P	Selama ini bapak patuh pembatasan cairannya ?	Iya patuh ji, pokoknya ada tempat-tempatku toh saya tempati botol-botol takarannya	Kepatuhan pembatasan cairan
PA2	Iya patuh ji, pokoknya ada tempat-tempatku toh saya tempati botol-botol takarannya kalau anu sudahmi, saya kadang kumur-kumur mi kalau memang sudah habis mi itu yang takaranku baru leherku masih ini karena saya kan beraktivitas ka to kerja ka, jadi otomatis itu banyak cairan tubuh mungkin ini toh. Tapi begitu mami kalau kering tenggorokanku pergi ka kumur-kumur, baru minum ta sedikit.		
P	Tapi selama ini nda ada ji keluhan lain karena banyak kita minum ?	Oww pernah sesak. Baru-baru ki ini panas sekali cuaca itu ji,	Akibat ketidakpatuhan terhadap pembatasan cairan
PA2	Oww pernah sesak. Baru-baru ki ini panas sekali cuaca itu ji, tapi kalau tidak anu sedikit sekali ji bahkan dibawahnya takaran saya minum, tapi ini baru-baru waktu panas wah itu memang paling banyak saya minum, tapi anu ji apa di' kaya Cuma 500ml paling 600ml itupun saya cicil-cicil minum yang penting tidak terlalu kering tenggorokan. Sampeh sesak ka itu.		
P	Jadi gimana pak sejauh ini sudah patuh yah untuk pembatasan cairannya ?	Iye nda mi, iya banyak minum saya juga yang rasakan karena biasa kembung toh banyak cairan di perut itu kembungki	Kepatuhan terhadap pembatasan cairan
PA2	Iye nda mi, iya banyak minum saya juga yang rasakan karena biasa kembung toh banyak cairan di perut itu kembungki, mungkin jadi sesak kalau kembungki tapi awal-awal HD tidak karena masih kencing ja toh, ini kencing ja tapi nda terlalu banyak sedikit mami.		

P	Terkait obat-obatan, saat ini kita konsumsi obat apa pak ?	Obat tensi dengan obat jantung.	Medikasi
PA2	Obat tensi dengan obat jantung.		
P	Sudah sedari awal kita konsumsi obat itu pak ? dan siapa yang memberikan penjelasan terkait obat tersebut, manfaatnya aopa bagi tugas kenapa harus rutin konsumsi obat ?	-	
PA2	Iya hari didiagnosa, dokter kasih penjelasan.		
P	Sedangkan peran perawat gimana pak ?	Iya, ingatkan jngan lupa minum obat.	Peningkatan kepatuhan medikasi
PA2	Iya, ingatkan jngan lupa minum obat. Dokter yang jelaskan obat ini. Pernah saya lupa sama kalau terlambat juga sering kalau pergi ka kerja toh kadang anu ka lupa ka kalau malam langsung ka tidur. Biasa kalau lupa, langsung cepat ka minum.		
P	Kalau terkait jadwal HD, sejauh ini patuh ji pak, nda pernah ji kita lewat jadwal HD ta ?	iye selalu ji, nda pernah saya lewatkan.	Kepatuhan menjalani terapi HD
PA2	Nda alhamdulillah nda, iye selalu ji, nda pernah saya lewatkan. Karena kubandingkan ki 2 kali seminggu dengan 3 kali seminggu, memang agak anu ka nda bagus kondisiku kalau 2 kali seminggu kalau 3 kali seminggu baguski kondisiku napas jadi ringan, kaya nda terlalu hauska kalau 3 kali seminggu justru lebih hauska kalau 2 kali, artinya lebih bersih ki cairan didalam walaupun nda minum ka nda terlalu hasu tapi kalau 2 kali seminggu tambah minum ka tambah haus ka.		
P	Bapak pake WhatsApp juga selama perawatan untuk komunikasi dengan perawat ?	Iya dek	Memfaatkan WhatsApp selama perawatan
PA2	Iya dek		
P	Biasanya kalau bapak ada keluhan langsung kita hubungi perawatnya ?	-	
PA2	Biasa langsung kutanyakan ke perawatnya.		

P	Kondisi seperti apa bapak hubungi perawat ?	Saya itu sesak saja sama sering tinggi kreatininku, kalau sudahka periksa ada hasil labku saya langsung tanyakanmi.	Konsultasi melalui WhatsApp
PA2	Saya itu sesak saja sama sering tinggi kreatininku, kalau sudahka periksa ada hasil labku saya langsung tanyakanmi.		
P	Biasanya kalau ada keluhan kita langsung menghubungi lewat chat atau telpon wa ?	-	
PA2	Biasa telpon, biasa juga chat. Dua-duanya dek.		
P	Lebih sering menghubungi perawat lewat sering telpon wa atau chat pak ?	Biasa langsung telpon kalau panik tergantung kondisinya, biasa juga lewat chat saya hubungi perawat.	Menghubungi perawat saat kondisi emergensi
PA2	Biasa langsung telpon kalau panik tergantung kondisinya, biasa juga lewat chat saya hubungi perawat.		
P	Kapan terakhir hubungi perawat pak ?	Baru-baru ini dek saya hubungi, karena tinggi saya lihat kreatininku jadi saya minta jadwal terapi HD dengan perawatnya. Jadi dirundingkan mi disini dokter dengan perawatnya, saya sisa menunggu jadwal terapi HD.	Konsultasi melalui WhatsApp
PA2	Baru-baru ini dek saya hubungi, karena tinggi saya lihat kreatininku jadi saya minta jadwal terapi HD dengan perawatnya. Jadi dirundingkan mi disini dokter dengan perawatnya, saya sisa menunggu jadwal terapi HD.		
P	Bapak lebih sering konsultasi langsung atau melalui WhatsApp ?	Adapi keluhanku penting pi saya hubungi perawat.	Menghubungi perawat saat kondisi emergensi
PA2	Lebih sering ketemu perawat, kalau kesini ka langsung kutanyakan keluhanku. Adapi keluhanku penting pi saya hubungi perawat. Jadi lebih sering disinipi baru saya tanya-tanya perawatnya.		
P	Bagaimana pendapatta pribadi pak terkait pelayanan yang diberikan melalui WhatsApp ? apakah memudahkan komunikasi dengan perawat ?	Iye memudahkan ki semua saya tanyakan ke perawat, langsung merespon juga	Kemudahan komunikasi antara pasien dan perawat
PA2	Iye memudahkan ki semua saya tanyakan ke perawat, langsung merespon juga. Pasti langsung saya tau begini-begini kondisiku.		
P	Bagaimana perasaanta pribadi pak setelah konsul keperawatnya ?	Iye bagus ji, sebenarnya bagusji.	
PA2	Iye bagus ji, sebenarnya bagusji.		

P	Bapak biasa dihubungi juga perawat untuk diberikan edukasi ?	-	
PA2	Nda-nda, saya nda tau karena masih baru ka disini.		
P	Berarti cuma konsultasi pak yah ?	-	
PA2	Iye dek.		
P	Biasanya informasi apa diberikan oleh perawat ?	sama disuruh kurangi minum pembatasan cairan.	Peningkatan kepatuhan terhadap pembatasan cairan
PA2	Itu ji biasa kalau sesak karena sudah ka beli tabung toh ada tabung dirumah biasanya itu ji dulu. sama disuruh kurangi minum pembatasan cairan.		
P	Bapak selama memanfaatkan media komunikasi, ada hambatan yang kita rasakan ?	iye bagus ki, memudahkan. tidak ada hambatan apa.	Kemudahan dalam pemanfaatan WhatsApp
PA2	Tidak adaji , iye bagus ki, memudahkan. tidak ada hambatan apa. Sayakan kerja ka cuma biasa minta ini-ini biasa ditoleransi ji masalah waktu HD apa, harinya minta ka begini-begini biasa alhamdulillah aman.		
P	Jadi, menurut ta pribadi bagaimana kebermanfaatan dari WhatsApp ini ? apakah memudahkan komunikasi dengan perawatnya ?	Iye memudahkan sekali memang,	Kemudahan dalam pemanfaatan WhatsApp
PA2	Iye memudahkan sekali memang, iye biasa kalau ada mi kurasa-rasa kutanyami adekku hubungi perawat ataukah memang mau ka pindah jadwal apa langsung saya tanya mi disini.		

P	Bapak disini bersama perawat dan pasien-pasien lain sudah seperti keluarga yah ?	Iye, kaya saudarami iye kaya keluarga saling memberi motivasi, apalagi kalau pasien baru kasiang toh, awalnya saya juga sama waktu baru masuk saya bertanya - tanya sama perawat apa sama teman - teman jadi semangat, na bilang ji teman disini semangat, saling memotivasi.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Meningkatkan hubungan antar pasien HD dengan perawat</li> <li>- Memberikan dukungan saling memotivasi antara pasien HD</li> </ul>
PA2	Iye, kaya saudarami iye kaya keluarga saling memberi motivasi, apalagi kalau pasien baru kasiang toh, awalnya saya juga sama waktu baru masuk saya bertanya-tanya sama perawat apa sama teman-teman jadi semangat, na bilang ji teman disini semangat, saling memotivasi.		
P	Sering yah pak komunikasi dengan pasien-pasien yang ada disini ?	Iye sering ji, itu biasa kudatangi kalau waktu HD, saya datang kalau sementara HD saya baru datang, saya cerita-cerita.	Silaturahmi dengan pasien HD lainnya
PA2	Iye sering ji, itu biasa kudatangi kalau waktu HD, saya datang kalau sementara HD saya baru datang, saya cerita-cerita.		

### Partisipan 3

<b>P/PA3</b>	<b>Transkrip Verbatim</b>	<b>Significant Statement</b>	<b>Kata Kunci</b>
P PA3	Selama bapak menjalani terapi disini siapa yang memberikan edukasi ? seperti makanan, pembatasan cairan. Iya selalu diingat apalagi kalau sering naik setiap HD agak naik timbangannya itu minta dikurangi supaya tidak bengkak toh, kalau semakin naik timbangan berarti bengkak.	Iya selalu diingat apalagi kalau sering naik setiap HD agak naik timbangannya itu minta dikurangi supaya tidak bengkak toh, kalau semakin naik timbangan berarti bengkak.	Kepatuhan pembatasan cairan
P PA3	Siapa yang biasa memberikan edukasi pak ? apakah dokter atau perawatnya ? Perawat. Lebih sering dengan perawat .	Perawat. Lebih sering dengan perawat.	Edukasi oleh perawat
P PA3	Bapak juga bergabung dalam grup WhatsApp yang ada disini yah ? Ada, ada.	Ada, ada.	Pemanfaatan WhatsApp
P PA3	Di dalam grup WhatsApp itu pak informasi apa yang kita dapatkan ? Cuma sekedar pemberitahuan jadwal-jadwal HD.	Cuma sekedar pemberitahuan jadwal-jadwal HD.	Informasi dalam WhatsApp grup
P PA3	Biasa ada pemberian edukasi dalam grup itu ? Nda ada.	-	
P PA3	Kalau boleh tahu pernah perawatnya hubungi ki pak lewat WA untuk berikan edukasi ? Lebih banyak ke ini schedule jadwal HD, Jadwal terapi.	Lebih banyak ke ini schedule jadwal HD, Jadwal terapi.	Peningkatan kepatuhan terapi HD
P PA3	Pernah ngga perawat menghubungi bapak lewat WhatsApp ? Kalau misalkan terlambat datang, iya artinya dia lebih fokus ke ini kehadiran, jadwal diingatkan jadwalnya seperti itu dan diingatkan supaya tidak banyak konsumsi cairan-cairan karena kalau tinggi juga kita yang tersiksa karena sesak seperti itu.	Kalau misalkan terlambat datang, iya artinya dia lebih fokus ke ini kehadiran, jadwal diingatkan jadwalnya seperti itu dan diingatkan supaya tidak banyak konsumsi cairan-cairan karena kalau tinggi juga kita yang tersiksa karena sesak seperti itu.	- Peningkatan kepatuhan terapi HD - Peningkatan kepatuhan pembatasan cairan

P	Biasanya kalau na hubungi ki perawatnya langsung chat atau telpon pak ?	biasa juga anu dia hubungi kita melalui WA, telpon WA tapi jarang, kalau sesuai kehadiran yah nda	Peningkatan kepatuhan terapi HD
PA3	Biasa lewat chat saja, biasa juga anu dia hubungi kita melalui WA, telpon WA tapi jarang, kalau sesuai kehadiran yah nda perluh sesuai atau tepat waktu toh.		
P	Jadi soal kehadiran, pembatasan cairan itu yang selalu diingatkan yah pak ?	Iya, selalu.	Kepatuhan terhadap pembatasan cairan
PA3	Iya, selalu.		
P	Bapak selama rawat jalan kalau ada keluhan dirumah, biasa kita sampaikan ke perawatnya ?	Iya harus, harus kalau ada keluhan dirumah kan biasa juga perawat tanya ada keluhan, apa keluhannya dirumah, iya karena saya berhubungan dengan pada saat kita ehh.. terapi kalau misalnya ada pendarahan itukan disini ada ehh... perlakuan-lakuan khusus kalau misalnya ada pendarahan.	Menyampaikan keluhan ke perawat
PA3	Iya harus, harus kalau ada keluhan dirumah kan biasa juga perawat tanya ada keluhan, apa keluhannya dirumah, iya karena saya berhubungan dengan pada saat kita ehh.. terapi kalau misalnya ada pendarahan disini ada ehh... perlakuan-lakuan khusus kalau misalnya ada pendarahan.		
P	Keluhan seperti apa biasanya pak kita hubungi perawatnya ?	Ow kalau misalkan ada keluhan dirumah yah ? artinya kalau nanti disini baru saya sesak misalnya toh, tadi malam saya sesak.	Menyampaikan keluhan saat terapi HD
PA3	Ow kalau misalkan ada keluhan dirumah yah ? artinya kalau nanti disini baru saya sesak misalnya toh, tadi malam saya sesak.		
P	Bapak ngga pernah konsultasi ke perawatnya melalui WhatsApp ?	pernah sekali waktu anu pasang cimino itu, ada karena kita orang baru toh, jadi saya tanya perawat kenapa ada gerakan-gerakan di cimino ini, dijelaskanmi.	Konsultasi melalui WhatsApp
PA3	Nda, pernah sekali waktu anu pasang cimino itu, ada karena kita orang baru toh, jadi saya tanya perawat kenapa ada gerakan-gerakan di cimino ini, dijelaskanmi.		
P	Jadi langsung telpon atau lewat chat ?	Iya saya hubungi langsung telpon untuk sekedar cari tahu saja kenapa bisa muncul kenapa bisa ada gerakan di cimino misalnya, ternyata setelah penjelasannya itu karena kitakan baru toh, begitu tahu begitu ada penjelasan dari suster kita sudah tidak panik lagi.	Edukasi dan konsultasi melalui WhatsApp
PA3	Iya saya hubungi langsung telpon untuk sekedar cari tahu saja kenapa bisa muncul kenapa bisa ada gerakan di cimino misalnya, ternyata setelah penjelasannya itu karena kitakan baru toh, begitu tahu begitu ada penjelasan dari suster kita sudah tidak panik lagi.		

P	Cuma kondisi seperti itu yah pak , sebelumnya ngga pernah menghubungi perawat selama rawat jalan? Jadi hanya pada saat jadwal HD yah pak kita sampaikan keluhan ?	-	
PA3	Iya, kan ditanya ada keluhan dirumah ? kalau tidak ada yah tidak ada, kalau misalnya ada, apa itu ? sesak misalnya, apakah ada perdarahan ? ada perlakuan khusus dikasih low heparin toh		
P	Bapak kan menjalani terapi 4 - 5 jam dan hanya waktu itu untuk berinteraksi dengan perawat, bagaimana menurut bapak apakah sulit untuk berkomunikasi dengan perawat ?	kalau disini bagus perawatnya apa... hubungan kekeluargaan bagus artinya interaksi pasien dengan ehh.. perawat itu bagus, sangat anu istilahnya membantu juga, kita merasa terhibur, disamping dia rawat kita secara medis ehh secara emosional juga bagus.	Meningkatkan hubungan antar pasien HD dengan perawat
PA3	Nda, kalau disini bagus perawatnya apa... hubungan kekeluargaan bagus artinya interaksi pasien dengan ehh.. perawat itu bagus, sangat anu istilahnya membantu juga, kita merasa terhibur, disamping dia rawat kita secara medis ehh secara emosional juga bagus.		
P	Nah terus gimana pak dengan kehadiran WhatsApp ini ?	Iya memudahkan, kalau misalnya ada tiba-tiba aturan-aturan baru lagi kan, yah lewat WA kita lihat lah, sangat memudahkan sekali dapat informasi toh.	Kemudahan dalam pemanfaatan WhatsApp
PA3	Iya memudahkan, kalau misalnya ada tiba-tiba aturan-aturan baru lagi kan, yah lewat WA kita lihat lah, sangat memudahkan sekali dapat informasi toh.		
P	Kalau dari dukungan perawat gimana pak ?	Perawatnya semua ramah-ramah, cerdas. Bisa juga jadi salah satu kita itu nda stress karena ramah-ramah semua perawatnya dan semuanya perawat tidak ada terkecuali bagus semua.	Peningkatan hubungan dan komunikasi perawat dan pasien
PA3	Alhamdulillah bagus sekali, bersih. Perawatnya semua ramah-ramah, cerdas. Bisa juga jadi salah satu kita itu nda stress karena ramah-ramah semua perawatnya dan semuanya perawat tidak ada terkecuali bagus semua.		

P	Selama kita perawatan disini pak, ada hambatan yang kita rasakan disini ?	-	
PA3	Tidak ada ji, Cuma anu kan kita itu pasien HD selalu Hbnya terkadang turun ,ahh itu kita dikasih apa suntikan-suntikan yang memancing apa supaya hormon pembentukan darah merah itu bagus bisa memproduksi lagi, ahh itu kita harus suntik epo sementara suntik epo itu melalui poli, ahh jadi waktu sebenarnya banyak waktu yang kita butuhkan, harusnya yah usulannya bagusnya kalau diruang HD kita dapatkan juga itu epo tapi ini harus ke poli butuh waktu lagi.		

#### Partisipan 4

<b>P/PA</b>	<b>Transkrip Verbatim</b>	<b>Significant Statement</b>	<b>Kata Kunci</b>
P PA4	Selama ibu menjalani perawatan disini, apakah memang dari awal diberikan edukasi terkait makanan apa yang bisa ibu konsumsi ?  Iya, maksudnya yang tinggi kalium, kaya begitu minum air kelapa jangan dulu, pisang, minumannya dibatasi makannya dikurangi kaya berlemak, apalagi namanya makanan tinggi protein seperti itu.	Iya, maksudnya yang tinggi kalium, kaya begitu minum air kelapa jangan dulu, pisang, minumannya dibatasi makannya dikurangi kaya berlemak, apalagi namanya makanan tinggi protein seperti itu.	Rekomendasi diet pasien HD
P PA4	Siapa yang berikan edukasi ibu ? Kalau perawatan gimana perannya ibu selama perawatan ?  Dokter. Iya, biasa mengingatkan juga, karena ada gizi yang mengingatkan selalu. Tapi kalau misalkan sampai ke ruang HD ini ada keluhan bengkak, kurangi ini bu kurangi ini jangan makan ini seperti itu.	Tapi kalau misalkan sampai ke ruang HD ini ada keluhan bengkak, kurangi ini bu kurangi ini jangan makan ini seperti itu.	Edukasi oleh perawat
P PA4	Sejauh ini patuh ibu ?  Patuh sekali, karena saya lihat untuk kesembuhan juga.	Patuh sekali, karena saya lihat untuk kesembuhan juga.	Patuh terhadap rekomendasi diet
P PA4	Terus terkait pembatasan cairan siapa yang sering memberikan edukasi ?  Dokter juga, tapi selalu di ingatkan sama suster atau perawatnya kalau misalkan lagi HD ibu minumannya dikurangi yah, Iye insya allah.	tapi selalu di ingatkan sama suster atau perawatnya kalau misalkan lagi HD ibu minumannya dikurangi yah,	Edukasi terkait pembatasan cairan
P PA4	Sejauh ini patuh ibu ? tidak pernah ji ada keluhan karena kelebihan cairan ?  Patuh, terkadang sih kalau misalkan lupa ih misalnya, jadi selama itu saya takar memang dibotol misalnya saya harus minum sekian, jadi setelah diperiksa lagi saya punya urine dan biasa air sudah bisa ditambah, pernahkan 600 - 700ml tapi akhir nya dilihat hasil kencingnya, disuruh dokter nda papa sampeh 1000ml.	Patuh, terkadang sih kalau misalkan lupa ih misalnya, jadi selama itu saya takar memang dibotol misalnya saya harus minum sekian, jadi setelah diperiksa lagi saya punya urine dan biasa air sudah bisa ditambah, pernahkan 600 - 700ml tapi akhir nya dilihat hasil kencingnya, disuruh dokter nda papa sampeh 1000ml.	Kepatuhan terhadap pembatasan cairan
P PA4	Perawatnya lebih sering mengingatkan yah bu ?  Selalu diingatkan.	Selalu diingatkan.	Peran perawat terhadap peningkatan kepatuhan pasien

P	Sejauh ini nda pernah ji ada keluhan karena kelebihan cairan bu ?	oh pernah sekali, maksudnya kaya bengkak Cuma sedikit sekali maksud nda sampai kentara lah.	Akibat ketidakpatuhan terhadap pembatasan cairan
PA4	nda ji, oh pernah sekali, maksudnya kaya bengkak Cuma sedikit sekali maksud nda sampai kentara lah. Karena itu hari ada lebaran mungkin, kita tidak sadarki mungkin banyak minum atau biasanya ini kan kalau buka puasa itu mana mi lagi supnya, mana mi lagi es buahnya tapi biasa kalau makan es buah itu daging-dagingnya saja saya anu.	Karena itu hari ada lebaran mungkin, kita tidak sadarki mungkin banyak minum atau biasanya ini kan kalau buka puasa itu mana mi lagi supnya, mana mi lagi es buahnya tapi biasa kalau makan es buah itu daging-dagingnya saja saya anu.	
P	Kalau soal obat-obat, apa yang kita konsumsi sekarang ibu secara rutin ?	Yang rutin itu saya minum simvastatin sama b com itu ji, itu saja kaya penambah darah saja.	Medikasi
PA4	Yang rutin itu saya minum simvastatin sama b com itu ji, itu saja kaya penambah darah saja.		
P	Dari awal jalani HD itu yang kita konsumsi sampai sekarang ?	-	
PA4	Iya, karena agak naik kolesterolnya.		
P	Terus soal ini ibu jadwal HD ta, pernah ibu tidak jalani HD sesuai jadwal ?	Ooh nda pernah, belum pernah malah kalau sampeh itu maksudnya saya utamakan sekali itu HD dibanding keperluan lain.	Kepatuhan terhadap terapi HD
PA4	Ooh nda pernah, belum pernah malah kalau sampeh itu maksudnya saya utamakan sekali itu HD dibanding keperluan lain.		
P	Sudah dijelaskan memang dari awal yah ibu, kenapa harus terapi HD dan apa manfaat dari terapi ini ?	-	
PA4	Iya sudah, justru karena dokter bilang begitu, awalnya kan saya tidak setuju apalagi dikeluarga banyak yang tidak setuju untuk HD. Pemikiran masih awam sekali, pemikiran dulu tapi sudah dijelaskan sama dokter ini sudah canggih ehh kaya terapi pengganti fungsi ginjal, saya mengiyakan dan hasilnya alhamdulillah betul-betul.		

P	Sejauh ini peran WhatsApp, ada ngga bu jadi ibu lebih patuh lagi terhadap makanan, pembatasan cairan, obat-obat dan kehadiran jalani terapi HD ?	biasa itu kalau suster kalau misalnya ehh.. misalnya obatnya diminum rutin yah bu atau ka digrup begitu. Makanan juga, kalau misalnya duh saya kan paling suka makan seafood misalnya, tapi alhamdulillah dengan maksudnya dikasih tahu begitu itu selalu apa yah membatasi ow... ini demi kebaikanku. Paling suka kaya kepiting suka sekali.	- Peningkatan kepatuhan medikasi dan kepatuhan rekomendasi diet pasien HD
PA4	iya, biasa itu kalau suster kalau misalnya ehh.. misalnya obatnya diminum rutin yah bu atau ka digrup begitu. Makanan juga, kalau misalnya duh saya kan paling suka makan seafood misalnya, tapi alhamdulillah dengan maksudnya dikasih tahu begitu itu selalu apa yah membatasi ow... ini demi kebaikanku. Paling suka kaya kepiting suka sekali.		
P	Apa yang memotivasi ibu hingga menjalani terapi HD sampai sekarang ?	Setelah menjalani HD Semua keluhan-keluhan itu yang awalnya banyak keluhan-keluhannya lambat laun hilang semua, bahkan jauh lebih baik dari sebelumnya.	Motivasi menjalani terapi HD
PA4	Setelah menjalani HD Semua keluhan-keluhan itu yang awalnya banyak keluhan-keluhannya lambat laun hilang semua, bahkan jauh lebih baik dari sebelumnya.		
P	Siapa yang memberikan dukungan selama ini bu?	Perawat juga disini penanganan juga wah... bagus sekali. Terkadang itu kalau misalkan dibidang mau kerumah sakit yah sistemnya disini sangat kekeluargaan pelayanannya itu yang bikin semangat.	Sistem kekeluargaan yang diterapkan
PA4	Banyak dari saudara, ipar, apalagi suami, iya anak-anak juga. Perawat juga disini penanganan juga wah... bagus sekali. Terkadang itu kalau misalkan dibidang mau kerumah sakit yah sistemnya disini sangat kekeluargaan pelayanannya itu yang bikin semangat.		
P	Bagaimana pendapat ibu terkait dengan pemanfaatan WhatsApp dalam memberikan pelayanan keperawatan ?	Kalau WhatsApp sangat-sangat bermanfaat, apalagi kita masuk digrup disitu kita bisa silaturahmi, saling berbagi-bagi sharing dengan pasien lain. Ada keperluan kita bahas di wa ada solusi disitu.	- Memudahkan komunikasi antara pasien HD - Berbagi Informasi dan pengalaman antara pasien HD - Manfaat WhatsApp bagi pasien
PA4	Kalau WhatsApp sangat-sangat bermanfaat, apalagi kita masuk digrup disitu kita bisa silaturahmi, saling berbagi-bagi sharing dengan pasien lain. Ada keperluan kita bahas di wa ada solusi disitu.		

P	Informasi seperti apa yang biasa kita dapatkan ibu melalui grup WhatsApp itu ?	Misalkan kalau yang digrup... tolong bisa dibelikan obat disini jadi kita bisa tahu dimana tempat beli obat dan saling memberikan informasi.	Dukungan antar pasien HD dengan berbagi informasi
PA4	Misalkan kalau yang digrup, mereka punya keluhan sampaikan lewat grup, tolong bisa dibelikan obat disini jadi kita bisa tahu dimana tempat beli obat dan saling memberikan informasi.		
P	Jadi interaksinya bukan hanya ke perawat yah bu tapi ke pasien yang lain juga ?	Iya, maksudnya dengan ini kita bisa silaturahmi dengan pasien lain. Apalagi dengan semua perawat-perawat disini... saya pikir kita sudah nyaman bukan nyaman karena sakitnya tapi karena pelayanannya.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Meningkatkan komunikasi antara pasien HD</li> <li>- Meningkatkan komunikasi antara perawat dan pasien</li> <li>- Kepuasan pasien terhadap pemanfaatan WhatsApp dalam pelayanan keperawatan</li> </ul>
PA4	Iya, maksudnya dengan ini kita bisa silaturahmi dengan pasien lain. Apalagi dengan semua perawat-perawat disini. Bahkan banyak dari keluarga yang mengajurkan pindah kan saya termasuk jauh dari sini jadi disarankan ke rumah sakit bhayangkara kemanalah, tapi saya pikir kita sudah nyaman bukan nyaman karena sakitnya tapi karena pelayanannya.		
P	Bagaimana pendapat ibu terkait dengan pemanfaatan WhatsApp. Apakah ibu memperoleh dukungan sosial sesama pasien yang menjalani terapi HD ?	Iya saling menyemangati, bahkan kalau misalkan beberapa ibu-ibu disini kita saling chat pribadi yah, ibu mau ke poli saya titip nomor antrian, kita sering sharing-sharing sudah seperti sahabat.	Meningkatkan hubungan antar pasien HD
PA4	Iya saling menyemangati, bahkan kalau misalkan beberapa ibu-ibu disini kita saling chat pribadi yah, ibu mau ke poli saya titip nomor antrian, kita sering sharing-sharing sudah seperti sahabat.		
P	Apakah itu ibu menjadi salah satu penyemangat dalam menjalani terapi HD ?	ow ibu ini saja semangat apalagi kita yang masih mudah. Itu saja kalau misalkan mereka jauh lebih parah sakitnya lebih semangat apalagi kita yang masih bisa kemana-mana.	Dukungan antar pasien HD
PA4	Iya dek, buat kita semangat nda takut lagi. Biasa kalau misalkan kita diam, ow ibu ini saja semangat apalagi kita yang masih mudah. Itu saja kalau misalkan mereka jauh lebih parah sakitnya lebih semangat apalagi kita yang masih bisa kemana-mana.		
P	Dari awal yah ibu menggunakan WhatsApp selama menjalani terapi HD disini ?	pokoknya baguslah dan memuaskan pelayanannya.	Kepuasan pasien terhadap pemanfaatan WhatsApp
PA4	Iya dari awal , pokoknya mulai dari pendaftannya , pokoknya baguslah dan memuaskan pelayanannya.		

P PA4	Di dalam grup WhatsApp itu informasi apa saja yang ibu dapatkan ?  Iya termasuk paling utama itu jadwal HD, kalau ada perubahan jadwal di informasikan lewat WhatsApp, kalau ada terlambat misalkan diingatkan, bisa kita izin misalkan agak telat ada sesuatu atau kita sampaikan bisa kita hari ini. Jadi sangat memudahkan.	termasuk paling utama itu jadwal HD, kalau ada perubahan jadwal di informasikan lewat WhatsApp, kalau ada terlambat misalkan diingatkan,	Peningkatan kepatuhan terapi HD
P PA4	Apakah ibu pernah diberikan edukasi oleh perawat melalui WhatsApp ?  kalau itu lebih sering disampaikan secara langsung, misalkan sementara terapi atau setelah selesai terapi diingatkan ibu kurangi minumannya, misalkan obatnya jangan sampe lupa minum obat simvastatin. Kadang-kadang juga kalau misalnya kalau pasiennya bertanya, suster ini boleh makan apa saja ? kadang juga ada terkhusus dari gizi	misalkan sementara terapi atau setelah selesai terapi diingatkan ibu kurangi minumannya, misalkan obatnya jangan sampe lupa minum sementara minum obat simvastatin. Kadang-kadang juga kalau misalnya kalau pasiennya bertanya, suster ini boleh makan apa saja ?	Edukasi oleh perawat
P PA4	jadi ibu memanfaatkan WhatsApp untuk apa saja ? apakah hanya bergabung dalam grup WhatsApp atau menggunakan untuk konsultasi dengan perawat saat rawat jalan ?  kalau itu sangat bermanfaat, kalau misalkan ke UGD, suster ada kendala ini bagaimna ini solusinya misalnya suster disini sampaikan disana ada pasien.	kalau itu sangat bermanfaat	Manfaat media komunikasi (WhatsApp)
P PA4	Ada lagi bu ? selama kita rawat jalan ?  Oiyya dulu, Awal-awalnya kaya ada pendarahan di dlcnya , suster bgaimna ini sya kemana ? pokoknya saya komunikasi dengan perawat-perawatnya. Susteranya menyarankan ooiyya kita bawah ke rumah sakit ini kalau ngga bisa diatasi, diberikan solusi.	Awal-awalnya kaya ada pendarahan di dlcnya , suster bgaimna ini sya kemana ? pokoknya saya komunikasi dengan perawat-perawatnya. Susteranya menyarankan ooiyya kita bawah ke rumah sakit ini kalau ngga bisa diatasi, diberikan solusi.	Konsultasi melalui WhatsApp

P	Ibu setelah diberikan solusi, gimana perasaannya ibu ?	Jadi kita langsung bawah ke puskesmas sesuai sarannya perawat, suster dipuskesmas tidak ada alatnya ooiyye bu kita bawah ke rumah sakit. Pokok sampai dilayani seperti itu. Dengan WhatsApp ini sangat memudahkan.	- Konsultasi melalui WhatsApp - Kemudahan dalam pemanfaatan WhatsApp
PA4	Yah legah pastinya karena memberikan kemudahan, kita kan pasien biasanya panik, perawat sampaikan ibu jangan panik ngga papa biasanya begitu. Jadi kita langsung bawah ke puskesmas sesuai sarannya perawat, suster dipuskesmas tidak ada alatnya ooiyye bu kita bawah ke rumah sakit. Pokok sampai dilayani seperti itu. Dengan WhatsApp ini sangat memudahkan.		
P	Ibu menjalani terapi HD berapa kali seminggu ? dan seberapa sering menghubungi perawatnya ?	-	
PA4	Dulu 3 kali, sekarang sudah kurangi jadi 2 kali seminggu . tidak juga sih, maksud kalau tidak ada penting dan mereka juga sibuk		
P	Kapan terakhir kita hubungi perawatnya ibu ?	Diinformasikan ibu hari ini siapa tahu kita tidak lihat digrup, hari ini kita jadwalnya terapi yah.	Peningkatan kepatuhan terapi HD
PA4	Terakhir saya hubungi minggu lalu kayanya, terkait perubahan jadwal. Diinformasikan ibu hari ini siapa tahu kita tidak lihat digrup, hari ini kita jadwalnya terapi yah.		
P	Kondisi seperti apa biasanya ibu kita hubungi perawatnya? Apakah ada kondisi tertentu emergensi baru kita hubungi perawatnya ?	Pernah juga saya tanyakan kaya bekas suntik , nda papa ini suster ? pokoknya keluhan apa sajalah bisa kita sampaikan.	Konsultasi melalui WhatsApp
PA4	Pernah juga saya tanyakan kaya bekas suntik , nda papa ini suster ? pokoknya keluhan apa sajalah bisa kita sampaikan.		
P	ibu selama disini ada tidak kendala-kendala yang kita rasakan dengan memanfaatkan WhatsApp ?	Kalau pelayanan disini insya allah baguslah makanya betah disini.	Kepuasan pasien terhadap pelayanan
PA4	Kalau hambatan itukan lumrah kalau ada antrian dengan pasien lain. Kalau pelayanan disini insya allah baguslah makanya betah disini.		

P	Kalau misalkan kita konsultasi dengan perawat, biasanya kita menghubungi lewat chat atau telpon WhatsApp ?	Biasanya kalau misalkan kaya gawat saya telpon, kalau keluhan-keluhan kecil bgaimna ada lebam-lebam sya hubungi lewat chat. Komunikasi dengan perawat sangat memudahkan. Apalagi mereka selalu buat semangat dan sering memotivasi.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Menghubungi perawat saat kondisi emergensi</li> <li>- Kemudahan komunikasi antara perawat dan pasien</li> <li>- Dukungan perawat terhadap pasein HD</li> </ul>
PA4	Biasanya kalau misalkan kaya gawat saya telpon, kalau keluhan-keluhan kecil bgaimna ada lebam-lebam sya hubungi lewat chat. Komunikasi dengan perawat sangat memudahkan. Apalagi mereka selalu buat semangat dan sering memotivasi.		
P	Ibu selama 6 bulan menjalani terapi HD, pernah tidak merasa jenuh dan bosan karen harus HD setiap 2 atau 3 kali seminggu ?	-	
PA4	Kalau dibilang tentang sakitnya, saya tidak karena lihat grafik justru naik karena dirasakan sekali positifnya. Awal-awal sebelum terapi banyak keluhannya sakit kepala, loyo, biar angkat tangan sudah lelah sekali makanya saya tidak mau alpa dan haruska rutin terapi HD.		
P	Ibu juga pernah sampaikan ke saya kenapa memilih untuk tetap disini sedangkan keluarga menyarankan untuk melakukan terapi HD ditempat lain ?	kedua itu bersahabat semua dengan... maksudnya bersahabat juga dengan pasien-pasien lain.	Peningkatan hubungan antara pasien HD
PA4	Pertama pelayanan bagus, fasilitasnya oke, kedua itu bersahabat semua dengan... maksudnya bersahabat juga dengan pasien-pasien lain.		
P	Ibu sampaikan pelayanannya apakah itu ada kaitannya dengan pemanfaatan WhatsApp ?	Pokoknya semua dokternya perawatnya semua, keramahannya itu kekeluargaannya itu apayah... bikin semangat lah.	Hubungan perawat dengan pasien
PA4	Pokoknya semua dokternya perawatnya semua, keramahannya itu kekeluargaannya itu apayah... bikin semangat lah. Sangat membantu sekali, suster bagaimana ini saya agak terlambat, ooiiyye... nanti misalnya diatur ki lagi seperti itu.		
P	Terus tadi ibu bilang pasien-pasien dan sudah akrab seperti keluarga ? karena ibu sering komunikasi juga melalui WhatsApp yah bu ?	-	
PA4	Iya, apalagi kalau misalnya ke poli cerita-cerita disitu bagaimana kita keluhan ta, apa anu ta begitu, jadi makanya disitu menjalin silaturahmi tambah teman lagi.		

P	Ibu kan sebelumnya pernah sampaikan pernah menghubungi perawat melalui WhatsApp saat terdapat perdarahan di DLCnya, selain itu kondisi seperti apa ibu menghubungi perawatnya ?	-	
PA4	Itu ji kalau misalnya sebatas anu ji maksudnya ehh.. untuk kesehatan, untuk urus-urusan ini HD, keluhan-keluhannya dengan izin-izin pokoknya berhubungan dengan jadwal		
P	Ibu biasanya langsung menghubungi secara lewat chat atau telpon wa ?	-	
PA4	Chat biasanya siapa tahu sibuk ih toh.		
P	Kondisi seperti apa biasanya ibu chat perawatnya ?	Itu misalnya kaya bagaimana suster ini suster saya fotokan ih, ada perdarahan kaya begitu dan direspon cepat.	Konsultasi melalui WhatsApp
PA4	Itu misalnya kaya bagaimana suster ini suster saya fotokan ih, ada perdarahan kaya begitu dan direspon cepat.		
P	Terus kalau telpon, pernah ibu menelpon perawatnya ?	Ooiya telpon langsung itu waktunya juga perdarahan DLC, maksudnya untuk selanjutnya saya kemana lagi ini karena urgent toh, tergantung situasinya.	Menghubungi perawat saat kondisi emergensi
PA4	Ooiya telpon langsung itu waktunya juga perdarahan DLC, maksudnya untuk selanjutnya saya kemana lagi ini karena urgent toh, tergantung situasinya.		
P	Jadi kalau kita hubungi perawatnya ada solusi yah diberikan ?	Ibu ini kita ke puskesmas dulu, suster bagaimana ini puskesmas pelayanannya begini, ooiyye kita ke rumah sakit terdekat saja ibu.	Konsultasi melalui WhatsApp
PA4	Oww banyak, selalu. Ibu ini kita ke puskesmas dulu, suster bagaimana ini puskesmas pelayanannya begini, ooiyye kita ke rumah sakit terdekat saja ibu.		
P	Ibu selama rawat jalan, kalau ada kondisi tertentu itu harus melapor dulu yah sama perawat sebelum mengambil keputusan ?	-	
PA4	Tidak juga sih, tapi ada waktu - waktu tertentu untuk menghubungi perawatnya, supaya tidak salah toh.		

## Partisipan 5

<b>P/PA</b>	<b>Transkrip Verbatim</b>	<b>Significant Statement</b>	<b>Kata Kunci</b>
P	Dari awal itu yang kasih edukasi perawat dan dokter, apakah sedari awal diberikan edukasi terkait penyakit ibu , makanan yang boleh dan tidak boleh dikonsumsi ?	Iya jadi yang pertama itu suster yang kasih tahu	Edukasi oleh perawat
PA5	Iya jadi yang pertama itu suster yang kasih tahu, nanti kalau ini biasa ada kunjungan dari dokter ahli gizi datang gitu toh tanya-tanya tentang ini, nah disitu kita bertanya kalau ada dokter gizi kita makannya apa nih ? yang bisa apa ?, tapi dari perawat juga memberi tahu jangan makan ini.		
P	Jadi di awal itu diberikan edukasi seperti apa bu, misalkan terkait makanan nih ?	Di kasih penjelasan kek macam buah gitu kan, buah ini ngga boleh buah itu ngga boleh, boleh dimakan dengan catatan direndam dulu dengan air hangat, nanti setelah 30 menit baru bisa dimakan kek gitu.	Edukasi terkait rekomendasi diet
PA5	Kalau pertama kita makanan toh, jadi kita yang sakit harus agresif juga bertanya ke mereka, kalau gini gimana yah pokoknya bertanya aja nanti susternya kasih tahu. kalau tidak sebelumnya yah ibu sudah tahu yang ini begini-begini ?, iya sus kita belum tahu jadi dia kasih tahu kek gitu. Di kasih penjelasan kek macam buah gitu kan, buah ini ngga boleh buah itu ngga boleh, boleh dimakan dengan catatan direndam dulu dengan air hangat, nanti setelah 30 menit baru bisa dimakan kek gitu. Terus kaya begini, kenapa sih transfusi terus ? itu pergi nah ke poli nanti kita kasih rujukan, awalnya di kasih rujukan terus ke poli minta epo atau keluhan-keluhan apa dirumah nanti disuruh bilang, ibu kalau ada keluhan apapun itu harus kasih tahu ke poli supaya dapat obatnya, kita dapat obat gratis ditanggung BPJS.		
P	Jadi kalau soal makanan emang sudah disampaikan yah bu makanan yang boleh dan tidak boleh ?	Air minum ditanya kencing ta bagaimana ?, kurang air. Pokoknya semua ditanya	Edukasi dan konsultasi oleh perawat
PA5	Iya, ini ngga boleh itu ngga boleh. Air minum ditanya kencing ta bagaimana ?, kurang air. Pokoknya semua ditanya, babnya lancar atau tidak kaya macam gitu.		
P	Selama ibu terapi HD, itu yang kita terapkan sampai sekarang ?	Iya kadang-kadang kita bandel juga coba-coba makan.	Ketidakpatuhan terhadap rekomendasi diet
PA5	Iya kadang-kadang kita bandel juga coba-coba makan.		

<p>P</p> <p>PA5</p>	<p>Berarti itu biasa ngga patuh bukan karena ngga tahu yah tapi emang dari diri sendiri yang mau konsumsi makanan itu.</p> <p>Iya karena bandel, mereka udah beritahukan begini-begini. Kan kita mau coba-coba kaya kemarin saya sesak napas itu karena makan rujak, mereka sudah bilang buah nanas ngga boleh, ini ngga boleh. Nah disitu semua buah kalau dalam kotak nanas buah ada semua, itu di makan semua tanpa dicuci tanpa direndam. Makanya mereka ini pasti ibu ada salah deh makan ini, kenapa bisa sampai sesak ? air gimana ?, iya sus saya makan rujak, dan mereka sudah tahu pasti ada salah makan.</p>	<p>Kan kita mau coba-coba kaya kemarin saya sesak napas itu karena makan rujak, mereka sudah bilang buah nanas ngga boleh, ini ngga boleh.</p>	<p>Akibat ketidakpatuhan terhadap rekomendasi diet</p>
<p>P</p> <p>PA5</p>	<p>Jadi dampak ke ini yah bu sesak kalau misalkan ngga patuh terhadap rekomendasi diet (makanan) ?</p> <p>Iya, baru-baru ini saya masuk rumah sakit gara-gara makan rujak, makan rujak satu anu itu bayangkan ada berapa macam buah, makan apel saja paling banyak 3 potong kalau pun melon juga sepotong. saturasi sudah di 75 jadi terpaksa mau tidak mau opname, opname 3 hari minimal dirumah sakit opname 3 hari kan. Kalau insya allah baik-baik pulang.</p>	<p>Iya, baru-baru ini saya masuk rumah sakit gara-gara makan rujak, makan rujak satu anu itu bayangkan ada berapa macam buah, makan apel saja paling banyak 3 potong kalau pun melon juga sepotong. saturasi sudah di 75 jadi terpaksa mau tidak mau opname</p>	<p>Akibat ketidakpatuhan terhadap rekomendasi diet</p>

P	Kan ibu masuk yah dalam grup WhatsApp, ada ngga informasi yang ibu dapatkan terus membantu untuk ingetin ngga boleh makan ini, makan itu ?	Kaya kemarin habis periksa lab kan hasilnya itu larinya ke HD masuk komputer, nah dari pada kita mau cuci darah ini besok, malam ini bisa ditanyakan tolong dong suster cek kan saya punya ini jangan sampeh HB ku rendah memang, nanti saya kesaya baru mau ke UGD, jadi itu tes dilihat oww... bagus ji bu nda papa ji aman, dia kirim ke anunya ke HP. Biasa kalau ada kita punya keluhan misalnya tidak berani untuk HD, dia sarankan ke UGD misalkan kita demam, buang-buang air mencret	Konsultasi melalui WhatsApp
PA5	Kalau HD tuh, kalau yang penting-penting ditanyakan boleh sih tapi nanti kita kalau mau lebih lanjut lagi, lebih banyak pengetahuan lagi kaya pengetahuan penyakit emang ada grup komunitas gitu toh . tapi kalau mau bertanya itu boleh, ngga ada masalah malah bagus atau kalau kita mau privasi langsung saja kita tujukan ke suster terserah suster yang mana. Kaya kemarin habis periksa lab kan hasilnya itu larinya ke HD masuk komputer, nah dari pada kita mau cuci darah ini besok, malam ini bisa ditanyakan tolong dong suster cek kan saya punya ini jangan sampeh HB ku rendah memang, nanti saya kesaya baru mau ke UGD, jadi itu tes dilihat oww... bagus ji bu nda papa ji aman, dia kirim ke anunya ke HP. Biasa kalau ada kita punya keluhan misalnya tidak berani untuk HD, dia sarankan ke UGD misalkan kita demam, buang-buang air mencret atau apa, dia tanya dulu kita berapa kali oww... ke UGD meki.		
P	Kemarin kita telpon ibu, yang pas demam ?	WA saja tapi mereka cepat balasnya. Saya ngga sampai sih yang maksudnya WA terus ngga dibalas, selalu cepat dibalas biasanya terlambat 5 menit, ya mungkinkan mereka sementara kerja toh ow... ke UGD meki, Panas sekali ka ? menggigil sekali ka ? ditanya terus.	Kemudahan komunikasi antara perawat dan pasien HD
PA5	Ngga telpon, WA saja tapi mereka cepat balasnya. Saya ngga sampai sih yang maksudnya WA terus ngga dibalas, selalu cepat dibalas biasanya terlambat 5 menit, ya mungkinkan mereka sementara kerja toh ow... ke UGD meki, Panas sekali ka ? menggigil sekali ka ? ditanya terus. Pokoknya suster di HD itu udah kaya keluarga maksudnya mereka kalau nusuk terus sakit mereka bilang maaf nah bu fatma karena saya kan takut jarum jadi mereka banyak yang support. Semua perhatian		

P	Kalau terkait pembatasan cairan itu sudah disampaikan yah bu sedari awal ?	Iya jadi kalau macam saya kan minum airnya 500ml atau 600 ml karena kencing sudah sedikit yah itu, jadi kita dirumah itu beli air satu karton untuk saya ambil minum yang sudah di ukur-ukur, bukan minum yang di galon bukan, jadi saya beli air botol di rumah kalau yang 600 ml itu atau beli yang dibawahnya 300ml.	Kepatuhan terhadap pembatasan cairan
PA5	Iya jadi kalau macam saya kan minum airnya 500ml atau 600 ml karena kencing sudah sedikit yah itu, jadi kita dirumah itu beli air satu karton untuk saya ambil minum yang sudah di ukur-ukur, bukan minum yang di galon bukan, jadi saya beli air botol di rumah kalau yang 600 ml itu atau beli yang dibawahnya 300ml.	Iya jadi kalau macam saya kan minum airnya 500ml atau 600 ml karena kencing sudah sedikit yah itu, jadi kita dirumah itu beli air satu karton untuk saya ambil minum yang sudah di ukur-ukur, bukan minum yang di galon bukan, jadi saya beli air botol di rumah kalau yang 600 ml itu atau beli yang dibawahnya 300ml.	
P	Sampeh sekarang selama menjalani HD, patuh yah bu soal pembatasan cairannya ?	Iya kadang juga air kalau lagi rasa haus nih ada lebih-lebihnya juga tapi jarang, kadang saya malah ngga sampeh 600 ml, 300 ml malah 1 hari itu karena emang lagi malas minum. Kalau lagi panas dalam atau apa gitu mungkin yah coba-coba icip-icip anak beli es krim kaya gitu.	Ketidakpatuhan terhadap pembatasan cairan
PA5	Iya kadang juga air kalau lagi rasa haus nih ada lebih-lebihnya juga tapi jarang, kadang saya malah ngga sampeh 600 ml, 300 ml malah 1 hari itu karena emang lagi malas minum. Kalau lagi panas dalam atau apa gitu mungkin yah coba-coba icip-icip anak beli es krim kaya gitu.	Iya kadang juga air kalau lagi rasa haus nih ada lebih-lebihnya juga tapi jarang, kadang saya malah ngga sampeh 600 ml, 300 ml malah 1 hari itu karena emang lagi malas minum. Kalau lagi panas dalam atau apa gitu mungkin yah coba-coba icip-icip anak beli es krim kaya gitu.	
P	Kalau soal obat-obatan bu, apa yang ibu konsumsi ini ?	Pagi saya amlodipin, malam saya minum obat tekanan semua, kalau ada keluhan biasa tambah atau mungkin saya lagi batuk atau saya minum vitamin tapi yang sering saya minum itu tambah ketosteril dan albumin untuk protein baik, memang mahal itu kita beli sendiri, kalau albumin kita bisa minta di poli tapi Cuma 10- 15 butir sedangkan kita minum itu 1 kali minum 3 butir.	Kepatuhan terhadap medikasi
PA5	Pagi saya amlodipin, malam saya minum obat tekanan semua, kalau ada keluhan biasa tambah atau mungkin saya lagi batuk atau saya minum vitamin tapi yang sering saya minum itu tambah ketosteril dan albumin untuk protein baik, memang mahal itu kita beli sendiri, kalau albumin kita bisa minta di poli tapi Cuma 10- 15 butir sedangkan kita minum itu 1 kali minum 3 butir.	Pagi saya amlodipin, malam saya minum obat tekanan semua, kalau ada keluhan biasa tambah atau mungkin saya lagi batuk atau saya minum vitamin tapi yang sering saya minum itu tambah ketosteril dan albumin untuk protein baik, memang mahal itu kita beli sendiri, kalau albumin kita bisa minta di poli tapi Cuma 10- 15 butir sedangkan kita minum itu 1 kali minum 3 butir.	

P	Yang memberikan edukasi terkait obat-obatan siapa bu ?	Biasanya sih bukan dari perawat, ehh kalau kita biasa yang kan kita bertanya ke dokter spesialisnya, kita pergi ke dokter ahyar konsultasi ke sana, dok saya minumannya apa yah begini-begini. Nanti dokter bilang, oww... ibu ini kurus nih bagusnya minum ini gitu. Kalau di suster paling Cuma di sarankan untuk EPO, keluhan-keluhan apa sakit apa nanti tanya yah bu ke dokter karena kan bukan wewenangnya dari bidang dokter toh. Dia hanya menyarankan gitu.	Konsultasi terkait medikasi
PA5	Biasanya sih bukan dari perawat, ehh kalau kita biasa yang kan kita bertanya ke dokter spesialisnya, kita pergi ke dokter ahyar konsultasi ke sana, dok saya minumannya apa yah begini-begini. Nanti dokter bilang, oww... ibu ini kurus nih bagusnya minum ini gitu. Kalau di suster paling Cuma di sarankan untuk EPO, keluhan-keluhan apa sakit apa nanti tanya yah bu ke dokter karena kan bukan wewenangnya dari bidang dokter toh. Dia hanya menyarankan gitu.		
P	Terkait terapi HD, pernah ngga ibu absen tidak datang untuk terapi ?	Kalau HD ngga boleh di skip kalau bilang seminggu 3 kali yah 3 kali karena kalau kita skip kita sendiri yang rugi,	Kepatuhan terhadap jadwal terapi HD
PA5	Kalau saya ngga ikut itu berarti saya opname, walaupun misalnya hari itu saya harus HD tiba-tiba demam. Kalau HD ngga boleh di skip kalau bilang seminggu 3 kali yah 3 kali karena kalau kita skip kita sendiri yang rugi, racun akan semakin banyak jadi kita harus, suster juga tidak menyarankan untuk skip HD, apa yang dijadwalkan seminggu 3 kali yah itu kita lakukan.		
P	Siapa yang sering memberikan motivasi selama ibu menjalani perawatan disini ?	Dari perawat mereka bilang semangat ibu, perawat disini sudah kaya keluarga selalu sampaikan semangat ibu.	Motivasi oleh perawat
PA5	Dari perawat mereka bilang semangat ibu, perawat disini sudah kaya keluarga selalu sampaikan semangat ibu. Mereka menghibur juga, nanti kalau suntik ini agak sakit bu tapi semangat.		
P	Bagaimana menurut pendapat ibu terkait pemanfaatan WhatsApp grup bersama pasien HD lainnya , apakah mereka menjadi salah satu motivasi ibu untuk tetap semangat menjalani HD ?	kita saling sharinglah nanya-nanya kaya gini bu	Berbagi informasi dan pengalaman antara pasien HD
PA5	Kita sakit itu kan ngga sama yah... beda-beda ada yang ini ada yang itu , tapi kita saling sharinglah nanya-nanya kaya gini bu, tapi kita juga harus berpikir bahwa setiap kita punya ini ngga akan sama jadi kita jangan ngikutin dia tanya dulu dia masalahnya apa hipertensi ka gula ka atau apa, jadi kita sebagai pasien harus pintar-pintar dia cocoknya gini kita belum tentu juga cocok.		

P	Jadi ibu memanfaatkan WhatsApp untuk saling berbagi informasi yah, sharing-sharing dengan pasien lainnya ?	Iya, jadi kita tanya-tanyain terutama pasien yang sudah lama pastikan sudah berpengalaman, awalnya gimana oww gini bu nanti kalau sudah begini banyak latihan-latihan bu, mereka memberikan informasi.	Berbagi informasi dan pengalaman antara pasein HD
PA5	Iya, jadi kita tanya-tanyain terutama pasien yang sudah lama pastikan sudah berpengalaman, awalnya gimana oww gini bu nanti kalau sudah begini banyak latihan-latihan bu, mereka memberikan informasi. Jadi kita banyak nanyalah wajib bertanya ke pasien-pasien lama.		
P	Informasi seperti apa yang ibu dapatkan dalam grup tersebut ?	Itu pasti kalau di grup ada informasi dari perawat, misalnya ada perubahan jadwal khusus untuk HD pasti selalu ada di grup.	Peningkatan Kepatuhan Terapi HD
PA5	Itu pasti kalau di grup ada informasi dari perawat, misalnya ada perubahan jadwal khusus untuk HD pasti selalu ada di grup.		
P	Bagaimana menurut ibu terkait dengan pemanfaatan Grup tersebut ?	Sangat membantu sekali kehadiran grup itu, kalau ada informasi apa langsung buka saja, kalau ada transfusi atau apa, kita langsung buka saja grupnya biasa ada pertanyaan dari pasien lain juga dan memberikan informasi. Jadi memudahkan.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Berbagi informasi dan pengalaman antara pasein HD</li> <li>- Pentingnya pemanfaatan WhatsApp</li> </ul>
PA5	Sangat membantu sekali kehadiran grup itu, kalau ada informasi apa langsung buka saja, kalau ada transfusi atau apa, kita langsung buka saja grupnya biasa ada pertanyaan dari pasien lain juga dan memberikan informasi. Jadi memudahkan.		
P	Pernah ngga perawat disini menghubungi ibu secara pribadi dan memberikan edukasi ?	ners kalau gini gimana yah ibu sebaiknya gini atau mungkin kalau ada pemeriksaan darah salah satu contohnya masukkan jaringan ke komputer, jadi besok atau jam sekian kita bawah kertasnya untuk kita bawah ke sini tapikan sekarang sudah langsung ke komputernya langsung masuk sendiri, kadang saya bertanya bu lina kemarin kan saya pemeriksaan darah apanya yang bermasalah, bagus semua bu katanya. Kita japri aja langsung kan ngga mungkin juga digrup gimana kabarnya saya punya hasil pemeriksaan darah langsung dikasih tahu oww gini bu.	Konsultasi melalui WhatsApp
PA5	Ada, kadang kita nanya gini tapi kadang kita nanyalah kan pasien yang rasain, ners kalau gini gimana yah ibu sebaiknya gini atau mungkin kalau ada pemeriksaan darah salah satu contohnya masukkan jaringan ke komputer, jadi besok atau jam sekian kita bawah kertasnya untuk kita bawah ke sini tapikan sekarang sudah langsung ke komputernya langsung masuk sendiri, kadang saya bertanya bu lina kemarin kan saya pemeriksaan darah apanya yang bermasalah, bagus semua bu katanya. Kita japri aja langsung kan ngga mungkin juga digrup gimana kabarnya saya punya hasil pemeriksaan darah langsung dikasih tahu oww gini bu.		

P	kalau misalkan hasil pemeriksaan labnya ada kondisi abnormal, apakah mereka langsung memberikan penjelasan dan edukasi kepada ibu ?	Iya jadi kaya gini, misalnya disampaikan ibu sudah baca atau belum digrup kalau ada informasi penting yang ingin disampaikan. Ooiyya ners, kita sudah baca.	Manfaat media komunikasi (WhatsApp)
PA5	Iya jadi kaya gini, misalnya disampaikan ibu sudah baca atau belum digrup kalau ada informasi penting yang ingin disampaikan. Ooiyya ners, kita sudah baca.		
P	Kalau terkait makanan yang harus dan tidak dikonsumsi apakah sering disampaikan melalui WhatsApp itu bu ?	-	
PA5	Biasanya itu ahli gizi, kalau makanan itu dokter ahli gizi datang kesini, dok itu kan ngga boleh makan kangkung tapi kadang saya pengen makan, iya kalau sekali-sekali yang penting jumlahnya ngga banyak terus tidak ada reaksi dalam tubuh biasanya kalau ada asam urat jadi bengkak atau apa, kalau aman okay tapi kalau pribadi dihindari. Tapi kalau mau makan sedikit-sedikit aja.		
P	Kalau perawatnya sering memberikan edukasi juga bu soal kepatuhan?	Iya mengingatkan untuk patuh	Peningkatan kepatuhan terhadap pengobatan pasien HD
PA5	Iya mengingatkan untuk patuh, ini kenapa lagi sampeh di opname mereka biasa tegur kaya gitu kan, aduh di opname barusan saya sesak, iyya nih ners saya sesak kemarin saya minum banyak air. Terus kalau makanan-makanan , pada saat kita baru-baru cuci darah pernah saya bawah apel dari opname satu buah apel saya gigit gitu kan belum tahu nih makan-makanan kan baru awal, disampaikan perawatnya aduh bu caranya ngga gitu yah makannya, dikupas terus direndam dulu tapi itu dua potong ngga boleh lebih. Jadi dikasih tahu apapun dikasih tahu, ibu kencingnya sudah berapa ? nanti saya bilang kencingnya sekian jadi saya minum air, baiknya minum airnya sebanyak ini karena dokternya ngga setiap hari kunjungan otomatis lebih sering ke perawatnya.		
P	Terus gimana pendapat ibu dengan adanya WhatsApp ini ?	Iya, sangat membantu.	Manfaat media komunikasi (WhatsApp)
PA5	Iya, sangat membantu.		

P	Ibu saat memanfaatkan WhatsApp untuk menghubungi perawatnya ketika ada keluhan selama dirumah , apakah melalui chat atau panggilan WhatsApp ?	terkecuali mungkin kalau tidak dijawab saya akan ambil tindakan langsung menelpon misalkan nih keadaan darurat saya demam atau apa,	Menghubungi perawat saat kondisi emergensi
PA5	Kalau telpon kalau malam itu saya ngga telpon ngga nanya, kebanyakan saya lewat chat, terkecuali mungkin kalau tidak dijawab saya akan ambil tindakan langsung menelpon misalkan nih keadaan darurat saya demam atau apa, terus jadwal HD saya hari itu, otomatis kalau saya chat WA ngga dibalas otomatis saya telpon tapi alhamdulillah setiap saya bertanya pasti langsung di balas.		
P	Ibu seberapa sering menghubungi perawatnya ?	Kita menelpon atau menghubungi perawatnya pada saat kita perlu aja.	Menghubungi perawat pasien rawat jalan
PA5	Ngga juga sih, mau menghubungi teruskan dalam keadaan bagaimana dulu, kalau ngga penting-penting amat yah ngga. Kita menelpon atau menghubungi perawatnya pada saat kita perlu aja. Atau mungkin pada saat kita dirawat, yah walaupun kita ngga memberi tahu perawat mereka langsung tahu, oww pasienku ini lagi dirawat karena diinformasi dari dokter.		
P	Terakhir ibu menghubungi perawatnya kapan ?	Terakhir kemarin yang soal hasil pemeriksaan labnya saya sering bertanya dan mereka langsung menjawab misalkan saya bertanya maaf mengganggu malam-malam suster tadi saya sudah periksa darah kalau sudah ada boleh minta kabar hasilnya ? jadikan saya bertanya hasilnya kenapa karena disaat saya kesini dan ternyata harus transfusi kan kalau sudah ditanya, saya sisa menuju ke igd saja dan ngga harus kesini lagi. Tapi alhamdulillah akhir-akhir ini sudah baik-baik Hbnya.	Konsultasi melalui WhatsApp
PA5			

P	Ada ngga hambatan yang ibu rasakan selama memperoleh pelayanan disini ?	Justru saya merasa sangat nyaman, karena mempermudah komunikasinya dan kebanyakan disini pada ramah-ramah, sistem kekeluargaan sangat bagus dan erat sekali. Itu yang membuat kita terhibur dan semangat selama di rumah, nersnya baik-baiknya. Justru menghubungi perawatnya juga ngga ada hambatan dan malah memudahkan.	Kemudahan komunikasi antara pasien HD dengan perawat
PA5	Ngga ada sih, selama ini ngga ada. Justru saya merasa sangat nyaman, karena mempermudah komunikasinya dan kebanyakan disini pada ramah-ramah, sistem kekeluargaan sangat bagus dan erat sekali. Itu yang membuat kita terhibur dan semangat selama di rumah, nersnya baik-baiknya. Justru menghubungi perawatnya juga ngga ada hambatan dan malah memudahkan.		
P	Ibu kalau misalkan menghubungi perawatnya itu biasanya lewat grup atau secara personal ?	-	
PA5	Itu tadi saya bilang lebih ke japri karena kan disini banyak orang, hal pribadi toh saya ngga suka nanti yang lain komen-komen lagi nanti gini-gini, kaya ini suster lina langsung saja ke suster lina, jarang chatnya digrup saya langsung japri jarang ke grup. Kalau disitu tuh jarang		

## Partisipan 6

<b>P/PA</b>	<b>Transkrip Verbatim</b>	<b>Significant Statement</b>	<b>Kata Kunci</b>
P	Terkait makanan, siapa yang memberikan edukasi sejak awal bapak menjalani terapi HD ?	Suster	Edukasi oleh perawat
PA6	Suster, ahli gizi juga terkait makanannya.		
P	Kalau soal makanan apa saja yang dianjurkan dan yang tidak ?	Ehh... semua makanan bisa dimakan kecuali ada beberapa yang tidak bersantan, terus kangkung.	Rekomendasi diet
PA6	Ehh... semua makanan bisa dimakan kecuali ada beberapa yang tidak bersantan, terus kangkung.		
P	Selama bapak menjalani terapi bapak patuh terhadap makanan, bapak terapkan yang dianjurkan ?	Iya.	Kepatuhan pasien terhadap rekomendasi diet
PA6	Iya.		
P	Memang patuh karena di edukasi yah pak, makanan yang boleh dan tidak boleh yah yah pak ?	kan biasa juga sesama pasien juga ngasih tahu di grup kalau ini yang boleh dan tidak boleh dimakan.	Peningkatan kepatuhan terhadap rekomendasi diet
PA6	Iya, kan biasa juga sesama pasien juga ngasih tahu di grup kalau ini yang boleh dan tidak boleh dimakan.		
P	Oww berarti biasa juga pasien-pasien lain mengingatkan pak terkait kepatuhan dalam makanan yang memang di anjurkan ?	-	
PA6	Iya.		
P	Pernah ngga bapak mengonsumsi makanan berlebihan terus berdampak terhadap kondisi bapak ?	Iya pernah, angka itu, itupun satu kali. Jadi nda ini, sudah mulai di ikuti dan nda melanggar lagi.	Ketidakpatuhan terhadap rekoemndasi diet
PA6	Iya pernah, angka itu, itupun satu kali. Jadi nda ini, sudah mulai di ikuti dan nda melanggar lagi.		
P	Terkait pembatasan cairan siapa yang sering memberikan edukasi pak, apakah perawatnya pak ?	-	
PA6	Iya.		

P	Selama ini bapak patuh yah terkait pembatasan cairannya ?	Ehh.. iya diikuti.	Kepatuhan terhadap pembatasan cairan
PA6	Ehh.. iya diikuti.		
P	Terus kait terapi HD , tidak pernah kita jadwal HD ta ?	-	
PA6	Iya pernah itu hari, sudah saya minta izin toh karena saya ikuti kegiatan anakku di sekolah.		
P	Kalau misalkan sudah disampaikan ke perawatnya, itu buat agenda lain atau gimana pak ?	Nda kalau misalkan nda ikut kan , tapi kita bicaranya jauh-jauh hari jadi dirubah ke misalkan saya terapi 4 jam minggu depannya diubah jadi 5 jam begitu.	Jadwal Terapi HD
PA6	Nda kalau misalkan nda ikut kan , tapi kita bicaranya jauh-jauh hari jadi dirubah ke misalkan saya terapi 4 jam minggu depannya diubah jadi 5 jam begitu.		
P	Terkait manfaat HD, kenapa harus menjalani HD dan patuh untuk terus jalani HD, itu memang sudah disampaikan diawal yah pak ?	-	
PA6	Iya diawal dikasih tahu, dokter suster-suster.		
P	Bapak apakah bergabung dalam grup WhatsApp bersama dengan perawat dan pasien-pasien yang menjalani terapi HD ?	-	
PA6	Ooiyya ada grup disini.		
P	Informasi apa saja yang didapatkan dalam grup WhatsApp itu pak ?	Biasanya kalau ada jam perubahan terapi HD, kalau ada keluhan disampaikan dalam grup wa.	Konsultasi melalui WhatsApp
PA6	Biasanya kalau ada jam perubahan terapi HD, kalau ada keluhan disampaikan dalam grup wa.		
P	Apakah digrup tersebut, biasanya diberikan edukasi kepada pasien ?	Iyya biasa diberikan edukasi, tapi lebih sering langsung disampaikan oleh perawatnya.	Edukasi oleh perawat
PA6	Iyya biasa diberikan edukasi, tapi lebih sering langsung disampaikan oleh perawatnya.		
P	Contoh edukasi yang biasa diberikan dalam grup WhatsApp itu seperti apa pak ?	Biasanya diingatkan untuk membatasi minuman, biasanya diingatkan untuk suntik EPO di poli.	Peningkatan kepatuhan terhadap pembatasan cairan dan medikasi
PA6	Biasanya diingatkan untuk membatasi minuman, biasanya diingatkan untuk suntik EPO di poli.		

P	Didalam grup WhatsApp tersebut, apakah komunikasi hanya ke perawat, bagaimana dengan pasien-pasien lainnya pak ?	biasa kita baku sharing juga sama pasien, biasanya yang sering bertanya itu pasien baru ke pasien lama, jadi saling berbagi edukasi, saling memotivasi.	Berbagi informasi dengan pasien HD lainnya
PA6	Ooiyaa... biasa kita baku sharing juga sama pasien, biasanya yang sering bertanya itu pasien baru ke pasien lama, jadi saling berbagi edukasi, saling memotivasi.		
P	Yang menjadi motivasi bapak menjalani sampeh sekarang apa pak ?	-	
PA6	Kalau motivasi yah ingat anak istri dirumah tetap semangat, kalau terapi HD saya anggap seperti ke kantor karena sudah terbiasa.		
P	Siapa yang sering memberikan edukasi kepada bapak terkait kondisi bapak dan selama menjalani terapi HD disini ?	-	
PA6	Ow yang kasih edukasi dokter, perawat disini juga lebih sering kasih edukasi.		
P	Pernah tidak bapak diberikan edukasi secara personal melalui WhatsApp tersebut ?	-	
PA6	Kecuali kalau kita minta, kalau ngga yah ngga. Biasa edukasi secara umum digrup WhatsApp. Biasanya pasien yang minta		
P	Bapak kan sedang rawat jalan, biasanya ngga ada keluhan yang dirasakan selama dirumah ?	Kalau keluhan sekarang ini ngga, dulu sesak napas.	Keluhan pasien
PA6	Kalau keluhan sekarang ini ngga, dulu sesak napas.		
P	Kalau ada keluhan seperti itu pak, kita hubungi perawatnya melalui WhatsApp?	-	
PA6	Kalau seperti itu saya tidak menghubungi, tapi langsung ke UGD. Justru perawat disini sampaikan kalau ada apa-apa langsung ke IGD.		

P	Pernah tidak pak, selama menjalani perawatan disini ada keluhan yang kita rasakan dan langsung menghubungi perawatnya ?	karena memang diwanti-wanti kalau ada keluhan apa-apa langsung ke IGD itu lebih bagus	Kondisi emergensi pasien memerlukan pelayanan kesehatan
PA6	Tidak, karena memang diwanti-wanti kalau ada keluhan apa-apa langsung ke IGD itu lebih bagus.		
P	Kalau misalkan bapak perlu untuk perubahan jadwal HD ?	Itu juga kita komunikasi digrup WhatsApp, kalau minta perubahan jam untuk terapi kalau ada kegiatan. Komunikasi lebih sering lewat WhatsApp grup.	Peningkatan Kepatuhan terapi HD
PA6	Itu juga kita komunikasi digrup WhatsApp, kalau minta perubahan jam untuk terapi kalau ada kegiatan. Komunikasi lebih sering lewat WhatsApp grup.		
P	Bagaimana menurut bapak terkait WhatsApp grup tersebut ?	Itu bagus grupnya, memudahkan sekali.	Kemudahan dalam pemanfaatan WhatsApp
PA6	Itu bagus grupnya, memudahkan sekali.		
P	Kapan terakhir bapak meminta perubahan jadwal kepada perawat ?	2 minggu yang lalu, saya mau urus bpjs anak saya, kalau mau ada perubahan jadwal biasanya disampaikan 1 minggu sebelumnya.	Jadwal terapi HD
PA6	2 minggu yang lalu, saya mau urus bpjs anak saya, kalau mau ada perubahan jadwal biasanya disampaikan 1 minggu sebelumnya.		
P	Bapak jadwal HD y berapa kali	1 minggu 3 kali jadwal HD	Jadwal terapi HD
PA6	1 minggu 3 kali jadwal HD		
P	Hambatan yang dirasakan ?	Bagus semua pelayanannya, unhas bagus bahkan seharusnya unhas ini jadi rumah sakit tipe A, susternya baik profesional. Memudahkan komunikasi dan memperoleh pelayanan keperawatan.	Kemudahan dalam pemanfaatan WhatsApp
PA6	Bagus semua pelayanannya, unhas bagus bahkan seharusnya unhas ini jadi rumah sakit tipe A, susternya baik profesional. Memudahkan komunikasi dan memperoleh pelayanan keperawatan.		
P	Bapak sering diberikan edukasi terkait kepatuhan selama menjalani HD, biasanya disampaikan secara langsung atau diedukasi lewat WhatsApp ?	Iya semua kasih tahu, biar sementara HD suka nanya.	Edukasi oleh perawat
PA6	Iya semua kasih tahu, biar sementara HD suka nanya.		

P	Kalau misalkan bapak ada keluhan selama di rumah, biasanya bapak sampaikan lewat grup atau pesonal chat ?	disini baru kita kasih tahu perawatnya keluhan-keluhan begitu, tapi kalau diikuti semua nda ada keluhan.	Konsultasi saat menjalani terapi HD
PA6	Ngga kalau pas lagi HD langsung. Kalau yang digrup itu Cuma informasi-informasi . disini baru kita kasih tahu perawatnya keluhan-keluhan begitu, tapi kalau diikuti semua nda ada keluhan.		
P	Kalau misalkan pak, ada keluhan dirumah kondisi yang memang perluh untuk perawatan, itu gimana pak ?	Kondisi emergensi langsung ke UGD.	Kondisi emergensi pasien memerlukan pelayanan kesehatan
PA6	Kondisi emergensi langsung ke UGD. Itu sudah dikasih tahu kalau ada apa-apa langsung ke UGD.		

## Partisipan 7

<b>P/PA</b>	<b>Transkrip Verbatim</b>	<b>Significant Statement</b>	<b>Kata Kunci</b>
P PA7	Ibu selama perawatan disini yang memberikan edukasi biasanya dokter atau perawatnya ibu ? Kalau dirawat inapki biasa dokternya, sering di kasih edukasi perawatnya.	sering di kasih edukasi perawatnya.	Edukasi oleh perawat
P PA7	Bagaimna menurut ta terkait perawat disini ? Sangat bagus, wih pokoknya baik sekali kaya bersaudara ki dirasa, baik sekali suster disini ramah-ramah, tidak pernah dilihat cemberut. Saya dulu marah mi itu suster nya karena ku tolak ihh apa toh, jangan meki tidak mau ka, jangan ki bu di nanti itu sembuh ki, sabar sekali.	Sangat bagus, wih pokoknya baik sekali kaya bersaudara ki dirasa, baik sekali suster disini ramah-ramah, tidak pernah dilihat cemberut.	Hubungan antara pasien dengan perawat
P PA7	Sering ki naingatkan soal makanan ta ibu ? Sering ka, jangan ki terlalu banyak makan nasi kuning bersantan, nanti kental lgi darah ta begitu	Sering ka, jangan ki terlalu banyak makan nasi kuning bersantan, nanti kental lgi darah ta begitu	Edukasi oleh perawat
P PA7	Itu kan ada WhatsApp grup ya bu ? ibu juga bergabung ? Iya masuk ka.	-	-
P PA7	Informasi apa yang ibu dapatkan dalam grup WhatsApp tersebut ? Kan banyak orang kaya ada makanan-makanan toh, kulihat di WA ow... tidak bisa ini dimakan, ku tanya mi anakku baca ko ini tidak bisa ki makan ini, na bilang anakku iya tidak bisa memang, belimbing jangan ki makan belimbing mama, itu belimbing sangat tidak baik.	Kan banyak orang kaya ada makanan-makanan toh, kulihat di WA ow... tidak bisa ini dimakan, ku tanya mi anakku baca ko ini tidak bisa ki makan ini, na bilang anakku iya tidak bisa memang, belimbing jangan ki makan belimbing mama, itu belimbing sangat tidak baik.	Peningkatan Kepatuhan terhadap rekomendasi diet
P PA7	Jadi saling share yah bu sama pasien lain ? Iyakan banyak temanku disitu bertanya bagi yang tua-tua mi toh lama mi banyak pengalamannya itu mi jawab ihh.	Iyakan banyak temanku disitu bertanya bagi yang tua-tua mi toh lama mi banyak pengalamannya itu mi jawab ihh.	Berbagi pengalaman antara pasien HD

P	Jadi manfaatnya itu grup ibu saling sharing ki ?	Iya, bagi informasi . weh kawan-kawan ingat makanan. Ohh tidak bolehka makan begini.	Peningkatan Kepatuhan terhadap rekomendasi diet
PA7	Iya, bagi informasi . weh kawan-kawan ingat makanan. Ohh tidak bolehka makan begini.		
P	Menurut ta pribadi ibu, bagaimana Kebermanfaatan WhatsApp ?	Bagus itu karena kalau kulihat mi toh, saya itu kan bandel ka kaya mau makan semua apa-apa, kalau kulihat mi lagi anakku juga bilang itumi jangan ko mama tambah parah itu anumu itu anunya disampaikan sama teman-teman ta supaya kita jangan ki berlebih makan yang tidak dimakan kelapa, pisang, jangan ki makan mama. Biasa adami temanku bertanya bisaka makan es kelapa ? adami yang jawab ki ibu kalau mau ki ini jangan ki makan.	Peningkatan Kepatuhan terhadap rekomendasi diet pasien HD
PA7	Bagus itu karena kalau kulihat mi toh, saya itu kan bandel ka kaya mau makan semua apa-apa, kalau kulihat mi lagi anakku juga bilang itumi jangan ko mama tambah parah itu anumu itu anunya disampaikan sama teman-teman ta supaya kita jangan ki berlebih makan yang tidak dimakan kelapa, pisang, jangan ki makan mama. Biasa adami temanku bertanya bisaka makan es kelapa ? adami yang jawab ki ibu kalau mau ki ini jangan ki makan.		
P	Oww jadi saling mengingatkan ki di' bu , jadi kita juga makin patuh ?	adami juga bilang jangan ki terlalu banyak minum sampainya juga itu saya punya tenggorokan ta 1 teguk ji, nda bisa mentong mi na minum karena sering disitu ingat jangan banyak minum nanti sesak.	Peningkatan Kepatuhan terhadap pembatasan cairan pasien HD
PA7	Iya, tapi itu kita kodong, adami juga bilang jangan ki terlalu banyak minum sampainya juga itu saya punya tenggorokan ta 1 teguk ji, nda bisa mentong mi na minum karena sering disitu ingat jangan banyak minum nanti sesak.		
P	Jadi bermanfaat sekali yah ibu ?	Ai... bagus sekali, karena semua pasien HD toh semua yang gagal ginjal.	Pentingnya pemanfaatan WhatsApp
PA7	Ai... bagus sekali, karena semua pasien HD toh semua yang gagal ginjal. biar ada pertemuan juga natanya ki, sapa mau ikut ini, saya cukup baca-baca saja. Saya dulu tidak tahu makan apa, makan apa jadi lewat grup itu jadi lebih tahu.		

P	Kalau misalkan ada keluhan ta bu selama dirumah, itu kita sampaikan ke perawatnya ibu ?	Ku telpon ih, sering ka telpon ihh karena sakit perutku dijalan. suster sakit perutku tidak bisa ka cuci darah nah bilang ehh tidak boleh naik saja disini, nanti ibu ke UGD kalau memang, naik ma. Di tanya apalgi sudah mu makan.	Konsultasi melalui WhatsApp
PA7	Ku telpon ih, sering ka telpon ihh karena sakit perutku dijalan. suster sakit perutku tidak bisa ka cuci darah nah bilang ehh tidak boleh naik saja disini, nanti ibu ke UGD kalau memang, naik ma. Di tanya apalgi sudah mu makan.		
P	Jadi lebih sering kita telpon yah bu ?	-	
PA7	Sering ka.		
P	Keluhan seperti apa biasanya ibu kita telpon perawatnya ?	Ku telponki perawatku bilang sakit ini ku sakit anuku, na bilang apa sudah dimakan.	Konsultasi melalui WhatsApp
PA7	Ku telponki perawatku bilang sakit ini ku sakit anuku, na bilang apa sudah dimakan.		
P	Apa-apa keluhan ta ibu ?	Kalau saya sakit perut, kadang kalau tidak mau buang air besar jadi ku tanya ih bisa ka makan pepaya ?, bisa sedikit saja, ku telpon. Biasa ka mau sekali makan ini, ingat ki tensi ta tinggi nda boleh ki makan terlalu banyak. Sering ka menelpon.	Edukasi dan Konsultasi melalui WhatsApp
PA7	Kalau saya sakit perut, kadang kalau tidak mau buang air besar jadi ku tanya ih bisa ka makan pepaya ?, bisa sedikit saja, ku telpon. Biasa ka mau sekali makan ini, ingat ki tensi ta tinggi nda boleh ki makan terlalu banyak. Sering ka menelpon.		
P	Antara lewat chat dengan telpon WA lebih sering mana ibu ?	-	
PA7	Ai... selalu ka menelpon bukan mi ku chat, ku telpon mentong. Anakku juga menelpon, sus bisa mamaku makan begini mau sekali ihh makan, jangan ko andi aso anu anu na larang suster.		
P	Ibu juga dengan perawat disini sudah sangat akrab yah bu ?	Iya akrab sekali, sudah kaya saudara.	Meningkatkan hubungan antar pasien HD dengan perawat
PA7	Iya akrab sekali, sudah kaya saudara.		

## Partisipan 8

P/PA	Transkrip Verbatim	Significant Statement	Kata Kunci
P  PA8	Selama ibu menjalani perawatan disini, yang sering memberikan edukasi itu siapa ibu ?  Saya kira semua yah, dokternya susternya. Kemudian kami Ada grup KPCDI makassar disitu kita banyak berbagi sharing, di facebook juga. Jadi emang aktif juga nyari informasi seputar hemodialisis.	grup KPCDI makassar disitu kita banyak berbagi sharing, di facebook juga. Jadi emang aktif juga nyari informasi seputar hemodialisis.	Pemanfaatan media komunikasi dan sosial media
P  PA8	Ibukan sering dapat edukasi dari yah dari dokter maupun perawat yang ada disini, informasi apa yang disampaikan saat awal ibu menjalani terapi hemodialisis ?  Iya, pertama itukan saat saya masih awal-awal makanan seperti sayuran diedukasi disini oleh perawat, menyampaikan makanannya gimana, cairannya gimana, terus menjaga HB dengan suntikan EPO itu disampaikan juga.	makanan seperti sayuran diedukasi disini oleh perawat, menyampaikan makanannya gimana, cairannya gimana, terus menjaga HB dengan suntikan EPO itu disampaikan juga.	Edukasi oleh perawat
P  PA8	Selama beberapa bulan menjalani terapi HD, apakah ibu lebih patuh lagi ?  Iya, kaya cairan itukan memang harus dijaga ehh... sama makanan sih, sama ini kalau konsumsi buah begitukan suster kemarin edukasi supaya kaliumnya berkurang direndam air panas kaya semacam gitu sih edukasinya.	Iya, kaya cairan itukan memang harus dijaga ehh... sama makanan sih, sama ini kalau konsumsi buah begitukan suster kemarin edukasi supaya kaliumnya berkurang direndam air panas kaya semacam gitu sih edukasinya.	Rekomendasi diet
P  PA8	Terkait makanan, biasanya yang kasih edukasi juga dokter ahli gizi yah bu ?  Ooh iya... saya juga sebelum HD memang ke dokter gizi, saya konsultasi gizi dan memang diberikan menu untuk hd gitu kan per jam pagi, siang, sore, malam, apa-apa aja dikonsumsi oleh dokter gizi. Padahal disini juga di edukasi jadi saya <i>combine</i> aja karena kan waktu awal itu ngga terlalu bisa makan, awal-awal masih mual muntah pokoknya ada dua pekan itu saya ngga bisa makan, jadi itu makanya banyak edukasi makanannya. Setelah, beberapa pekan sudah bisa makan.	disini juga di edukasi jadi saya <i>combine</i> aja karena kan waktu awal itu ngga terlalu bisa makan, awal-awal masih mual muntah pokoknya ada dua pekan itu saya ngga bisa makan, jadi itu makanya banyak edukasi makanannya. Setelah, beberapa pekan sudah bisa makan.	Edukasi oleh perawat

P	Kemudian selama jalani terapi HD, informasi yang ibu dapatkan atau pengetahuan tersebut apakah ibu terapkan ?	Iya, makanan yang dikonsumsi takarannya, kemudian apa yang boleh dan tidak boleh yah saya ikutin, dulukan kita kaya nahan-nahankan betul-betul menahan diri untuk tidak makan, tapi setelah diedukasi disini bahasanya kan boleh yang penting di batasi jumlahnya, mungkin yang betul-betul tinggi kaliumnya itu ngga boleh, itu aja sih dan malah akhirnya lebih enak makan kalau sebelumnya betul-betul terbatas kalau yang ngikutin dokter gizi wah sedikit sekali malah saya jadi kaya badannya kurus sekali. Setelah disini makan mulai membaik cuma tetap membatasi.	Kepatuhan terhadap Rekomendasi diet
PA8	Iya, makanan yang dikonsumsi takarannya, kemudian apa yang boleh dan tidak boleh yah saya ikutin, dulukan kita kaya nahan-nahankan betul-betul menahan diri untuk tidak makan, tapi setelah diedukasi disini bahasanya kan boleh yang penting di batasi jumlahnya, mungkin yang betul-betul tinggi kaliumnya itu ngga boleh, itu aja sih dan malah akhirnya lebih enak makan kalau sebelumnya betul-betul terbatas kalau yang ngikutin dokter gizi wah sedikit sekali malah saya jadi kaya badannya kurus sekali. Setelah disini makan mulai membaik cuma tetap membatasi.	Iya, makanan yang dikonsumsi takarannya, kemudian apa yang boleh dan tidak boleh yah saya ikutin, dulukan kita kaya nahan-nahankan betul-betul menahan diri untuk tidak makan, tapi setelah diedukasi disini bahasanya kan boleh yang penting di batasi jumlahnya, mungkin yang betul-betul tinggi kaliumnya itu ngga boleh, itu aja sih dan malah akhirnya lebih enak makan kalau sebelumnya betul-betul terbatas	
P	Jadi itu yah bu kita terapkan sampai sekarang dan kondisi ta lebih baik yah bu ?	Iya, saya merasa lebih baik lagi sih, termasuk garam-garam gitukan karena saya hipertensi , garam gula saya kurangi, berpengaruh banget ke tensinya cenderung normal.	Dampak Kepatuhan Rekomendasi Diet
PA8	Iya, saya merasa lebih baik lagi sih, termasuk garam - garam gitukan karena saya hipertensi , garam gula saya kurangi, berpengaruh banget ke tensinya cenderung normal.	Iya, saya merasa lebih baik lagi sih, termasuk garam-garam gitukan karena saya hipertensi , garam gula saya kurangi, berpengaruh banget ke tensinya cenderung normal.	
P	Pernah ngga ibu melanggar hal itu ?	Ada, tapi saya biasanya melapor dulu ke suster, suster saya mau makan ini boleh ngga ? biasanya mie instan, tapi karena dulu kan sering sekarang sudah sekali sebulan itu aja kalau aja saya langgar mie instan itu, waktu itu saya ngobrol sama suster bisa tapi ehh yah sedikit batasin bumbunya itu jangan banyak toh. Itu aja sih saya langgar, selebihnya makanan normal seperti biasanya.	Ketidakpatuhan terhadap rekomendasi diet
PA8	Ada, tapi saya biasanya melapor dulu ke suster, suster saya mau makan ini boleh ngga ? biasanya mie instan, tapi karena dulu kan sering sekarang sudah sekali sebulan itu aja kalau aja saya langgar mie instan itu, waktu itu saya ngobrol sama suster bisa tapi ehh yah sedikit batasin bumbunya itu jangan banyak toh. Itu aja sih saya langgar, selebihnya makanan normal seperti biasanya.	Ada, tapi saya biasanya melapor dulu ke suster, suster saya mau makan ini boleh ngga ? biasanya mie instan, tapi karena dulu kan sering sekarang sudah sekali sebulan itu aja kalau aja saya langgar mie instan itu,	

P	Terkait itu makanan itu selain dibekali sedari awal, WhatsApp grup itu berperan juga ngga sih bu supaya lebih patuh ?	Iya, jadi percakapan-percakapan sesama pasien, pendamping ada juga pengetahuan yang kita dapatkan. Ohh kalau ibu ini makan ini dia nanti kenapa gitu, ada juga yang bilang kemarin saya makan nasi padang, ada juga bekal mau Hdnya di posting, makan setelah Hdnya diposting. Jadi kita kadang ohh.. boleh makan begitu. Nasi padang itu kan ada sayur hijau kita juga sudah diwanti-wanti sayur hijau dibatasi, ahli gizi mengingatkan juga sih.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Berbagi informasi dan pengalaman antara pasien HD</li> <li>- Peningkatan Kepatuhan terhadap Rekomendasi diet Pasien HD</li> </ul>
PA8	Iya, jadi percakapan-percakapan sesama pasien, pendamping ada juga pengetahuan yang kita dapatkan. Ohh kalau ibu ini makan ini dia nanti kenapa gitu, ada juga yang bilang kemarin saya makan nasi padang, ada juga bekal mau Hdnya di posting, makan setelah Hdnya diposting. Jadi kita kadang ohh.. boleh makan begitu. Nasi padang itu kan ada sayur hijau kita juga sudah diwanti-wanti sayur hijau dibatasi, ahli gizi mengingatkan juga sih.	Iya, jadi percakapan-percakapan sesama pasien, pendamping ada juga pengetahuan yang kita dapatkan. Ohh kalau ibu ini makan ini dia nanti kenapa gitu, ada juga yang bilang kemarin saya makan nasi padang, ada juga bekal mau Hdnya di posting, makan setelah Hdnya diposting. Jadi kita kadang ohh.. boleh makan begitu. Nasi padang itu kan ada sayur hijau kita juga sudah diwanti-wanti sayur hijau dibatasi, ahli gizi mengingatkan juga sih.	
P	Jadi selain makanan, pembatasan cairan juga sering diingatkan yah bu ?	Iya cairan itu diingatkan disuruh ngukur cairan. Waktu pertama disuruh nampung air kemih untuk melihat, eh terus saya perhatikan kayanya saya sering berubah-ubah kadang banyak kadang sedikit tergantung dari apa yang saya minum. Jadi saya bingung juga banyak minum banyak kencing, tapi lama-lama kita pelajari sendiri tubuhnya.	Pembatasan Cairan
PA8	Iya cairan itu diingatkan disuruh ngukur cairan. Waktu pertama disuruh nampung air kemih untuk melihat, eh terus saya perhatikan kayanya saya sering berubah-ubah kadang banyak kadang sedikit tergantung dari apa yang saya minum. Jadi saya bingung juga banyak minum banyak kencing, tapi lama-lama kita pelajari sendiri tubuhnya.	Iya cairan itu diingatkan disuruh ngukur cairan. Waktu pertama disuruh nampung air kemih untuk melihat, eh terus saya perhatikan kayanya saya sering berubah-ubah kadang banyak kadang sedikit tergantung dari apa yang saya minum.	
P	Kalau ibu konsumsi air banyak itu biasanya ada pembengkakan yah bu ?	Perawat juga sering nanya dan sampaikan tetap jaga yah bu cairannya.	Kepatuhan pembatasan cairan
PA8	Saya belum pernah bengkak itu syukurnya juga, sampai saya biasanya nanya yang bengkak itu yang gimana ? tapi kayanya saya belum pernah sih, jadi saya pelajari sendiri diriku kayanya terlalu banyak nih harus stop. Perawat juga sering nanya dan sampaikan tetap jaga yah bu cairannya.	Perawat juga sering nanya dan sampaikan tetap jaga yah bu cairannya.	

P	Sejauh ini yah bu tetap patuh dan memang perawat selalu ingatkan ?	Kan ada digrup juga tuh ada ininya, jangan juga terlalu membatasi nanti malah kering. Yah sudah deh...kalau saya pelajari diri saja takut juga kekurangan takut juga berlebihan. Teman di grup juga ngingetin, saya pagi cuma seteguk sampai siang jadi diingetin sama pasien lain ibu jangan terlalu kurangi juga nanti malam ngering.	Peningkatan Kepatuhan terhadap pembatasan cairan
PA8	Kan ada digrup juga tuh ada ininya, jangan juga terlalu membatasi nanti malah kering. Yah sudah deh...kalau saya pelajari diri saja takut juga kekurangan takut juga berlebihan. Teman di grup juga ngingetin, saya pagi cuma seteguk sampai siang jadi diingetin sama pasien lain ibu jangan terlalu kurangi juga nanti malam ngering.	Kan ada digrup juga tuh ada ininya, jangan juga terlalu membatasi nanti malah kering. Yah sudah deh...kalau saya pelajari diri saja takut juga kekurangan takut juga berlebihan. Teman di grup juga ngingetin, saya pagi cuma seteguk sampai siang jadi diingetin sama pasien lain ibu jangan terlalu kurangi juga nanti malam ngering.	
P	Kalau soal obat-obatan juga gimana bu ? udah dari awal yah bu diberikan juga edukasi ?		
PA8	Kalau obat sih ngga ada kalau suster cuma ditanyakan aja obat apa yang dikonsumsi . obat saya sebelum HD dan Selama HD itu aja sih EPO. Emang nda diberikan		
P	Kalau soal terapi HD gimana bu, pernah ngga ibu tidak menghadiri sesuai jadwal yang seharusnya ?	ikut terus.	Kepatuhan terhadap terapi hemodialisis
PA8	Ngga , ikut terus.		
P	Itu karena ibu sudah berikan edukasi sedari awal, apa manfaatnya dan kenapa harus HD gitu yah bu ?	Iya sudah diedukasi juga, karena kami kalau pulang suster selalu dingetin jadwal berikutnya, saya denger-denger pasien yang ngga datang biasanya ditelpon.	Peningkatan kepatuhan terapi HD
PA8	Iya sudah diedukasi juga, karena kami kalau pulang suster selalu dingetin jadwal berikutnya, saya denger-denger pasien yang ngga datang biasanya ditelpon. Kadang-kadang kalau sibuk di sekolah pengen libur dulu tapi saya takut juga sih nanti kenapa-kenapa. Jadi kalau selama ini ngga pernah bolos.	Iya sudah diedukasi juga, karena kami kalau pulang suster selalu dingetin jadwal berikutnya, saya denger-denger pasien yang ngga datang biasanya ditelpon.	

P	Kebetulan saya ini penelitiannya untuk evaluasi gimana pengalamn pasien memperoleh pelayanan keperawatan melalui aplikasi WhatsApp, menurut pendapat ibu pribadi dengan adanya WhatsApp sejauh ini kebermanfaatn yang ibu rasakan gimana ?	- Informasi yang didapatkan melalui pemanfaatan WhatsApp.	Pemanfaatan Grup WhatsApp
PA8	Kalau grup WhatsApp itu kan ada dua, satu grup family HD yang disini saja ada nakesnya ada pasiennya, kalau KPCDI itu ngga ada nakesnya ngga ada perawat didalam hanya pasien dan pendamping, kalau yang grup disini biasanya hanya informasi perubahan jadwal tapi edukasinya banyak juga dishare-share Cuma percakapannya kurang aktif palingan 1-2 orang, ngga setiap hari. yang paling aktif itu KPCDI banyak sharing karena disitu bukan hanya dari unhas, tapi siloam, dari wahidin dari seluruh makassar. Kita bebagi sharing, organisasi KPCDI ada pengurusnya, kadang adakan pertemuan-pertemuan.		
P	Didalam grup itu informasi seperti apa yang ibu dapatkan ?	Terkait makanan juga, obat-obatan juga biasanya kalau ada Hbnya rendah itu harus apa. biasanya suka share video konsumsi buah bagaimana, makanan, pokoknya banyaklah info-info yang didapatkan..	Peningkatan kepatuhan rekomendasi diet.
PA8	Kondisi pasien kalau ada yang misalnya kaya kemarin baru-baru ada yang CAPD itu kan, misalnya cairannya keru nah nanyanya disitu jadi saling berbagi apa yang harus dilakukan. Terkait makanan juga, obat-obatan juga biasanya kalau ada Hbnya rendah itu harus apa. biasanya suka share video konsumsi buah bagaimana, makanan, pokoknya banyaklah info-info yang didapatkan.		
P	Menurut ibu gimana melalui grup tersebut, apakah memotivasi ibu menjalani terapi HD selama ini ?	Iya memotivasi juga karena banyak teman-teman, kemudian kita jadi tahu semua terkait terapi HD misalkan dari fungsi yang ada di mesin dializernya nah di bahas disitu jadi kita inikan kita ada ilmunya, ada illmu pengetahuannya berat kering itu bagaimana kaya gitu-gitu sesama pasien. Di facebook pun ada.	- Motivasi antara pasien HD di dalam grup <i>whastapp</i> - Berbagi informasi dan pengalaman antara pasein HD
PA8			

P	Jadi ibu bisa lebih tahu yah dan lebih paham lagi terapi yang dijalani manfaatnya apa ?	kalaupun kita juga ada kasus yang sama kaya saya kemarin cimino saya lebam-lebam kebetulan ada disitu	Berbagi informasi dan pengalaman antara pasien HD
PA8	Betul, kalau kita juga ada kasus yang sama kaya saya kemarin cimino saya lebam-lebam kebetulan ada disitu teman yang sama, jadi kita lebih tahu harus nagapain. Misalkan bengkak, ngga papa nanti juga kembali gitu, dikompres ka atau apa gitu.	teman yang sama, jadi kita lebih tahu harus nagapain. Misalkan bengkak, ngga papa nanti juga kembali gitu, dikompres ka atau apa gitu.	
P	Apalagi ibukan masih baru yah, jadi betul-betul membutuhkan informasi ?	jadi semangat juga kita karena teman-teman kayanya biasanya berganti-ganti kan karena buntuh, ganti ke paha. Saya kan kemarin alhamdulillah cuma sekali pakai, jadi ada semangat juga ternyata kita lebih bersyukur, kita sih kesulitan karena ujian dapat sakit tapi dimudahkan DLCnya cuma sekali. Bahkan teman-teman yang lain sampeh kalau ada yang pindah lagi DLC lapor lagi di grup, jadi kita ohh.. begitu yah, jadi kita semangat juga.	Mensyukuri kondisi saat ini dan memberikan dukungan antar pasien
PA8	Iya kaya kemarin juga pemasangan DLC waktu masih disini kan ehh... jadi semangat juga kita karena teman-teman kayanya biasanya berganti-ganti kan karena buntuh, ganti ke paha. Saya kan kemarin alhamdulillah cuma sekali pakai, jadi ada semangat juga ternyata kita lebih bersyukur, kita sih kesulitan karena ujian dapat sakit tapi dimudahkan DLCnya cuma sekali. Bahkan teman-teman yang lain sampeh kalau ada yang pindah lagi DLC lapor lagi di grup, jadi kita ohh.. begitu yah, jadi kita semangat juga.	Bahkan teman-teman yang lain sampeh kalau ada yang pindah lagi DLC lapor lagi di grup, jadi kita ohh.. begitu yah, jadi kita semangat juga.	
P	Terus ibu selama menjalani terapi selama 4 bulan, apa yang memotivasi ibu ?	saya keluarga yah anak-anak, suami juga selalu memberikan support, iya.. suami saya itu yang paling support, dia juga memperhatikan makanan kita, obat-obatan tuh diperhatikan juga.	Dukungan Keluarga
PA8	Mungkin saya keluarga yah anak-anak, suami juga selalu memberikan support, iya.. suami saya itu yang paling support, dia juga memperhatikan makanan kita, obat-obatan tuh diperhatikan juga.		

P	Kalau menurut ibu, keluarga juga penting banget yah diberikan edukasi ?	sudah akhirnya award dengan makanan dan jajan-jananan itu karena kan disini biasa ada anak yang usia mudah gitu, ada yang kenna karena minuman ini, jadi di rumah begitu lebih menjaga makananya.	Peran Keluarga
PA8	Ooh iya, kaya anak saya kan setelah saya kenna nih.. sudah akhirnya award dengan makanan dan jajan-jananan itu karena kan disini biasa ada anak yang usia mudah gitu, ada yang kenna karena minuman ini, jadi di rumah begitu lebih menjaga makananya.		
P	Dan menjaga makanan ibu juga yah selama dirumah ?	Ooh iya.. dijaga, karena suami sayakan gitu suka diskusi juga kalau dirumah, banyak-banyak ini artinya sering mengingatkan.	Peran Keluarga
PA8	Ooh iya.. dijaga, karena suami sayakan gitu suka diskusi juga kalau dirumah, banyak-banyak ini artinya sering mengingatkan.		
P	Terus menurut perawat disini bagaimana ?	Ooh iya itu juga salah satu membuat nyaman tuh perawatnya, jadi kita disini tuh udah kaya keluarga jadi saya awalnya gimana yah kaya segan-segan tapi begitu masuk langsung disapakan , perhatian juga, dibantu juga yah alhamdulillah sih , cerita teman-teman juga katanya yang pindah-pindah rumah sakit katanya disini yang paling nyaman lah. Saya sih bersyukur bisa langsung kesini, ini juga salah satu motivasi kita, membuat kita jadi nyaman, mau HD jadi ngga takut ngga ada kendala gitu.	Peningkatan hubungan antara perawat dan pasien HD
PA8	Ooh iya itu juga salah satu membuat nyaman tuh perawatnya, jadi kita disini tuh udah kaya keluarga jadi saya awalnya gimana yah kaya segan-segan tapi begitu masuk langsung disapakan , perhatian juga, dibantu juga yah alhamdulillah sih ,		
P	Ibu selama dirumah kalau misalkan ada keluhan, biasa tidak ibu menghubungi perawatnya melalui WhatsApp tersebut ?	Ooiya sering, kaya ini ciminor kemarin kan lebam jadi saya foto terus kirimkan ke ners isna, yang gimana nih ners ngga papa atau gimana ? yah sudah kompres alkohol atau apa gitu, jadi bisa komunikasi.	Edukasi dan Konsultasi melalui WhatsApp
PA8	Ooiya sering, kaya ini ciminor kemarin kan lebam jadi saya foto terus kirimkan ke ners isna, yang gimana nih ners ngga papa atau gimana ? yah sudah kompres alkohol atau apa gitu, jadi bisa komunikasi.		

P	Apalagi kan bu saat menjalani terapi HD hanya 4 - 5 jam, lebih lama dirumah . jadi menurut ibu pribadi bagaimana dengan pemanfaatan WhatsApp tersebut ?	Iya memberikan kemudahan, jadi kita kalau terkendala bukan cuma masalah disini sih , kaya ke poli dengan bedah TKVnya , perawat juga memberikan masukan dan dibantuin.	- Manfaat media komunikasi WhatsApp (Dukungan tenaga kesehatan) - Kemudahan dalam pemanfaatan WhatsApp
PA8	Iya memberikan kemudahan, jadi kita kalau terkendala bukan cuma masalah disini sih , kaya ke poli dengan bedah TKVnya , perawat juga memberikan masukan dan dibantuin.		
P	Selama dirumah ibu, ada lagi keluhan yang kita rasakan dan sampaikan ke perawatnya ?	Kalau saya kemarin selama ini sih Cuma cimino saya kan kebetulan waktu dipake ada masalah sedikit, itu saja sih saya selalu hubungi perawatnya.	Konsultasi melalui WhatsApp
PA8	Kalau saya kemarin selama ini sih Cuma cimino saya kan kebetulan waktu dipake ada masalah sedikit, itu saja sih saya selalu hubungi perawatnya.		
P	Setelah menghubungi perawatnya, yang ibu peroleh apa ? ada solusi ka yang di berikan ?	-	
PA8	Iya ini sudah bagus.		
P	Iadi menurut ibu seberapa penting pemanfaatan WhatsApp tersebut ?	iya sih, penting sekali buat saya baik yang KPCDI dan grup bersama pasien juga eh eh informasinya biasa ada perubahan jadwal atau ada informasi disitu.	Pentingnya pemanfaatan WhatsApp
PA8	Iya sih, penting sekali buat saya baik yang KPCDI dan grup bersama pasien juga eh eh informasinya biasa ada perubahan jadwal atau ada informasi disitu.		
P	Kalau misalkan ibu menghubungi biasanya lewat chat atau telpon WhatsApp ?	Ada yang lewat chat, ada juga kalau mau telpon , kalau dibutuhkan sekali yah saya telpon.	Konsultasi melalui WhatsApp
PA8	Ada yang lewat chat, ada juga kalau mau telpon , kalau dibutuhkan sekali yah saya telpon.		
P	Ooh jadi sesuai dengan kondisi/situasinya yah bu ?	Iya betul, kalau emergensi saya telpon.	Menghubungi perawat saat kondisi emergensi
PA8	Iya betul, kalau emergensi saya telpon. Eh apa yah waktu itu, suami saya sih yang sering nelpon karena takutnya ganggu, biasanya berhubungan ciminonya, biasa juga berhubungan dengan jadwal biasanya saya telpon langsung.		

P	Apalagi kalau dirumah yah bu, kaloapun ada apa-apa tetap bisa menghubungi perawatnya yah bu ?	Suster juga responnya bagus, cepat juga. Semua perawat seperti itu, dan beberapa perawat sudah saya chat-chat gitu.	Memudahkan komunikasi antara pasien HD dengan perawat
PA8	Suster juga responnya bagus, cepat juga. Semua perawat seperti itu, dan beberapa perawat sudah saya chat-chat gitu.		
P	Kalau dari perawat sendiri pernah ngga menghubungi ibunya langsung ? diberikan edukasi kepada ibu ?	Iya ada, terkait ciminonya kemarin, ns isna hubungi kemarin menanyakan kondisinya direkomendasikan ke dokter TKV tapi sarannya tadi ngga usah dulu karena sudah mulai membaik.	Memantau kondisi pasien rawat jalan
PA8	Iya ada, terkait ciminonya kemarin, ns isna hubungi kemarin menanyakan kondisinya direkomendasikan ke dokter TKV tapi sarannya tadi ngga usah dulu karena sudah mulai membaik.		
P	Kalau boleh tahu ibu lebih sering diberikan edukasi lewat chat atau lewat telpon WhatsApp ?	Lebih sering menggunakan chat WhatsApp	Pemanfaatan aplikasi whastapp dalam pemberian edukasi
PA8	Ooh ngga, lebih sering diberikan lewat chat WhatsApp. Kalau telpon itu beberapa kali aja yang perubahan jadwal , cimino sama yang transfusi.		

## Partisipan 9

<b>P/PA</b>	<b>Transkrip Verbatim</b>	<b>Significant Statement</b>	<b>Kata Kunci</b>
P	Selama menjalani terapi HD, siapa yang sering memberikan edukasi/penjelasan terkait penyakit ta ?	Semua ji perawat disini berperan disini, baik semua perawatnya.	Edukasi oleh perawat
PA9	Semua ji perawat disini berperan disini, baik semua perawatnya. Semuaji ini kasih penjelasan ketika kita bertanya, saya bisa menilai karena sudah 3 rumah sakit disini yang terbaik. Baik semua.		
P	Lebih sering berinteraksi sama perawat yah bu ?	-	
PA9	Perawat, adaji dokternya tapi lebih anu.. perawatnya, berpengalaman saya lihat dibanding dengan rumah sakit lain. Karena saya sudah bisa bandingkan 3 rumah sakit saya tempati RS. Grestelina, RS. Faisal dan RS. Unhas, yang saya nilai disini yang terbaik.		
P	Ibu kalau tahu bergabung dalam grup WhatsApp perawat dengan pasien yang ada disini ?	Iya bergabung.	Pasien memanfaatkan media komunikasi (WhatsApp)
PA9	Iya bergabung.		
P	Informasi seperti apa yang ibu dapatkan melalui grup tersebut ?	manfaatnya kalau ada keluhan kita bisa sampaikan lewat grup, saya begini suster jadi mereka kasih meki solusi. Kalau begini ki langsung ke UGD atau bagaimana... itu kalau di whastapp begitu... kalau ada keluhan ta bisa langsung tanya-tanya, itu yang utama kalau ada keluhan ta dirumah langsung kita telpon, biar tengah malam langsung dia angkat karena saya pernah begitu.	Konsultasi melalui WhatsApp
PA9	Kan kalau ada penyampaian lewat grup, manfaatnya kalau ada keluhan kita bisa sampaikan lewat grup, saya begini suster jadi mereka kasih meki solusi. Kalau begini ki langsung ke UGD atau bagaimana... itu kalau di whastapp begitu... kalau ada keluhan ta bisa langsung tanya-tanya, itu yang utama kalau ada keluhan ta dirumah langsung kita telpon, biar tengah malam langsung dia angkat karena saya pernah begitu.	manfaatnya kalau ada keluhan kita bisa sampaikan lewat grup, saya begini suster jadi mereka kasih meki solusi. Kalau begini ki langsung ke UGD atau bagaimana... itu kalau di whastapp begitu... kalau ada keluhan ta bisa langsung tanya-tanya, itu yang utama kalau ada keluhan ta dirumah langsung kita telpon, biar tengah malam langsung dia angkat karena saya pernah begitu.	

P	Seperti apa itu bu sampai menghubungi perawat ?	Ini bengkak ini tanganku, suster bengkak iniku sus, tengah malam itu saya telpon, suster kenapa begini ? dia bilang, kapan mulai ? dari kemarin sebenarnya mulai ini tapi baru saya anu karena tambah parah saya lihat, suster bilang fotokan ka dulu, dia langsung telpon dokter yang foto ini dan disuruh mi ke UGD malam itu juga langsung ke UGD jadi langsung ditindak lanjuti.	Konsultasi melalui WhatsApp
PA9			
P	Kalau misalkan ibu menelpon, langsung direspon yah bu sama perawatnya ?	itu bagusnya kalau ada grup toh... kalau ada keluhan-keluhan toh bisa kita tanyakan. Biasa saya fotokan mi baru saya kirim,	Konsultasi melalui WhatsApp
PA9	Langsung diangkat, itu hari tengah malam diangkat, kenapa ki bu aji ? itu bagusnya kalau ada grup toh... kalau ada keluhan-keluhan toh bisa kita tanyakan. Biasa saya fotokan mi baru saya kirim, dia langsung telpon juga dokter ahlinya toh... karena sya rasakan itu hari, berpengalaman suster disini. Dokternya kemarin suruh operasi ulang ini, tapi suster disini sampaikan masih bisa dipake ini untuk terapi HD.		
P	Selain itu ibu, keluhan seperti apa yang kita rasakan dirumah terus kita hubungi perawatnya ?	-	
PA9	Ehh.. baru itu.		
P	Kapan terakhir ibu menghubungi ?	-	
PA9	Sekitar 3 bulan, kurang lebih 3 bulan. Bengkak sekali tanganku dokter saja bilang harus dioperasi lagi ini, karena sudah di USG sudah diperiksa dilab waktu dibawah ke dokter poli harus operasi lagi ternyata suster bilang datangki ke rumah sakit dulu saya lihat dulu tanganta, dia bilang masih bisa dipake.		
P	Ibu lebih sering menghubungi perawatnya lewat chat atau telpon WhatsApp ?	Anu ji nelpon , saya lebih suka nelpon.	
PA9	Anu ji nelpon , saya lebih suka nelpon.		

P	Siapa yang ibu hubungi perawat yang ada disini ?	-	
PA9	Anu juga suster, pernah juga suster ini, baik-baik semua disini, ramah, tidak sama dengan rumah sakit lain karena sudah saya rasa.		
P	Jadi bagaimana perasaan ibu dengan memanfaatkan grup WhatsApp ini ?	Kalau ada apa-apa dirumah langsung dihubungi dan cepatki. Kalau saya begitu betul-betul ini pi saya hubungi, kan kita takut ki toh kalau ada apa-apa kenapa begini anuku. Agak legah perasaan juga, pernah juga ini saya BAB terus lemas ma itu hari baru saya puasa, perawatnya bilang kalau begitu bu aji jangan meki pikir - pikir langsung meki ke UGD cepat. Perawat disini ramah semua , akrab ki kaya tidak ada jarak, bagus caranya menegur.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Memudahkan komunikasi antara pasien HD dengan perawat</li> <li>- Meningkatkan hubungan antar pasien HD dengan perawat</li> </ul>
P	Itu jadi salah satu motivasi yah bu ?	Iya, kita juga perasaan enak toh, sakit ki disini tapi bagaimana di' nyaman kita rasa. Kadang tong kalau ditusuk , na sapu-sapu tangan ta supaya perasaan ta tidak takut.	Dukungan perawat terhadap pasien HD
PA9	Iya, kita juga perasaan enak toh, sakit ki disini tapi bagaimana di' nyaman kita rasa. Kadang tong kalau ditusuk , na sapu-sapu tangan ta supaya perasaan ta tidak takut.		
P	Setelah kita bergabung dalam grup WhatsApp tersebut, dapatkan berbagai informasi dari pasien-pasien dan perawat. Apakah menurut ibu itu bisa menambah pengetahuan ta ?	Biasa kalau ada yang bertanya dimana beli obat begini ? biasa kita buka toh ada yang bertanya pasien, mereka sudah keliling cari adami yang kasih masukan disini ki beli sambil sharing-sharing , ada mi yang mau beli tabung oksigen, kursi roda, jadi lebih memudahkan toh kita dapat informasi , ditoko ini ada, digrup ji kita tanya.	Berbagi informasi dengan pasien HD lainnya
PA9	Biasa kalau ada yang bertanya dimana beli obat begini ? biasa kita buka toh ada yang bertanya pasien, mereka sudah keliling cari adami yang kasih masukan disini ki beli sambil sharing-sharing , ada mi yang mau beli tabung oksigen, kursi roda, jadi lebih memudahkan toh kita dapat informasi , ditoko ini ada, digrup ji kita tanya.		

P	Jadi ibu akrab juga yah sama pasien-pasien yang ada disini ? bukan hanya ke perawatnya.	Iya semua, baku kenal-kenal ki pasiennya	Saling mengenal satu sama lain antara pasien HD
PA9	Iya semua, baku kenal-kenal ki pasiennya		
P	Selama ini ibu, siapa yang sering memberikan motivasi ?	-	
PA9	Anak-anak semua, suami. Itu anakku yang dokter itu suruh periksa lab, kencingku mi periksa karena saya takut disuntik, dia bilang boleh bu harus ki periksa darah ta jadi saya periksami, awal-awal itu anakku menangis karena saya tidak mau cuci darah nanti saya pingsan dirujuk meka RS. Faisal dan jalan satu-satunya HD.		
P	Ibu berapa kali HD dalam satu minggu ?	-	
PA9	3 kali seminggu, senin rabu jumat.		
P	Kondisinya bagaimana sekarang bu ? tidak ada ji keluhan selama dirumah ?	-	
PA9	Iya alhamdulillah, kadangji keluhan itu kalau habis cuci darah kepalaku sakit.		
P	Kalau ada keluhan seperti itu bu kita sampaikan lewat WhatsApp ?	-	
PA9	Tidak ji, disini ji biasa sakit kepala ku suster, minumki paracetamol bu karena itu ji paling aman katanya.		
P	Jadi lebih sering ya bu diberikan edukasi secara langsung ?	Iya sering secara langsung kalau cuci darah ki toh, dia sering datangi ki apa keluhan ta sementara cuci darah, jadi cepat ditangani.	Edukasi oleh perawat saat terapi HD
PA9	Iya sering secara langsung kalau cuci darah ki toh, dia sering datangi ki apa keluhan ta sementara cuci darah, jadi cepat ditangani. Pokoknya anu disini perasaan ini lebih diperhatikan ki, meskipun jalani terapi HD 6 bulan disini sudah akrab ki semua. Kan saya sudah beberapa tempat untuk cuci darah, awalnya saya kira RS. Grastelina yang terbaik, setelah dirujuk ke sini, ternyata ini mi yang terbaik, beberapa pasien darisana yang cuci darah disini tidak mau mi pindah 4 orang ka. Terlanjur nyaman mi semua disini.	Pokoknya anu disini perasaan ini lebih diperhatikan ki, meskipun jalani terapi HD 6 bulan disini sudah akrab ki semua.	

P	Saat pertama kali pindah kesini dan mulai terapi HD disini, ibu sudah bergabung di grup tersebut ?	-	
PA9	Iya bulan 1 mulai.		
P	Selama 6 bulan ibu disini diberikan pelayanan oleh perawat, apakah ada hambatan yang kita rasakan ?	-	
PA9	Nda ada.		
P	Jadi bagaimana pendapat ta bu dengan pemanfaatan WhatsApp ini ?	Iya bagus, dan penting juga kalau ada apa-apa dirumah bisa langsung menelpon ke perawatnya. Penting karena cepat ki responnya perawatnya, kalau ada keluhan bertanya ki dulu sebelum ke rumah sakit dan kalau sudah ada solusi bisa lebih cepat lagi ditangani. Dan memudahkan karena tidak ke rumah sakit mi lagi, biasakan tiba-tiba ada pergantian jadwal , dia WhatsApp dia kasih tahu ki kalau ada perubahan jadwal kalau umpama kadang terlambat juga pasiennya dia telpon lewat WhatsApp, mana meki bu ? kenapa nda datang pokoknya diperhatikan ki.	- Memudahkan komunikasi antara pasien HD dengan perawat - Peningkatan Kepatuhan terapi HD - Pentingnya pemanfaatan WhatsApp
PA9	Iya bagus, dan penting juga kalau ada apa-apa dirumah bisa langsung menelpon ke perawatnya. Penting karena cepat ki responnya perawatnya, kalau ada keluhan bertanya ki dulu sebelum ke rumah sakit dan kalau sudah ada solusi bisa lebih cepat lagi ditangani. Dan memudahkan karena tidak ke rumah sakit mi lagi, biasakan tiba-tiba ada pergantian jadwal , dia WhatsApp dia kasih tahu ki kalau ada perubahan jadwal kalau umpama kadang terlambat juga pasiennya dia telpon lewat WhatsApp, mana meki bu ? kenapa nda datang pokoknya diperhatikan ki.		