

## DAFTAR PUSTAKA

- Ahn, J. W., Lee, S. M., & Seo, Y. H. (2022). Factors associated with self-care behavior in patients with pre-dialysis or dialysis-dependent chronic kidney disease. *PLoS ONE*, *17*(10 October).  
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0274454>
- Alligood, M. R. (2014). *Pakar teori keperawatan dan karya mereka* (Vol. 2). Elsevier Inc.
- Alligood, M. R. (2017). *Pakar teori keperawatan dan karya mereka* (A. Yani S, Ed.; 1st ed.). Elsevier.
- Al-mansouri, A., Al-Ali, F. S., Hamad, A. I., Mohamed Ibrahim, M. I., Kheir, N., Ibrahim, R. A., AlBakri, M., & Awaisu, A. (2021). Assessment of treatment burden and its impact on quality of life in dialysis-dependent and pre-dialysis chronic kidney disease patients. *Research in Social and Administrative Pharmacy*, *17*(11), 1937–1944.  
<https://doi.org/10.1016/J.SAPHARM.2021.02.010>
- Almutary, H., & Tayyib, N. (2021). Evaluating self-efficacy among patients undergoing dialysis therapy. *Nursing Reports*, *11*(1), 195–201.  
<https://doi.org/10.3390/nursrep11010019>
- Andreoli, M. C. C., & Totoli, C. (2020). Peritoneal dialysis. *Revista Da Associacao Medica Brasileira (1992)*, *66*Suppl 1(Suppl 1), s37–s44.  
<https://doi.org/10.1590/1806-9282.66.S1.37>
- Antoun, J., Brown, D. J., Jones, D. J. W., Clarkson, B. G., Shepherd, A. I., Sangala, N. C., Lewis, R. J., McNarry, M. A., Mackintosh, K. A., Mason, L., Corbett, J., & Saynor, Z. L. (2022). Exploring patients' experiences of the impact of dialysis therapies on quality of life and wellbeing. *Journal of Renal Care*, *January*, 1–9. <https://doi.org/10.1111/jorc.12416>
- Atapour, A., Nasr, S., Boroujeni, A. M. omeni, Taheri, D., & Dolatkah, S. (2016a). A comparison of the quality of life of the patients undergoing hemodialysis versus peritoneal dialysis and its correlation to the quality of dialysis. *Saudi Journal of Kidney Diseases and Transplantation : An Official Publication of the Saudi Center for Organ Transplantation, Saudi Arabia*, *27*(2), 270–280. <https://doi.org/10.4103/1319-2442.178259>
- Bandura, A. (1977). *Self-efficacy : Toward a unifying theory of behavioral change*. *84*(2), 191–215. <https://doi.org/https://psycnet.apa.org/doi/10.1037/0033-295X.84.2.191>
- Baxter US Renal Care. (2023). *Peritoneal dialysis is a therapy option for many patients with end stage renal disease*. <https://renalcareus.baxter.com/pd-patient/peritoneal-dialysis>

- Bayoumi, M., Al Wakeel, J., Mishkiry, A., Al Harbi, A., Al Suwaida, A., & Al Ghonaim, M. (2013). Predictors of quality of life in hemodialysis patients. *Saudi Journal of Kidney Diseases and Transplantation*, 24(2), 254. <https://doi.org/10.4103/1319-2442.109566>
- Bebasari, L. P. S. R. P. E. (2014). Gambaran kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik yang menjalani terapi continuous ambulatory peritoneal dialysis Di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau dengan menggunakan kuesioner KDQOL-SFTM. *Jurnal Online Mahasiswa (JOM) Bidang Kedokteran, Vol 1, No 2 (2014): Wisuda Oktober Tahun 2014*, 1–16. <https://jom.unri.ac.id/index.php/JOMFDOK/article/view/2941/2850>
- Belil, F. E., Alhani, F., Ebadi, A., & Kazemnejad, A. (2018). Self-efficacy of people with chronic conditions: A qualitative directed content analysis. *Journal of Clinical Medicine*, 7(11). <https://doi.org/10.3390/jcm7110411>
- Bettoni, L. C., Ottaviani, A. C., & Orlandi, F. S. (2017b). Association between self-care and quality of life in chronic kidney disease patients. *Revista Eletrônica de Enfermagem*, 19. <https://doi.org/10.5216/ree.v19.27442>
- Bikbov, B., Purcell, C. A., Levey, A. S., Smith, M., Abdoli, A., Abebe, M., Adebayo, O. M., Afarideh, M., Agarwal, S. K., Agudelo-Botero, M., Ahmadian, E., Al-Aly, Z., Alipour, V., Almasi-Hashiani, A., Al-Raddadi, R. M., Alvis-Guzman, N., Amini, S., Andrei, T., Andrei, C. L., ... Murray, C. J. L. (2020). Global, regional, and national burden of chronic kidney disease, 1990–2017: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2017. *The Lancet*, 395(10225), 709–733. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(20\)30045-3](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(20)30045-3)
- Bittencourt Dias, D., Mendes, M. L., Alves, C. A., Caramori, J. T., & Ponce, D. (2020). Peritoneal dialysis as an urgent-start option for incident patients on chronic renal replacement therapy: World Experience and Review of Literature. *Blood Purification*, 49(6), 652–657. <https://doi.org/10.1159/000506505>
- Black, joyce M., & Jane Hokanson Hawks. (2014). *keperawatan Medikal Bedah* (8th ed.). Salemba Medika.
- Bonner, A., Havas, K., Douglas, C., Thepha, T., Bennett, P., & Clark, R. (2014). Self-management programmes in stages 1-4 chronic kidney disease: A literature review. *Journal of Renal Care*, 40(3), 194–204. <https://doi.org/10.1111/jorc.12058>
- BPJS Kesehatan. (2020). *Penyakit katastrofik berbiaya mahal*. <https://bpjs-kesehatan.go.id/bpjs/dmdocuments/ae3544d7f3382ebb639eba99192b5c76.pdf>
- Brioni, E., Delli Zotti, G., Apuzzo, L., Magnaghi, C., Iodice, M., Burrari, F., Manunta, P., Vezzoli, G., Manara, D. F., & Villa, G. (2021). Self-efficacy and self-management in patients in hemodialysis: a narrative review of

multidisciplinary theories. *Giornale Italiano Di Nefrologia : Organo Ufficiale Della Societa Italiana Di Nefrologia*, 38(3), 2021-vol3.  
<https://europepmc.org/article/med/34169692>

- Bujang, M. A., Omar, E. D., & Baharum, N. A. (2018). A review on sample size determination for cronbach's alpha test: A simple guide for researchers. *Malaysian Journal of Medical Sciences*, 25(6), 85–99.  
<https://doi.org/10.21315/mjms2018.25.6.9>
- Chen, H. L., Tarng, D. C., Huang, L. H., & Lee, E. Y. (2019). Risk factors associated with outcomes of peritoneal dialysis in Taiwan: An analysis using a competing risk model. *Medicine (United States)*, 98(6).  
<https://doi.org/10.1097/MD.00000000000014385>
- Chen, T. K., & Knicely, D. H. (2019). Chronic kidney disease diagnosis and management. *Physiology & Behavior*, 2–10.  
<https://doi.org/10.1001/jama.2019.14745.Chronic>
- Chen, X., Hua, L., Zhang, C., Xu, Z., Cao, X., & Cai, Y. (2021). Effect of peer support on improving self-management ability in peritoneal dialysis patients-a randomized controlled trial. *Annals of Palliative Medicine*, 10(3), 3028–3038.  
<https://doi.org/10.21037/apm-21-219>
- Chuang, L. M., Wu, S. F. V., Lee, M. C., Lin, L. J., Liang, S. Y., Lai, P. C., & Kao, M. C. (2021). The effects of knowledge and self-management of patients with early-stage chronic kidney disease: Self-efficacy is a mediator. *Japan Journal of Nursing Science*, 18(2). <https://doi.org/10.1111/jjns.12388>
- Clark Cutaia, M. N., Ren, D., Hoffman, L. A., Burke, L. E., & Sevick, M. A. (2014). Adherence to hemodialysis dietary sodium recommendations: influence of patient characteristics, self-efficacy, and perceived barriers. *Journal of Renal Nutrition*, 24(2), 92–99.  
<https://doi.org/10.1053/J.JRN.2013.11.007>
- Connie, M., Zarantonello, D., & Rhee, C. M. (2021). *Novel conservative management of chronic kidney disease via dialysis-free interventions*.  
<https://doi.org/10.1097/mnh.0000000000000670>
- Dahlan, M. S. (2014). *Statistik untuk kedokteran dan kesehatan : Deskriptif, bivariat, multivariat dilengkapi aplikasi menggunakan SPSS*. Epidemiologi Indonesia.
- Dahlan, M. S. (2019). *Besar sampel dalam penelitian kedokteran dan kesehatan* (2nd ed.). Epidemiologi Indonesia.
- Darma, K. K. (2017). *Metodologi penelitian keperawatan panduan melaksanakan dan menerapkan hasil penelitian* (Edisi Revi). 2017.

- Eriksson, M., Boman, E., & Svedberg, P. (2022). Autonomy and health-related quality of life in adolescents. *BMC Pediatrics*, 22(1).  
<https://doi.org/10.1186/s12887-022-03607-5>
- Farley, H. (2020). Promoting self-efficacy in patients with chronic disease beyond traditional education: A literature review. In *Nursing Open* (Vol. 7, Issue 1, pp. 30–41). Wiley-Blackwell Publishing Ltd. <https://doi.org/10.1002/nop2.382>
- Figueiredo, A. E., Bernardini, J., Bowes, E., Hiramatsu, M., Price, V., Su, C., Walker, R., & Brunier, G. (2016a). A syllabus for teaching peritoneal dialysis to patients and caregivers. *Peritoneal Dialysis International*, 36(6), 592–605.  
<https://doi.org/10.3747/pdi.2015.00277>
- Futri, I. N., Risfandy, T., & Ibrahim, M. H. (2022). Quota sampling method in online household survey. *Journal of the Royal Statistical Society. Series A (General)*, 3–9. <https://doi.org/10.2307/2343021>
- Geng, Z., Ogbolu, Y., Wang, J., Hinds, P. S., Qian, H., & Yuan, C. (2018). Gauging the effects of self-efficacy, social support, and coping style on self-management behaviors in chinese cancer survivors. *Cancer Nursing*, 41(5), E1–E10. <https://doi.org/10.1097/NCC.0000000000000571>
- Gilbert, S. J., Weiner, D. E., Bomback, A. S., Perazella, M. A., & Rifkin, D. E. (2022). *National kidney foundation primer on kidney diseases*. Elsevier Health Science.  
<https://books.google.co.id/books?hl=en&lr=&id=qzxbEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PP1&dq=q#v=onepage&q&f=false>
- Grady, P. A., & Gough, L. L. (2014). Self-management: A comprehensive approach to management of chronic conditions. *Public Health*, 104, 25–31.  
<https://doi.org/10.2105/AJPH.2014>
- Griva, K., Yu, Z., Chan, S., Krisnasamy, T., Yamin, R. B. A., Zakaria, F. B., Wu, S. Y., Oei, E., & Foo, M. (2014a). Age is not a contraindication to home-based dialysis - Quality-of-Life outcomes favour older patients on peritoneal dialysis regimes relative to younger patients. *Journal of Advanced Nursing*, 70(8), 1902–1914. <https://doi.org/10.1111/jan.12355>
- Griva, K., Yu, Z., Chan, S., Krisnasamy, T., Yamin, R. B. A., Zakaria, F. B., Wu, S. Y., Oei, E., & Foo, M. (2014b). Age is not a contraindication to home-based dialysis – Quality-of-Life outcomes favour older patients on peritoneal dialysis regimes relative to younger patients. *Journal of Advanced Nursing*, 70(8), 1902–1914. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/jan.12355>
- Gultom, M., Widani, N. L., & Supardi, S. (2021). Pengaruh telenursing terhadap kualitas hidup pasien penyakit ginjal kronik yang menjalani continuous ambulatory peritoneal dialysis. *Medika Respati: Jurnal ...*, 16(1), 1–12.  
<http://medika.respati.ac.id/index.php/Medika/article/view/409>

- Günalay, S., Oztürk, Y. K., Akar, H., & Mergen, H. (2018). The relationship between malnutrition and quality of life in haemodialysis and peritoneal dialysis patients. *Revista Da Associacao Medica Brasileira*, 64(9), 845–852. <https://doi.org/10.1590/1806-9282.64.09.845>
- Hakim, R. A., Hasan, D., & Aritonang, A. (2019). Analisis efektifitas biaya hemodialisis dan peritoneal dialisa pada pasien gagal ginjal kronik di Rumah Sakit Umum Pusat Fatmawati Jakarta. 2(4), 444–451. <https://doi.org/https://doi.org/10.25026/jsk.v2i4.246>
- Haryanti, I. A. P., & Nisa, K. (2015). Terapi konservatif dan terapi pengganti ginjal sebagai penatalaksanaan pada gagal ginjal kronik. *Majority*, 4, 49–54.
- Hiramatsu, T., Okumura, S., Asano, Y., Mabuchi, M., Iguchi, D., & Furuta, S. (2020). Quality of life and emotional distress in peritoneal dialysis and hemodialysis patients. *Therapeutic Apheresis and Dialysis*, 24(4), 366–372. <https://doi.org/10.1111/1744-9987.13450>
- Hope, J. (2013). A patient perspective on the barriers to home dialysis. *Journal of Renal Care*, 39(S1), 3–8. <https://doi.org/https://doi.org/10.1111/j.1755-6686.2013.00333.x>
- Hutagaol, E. V. (2017). Peningkatan kualitas hidup pada penderita gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa melalui psychological intervention di unit hemodialisa RS Royal Prima Medan Tahun 2016 (Vol. 2, Issue 1).
- International Society of Nephrology. (2013). *KDIGO 2012 Clinical practice guideline for the evaluation and management of chronic kidney disease*. 3(1). <http://www.kidney-international.org>
- International Society of Nephrology. (2019a). *ISN Global kidney health atlas*. <https://www.theisn.org/initiatives/global-kidney-health-atlas/>
- International Society of Nephrology. (2019b). KDIGO clinical practice guideline for diabetes management in chronic kidney disease (CKD). *Kdigo Clinical Practice Guideline on Diabetes Mangement in Chronic Kidney Disease*, 12, 1–152. <https://doi.org/https://doi.org/10.1016/j.kint.2022.06.008>
- International Society of Nephrology. (2021). *CKD early identification & intervention toolkit*. <https://www.theisn.org/initiatives/toolkits/ckd-early-screening-intervention/>
- Jamila, I. N., & Herlina, S. (2022). Studi komparatif kualitas hidup antara pasien hemodialisis dengan pasien continuous ambulatory peritoneal dialysis. <https://doi.org/https://doi.org/10.24252/join.v4i2.10025>
- Jung, H. Y., Jang, H. M., Kim, Y. W., Cho, S., Kim, H. Y., Kim, S. H., Bang, K., Kim, H. W., Lee, S. Y., Jo, S. K., Lee, J., Choi, J. Y., Cho, J. H., Park, S. H., Kim, C. D., & Kim, Y. L. (2016). Depressive symptoms, patient satisfaction, and quality of life over time in automated and continuous ambulatory

- peritoneal dialysis patients. *Medicine (United States)*, 95(21).  
<https://doi.org/10.1097/MD.0000000000003795>
- Jung, H.-Y., Jang, H. M., Kim, Y. W., Cho, S., Kim, H.-Y., Kim, S.-H., Bang, K., Kim, H. W., Lee, S. Y., Jo, S. K., Lee, J., Choi, J.-Y., Cho, J.-H., Park, S.-H., Kim, C.-D., & Kim, Y.-L. (2016). Depressive Symptoms, Patient Satisfaction, and Quality of Life Over Time in Automated and Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis Patients: A Prospective Multicenter Propensity-Matched Study. *Medicine*, 95(21), e3795.  
<https://doi.org/10.1097/MD.0000000000003795>
- Kemkes RI. (2017). *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia tentang pedoman nasional pelayanan kedokteran tata laksana penyakit ginjal tahap akhir*.  
[https://yankes.kemkes.go.id/unduh/fileunduh/1610417491\\_418200.pdf](https://yankes.kemkes.go.id/unduh/fileunduh/1610417491_418200.pdf)
- Kemkes RI, K. R. (2018). *Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia tentang tim pelaksana uji coba tata laksana penyakit ginjal tahap akhir dalam rangka peningkatan cakupan layanan Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (CAPD)*.  
[http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk\\_hukum/KMK\\_No.\\_HK\\_.01\\_.07-MENKES-274-2018\\_ttg\\_Uji\\_Coba\\_Tata\\_Laksana\\_Penyakit\\_Ginjal\\_Tahap\\_Akhir\\_.pdf](http://hukor.kemkes.go.id/uploads/produk_hukum/KMK_No._HK_.01_.07-MENKES-274-2018_ttg_Uji_Coba_Tata_Laksana_Penyakit_Ginjal_Tahap_Akhir_.pdf)
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2017). Diagnosis, klasifikasi, pencegahan, terapi penyakit ginjal kronis. In *Kementerian Kesehatan Republik Indonesia*. <https://p2ptm.kemkes.go.id/Infographic/apa-itu-kanker/diagnosis-klasifikasi-pencegahan-terapi-penyakit-ginjal-kronis>
- Kementerian Kesehatan RI. (2018). *Laporan nasional Riskesdas 2018*.  
<https://www.kemkes.go.id/id/home>
- Lai, S., Amabile, M. I., Bargagli, M. B., Musto, T. G., Martinez, A., Testorio, M., Mastroluca, D., Lai, C., Aceto, P., & Molfino, A. (2018a). Peritoneal dialysis in older adults: Evaluation of clinical, nutritional, metabolic outcomes, and quality of life. *Medicine*, 97(35), e11953.  
<https://doi.org/10.1097/MD.00000000000011953>
- Lai, S., Amabile, M. I., Bargagli, M. B., Musto, T. G., Martinez, A., Testorio, M., Mastroluca, D., Lai, C., Aceto, P., & Molfino, A. (2018b). Peritoneal dialysis in older adults evaluation of clinical, nutritional, metabolic outcomes, and quality of life. *Medicine (United States)*, 97(35), 0–5.  
<https://doi.org/10.1097/MD.00000000000011953>
- Lawshe, C. H. (1975). *A quantitative approach content validity* (Vol. 28).  
[https://www.researchgate.net/profile/Dr-Tulsi-Bhandari/post/Can\\_anybody\\_tell\\_me\\_the\\_difference\\_between\\_Content\\_Voidity\\_Ratio\\_and\\_Content\\_Voidity\\_Index/attachment/59d622bac49f478072e98f](https://www.researchgate.net/profile/Dr-Tulsi-Bhandari/post/Can_anybody_tell_me_the_difference_between_Content_Voidity_Ratio_and_Content_Voidity_Index/attachment/59d622bac49f478072e98f)

[e4/AS%3A272118808285184%401441889587114/download/000+Lawshe\\_content\\_valdity.pdf](https://doi.org/10.1111/SDI.12957)

- Lee, M. C., Wu, S. F. V., Lu, K. C., Liu, C. Y., Liang, S. Y., & Chuang, Y. H. (2021). Effectiveness of a self-management program in enhancing quality of life, self-care, and self-efficacy in patients with hemodialysis: A quasi-experimental design. *Seminars in Dialysis*, 34(4), 292–299. <https://doi.org/10.1111/SDI.12957>
- Lin, C. C., Wu, C. C., Anderson, R. M., Chang, C. S., Chang, S. C., Hwang, S. J., & Chen, H. C. (2012). The chronic kidney disease self-efficacy (CKD-SE) instrument: Development and psychometric evaluation. *Nephrology Dialysis Transplantation*, 27(10), 3828–3834. <https://doi.org/10.1093/ndt/gfr788>
- Lin, M. Y., Liu, M. F., Hsu, L. F., & Tsai, P. S. (2017). Effects of self-management on chronic kidney disease: A meta-analysis. In *International Journal of Nursing Studies* (Vol. 74, pp. 128–137). Elsevier Ltd. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2017.06.008>
- Litwin, M. S. (1995). *How to measure survey reliability and validity*. SAGE. <https://books.google.co.id/books?hl=en&lr=&id=LGWLEJ-Yxk0C&oi>
- Lorig, K. R., & Holman, H. R. (2003). Self-management education: history, definition, outcomes, and mechanisms. In *Ann Behav Med* (Vol. 26, Issue 1). <https://academic.oup.com/abm/article/26/1/1/4630312>
- Lubkin, I. M., & Larsen, P. D. (2006). *Chronic illness : Impact the interventions: Vol. 6 th edition*. Jones and bartlet publisher. [https://books.google.co.id/books?hl=en&lr=&id=SHN8WWw4\\_IQC&oi=fnd&pg=PR15&dq=Larsen](https://books.google.co.id/books?hl=en&lr=&id=SHN8WWw4_IQC&oi=fnd&pg=PR15&dq=Larsen)
- Lydia, A. (2020). Peran Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis dalam Pemerataan Layanan Pengganti Ginjal di Indonesia. *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia*, 7(3), 186. <https://doi.org/10.7454/jpdi.v7i3.469>
- Maharjan, S. R. S., & Davenport, Andrew. (2019). *Comparison of sodium removal in peritoneal dialysis patients treated by continuous ambulatory and automated peritoneal dialysis*. 32, 1011–1019. <https://doi.org/10.1007/s40620-019-00646-7>
- Martínez, N., Connelly, C. D., Pérez, A., & Calero, P. (2021). Self-care: A concept analysis. *International Journal of Nursing Sciences*, 8(4), 418–425. <https://doi.org/10.1016/j.ijnss.2021.08.007>
- McManus, M. S., & Wynter-Minott, S. (2017). Guidelines for chronic kidney disease: defining, staging, and managing in primary care. *Journal for Nurse Practitioners*, 13(6), 400–410. <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2017.04.017>
- Media, J., Ilmu, K., Fakultas, K., Kesehatan, I., Lamongan, U. M., Af'idatul Hanafi<sup>1</sup>, A., Maghfiroh<sup>2</sup>, I. L., Rokhman<sup>3</sup>, A., S2, M., & Khaen, K. K. (2020).

*Hubungan efikasi diri dengan kualitas hidup pada pasien penyakit ginjal kronik yang menjalani hemodialisa di Rumah Sakit Muhammadiyah Lamongan* (Vol. 12, Issue 02). <http://jurnal.umla.ac.id>

- Miao, J., Liang, R., Tian, X., Sun, X., Li, Z., Luo, J., Ming, L., & Shi, J. (2018). Contributors to nutritional status in continuous ambulatory peritoneal dialysis as practised in Henan Province, China. *Asia Pacific Journal of Clinical Nutrition*, 27(2), 318–321. <https://doi.org/10.6133/apjcn.052017.05>
- Mousa, I., Ataba, R., Al-Ali, K., Alkaiyat, A., & Zyoud, S. H. (2018a). Dialysis-related factors affecting self-efficacy and quality of life in patients on haemodialysis: A cross-sectional study from Palestine. *Renal Replacement Therapy*, 4(1). <https://doi.org/10.1186/s41100-018-0162-y>
- Musnelina, L., Kurniati, D., & Ferdinal, D. (2023). *Perbedaan kualitas hidup antara terapi hemodialisis dengan terapi Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (CAPD) pada pasien gagal ginjal kronik*. 16(1). <https://doi.org/https://doi.org/10.37277/sfj.v16i1.1452>
- Nephcure Kidney International. (2020). *Living with kidney disease*. <https://nephcure.org/livingwithkidneydisease/>
- Nguyen, N. T. Q., Cockwell, P., Maxwell, A. P., Griffin, M., O'Brien, T., & O'Neill, C. (2018). Chronic kidney disease, health-related quality of life and their associated economic burden among a nationally representative sample of community dwelling adults in England. *PLoS ONE*, 13(11). <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0207960>
- Nursalam. (2017). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan* (4th ed.). Salemba Medika.
- Nusantara, D. T. H., Irawiraman, H., & Devianto, N. (2021). Perbandingan Kualitas Hidup Antara Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Terapi CAPD dengan Hemodialisis di RSUD Abdul Wahab Sjahranie Samarinda. *Jurnal Sains Dan Kesehatan*, 3(3), 365–369. <https://doi.org/10.25026/jsk.v3i3.299>
- Oktarina, Y., & Sulistiawan, A. (2022). Self efficacy and quality of life in chronic renal failure persons on hemodialysis. *Jurnal Aisyah : Jurnal Ilmu Kesehatan*, 7(2). <https://doi.org/10.30604/jika.v7i2.910>
- Oliveira, M. P., Haas, V. J., Ribeiro, R. D. C. H. M., de Oliveira Oller, G. A. S. A., & de Oliveira Oller, G. A. S. A. (2016). Health-related quality of life as a predictor of mortality in patients on peritoneal dialysis. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*, 24. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.0786.2687>
- Oliveira, R. A., Barreto, F. C., Mendes, M., Dos Reis, L. M., Castro, J. H., Britto, Z. M. L., Marques, I. D. B., Carvalho, A. B., Moysés, R. M., & Jorgetti, V. (2015). Peritoneal dialysis is a risk factor for sclerostin-associated adynamic



- bone disease. *Kidney International*, 87(5), 1039–1045.  
<https://doi.org/10.1038/ki.2014.372>
- Pakaya, R. E., Syam, Y., & Syahrul, S. (2021). Analysis of self-efficacy and characteristics of patients with chronic kidney disease underwent hemodialysis. *Jurnal Keperawatan*, 12(1), 93–98.  
<https://doi.org/10.22219/jk.v12i1.13248>
- Pangkey, B. C. A., Yesayas, F., & Pabane, F. U. (2021). Kajian literatur: Pengaruh telenursing terhadap kualitas hidup pasien dengan penyakit ginjal kronik yang menjalani Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (CAPD). *Nursing Current: Jurnal Keperawatan*, 9(2), 169.  
<https://doi.org/10.19166/nc.v9i2.4926>
- Perhimpunan Nefrologi Indonesia. (2018). *Report of Indonesian renal registry 2018*. 14–15.
- Pernefri. (2011). *Konsensus peritoneal dialisis pada penyakit ginjal kronik*.
- Prabowo, E., & Pranata, A. E. (2014). Asuhan Keperawatan sistem perkemihan. In *Yogyakarta. Nuha-Medika* (Vol. 5, Issue 3, pp. 99–106).
- Prastiwi, D., Martyastuti, N. E., Isrofah, I., & Alisyahbana, B. (2022). Self-care management education increase quality of life of patient with chronic kidney disease undergoing hemodialysis. *Media Keperawatan Indonesia*, 5(1), 28.  
<https://doi.org/10.26714/mki.5.1.2022.28-32>
- Pungchompoo, W., Parinyajittha, S., Pungchompoo, S., & Kumtan, P. (2020). Effectiveness of a self-management retraining program improving the quality of life of people receiving continuous ambulatory peritoneal dialysis. *Nursing & Health Sciences*, 22(2), 406–415.  
<https://doi.org/https://doi.org/10.1111/nhs.12672>
- Putri, R., Sembiring, L. P., & Bebasari, E. (2014). Gambaran kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik yang menjalani terapi continuous ambulatory peritoneal dialysis di RSUD Arifin Achmad Provinsi Riau. *Jurnal Online Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Riau*, 2–12.  
<https://media.neliti.com/media/publications/185103-ID-gambaran-kualitas-hidup-pasien-gagal-gin.pdf>
- Putri, T. D. E., & Febriani, N. (2021). Hubungan self-efficacy dan kinerja perawat dalam memberikan asuhan keperawatan : Literature review. *Jurnal Keperawatan Widya Gantari Indonesia*, 5(1), 37.  
<https://doi.org/10.52020/jkwgi.v5i1.2585>
- Rahimi, F., Gharib, A., & Beyramijam, M. (2014). *Effect of self-care education on self efficacy in patients undergoing hemodialysis*. January.

- Rahimi, F., Gharib, A., Beyramijam, M., & Naseri, O. (2014). *Effect of self-care education on self efficacy in patients undergoing hemodialysis*. <https://www.researchgate.net/publication/288079211>
- Ramadhan, M., Chasani, S., & Saktimi, F. (2017). *Perbandingan kualitas hidup pasien penyakit ginjal kronik yang diterapi dengan continuous ambulatory peritoneal dialysis atau hemodialisis*. 6(4), 1518–1528. <https://doi.org/https://doi.org/10.14710/dmj.v6i4.18382>
- Ramezani, T., & Sharifirad, G. (2019). Effect of educational intervention on promoting self-care in hemodialysis patients: Applying the self-efficacy theory. *Journal of Education and Health Promotion*, 8(1). [https://doi.org/10.4103/jehp.jehp\\_148\\_18](https://doi.org/10.4103/jehp.jehp_148_18)
- Rini, I. S., Rahmayani, T., Sari, E. K., & Lestari, R. (2021). Differences in the quality of life of chronic kidney disease patients undergoing hemodialysis and continuous ambulatory peritoneal dialysis. *Journal of Public Health Research*, 10(2). <https://doi.org/10.4081/jphr.2021.2209>
- Rokhman, M. R., Wardhani, Y., Partiningrum, D. L., Purwanto, B. D., Hidayati, I. R., Idha, A., Thobari, J. A., Postma, M. J., Boersma, C., & van der Schans, J. (2022). Psychometric properties of kidney disease quality of life-36 (KDQOL-36) in dialysis patients in Indonesia. *Quality of Life Research : An International Journal of Quality of Life Aspects of Treatment, Care and Rehabilitation*. <https://doi.org/10.1007/s11136-022-03236-6>
- Saiednejad, Z., Mirbagher Ajorpaz, N., & Aghajani, M. (2018). Application of empowerment program on self-efficacy of patients under hemodialysis: A clinical randomized controlled trial. *Journal of Critical Care Nursing*, 11(3), 1–9. <https://doi.org/10.5812/ccn.81054>
- Salem, M. Ben, Ayed, A., Letaief, A., & Aloui, S. (2021). *Peritoneal dialysis in Tunisia : complications , technique and patient ' s survival ( twenty -seven years of experience in a single center )*. <https://www.ajol.info/index.php/pamj/article/view/221438>
- Selzler, A. M., Habash, R., Robson, L., Lenton, E., Goldstein, R., & Brooks, D. (2020). Self-efficacy and health-related quality of life in chronic obstructive pulmonary disease: A meta-analysis. In *Patient Education and Counseling* (Vol. 103, Issue 4, pp. 682–692). Elsevier Ireland Ltd. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2019.12.003>
- Setiati, S. (2014). *Buku ajar ilmu penyakit dalam* (6th ed., Vol. 1). Internal Publishing.
- Shea, Y., Lee, M. C., Mok, M. M., Chan, F. H., & Chan, T. M. (2019). Prevalence of cognitive impairment among peritoneal dialysis patients: a systematic review and meta-analysis. *Clinical and Experimental Nephrology*, 23(10), 1221–1234. <https://doi.org/10.1007/s10157-019-01762-1>

- Sitjar-Suñer, M., Suñer-Soler, R., Masià-Plana, A., Chirveches-Pérez, E., Bertran-Noguer, C., & Fuentes-Pumarola, C. (2020). Quality of Life and Social Support of People on Peritoneal Dialysis: Mixed Methods Research. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(12). <https://doi.org/10.3390/ijerph17124240>
- Sousa, V. D., & Rojjanasrirat, W. (2011). Translation, adaptation and validation of instruments or scales for use in cross-cultural health care research: A clear and user-friendly guideline. In *Journal of Evaluation in Clinical Practice* (Vol. 17, Issue 2, pp. 268–274). <https://doi.org/10.1111/j.1365-2753.2010.01434.x>
- Suarilah, I., & Lin, C. C. (2022). Factors influencing self-management among Indonesian patients with early-stage chronic kidney disease: A cross-sectional study. *Journal of Clinical Nursing*, 31(5–6), 703–715. <https://doi.org/10.1111/jocn.15930>
- Sugiyono. (2018). *Metode penelitian kuantitatif kualitas dan R&D*. Alfabeta.
- Sukul, N., Zhao, J., Fuller, D. S., Karaboyas, A., Bieber, B., Sloand, J. A., Subramanian, L., Johnson, D. W., Oliver, M. J., Tungsanga, K., Tomo, T., Morton, R. L., Morgenstern, H., Robinson, B. M., & Perl, J. (2019). Patient-reported advantages and disadvantages of peritoneal dialysis: results from the PDOPPS. *BMC Nephrology*, 20(1), 116. <https://doi.org/10.1186/s12882-019-1304-3>
- Suñer, M. S., Soler, R. S., Plana, A. M., Perez, E. C., Bertran-Noguer, C., & Fuentes-Pumarola, C. (2020). Quality of life and social support of people on peritoneal dialysis: Mixed methods research. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 17(12), 1–15. <https://doi.org/10.3390/ijerph17124240>
- Suryani As'ad. (2022). Terapi Nutrisi Obat Dan Makanan Pada Penyakit Metabolik. *Media Sains Indoneisa*, 1–31.
- Szeto, C., Li, P. K., Johnson, D. W., Bernardini, J., Dong, J., Figueiredo, A. E., Ito, Y., Kazancioglu, R., Moraes, T., Esch, S. van, & Brown, E. A. (2017). *ISPD Catheter related infection recommendations : 2017 update*. 37(September 2016), 141–154. <https://doi.org/10.3747/pdi.2016.00120>
- Tonga, J. B., Eilertsen, D. E., Solem, I. K. L., Arnevik, E. A., Korsnes, M. S., & Ulstein, I. D. (2020). Effect of self-efficacy on quality of life in people with mild cognitive impairment and mild dementia: The mediating roles of depression and anxiety. *American Journal of Alzheimer's Disease and Other Dementias*, 35. <https://doi.org/10.1177/1533317519885264>
- Trisa, S. C. (2020). *Manajemen Komplikasi Pasien Hemodialisa* (R. A. Asmara, Ed.).

- Tsai, Y. C., Wang, S. L., Tsai, H. J., Chen, T. H., Kung, L. F., Hsiao, P. N., Hsiao, S. M., Hwang, S. J., Chen, H. C., & Chiu, Y. W. (2021). The interaction between self-care behavior and disease knowledge on the decline in renal function in chronic kidney disease. *Scientific Reports*, *11*(1). <https://doi.org/10.1038/s41598-020-79873-z>
- Tsay, S. L., & Healstead, M. (2002). Self-care self-efficacy, depression, and quality of life among patients receiving hemodialysis in Taiwan. *International Journal of Nursing Studies*, *39*(3), 245–251. [https://doi.org/10.1016/S0020-7489\(01\)00030-X](https://doi.org/10.1016/S0020-7489(01)00030-X)
- United States Renal Data System. (2022). *Annual data report*. <https://usrds-adr.niddk.nih.gov/2022>
- Wakhid, A., Wijayanti, E. L., & Kidney, C. (2018). Hubungan efikasi diri dengan kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis. *5*(2), 56–63. <https://doi.org/https://doi.org/10.31603/nursing.v5i2.2430>
- Wang, X. H., Pang, J. H., Lin, L., Xu, Y., Jiang, Q., Wang, Q., Lu, G. Y., & Wang, N. S. (2015). Development and testing of self-management scale for PD patients. *Peritoneal Dialysis International*, *35*(3), 342–350. <https://doi.org/10.3747/pdi.2013.00190>
- Wang, X., Pang, J., Lin, L., Xu, Y., Jiang, Q., Wang, Q., Lu, G., & Wang, N. (2015). *Development and testing of self-management scale for pd patients*. *35*(188), 342–350. <https://doi.org/10.3747/pdi.2013.00190>
- Weng, L. C., Dai, Y. T., Huang, H. L., & Chiang, Y. J. (2010). Self-efficacy, self-care behaviours and quality of life of kidney transplant recipients. *Journal of Advanced Nursing*, *66*(4), 828–838. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2009.05243.x>
- WHO. (2013). *Process of translation and adaptation of instruments*. [http://www.who.int/substance\\_abuse/research\\_tools/translation/en/](http://www.who.int/substance_abuse/research_tools/translation/en/)
- Wood, R., & Bandura, A. (1989). Social cognitive theory of organizational management. *Academy of Management Review*, *14*(3), 361–384. <https://journals.aom.org/doi/abs/10.5465/AMR.1989.4279067>
- World Health Organization. (2022). *The top 10 causes of death*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/the-top-10-causes-of-death>
- Wu, S. F. V., Hsieh, N. C., Lin, L. J., & Tsai, J. M. (2016). Prediction of self-care behaviour on the basis of knowledge about chronic kidney disease using self-efficacy as a mediator. *Journal of Clinical Nursing*, *25*(17–18), 2609–2618. <https://doi.org/10.1111/jocn.13305>
- Wu, S. F. V., Wang, T. J., Liang, S. Y., Lin, L. J., Lu, Y. Y., & Lee, M. C. (2022). Differences in self-care knowledge, self-efficacy, psychological distress and self-management between patients with early- and end-stage chronic kidney

disease. *Journal of Clinical Nursing*, 31(15–16), 2287–2295.  
<https://doi.org/10.1111/JOCN.16046>

- Ya-Fang, H., Hsu, P.-T., & Kai-Ling, Y. (2022). Peritoneal dialysis after shared decision-making: the disparity between reality and patient expectations. *BMC Nursing*, 21, 1–10. <https://doi.org/https://doi.org/10.1186/s12912-022-01043-5>
- Yu, X., Mehrotra, R., & Yang, X. (2017). Components of A Successful Peritoneal Dialysis Program. In *Seminars in Nephrology* (Vol. 37, Issue 1, pp. 10–16). W.B. Saunders. <https://doi.org/10.1016/j.semnephrol.2016.10.003>
- Yusoff, M. S. B. (2019). ABC of content validation and content validity index calculation. *Education in Medicine Journal*, 11(2), 49–54.  
<https://doi.org/10.21315/eimj2019.11.2.6>
- Zhang, F., Liao, J., Zhang, W., & Huang, L. (2022). Association between exercise self-efficacy and health-related quality of life Among dialysis patients: A cross-sectional study. *Frontiers in Psychology*, 13.  
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.875803>
- Zheng, S., & Auguste, B. L. (2023). Five things to know about volume overload in peritoneal dialysis. *Canadian Journal of Kidney Health and Disease*, 10.  
<https://doi.org/10.1177/20543581221150590>

## LAMPIRAN



PROGRAM PASCASARJANA  
PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Fakultas Ilmu Keperawatan

---

### Lampiran 1: Penjelasan Penelitian

#### LEMBAR PENJELASAN PENELITIAN

ANALISIS HUBUNGAN *SELF-EFFICACY* DAN *SELF-CARE MANAGEMENT*  
TERHADAP KUALITAS HIDUP PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK  
YANG MENJALANI *CONTINUOUS AMBULATORY PERITONEAL DIALYSIS*  
(CAPD) DI INDONESIA

Dengan hormat,

Perkenalkan saya Nirmala Bakri Mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Peminatan Keperawatan Medikal Bedah Fakultas Ilmu Keperawatan Universitas Hasanuddin Makassar. Saya saat ini sedang melakukan penelitian dalam rangka penulisan tesis mengenai “Analisis Hubungan *Self Efficacy* dan *Self Care Management* terhadap Kualitas Hidup Pasien Penyakit ginjal kronik yang Menjalani *Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (CAPD)* di Indonesia“. Penelitian merupakan penelitian non eksperimental dengan pendekatan kuantitatif observasional analitik.

Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan *self-efficacy* dan *self-care management* terhadap kualitas hidup pasien penyakit ginjal kronik yang menjalani CAPD. Penelitian akan dilakukan dengan pembagian kuesioner melalui link *zoho form* yang akan diisi oleh pasien CAPD sebagai responden. Peneliti akan menjelaskan cara pengisian kuesioner. Waktu yang dibutuhkan kurang lebih 20-30 menit. Informasi yang diberikan oleh responden selama proses penelitian akan dijamin kerahasiaannya. Dalam pembahasan atau laporan hanya inisial nama responden yang dicantumkan, nama lengkap responden tidak akan disebutkan.

Makassar, April 2023

Nirmala Bakri



PROGRAM PASCASARJANA  
PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Fakultas Ilmu Keperawatan

---

**Lampiran 2:** Permohonan sebagai Responden

LEMBAR PERMOHONAN SEBAGAI RESPONDEN

Kepada Yth.

Bapak/Ibu/Saudara/Saudari Calon Responden

Di Indonesia

Saya Mahasiswa Program Magister Ilmu Keperawatan (S2-Keperawatan) Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin Makassar, akan melakukan penelitian dengan Judul “Analisis Hubungan *Self Efficacy* dan *Self Care Management* terhadap Kualitas Hidup Pasien Penyakit ginjal kronik yang Menjalani *Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (CAPD)* di Indonesia”. Penelitian ini dilakukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan tesis untuk memperoleh gelar Magister Keperawatan di Universitas Hasanuddin Makassar.

Tujuan penelitian ini adalah untuk menganalisis hubungan *self efficacy* dan *self care management* terhadap kualitas hidup pasien penyakit ginjal kronik yang menjalani CAPD. Untuk keperluan tersebut saya mohon partisipasi dan kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi responden dan menjawab pernyataan yang diajukan secara jujur.

Saya akan menjamin kerahasiaan identitas Bapak/Ibu/Saudara/Saudari dan serta jawaban yang diberikan hanya dipergunakan untuk mengembangkan ilmu keperawatan dan pengembangan penelitian.

Demikian permohonan ini, atas partisipasi Bapak/Ibu/Saudara/Saudari saya ucapkan terima kasih.

Hormat Saya

Nirmala Bakri



PROGRAM PASCASARJANA  
PROGRAM STUDI MAGISTER ILMU KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS HASANUDDIN MAKASSAR

Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245 Fakultas Ilmu Keperawatan

---

**Lampiran 3: Persetujuan Responden**

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama (inisial) :

Umur :

Kode : \*(Peneliti yang mengisi)

Setelah mendapat penjelasan dari peneliti, dengan ini saya menyatakan bersedia berpartisipasi menjadi informan dalam penelitian yang berjudul “Analisis Hubungan *Self Efficacy* dan *Self Care Management* terhadap Kualitas Hidup Pasien Penyakit ginjal kronik yang Menjalani *Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis* (CAPD) di Indonesia”.

Adapun bentuk ketersediaan saya adalah:

1. Meluangkan waktu untuk mengisi kuesioner peneliti.
2. Memberikan informasi yang benar dan sejujurnya .

Keikutsertaan saya ini bersifat sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari pihak manapun. Demikian surat pernyataan ini saya buat, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, Juli 2023

Responden



#### **Lampiran 4 : Kuesioner Karakteristik Responden**

Petunjuk :

1. Mohon dengan hormat bantuan dan kesediaan Bpk/Ibu/Sdr(i) untuk menjawab seluruh pertanyaan
2. Di bawah ini terdapat sejumlah pertanyaan-pertanyaan tentang data demografi dan riwayat Bapak/Ibu selama menjalani CAPD. Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan diri anda atau isi jawaban pada pertanyaan yang bersifat terbuka

##### **A. Karakteristik Responden**

Nama (Inisial) :

Jenis Kelamin :

- a. Laki-laki
- b. Perempuan

Umur :

Nomor Telepon/Hp :

Alamat (Kota dan Provinsi):

Pendidikan :

- a. SD
- b. SMP
- c. SMA
- d. Perguruan tinggi

Status Pernikahan :

- a. Belum menikah
- b. Menikah
- c. Janda/duda

Pekerjaan :

- a. ASN
- b. Swasta
- c. Petani
- d. IRT
- e. Pelajar/mahasiswa
- f. Tidak bekerja

Kegiatan Ibadah :  
a. Rutin  
b. Tidak rutin

Kegiatan sosial :  
a. Tidak ada  
b. Ada

Lama CAPD : Bulan

Frekuensi pergantian cairan CAPD : x/hari

Penyakit Penyerta :  
a. Tidak ada  
b. Ada

### Lampiran 5 : Kuesioner *Self-Efficacy*

Petunjuk pengisian :

Di bawah ini terdapat sejumlah pertanyaan, pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan diri anda. Setiap pertanyaan dibawah ini, tidak ada jawaban yang benar atau salah.

No	Pertanyaan	Sangat Yakin	Yakin	Ragu-ragu	Cukup Yakin	Tidak Yakin
A	<i>Autonomy</i>					
1	Saya dapat menerima menderita Penyakit Ginjal Kronis (PGK)					
2	Saya merasa nyaman memberi tahu dokter bahwa saya menderita PGK					
3	Saya bisa menghadapi tantangan hidup dengan PGK					
4	Saya merasa nyaman memberi tahu orang lain bahwa saya menderita PGK					
5	Saya dapat melakukan apapun yang diperlukan untuk menjawab pertanyaan saya tentang PGK saya					
6	Saya merasa nyaman menghubungi dokter saya kapan saja dengan pertanyaan tentang pengobatan saya					
7	Saya dapat dengan nyaman bertanya kepada penyedia layanan tentang kondisi penyakit saya saat ini					
8	Saya dapat secara aktif berbagi pengalaman mengelola PGK dengan pasien lain					
B	<i>Self-Integration</i>					
1	Saya dapat mengatur diet saya dalam berbagai situasi sosial agar tidak menambah beban kerja ginjal saya					
2	Saya dapat mematuhi rekomendasi rencana diet saya bahkan ketika saya makan di luar					
3	Saya bisa memilih makanan yang sesuai selama kegiatan sosial					
4	Saya dapat menyesuaikan manajemen diri PGK saya agar sesuai dengan situasi baru					
5	Saya bisa melakukan perubahan pola makan ketika disarankan untuk melakukannya					

6	Saya dapat mengelola PGK saya agar tetap sehat					
7	Saya dapat berpartisipasi dalam kegiatan sosial yang sesuai					
C	<i>Problem Solving</i>					
1	Saya bisa mengerti arti data laboratorium yang relevan					
2	Saya dapat mencari informasi yang menjelaskan tanda dan gejala yang berhubungan dengan PGK					
3	Saya dapat menemukan informasi tentang penyakit ginjal dari berbagai sumber					
4	Saya dapat secara aktif memahami factor-faktor risiko yang terkait dengan PGK					
5	Saya dapat menemukan sumber daya yang diperlukan untuk lebih mengontrol PGK saya					
6	Saya dapat secara aktif mencari tindakan pencegahan yang diperlukan untuk mencegah PGK saya memburuk					
D	<i>Seeking Social Support</i>					
1	Saya dapat menemukan bantuan ketika saya merasa stress					
2	Saya dapat mendiskusikan pertanyaan dan kekhawatiran saya tentang PGK dengan keluarga dan atau teman saya					
3	Saya dapat meminta bantuan keluarga atau teman ketika saya merasa tidak berdaya atau frustrasi					
4	Saya dapat secara aktif mendiskusikan rencana perawatan saya dengan keluarga atau teman saya untuk mendapatkan dukungan mereka					

**Lampiran 6 : Kuesioner *Self-Care managemet for PD Patients***

Petunjuk pengisian :

Di bawah ini terdapat sejumlah pertanyaan, pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan diri anda. Setiap pertanyaan dibawah ini, tidak ada jawaban yang benar atau salah.

Berikut ini adalah petunjuk umum yang diberikan pada pasien yang menjalani CAPD, seberapa sering anda melakukan hal-hal ini ? (pilih salah satu jawaban yang tersedia)

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Kadang-kadang (<3x/minggu)	Sering (3-4x/minggu)	Selalu atau setiap hari
Pergantian Cairan					
1	Periksa setiap kantong cairan dialisat untuk memastikan tanggal kedaluwarsa belum lewat, konsentrasi dekstrosa benar, kejernihan cairan dialisat, tidak ada kebocoran, cairan dialisat dihangatkan (jika suhu udara di bawah suhu ruang)	0	1	2	3
2	Selang pembuangan terhubung dengan benar dan pengeluaran cairan lancar	0	1	2	3
3	Selang pengisian dibilas dengan benar	0	1	2	3
4	Kantong cairan dialisat terpasang dengan benar dan selang cairan diatur dengan benar	0	1	2	3
5	Hindari menyentuh ujung transfer set, sambungkan twin bag CAPD dan cegah kontaminasi pada saat melepas minicap	0	1	2	3
6	Perawatan exit site kateter: dipusatkan di exit site, usap dari dalam ke luar tanpa membiarkan desinfektan memasuki celah subkutan pasien	0	1	2	3
7	Menggunakan cairan dialisat sesuai resep dokter	0	1	2	3

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Kadang-kadang (<3x/minggu)	Sering (3-4x/minggu)	Selalu atau setiap hari
Pemecahan Masalah					
8	Ketika transfer set bocor atau terputus, saya akan menutup saluran, menghentikan dialisis dan menutup tempat tersebut dengan kain kasa steril. Saya akan mencari bantuan medis dan mengganti transfer set tepat waktu	0	1	2	3
9	Ketika pengeluaran cairan tidak lancar, saya akan memeriksa apakah klem terbuka atau apakah selang tersumbat atau tertekuk dan akan menyesuaikan posisi tubuh saya untuk menghindari masalah akibat sembelit	0	1	2	3
10	Ketika transfer set bocor atau terputus, saya akan segera menutup klem dan mengganti penutup atau mensterilkan dengan disinfektan, dan kemudian menghubungi perawat peritoneal dialisis saya	0	1	2	3
11	Selama fase pengisian, jika transfer set terlepas atau bocor, saya akan menghentikan pengisian dan mengeluarkan cairan dialisis yang sudah ada di rongga peritoneum, kemudian menghubungi perawat peritoneal dialisis saya	0	1	2	3
Manajemen Diet					
12	Batasi asupan protein nabati (protein yang bersumber dari tumbuhan, contoh; kacang-kacangan, tempe, tahu) dan mengatur asupan protein berkualitas tinggi (seperti telur, ikan)	0	1	2	3
13	Batasi asupan makanan kaya fosfor (contoh: olahan susu,	0	1	2	3

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Kadang-kadang (<3x/minggu)	Sering (3-4x/minggu)	Selalu atau setiap hari
	jeroan, seafood, daging), pilih makanan kaya kalium (contoh: kentang, pisang) atau rendah kalium (contoh: wortel, apel, labu siam) sesuai kondisi elektrolit				
14	Mengatur kecukupan asupan makanan yang mengandung garam	0	1	2	3
15	Sesuaikan volume asupan cairan dengan volume ultrafiltrasi (pengeluaran cairan CAPD), adanya bengkak dan volume urin (kencing)	0	1	2	3
16	Batasi asupan makanan yang kaya lemak (seperti gorengan, kulit ayam, mentega)	0	1	2	3
Pemantauan komplikasi					
17	Ukur tekanan darah secara teratur	0	1	2	3
18	Ukur berat badan di pagi hari, perhatikan bengkak di tungkai bawah dan kelopak mata	0	1	2	3
19	Lakukan pemeriksaan peritoneum dan ganti transfer set secara teratur sesuai instruksi dokter	0	1	2	3
20	Perhatikan kelemahan anggota tubuh dan mati rasa di sekitar lengan, kaki, mulut	0	1	2	3
21	Perhatikan adanya nyeri dada, sesak napas, jantung berdebar, kelelahan yang parah	0	1	2	3
22	Perhatikan kulit yang gatal	0	1	2	3
23	Perhatikan tonjolan abnormal di perut atau di ujung paha	0	1	2	3
24	Pantau pola tidur	0	1	2	3
Manajemen emosi					
25	Ketika saya memiliki emosi negatif, saya akan memberi tahu keluarga, teman, atau perawat peritoneal dialisis	0	1	2	3

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Kadang-kadang (<3x/minggu)	Sering (3-4x/minggu)	Selalu atau setiap hari
	saya dan meminta bantuan mereka				
26	Saya dapat menyesuaikan suasana hati saya dan menjalani kehidupan yang damai dan bahagia	0	1	2	3
27	Saya mampu dan bersedia melakukan hal-hal yang sesuai dengan kemampuan saya	0	1	2	3
28	Saya mengobrol dan berkumpul dengan teman-teman dan ikut dalam kegiatan rekreasi	0	1	2	3



### Lampiran 7 : Kuesioner Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik

Petunjuk pengisian :

Di bawah ini terdapat sejumlah pertanyaan-pertanyaan tentang kesehatan anda yang berkaitan dengan kualitas hidup setelah menjalani CAPD. Pilihlah salah satu jawaban yang paling sesuai dengan diri anda. Setiap pertanyaan dibawah ini, tidak ada jawaban yang benar atau salah.

1. Secara umum, anda merasa kesehatan anda :

1	2	3	4	5
Buruk	Cukup	Baik	Sangat Baik	Sempurna

Berikut ini adalah aktivitas yang mungkin anda lakukan sehari-hari. Apakah kesehatan anda saat ini membatasi anda melakukan kegiatan di bawah ini? Jika iya, seberapa besar?

2. Aktivitas sedang, seperti memindahkan meja, menyapu dan mengepel lantai, mengangkat kantong belanja atau berjalan kaki :

1	2	3
Ya, banyak membatasi	Ya, sedikit membatasi	Tidak, tidak membatasi sama sekali

3. Menaiki beberapa anak tangga :

1	2	3
Ya, banyak membatasi	Ya, sedikit membatasi	Tidak, tidak membatasi sama sekali

Selama 4 minggu terakhir, apakah anda pernah memiliki beberapa masalah terkait dengan pekerjaan atau aktivitas rutin sehari-hari sebagai akibat dari kesehatan fisik anda

4. Menyelesaikan pekerjaan kurang dari yang anda inginkan :

1	2
Ya	Tidak

5. Mengalami keterbatasan dalam bekerja atau aktivitas lain :

1	2
Ya	Tidak

Selama 4 minggu terakhir, apakah anda memiliki beberapa permasalahan terkait dengan pekerjaan atau aktivitas rutin sehari-hari sebagai akibat dari adanya masalah emosional (seperti merasa tertekan atau cemas) ?

6. Menyelesaikan pekerjaan kurang dari dari yang anda inginkan :

1	2
Ya	Tidak

7. Tidak melakukan pekerjaan atau aktivitas lainnya dengan berhati-hati sebagaimana biasanya :

1	2
Ya	Tidak

8. Selama 4 minggu terakhir, seberapa besarkah rasa sakit mengganggu pekerjaan anda sehari-hari (termasuk bekerja di luar rumah dan pekerjaan rumah tangga) ?

1	2	3	4	5
Amat sangat	Sangat	Cukup	Sedikit	Tidak sama sekali

Pertanyaan-pertanyaan berikut merupakan bagaimana perasaan anda selama 4 minggu terakhir. Untuk setiap pertanyaan, berilah satu jawaban yang paling sesuai dengan apa yang anda rasakan. Seberapa seringkah selama 4 minggu terakhir :

9. Anda merasa tenang dan damai?

1	2	3	4	5	6
Tidak sama sekali	Kadang-kadang	Jarang	Cukup	Sebagian besar	Setiap saat

10. Anda merasa sangat bertenaga ?

1	2	3	4	5	6
Tidak sama sekali	Kadang-kadang	Jarang	Cukup	Sebagian besar	Setiap saat

11. Anda merasa putus asa ?

1	2	3	4	5	6
Setiap saat	Sebagian besar	Cukup	Jarang	Kadang-kadang	Tidak sama sekali

12. Selama 4 minggu terakhir, seberapa seringkah kesehatan fisik atau permasalahan emosional mengganggu aktivitas sosial anda (seperti mengunjungi teman, saudara, dan lain-lain) ?

1	2	3	4	5
Setiap saat	Sebagian besar	Kadang-kadang	Jarang	Tidak sama sekali

Penyakit Ginjal Anda

Benar atau salahkah masing-masing pertanyaan berikut ini untuk anda?

13. Penyakit ginjal ini sangat mengganggu hidup saya :

1	2	3	4	5
Sangat setuju	Setuju	Ragu-ragu	Kurang setuju	Sangat tidak setuju

14. Banyak waktu yang terbuang akibat penyakit ginjal saya :

1	2	3	4	5
Sangat setuju	Setuju	Ragu-ragu	Kurang setuju	Sangat tidak setuju

15. Saya merasa frustrasi menghadapi penyakit ginjal saya :

1	2	3	4	5
Sangat setuju	Setuju	Ragu-ragu	Kurang setuju	Sangat tidak setuju

16. Saya merasa menjadi beban dalam keluarga saya :

1	2	3	4	5
Sangat setuju	Setuju	Ragu-ragu	Kurang setuju	Sangat tidak setuju

Selama 4 minggu terakhir, sejauh mana anda terganggu oleh hal-hal berikut?

17. Rasa pegal pada otot anda ?

1	2	3	4	5
Terlalu terganggu	Sangat terganggu	Cukup terganggu	Agak terganggu	Sama sekali tidak terganggu

18. Nyeri dada?

1	2	3	4	5
Terlalu terganggu	Sangat terganggu	Cukup terganggu	Agak terganggu	Sama sekali tidak terganggu

19. Kram ?

1	2	3	4	5
Terlalu terganggu	Sangat terganggu	Cukup terganggu	Agak terganggu	Sama sekali tidak terganggu

20. Kulit gatal ?

1	2	3	4	5
Terlalu terganggu	Sangat terganggu	Cukup terganggu	Agak terganggu	Sama sekali tidak terganggu

21. Kulit kering ?

1	2	3	4	5
Terlalu terganggu	Sangat terganggu	Cukup terganggu	Agak terganggu	Sama sekali tidak terganggu

22. Sesak napas ?

1	2	3	4	5
Terlalu terganggu	Sangat terganggu	Cukup terganggu	Agak terganggu	Sama sekali tidak terganggu

23. Pingsan atau pusing?

1	2	3	4	5
Terlalu terganggu	Sangat terganggu	Cukup terganggu	Agak terganggu	Sama sekali tidak terganggu

24. Nafsu makan berkurang ?

1	2	3	4	5
Terlalu terganggu	Sangat terganggu	Cukup terganggu	Agak terganggu	Sama sekali tidak terganggu

25. Putus asa dan hilang semangat ?

1	2	3	4	5
Terlalu terganggu	Sangat terganggu	Cukup terganggu	Agak terganggu	Sama sekali tidak terganggu

26. Mati rasa di tangan atau kaki ?

1	2	3	4	5
Terlalu terganggu	Sangat terganggu	Cukup terganggu	Agak terganggu	Sama sekali tidak terganggu

27. Mual atau sakit perut ?

1	2	3	4	5
Terlalu terganggu	Sangat terganggu	Cukup terganggu	Agak terganggu	Sama sekali tidak terganggu

28. (Untuk pasien peritoneal dialisis)

1	2	3	4	5
Terlalu terganggu	Sangat terganggu	Cukup terganggu	Agak terganggu	Sama sekali tidak terganggu

Efek penyakit ginjal pada kehidupan sehari-hari anda :

Beberapa orang terganggu kehidupan sehari – harinya oleh efek penyakit ginjal, sementara yang lain tidak. Sampai sejauh manakah penyakit ginjal mengganggu anda pada masing-masing aspek berikut ?

29. Pembatasan cairan ?

1	2	3	4	5
Terlalu terganggu	Sangat terganggu	Cukup terganggu	Agak terganggu	Sama sekali tidak terganggu

30. Pembatasan asupan atau jenis makanan ?

1	2	3	4	5
Terlalu terganggu	Sangat terganggu	Cukup terganggu	Agak terganggu	Sama sekali tidak terganggu

31. Kemampuan anda untuk bekerja di sekitar rumah ?

1	2	3	4	5
Terlalu terganggu	Sangat terganggu	Cukup terganggu	Agak terganggu	Sama sekali tidak terganggu

32. Kemampuan anda untuk bepergian ?

1	2	3	4	5
Terlalu terganggu	Sangat terganggu	Cukup terganggu	Agak terganggu	Sama sekali tidak terganggu

33. Bergantung pada dokter dan staf medis lainnya ?

1	2	3	4	5
Terlalu terganggu	Sangat terganggu	Cukup terganggu	Agak terganggu	Sama sekali tidak terganggu

34. Stres dan khawatir disebabkan oleh penyakit ginjal ?

1	2	3	4	5
Terlalu terganggu	Sangat terganggu	Cukup terganggu	Agak terganggu	Sama sekali tidak terganggu



35. Aktivitas seks anda ?

1	2	3	4	5
Terlalu terganggu	Sangat terganggu	Cukup terganggu	Agak terganggu	Sama sekali tidak terganggu

36. Penampilan pribadi anda ?

1	2	3	4	5
Terlalu terganggu	Sangat terganggu	Cukup terganggu	Agak terganggu	Sama sekali tidak terganggu

## Lampiran 8 : Persetujuan Etik



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

### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor :: 3608/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal : 16 Mei 2023

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

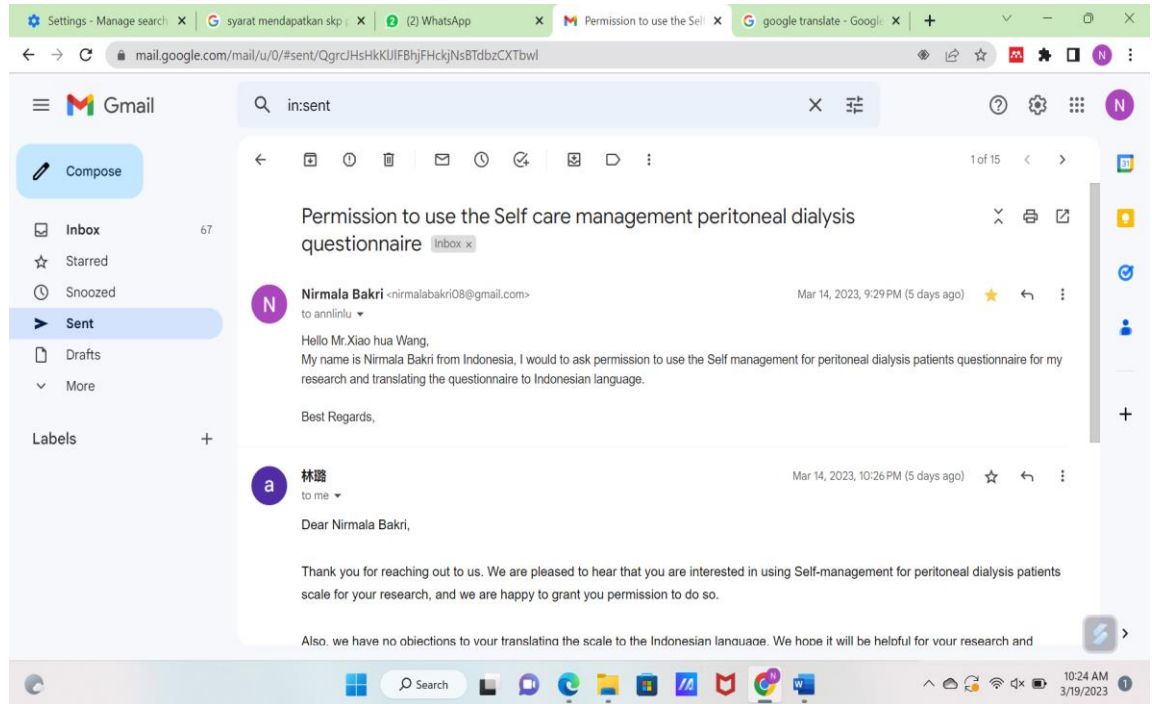
No. Protokol	8523092089	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Nirmala Bakri</b>	Sponsor	<b>Pribadi</b>
Judul Peneliti	<b>Analisis Hubungan <i>Self Efficacy</i> dan <i>Self Care Management</i> terhadap Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani <i>Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (CAPD)</i> di Indonesia</b>		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	08 Mei 2023
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	08 Mei 2023
Tempat Penelitian	<b>1. RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo Makassar</b> <b>2. RS Saiful Anwar Malang</b> <b>3. RS Mohammad Hoesin Palembang</b>		
Judul Review	<input type="checkbox"/> Exempted <input checked="" type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>16 Mei 2023</b> Sampai <b>16 Mei 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 :

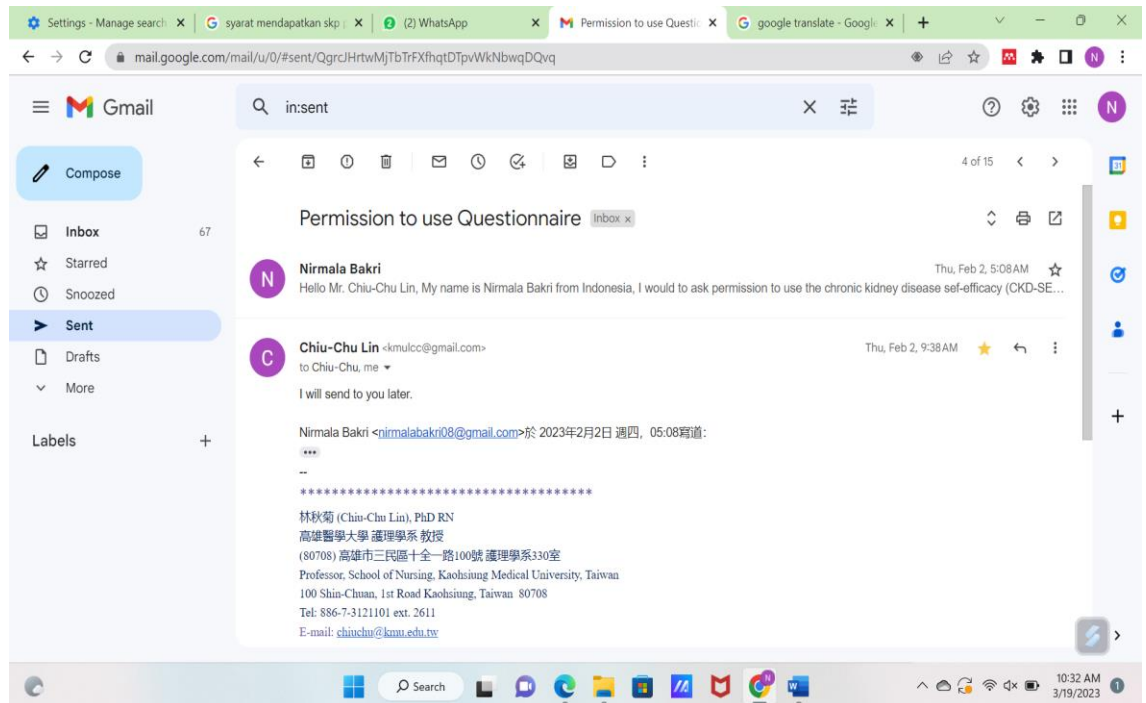
1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk 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



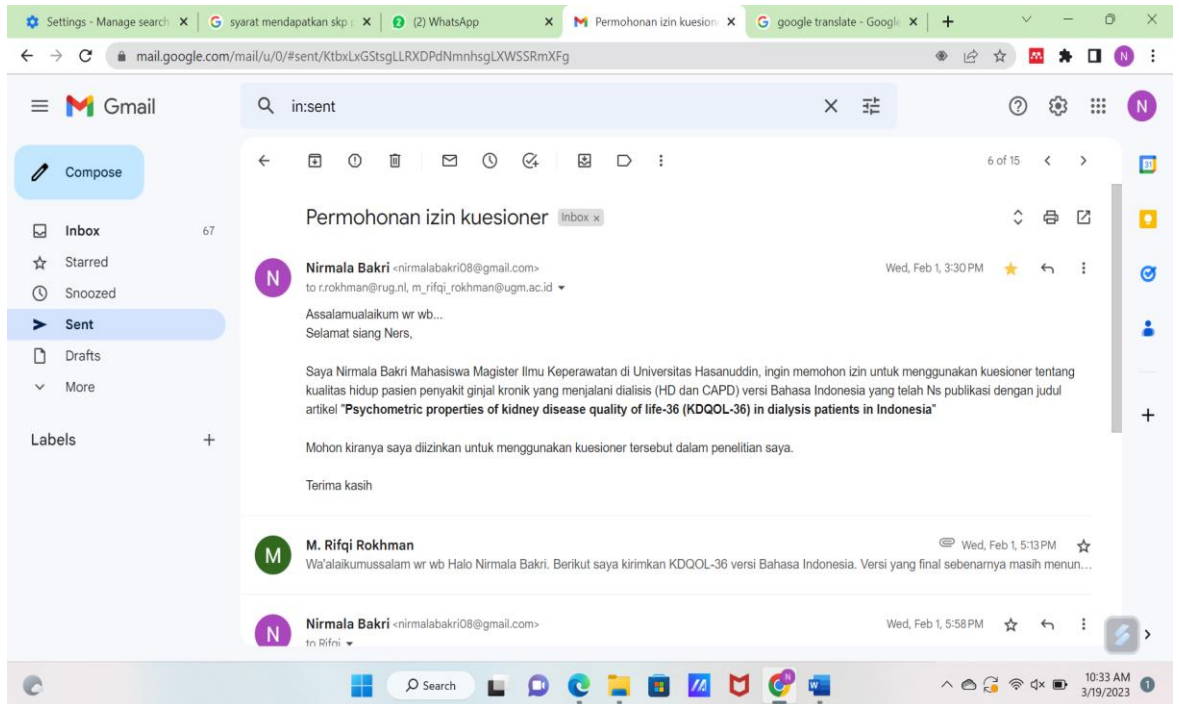
## Lampiran 9 Bukti Izin Kuesioner



### KUESIONER SELF CARE



### KUESIONER SELF EFFICACY



## KUESIONER KUALITAS HIDUP

**Lampiran 10.1** Kuesioner Asli *Self-management for PD Patients*

Item	Content	Never	sometimes	often	always
		0	1	2	3
<b>Solution Replacement</b>					
1	Check each solution bag to ensure: The expiration date has not passed; The dextrose concentration is correct; The solution is clear; There are no leaks; The solution is heated.				
2	The drain line is correctly connected and the effluent is properly drained				
3	The fluid lines are correctly flushed.				
4	The solution bags are correctly attached and the tubes are correctly organized.				
5	Avoid touching the short tube connector, double connect the TwinBag and prevent contamination caused by changing disconnect caps				
6	Catheter-exit-site care: centered on the exit-site, swab from inside to outside without letting the disinfectants enter the patient's subcutaneous tunnel				
7	Use of dialysis solution per doctor's orders				
<b>Problem solving</b>					
8	When the short tube leaks or disconnects, I will close the patient line, stop the dialysis and cover the site with sterilized gauze. I will seek medical attention and replace the short tube in time				
9	When experiencing poor catheter drainage, I will check whether the clamps are open or whether the tubes are blocked or kinked and will adjust my body position and avoid constipation				
10	When the short tube connector				

	is contaminated, I will immediately close the clamp and replace the disconnect cap or sterilize with disinfectant, and then contact my PD nurse				
11	During the Fill phase, if the tubes detach or leak, I will stop the fill and drain the dialysis solution which is already in the peritoneal cavity, and then contact my PD nurse				
<b>Diet Management</b>					
12	Limited intake of vegetable protein, moderate intake of high-quality protein				
13	Limited intake of foods rich in phosphorus, choose foods rich in potassium or low in potassium according to electrolyte condition				
14	Moderate intake of foods containing salt and sodium				
15	Adjust volume of fluid intake according to volume of ultrafiltration, the presence of edema and volume of urine				
16	Limited intake of foods rich in fat				
<b>Complication Monitoring</b>					
17	Take blood pressure regularly				
18	Measure body weight in the morning, look out for edema in lower limbs and on eyelids				
19	Undergo peritoneum assessment and replace the short tube regularly per doctor's orders				
20	Look out for limb weakness and numbness around arms, legs and mouth				
21	Look out for chest pain, shortness of breath, palpitations, aggravated fatigue, etc				
22	Look out for skin itches				
23	Look out for abnormal protrusions in abdomen or at				

	the end of thighs				
24	Monitor sleep condition				
<b>Emotion Management</b>					
25	When I have negative emotions, I will tell my family, friends or PD nurse and ask them for help				
26	I can adjust my mood and live a peaceful and happy life				
27	I can and am willing to do things that fall within my capacity				
28	I chat and get together with friends and take part in recreational activities				

**Lampiran 10.2** Kuesioner *Forward Translation* oleh penerjemah pertama

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Kadang-kadang (<3x/minggu)	Sering (3-4x/minggu)	Selalu atau setiap hari
<b>Pergantian Cairan</b>					
1	Periksa setiap kantong larutan untuk memastikan: tanggal kedaluwarsa belum lewat; konsentrasi dekstrosa benar; larutan bersih; tidak ada kebocoran; larutan dipanaskan	0	1	2	3
2	Saluran pembuangan terhubung dengan benar dan efluen dikeringkan dengan benar	0	1	2	3
3	Garis fluida dibilas dengan benar	0	1	2	3
4	Kantung larutan terpasang dengan benar dan tabung diatur dengan benar	0	1	2	3
5	Hindari menyentuh konektor tabung pendek, sambungkan ganda TwinBag dan cegah kontaminasi yang disebabkan oleh penggantian tutup pemutus	0	1	2	3
6	Perawatan tempat keluar kateter: dipusatkan di tempat keluar, usap dari dalam ke luar tanpa membiarkan disinfektan memasuki celah subkutan pasien	0	1	2	3
7	Menggunakan larutan dialisis sesuai perintah dokter	0	1	2	3
<b>Pemecahan Masalah</b>					
8	Ketika tabung pendek bocor atau terputus, saya akan menutup saluran, menghentikan dialisis dan menutup tempat tersebut dengan kain kasa steril. Saya akan mencari perhatian medis dan mengganti tabung pendek tepat waktu	0	1	2	3
9	Ketika mengalami drainase kateter yang buruk, saya akan memeriksa apakah klem terbuka atau apakah tabung tersumbat atau tertekuk dan akan menyesuaikan posisi tubuh saya untuk menghindari sembelit	0	1	2	3
10	Ketika konektor tabung pendek	0	1	2	3



No	Pertanyaan	Tidak pernah	Kadang-kadang (<3x/minggu)	Sering (3-4x/minggu)	Selalu atau setiap hari
	terkontaminasi, saya akan segera menutup klem dan mengganti tutup pemutus atau mensterilkan dengan disinfektan, dan kemudian menghubungi perawat PD (Peritoneal Dialysis) saya				
11	Selama fase Pengisian, jika tabung terlepas atau bocor, saya akan menghentikan pengisian dan mengalirkan larutan dialisis yang sudah ada di rongga peritoneum, kemudian menghubungi perawat Peritoneal Dialysis (PD) saya	0	1	2	3
Manajemen Diet					
12	Batasi asupan protein nabati, dan mengatur asupan protein berkualitas tinggi	0	1	2	3
13	Batasi asupan makanan kaya fosfor, pilih makanan kaya kalium atau rendah kalium sesuai kondisi elektrolit	0	1	2	3
14	Mengatur kecukupan asupan makanan yang mengandung garam dan sodium	0	1	2	3
15	Sesuaikan volume asupan cairan dengan volume ultrafiltrasi, adanya edema dan volume urin	0	1	2	3
16	Batasi asupan makanan yang kaya lemak	0	1	2	3
Pemantauan komplikasi					
17	Ukur tekanan darah secara teratur	0	1	2	3
18	Ukur berat badan di pagi hari, perhatikan edema di tungkai bawah dan kelopak mata	0	1	2	3
19	Jalani penilaian peritoneum dan ganti tabung pendek secara teratur sesuai perintah dokter	0	1	2	3
20	Perhatikan kelemahan anggota tubuh dan mati rasa di sekitar lengan, kaki, mulut	0	1	2	3
21	Perhatikan nyeri dada, sesak napas, jantung berdebar, kelelahan yang parah	0	1	2	3

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Kadang-kadang (<3x/minggu)	Sering (3-4x/minggu)	Selalu atau setiap hari
22	Perhatikan kulit yang gatal	0	1	2	3
23	Perhatikan tonjolan di perut atau di ujung paha	0	1	2	3
24	Pantau pola tidur	0	1	2	3
Manajemen emosi					
25	Ketika saya memiliki emosi negatif, saya akan memberi tahu keluarga, teman, atau perawat peritoneal dialisis saya dan meminta bantuan mereka	0	1	2	3
26	Saya dapat menyesuaikan suasana hati saya dan menjalani kehidupan yang damai dan bahagia	0	1	2	3
27	Saya mampu dan bersedia melakukan hal-hal yang sesuai dengan kemampuan saya	0	1	2	3
28	Saya mengobrol dan berkumpul dengan teman-teman dan ikut dalam kegiatan rekreasi	0	1	2	3

**Lampiran 10.3** Kuesioner *Forward-translation* Terjemahan Pusat Bahasa

NIRMALA BAKRI

SKALA MANAJEMEN PERAWATAN DIRI UNTUK PASIEN PD

NO	KONTEN	TIDAK PERNAH	KADANG-KADANG	SERING	SELALU
1	Periksa setiap kantong larutan untuk memastikan: Tanggal kedaluwarsa belum lewat, Konsentrasi dekstrosa benar, Solusinya jelas, Tidak ada kebocoran, dan Solusinya dipanaskan.				
2	Saluran pembuangan terhubung dengan benar dan effluen/salurannya dikeringkan dengan benar.				
3	Saluran cairan dibilas dengan benar.				
4	Kantung larutan terpasang dengan benar dan tabung diatur dengan benar.				
5	Hindari menyentuh konektor tabung pendek, sambungkan ganda TwinBag dan cegah kontaminasi yang disebabkan oleh penggantian tutup pemutus.				
6	Perawatan situs keluar kateter: berpusat di lokasi keluar, usap dari dalam ke luar tanpa membiarkan disinfektan masuk ke terowongan subkutaneus pasien.				
7	Penggunaan larutan dialisis sesuai perintah dokter.				
8	Ketika tabung pendek bocor atau terputus, saya akan menutup jalur pasien, menghentikan dialysis, dan menutup situs dengan kasa steril. Saya akan mencari tahu pertimbangan medis dan mengganti tabung pendek tepat waktu.				
9	Ketika terjadi drainase kateter yang buruk, saya akan memeriksa apakah klem terbuka atau				

	apakah tabung tersumbat atau tertekuk dan akan menyesuaikan posisi tubuh saya dan menghindari sembelit.				
10	Ketika konektor tabung pendek terkontaminasi, saya akan segera menutup klem dan mengganti tutup pemutus atau mensterilkan dengan disinfektan, dan kemudian menghubungi perawat PD saya.				
11	Selama fase pengisian, jika tabung terlepas atau bocor, saya akan menghentikan pengisian dan mengalirkan larutan dialisis yang sudah ada di rongga peritoneum, kemudian menghubungi perawat PD saya.				
12	Batasi asupan protein nabati, asupan sedang terhadap protein yang berkualitas tinggi.				
13	Batasi asupan makanan kaya fosfor, pilih makanan kaya kalium atau rendah kalium sesuai kondisi elektrolit.				
14	Asupan makanan yang mengandung garam dan sodium secukupnya.				
15	Sesuaikan volume asupan cairan dengan volume ultrafiltrasi, adanya edema, dan volume urin.				
16	Batasi asupan makanan kaya lemak.				
17	Ukur tekanan darah secara teratur.				
18	Ukur berat badan di pagi hari, awasi edema pada tungkai bawah dan kelopak mata.				
19	Jalani penilaian peritoneum dan ganti tabung pendek secara teratur sesuai perintah dokter.				
20	Waspadaai kelemahan anggota tubuh dan mati rasa di sekitar lengan, kaki, dan mulut.				
21	Waspadaai nyeri dada, sesak napas, jantung berdebar, kelelahan yang parah, dll.				

22	Waspada kulit yang gatal.				
23	Perhatikan tonjolan abnormal di perut atau di ujung paha.				
24	Pantau kondisi tidur.				
25	Ketika saya memiliki emosi negatif, saya akan memberi tahu keluarga, teman, atau perawat PD dan meminta bantuan mereka.				
26	Saya dapat menyesuaikan suasana hati saya dan menjalani kehidupan yang damai dan bahagia.				
27	Saya dapat dan bersedia melakukan hal-hal yang berada dalam batas kemampuan saya.				
28	Saya mengobrol dan berkumpul dengan teman-teman dan ikut serta dalam kegiatan rekreasi.				



Makassar 8 Mei, 2023  
Diterjemahkan di Unit Pelaksana Teknis Layanan Bahasa Universitas Hasanuddin  
Kepala,

*[Handwritten signature]*

Dra. Herawaty, M.Hum, M.A., Ph.D.

**Lampiran 10.4** Berita Acara Sintesis *Forward Translation*

**BERITA ACARA SINTESIS FORWARD TRANSLATION INSTRUMEN  
SELF-CARE MANAGEMENT FOR PD PATIENTS**

Sehubungan dengan penyelesaian tesis mahasiswa :

Nama : Nirmala Bakri

Nim : R012221036

Program Studi : S2 Ilmu Keperawatan

Judul Tesis : Analisis Hubungan *Self-efficacy* dan *Self-care Management* pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani *Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (CAPD)*

Pada hari ini, Jumat tanggal 9 juni tahun 2023 pukul 14.00-15.30 via zoom telah dilaksanakan sintesis *forward translation* dari instrumen *Self-care Management for PD Patients* 28 item versi Indonesia, sebagai salah satu tahapan dalam proses adaptasi instrumen yang direkomendasikan oleh WHO (2013), yang dihadiri oleh anggota komite yaitu :

NO	Nama dan Gelar	Pekerjaan/Jabatan dan Afiliasi	Keterangan
1	Dr.Yuliana Syam, S.Kep.,Ns.,M.Si	Dosen Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin	HADIR
2	Dr.Suni Hariati, S.Kep.,Ns.,M.Kep	Dosen Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin	HADIR
3	Andi Fajrin Permana, S.Kep., Ns., MSc	Dosen Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin	HADIR
4	Nirmala Bakri, S.Kep.,Ns	Mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Universitas Hasanuddin	HADIR

**Lampiran 10.5** Sintesis Hasil Terjemahan *Forward Translation*

Item	Kuesioner Asli	Penerjemah 1	Penerjemah 2	Sintesis forward translation
1	Check each solution bag to ensure: The expiration date has not passed; The dextrose concentration is correct; The solution is clear; There are no leaks; The solution is heated.	Periksa setiap kantong larutan untuk memastikan: Tanggal kedaluwarsa belum lewat; konsentrasi dekstrosa benar; <b>larutan bersih</b> ; tidak ada kebocoran; <b>larutan</b> dipanaskan	Periksa setiap kantong larutan untuk memastikan: tanggal kedaluwarsa belum lewat, konsentrasi dekstrosa benar, <b>solusinya jelas</b> , tidak ada kebocoran, dan <b>solusinya</b> dipanaskan	Periksa setiap kantong larutan untuk memastikan tanggal kedaluwarsa belum lewat, konsentrasi dekstrosa benar, larutan bersih, tidak ada kebocoran, larutan dihangatkan
2	The drain line is correctly connected and the effluent is properly drained	Saluran pembuangan terhubung dengan benar dan efluen dikeringkan dengan benar	Saluran pembuangan terhubung dengan benar dan efluen/salurannya dikeringkan dengan benar	Selang pembuangan terhubung dengan benar dan efluen dikeringkan dengan benar
3	The fluid lines are correctly flushed.	<b>Garis fluida</b> dibilas dengan benar.	<b>Saluran cairan</b> dibilas dengan benar	Selang cairan dibilas dengan benar
4	The solution bags are correctly attached and the tubes are correctly organized.	Kantong larutan terpasang dengan benar dan tabung diatur dengan benar.	Kantong larutan terpasang dengan benar dan tabung diatur dengan benar	Kantong larutan terpasang dengan benar dan tabung diatur dengan benar.
5	Avoid touching the short tube connector, double connect the TwinBag and prevent contamination caused by changing disconnect caps	Hindari menyentuh konektor tabung pendek, sambungkan ganda TwinBag dan cegah kontaminasi yang disebabkan oleh penggantian tutup pemutus	Hindari menyentuh konektor tabung pendek, sambungkan ganda Twinbag dan cegah kontaminasi yang disebabkan oleh penggantian tutup pemutus	Hindari menyentuh konektor tabung pendek, sambungkan ganda TwinBag dan cegah kontaminasi yang disebabkan oleh penggantian tutup pemutus
6	Catheter-exit-site care: centered on the exit-site, swab from inside to outside without letting the disinfectants enter the	Perawatan <b>tempat keluar</b> kateter: dipusatkan <b>di tempat</b> keluar, usap dari dalam ke luar tanpa membiarkan disinfektan memasuki celah	Perawatan <b>situs keluar</b> kateter : berpusat di <b>lokasi</b> keluar, usap dari dalam keluar tanpa membiarkan disinfektan masuk	Perawatan tempat keluar kateter: dipusatkan di tempat keluar, usap dari dalam ke luar tanpa membiarkan disinfektan

Item	Kuesioner Asli	Penerjemah 1	Penerjemah 2	Sintesis forward translation
	patient's subcutaneous tunnel	subkutan pasien	ke terowongan subkutan pasien	memasuki celah subkutan pasien
7	Use of dialysis solution per doctor's ordes	<b>Menggunakan</b> larutan dialisis sesuai perintah dokter	<b>Penggunaan</b> larutan dialisis sesuai perintah dokter	Menggunakan larutan dialisis sesuai perintah dokter
8	When the short tube leaks or disconnects, I will close the patient line, stop the dialysis and cover the site with sterilized gauze. I will seek medical attention and replace the short tube in time	Ketika tabung pendek bocor atau terputus, saya akan menutup <b>saluran</b> , menghentikan dialisis dan <b>menutupi</b> tempat tersebut dengan kain kasa steril. Saya akan <b>mencari perhatian medis</b> dan mengganti tabung pendek tepat waktu	Ketika tabung pendek bocor atau terputus, saya akan menutup <b>jalur</b> pasien, menghentikan dialisis, dan <b>menutup</b> situs dengan kasa steril. Saya akan <b>mencari tahu</b> pertimbangan medis dan mengganti tabung pendek tepat waktu	Ketika tabung pendek bocor atau terputus, saya akan menutup saluran, menghentikan dialisis dan menutup tempat tersebut dengan kain kasa steril. Saya akan mencari bantuan medis dan mengganti tabung pendek tepat waktu
9	When experiencing poor catheter drainage, I will check whether the clamps are open or whether the tubes are blocked or kinked and will adjust my body position and avoid constipation	Ketika <b>mengalami</b> drainase kateter yang buruk, saya akan memeriksa apakah klem terbuka atau apakah tabung tersumbat atau tertekuk dan akan menyesuaikan posisi tubuh saya untuk menghindari sembelit	Ketika <b>terjadi</b> drainase kateter yang buruk, saya akan memeriksa apakah klem terbuka atau apakah tabung tersumbat atau tertekuk dan akan menyesuaikan posisi tubuh saya dan menghindari sembelit	Ketika mengalami drainase kateter yang buruk, saya akan memeriksa apakah klem terbuka atau apakah tabung tersumbat atau tertekuk dan akan menyesuaikan posisi tubuh saya untuk menghindari sembelit
10	When the short tube connector is contaminated, I will immediately close the clamp and replace the disconnect cap or sterilize with disinfectant, and then contact my PD nurse	Ketika konektor tabung pendek terkontaminasi, saya akan segera menutup klem dan mengganti tutup pemutus atau mensterilkan dengan disinfektan, dan kemudian menghubungi perawat PD (Peritoneal Dialysis) saya	Ketika konektor tabung pendek terkontaminasi, saya akan segera menutup klem dan mengganti tutup pemutus atau mensterilkan dengan disinfektan, dan kemudian menghubungi perawat PD saya	Ketika konektor tabung pendek bocor atau terputus, saya akan segera menutup klem dan mengganti penutup atau mensterilkan dengan disinfektan, dan kemudian menghubungi perawat peritoneal dialisis saya
11	During the Fill phase, if the tubes detach or leak, I will stop the fill and drain the dialysis solution which is already in the	Selama fase Pengisian, jika tabung terlepas atau bocor, saya akan menghentikan pengisian dan mengalirkan larutan dialisis yang	Selama fase pengisian, jika tabung terlepas atau bocor, saya akan menghentikan pengisian dan mengalirkan larutan dialisis	Selama fase pengisian, jika tabung terlepas atau bocor, saya akan menghentikan pengisian dan mengeluarkan cairan dialisis



Item	Kuesioner Asli	Penerjemah 1	Penerjemah 2	Sintesis forward translation
	peritoneal cavity, and then contact my PD nurse	sudah ada di rongga peritoneum, kemudian menghubungi perawat PD saya	yang sudah ada di rongga peritoneum, kemudian menghubungi perawat PD saya	yang sudah ada di rongga peritoneum, kemudian menghubungi perawat peritoneal dialisis saya
12	Limited intake of vegetable protein, moderate intake of high-quality protein	Batasi asupan protein nabati, dan <b>mengatur asupan protein</b> berkualitas tinggi	Batasi asupan protein nabati, <b>asupan sedang terhadap</b> protein yang berkualitas tinggi	Batasi asupan protein nabati dan mengatur asupan protein berkualitas tinggi
13	Limited intake of foods rich in phosphorus, choose foods rich in potassium or low in potassium according to electrolyte condition	Batasi asupan makanan kaya fosfor, pilih makanan kaya kalium atau rendah kalium sesuai kondisi elektrolit	Batasi asupan makanan kaya fosfor, pilih makanan kaya kalium atau rendah kalium sesuai kondisi elektrolit	Batasi asupan makanan kaya fosfor, pilih makanan kaya atau rendah kalium sesuai kondisi elektrolit
14	Moderate intake of foods containing salt and sodium	<b>Mengatur</b> kecukupan asupan makanan yang mengandung garam	Asupan makanan yang mengandung garam <b>secukupnya</b>	Mengatur kecukupan asupan makanan yang mengandung garam
15	Adjust volume of fluid intake according to volume of ultrafiltration, the presence of edema and volume of urine	Sesuaikan volume asupan cairan dengan volume ultrafiltrasi, adanya edema dan volume urin	Sesuaikan volume asupan cairan dengan volume ultrafiltrasi, adanya edema, dan volume urin	Sesuaikan volume asupan cairan dengan volume ultrafiltrasi, adanya edema dan volume urin
16	Limited intake of foods rich in fat	Batasi asupan makanan yang kaya lemak	Batasi asupan makanan kaya lemak	Batasi asupan makanan yang kaya lemak
17	Take blood pressure regularly	Ukur tekanan darah secara teratur	Ukur tekanan darah secara teratur	Ukur tekanan darah secara teratur
18	Measure body weight in the morning, look out for edema in lower limbs and on eyelids	Ukur berat badan di pagi hari, <b>perhatikan</b> edema di tungkai bawah dan kelopak mata	Ukur berat badan di pagi hari, <b>awasi</b> edema pada tungkai bawah dan kelopak mata	Ukur berat badan di pagi hari, perhatikan edema di tungkai bawah dan kelopak mata
19	Undergo peritoneum assessment and replace the short tube regularly per doctor's orders	Jalani penilaian peritoneum dan ganti tabung pendek secara teratur sesuai perintah dokter	Jalani penilaian peritoneum dan ganti tabung pendek secara teratur sesuai perintah dokter	Lakukan pemeriksaan peritoneum dan ganti tabung pendek secara teratur sesuai

Item	Kuesioner Asli	Penerjemah 1	Penerjemah 2	Sintesis forward translation
				instruksi dokter
20	Look out for limb weakness and numbness around arms, legs and mouth	Waspadai kelemahan anggota tubuh dan mati rasa di sekitar lengan, kaki, dan mulut	Waspadai kelemahan anggota tubuh dan mati rasa di sekitar lengan, kaki, dan mulut	Perhatikan kelemahan anggota tubuh dan mati rasa di sekitar lengan, kaki, mulut
21	Look out for chest pain, shortness of breath, palpitations, aggravated fatigue, etc	Waspadai nyeri dada, sesak napas, jantung berdebar, kelelahan yang parah	Waspadai nyeri dada, sesak napas, jantung berdebar, kelelahan yang parah	Perhatikan adanya nyeri dada, sesak napas, jantung berdebar, kelelahan yang parah
22	Look out for skin itches	Waspadai kulit yang gatal	Waspadai kulit yang gatal	Perhatikan kulit yang gatal
23	Look out for abnormal protrusions in abdomen or at the end of thighs	<b>Waspada</b> tonjolan abnormal di perut atau di ujung paha	<b>Perhatikan</b> tonjolan abnormal di perut atau di ujung paha	Perhatikan tonjolan abnormal di perut atau di ujung paha
24	Monitor sleep condition	Pantau kondisi tidur	Pantau kondisi tidur	Pantau pola tidur
25	When I have negative emotions, I will tell my family, friends or PD nurse and ask them for help	Ketika saya memiliki emosi negatif, saya akan memberi tahu keluarga, teman, atau perawat PD saya dan meminta bantuan mereka	Ketika saya memiliki emosi negatif, saya akan memberi tahu keluarga, teman, atau perawat PD dan meminta bantuan mereka	Ketika saya memiliki emosi negatif, saya akan memberi tahu keluarga, teman, atau perawat peritoneal dialisis saya dan meminta bantuan mereka
26	I can adjust my mood and live a peaceful and happy life	Saya dapat menyesuaikan suasana hati saya dan menjalani kehidupan yang damai dan bahagia	Saya dapat menyesuaikan suasana hati saya dan menjalani kehidupan yang damai dan Bahagia	Saya dapat menyesuaikan suasana hati saya dan menjalani kehidupan yang damai dan bahagia
27	I can and am willing to do things that fall within my capacity	Saya dapat dan bersedia melakukan hal-hal yang <b>sesuai dengan</b> kemampuan saya	Saya dapat dan bersedia melakukan hal-hal yang <b>berada dalam batas</b> kemampuan saya	Saya mampu dan bersedia melakukan hal-hal yang sesuai dengan kemampuan saya
28	I chat and get together with friends and take part in recreational activities	Saya mengobrol dan berkumpul dengan teman-teman dan ikut dalam kegiatan rekreasi	Saya mengobrol dan berkumpul dengan teman-teman saya dan ikut serta dalam kegiatan rekreasi	Saya mengobrol dan berkumpul dengan teman-teman dan ikut dalam kegiatan rekreasi

**Lampiran 10.6** Terjemahan *Back Translation*

**Self care Management for Peritoneal Dialysis Patients**

No	Questions	Never	Someti mes	Often	Always or every day
<b>Fluid Change</b>					
1	Check the dialysate fluid bag to ensure expiration date, dextrose concentration, fluid clarity, no leaks, and that fluid is warmed	0	1	2	3
2	The discharge hose is connected correctly and waste is drained properly	0	1	2	3
3	Fluid hose is properly flushed	0	1	2	3
4	The fluid bag is installed correctly and the tube is adjusted correctly	0	1	2	3
5	Avoid touching the short tube connector, double-connect the Twinbag and prevent contamination caused by replacing the minicap	0	1	2	3
6	Exit-site catheter care: centered on the exit site, wipe it from the inside to the outside without allowing disinfectant to enter the	0	1	2	3



	patient's subcutaneous tunnel				
7	Use dialysate fluid according to doctor's orders	0	1	2	3
<b>Problem Solving</b>					
8	When a short tube leaks or breaks, I will plug the patient's hose, stop dialysis and cover the site with sterile gauze. I will seek medical help and replace the transfer set in time	0	1	2	3
9	When experiencing poor catheter drainage, I will check whether the clamp is open or whether the tube is blocked or kinked and will adjust my body position and avoid constipation	0	1	2	3
10	When a short tube connector becomes contaminated, I will immediately close the clamp and replace the minicap, or sterilize with disinfectant, and then contact my PD (peritoneal dialysis) nurse	0	1	2	3
11	During the filling phase, if the hose leaks, I will stop filling	0	1	2	3



	and drain the dialysis solution that is already in the peritoneal cavity, then contact my PD (peritoneal dialysis) nurse				
<b>Diet Management</b>					
12	Ensure limited intake of plant protein and moderate intake of high quality protein	0	1	2	3
13	Limit the intake of foods rich in phosphorus, choose foods rich in potassium or low in potassium according to electrolyte conditions	0	1	2	3
14	Limit the intake of foods rich in phosphorus, choose foods rich in potassium or low in potassium according to electrolyte conditions	0	1	2	3
15	Adjust the amount of fluid intake according to the ultrafiltration volume, the presence of edema and the amount of urine	0	1	2	3
16	Limit the intake of foods rich in fat	0	1	2	3



<b>Complication Monitoring</b>					
17	Measure blood pressure regularly	0	1	2	3
18	Measure body weight in the morning, pay attention to the presence of edema in the lower legs and eyelids	0	1	2	3
19	Perform peritoneal examinations and replace short tubes regularly according to doctor's orders	0	1	2	3
20	Note the weakness of limbs and numbness around arms, legs, mouth	0	1	2	3
21	Watch for chest pain, shortness of breath, palpitations, severe fatigue	0	1	2	3
22	Pay attention to itchy skin	0	1	2	3
23	Look for bulges in the stomach or at the ends of thighs	0	1	2	3
24	Monitor sleep condition	0	1	2	3
<b>Emotion management</b>					
25	When I have negative emotions, I will tell my family, friends or PD (peritoneal dialysis) nurse and ask for their help	0	1	2	3
26	I can adjust my mood, and live a	0	1	2	3



	peaceful and happy life				
27	I am able and willing to do things in my capacity	0	1	2	3
28	I chat and hang out with friends and take part in recreational activities	0	1	2	3

AFFIDAVIT

I SOESILO, a Sworn Translator in the Republic of Indonesia, pursuant to the prevailing laws and regulations in the Republic Indonesia, hereby certify and declare, in accordance with my oath of office, that this document is a true, faithful, and complete translation from Indonesian to English.

Jakarta, November 6, 2023



Decree of the Minister of Law and Human Rights R.I.  
No. AHU-40 AH.03.07.2022  
email:madanijayabuana@gmail.com

**Lampiran 10.7** Hasil Sintesis *Back Translation*

Item	INSTRUMEN ASLI	HASIL BACK TRANSLATION	KESIMPULAN
	Solution Replacement	Fluid change	
1	Check each solution bag to ensure: The expiration date has not passed; The dextrose concentration is correct; The solution is clear; There are no leaks; The solution is heated.	Check the dialysate fluid bag to ensure expiration date, dextrose concentration, fluid clarity, no leaks, and that fluid is warmed	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
2	The drain line is correctly connected and the effluent is properly drained	The discharge hose is connected correctly and waste is drained properly	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
3	The fluid lines are correctly flushed	Fluid hose is properly flushed	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
4	The solution bags are correctly attached and the tubes are correctly organized.	The fluid bag is installed correctly and the tube is adjusted correctly	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
5	Avoid touching the short tube connector, double connect the TwinBag and prevent contamination caused by changing disconnect caps	Avoid touching the short tube connector, double-connect the Twinbag and prevent contamination caused by replacing the caps	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
6	Catheter-exit-site care: centered on the exit-site, swab from inside to outside without letting the disinfectants enter the patient's subcutaneous tunnel	Exit-site catheter care : centered on the exit site, wipe it from the inside to the outside without allowing disinfectant to enter the patients's subcutaneous tunnel	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
7	Use of dialysis solution per doctor's ordes	Use dialysate fluid according to doctor's orders	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda



<b>Item</b>	<b>INSTRUMEN ASLI</b>	<b>HASIL BACK TRANSLATION</b>	<b>KESIMPULAN</b>
	<b>Problem Solving</b>	<b>Problem Solving</b>	
8	When the short tube leaks or disconnects, I will close the patient line, stop the dialysis and cover the site with sterilized gauze. I will seek medical attention and replace the short tube in time	When a short tube leaks or breaks, I will plug the patient's hose, stop dialysis and cover the site with sterile gauze. I will seek medical help and replace the short tube in time	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
9	When experiencing poor catheter drainage, I will check whether the clamps are open or whether the tubes are blocked or kinked and will adjust my body position and avoid constipation	When experiencing poor catheter drainage, I will check whether the clamp is open or whether the tube is blocked or kinked and will adjust my body position and avoid constipation	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
10	When the short tube connector is contaminated, I will immediately close the clamp and replace the disconnect cap or sterilize with disinfectant, and then contact my PD nurse	When a short tube connector becomes contaminated, I will immediately close the clamp and replace the caps, or sterilize with disinfectant, and then contact my PD nurse	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
11	During the Fill phase, if the tubes detach or leak, I will stop the fill and drain the dialysis solution which is already in the peritoneal cavity, and then contact my PD nurse	During the filling phase, if the hose leaks, I will stop filling and drain the dialysis solution that is already in the peritoneal cavity, then contact my PD nurse	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
	<b>Diet Management</b>	<b>Diet Management</b>	
12	Limited intake of vegetable protein, moderate intake of high-quality protein	Ensure limited intake of plant protein and moderate intake of high quality protein	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
13	Limited intake of foods rich in phosphorus, choose foods rich in potassium or low in potassium according to electrolyte condition	Limit the intake of foods rich in phosphorus, choose foods rich in potassium or low in potassium according to electrolyte conditions	Terdapat perbedaan pada kata "limited intake of vegetable protein" yang lebih fokus pada jenis protein yang dikonsumsi, sementara kalimat pada hasil back translasi "ensure limited intake of plant protein" memiliki nuansa sedikit berbeda dimana lebih menekankan pada pentingnya memastikan batasan konsumsi protein

<b>Item</b>	<b>INSTRUMEN ASLI</b>	<b>HASIL BACK TRANSLATION</b>	<b>KESIMPULAN</b>
14	Moderate intake of foods containing salt and sodium	Moderate intake of foods containing salt and sodium	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama
15	Adjust volume of fluid intake according to volume of ultrafiltration, the presence of edema and volume of urine	Adjust the amount of fluid intake according to the ultrafiltration volume, the presence of edema and the amount of urine	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
16	Limited intake of foods rich in fat	Limit the intake of foods rich in fat	Terdapat perbedaan antara instrument asli dan hasil back translasi. "Limited intake of foods rich in fat" menggambarkan batasan secara umum dan dapat diartikan sebagai saran atau arahan umum tentang konsumsi makanan tinggi lemak, sedangkan pada hasil back translasi "'Limit the intake of foods rich in fat" lebih bersifat spesifik karena menggunakan kata kerja "limit" yang secara langsung mengarahkan pada tindakan yang harus dilakukan, menekankan tindakan untuk membatasi makanan tinggi lemak
	<b>Complication Monitoring</b>	<b>Complication Monitoring</b>	
17	Take blood pressure regularly	Measure blood pressure regularly	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
18	Measure body weight in the morning, look out for edema in lower limbs and on eyelids	Measure body weight in the maoring, pay attention to the presence of edema in the lower legs and eyelids	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
19	Undergo peritoneum assessment and replace the short tube regularly per doctor's orders	Perform peritoneal examinations and replace short tubes regularly according to doctor's orders	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
20	Look out for limb weakness and numbness around	Note the weakness of limbs and numbness around arms,	Hasil back translation dan instrumen asli

<b>Item</b>	<b>INSTRUMEN ASLI</b>	<b>HASIL BACK TRANSLATION</b>	<b>KESIMPULAN</b>
	arms, legs and mouth	legs, mouth	memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
21	Look out for chest pain, shortness of breath, palpitations, aggravated fatigue, etc	Watch for chest pain, shortness of breath, palpitations, severe fatigue	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
22	Look out for skin itches	Pay attention to itchy skin	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
23	Look out for abnormal protrusions in abdomen or at the end of thighs	Look for bulges in the stomach or at the ends of thighs	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
24	Monitor sleep condition	Monitor sleep condition	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna dan struktur kata yang sama
	<b>Emotion Management</b>	<b>Emotion Management</b>	
25	When I have negative emotions, I will tell my family, friends or PD nurse and ask them for help	When I have negative emotions, I will tell my family, friends or PD nurse and ask for their help	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
26	I can adjust my mood and live a peaceful and happy life	I can adjust my mood, and live a peaceful and happy life	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
27	I can and am willing to do things that fall within my capacity	I am able and willing to do things in my capacity	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
28	I chat and get together with friends and take part in recreational activities	I chat and hang out with friend and take part in recreational activities	Hasil back translation dan instrumen asli memiliki makna yang sama walaupun dengan struktur bahasa yang berbeda
	0 : Never	0 : Never	Tidak ada perbedaan antara instrument asli

<b>Item</b>	<b>INSTRUMEN ASLI</b>	<b>HASIL BACK TRANSLATION</b>	<b>KESIMPULAN</b>
	1 : Sometimes	1 : Sometimes	dengan hasil back translation
	2 : Often	2 : Often	
	3 : Always or every day	3 : Always or every day	

Kesimpulan :

Hasil back translation dan instrumen asli secara keseluruhan memiliki makna yang sama dari segi penggunaan frasa, istilah dan kata. Namun, terdapat beberapa kata dengan makna yang sedikit berbeda pada hasil back translation. Akan tetapi, dapat ditemukan kesamaan makna yang cukup jelas dari dua instrumen ini. Hasil back translation telah merefleksikan isi pertanyaan dari instrumen versi asli dan dapat dilanjutkan pada tahap uji coba instrumen pada populasi targe

**Lampiran 10.8** Kuesioner Pre test *Self-care Management for Peritoneal Dialysis*

No	Pertanyaan	Jelas	Tidak Jelas	Keterangan
1	Periksa setiap kantong larutan untuk memastikan tanggal kedaluwarsa belum lewat, konsentrasi dekstrosa benar, larutan bersih, tidak ada kebocoran, larutan dihangatkan			
2	Selang pembuangan terhubung dengan benar dan efluen dikeringkan dengan benar			
3	Selang cairan dibilas dengan benar			
4	Kantong larutan terpasang dengan benar dan tabung diatur dengan benar.			
5	Hindari menyentuh konektor tabung pendek, sambungkan ganda TwinBag dan cegah kontaminasi yang disebabkan oleh penggantian tutup pemutus			
6	Perawatan tempat keluar kateter: dipusatkan di tempat keluar, usap dari dalam ke luar tanpa membiarkan disinfektan memasuki celah subkutan pasien			
7	Menggunakan larutan dialisis sesuai perintah dokter			
8	Ketika tabung pendek bocor atau terputus, saya akan menutup saluran, menghentikan dialisis dan menutup tempat tersebut dengan kain kasa steril. Saya akan mencari bantuan medis dan mengganti tabung pendek tepat waktu			

No	Pertanyaan	Jelas	Tidak Jelas	Keterangan
9	Ketika mengalami drainase kateter yang buruk, saya akan memeriksa apakah klem terbuka atau apakah tabung tersumbat atau tertekuk dan akan menyesuaikan posisi tubuh saya untuk menghindari sembelit			
10	Ketika konektor tabung pendek bocor atau terputus, saya akan segera menutup klem dan mengganti penutup atau mensterilkan dengan disinfektan, dan kemudian menghubungi perawat peritoneal dialisis saya			
11	Selama fase pengisian, jika tabung terlepas atau bocor, saya akan menghentikan pengisian dan mengeluarkan cairan dialisis yang sudah ada di rongga peritoneum, kemudian menghubungi perawat peritoneal dialisis saya			
12	Batasi asupan protein nabati dan mengatur asupan protein berkualitas tinggi			
13	Batasi asupan makanan kaya fosfor, pilih makanan kaya atau rendah kalium sesuai kondisi elektrolit			
14	Mengatur kecukupan asupan makanan yang mengandung garam			
15	Sesuaikan volume asupan cairan dengan volume ultrafiltrasi, adanya edema dan volume urin			
16	Batasi asupan makanan yang kaya lemak			
17	Ukur tekanan darah secara			

No	Pertanyaan	Jelas	Tidak Jelas	Keterangan
	teratur			
18	Ukur berat badan di pagi hari, perhatikan edema di tungkai bawah dan kelopak mata			
19	Lakukan pemeriksaan peritoneum dan ganti tabung pendek secara teratur sesuai instruksi dokter			
20	Perhatikan kelemahan anggota tubuh dan mati rasa di sekitar lengan, kaki, mulut			
21	Perhatikan adanya nyeri dada, sesak napas, jantung berdebar, kelelahan yang parah			
22	Perhatikan kulit yang gatal			
23	Perhatikan tonjolan abnormal di perut atau di ujung paha			
24	Pantau pola tidur			
25	Ketika saya memiliki emosi negatif, saya akan memberi tahu keluarga, teman, atau perawat peritoneal dialisis saya dan meminta bantuan mereka			
26	Saya dapat menyesuaikan suasana hati saya dan menjalani kehidupan yang damai dan bahagia			
27	Saya mampu dan bersedia melakukan hal-hal yang sesuai dengan kemampuan saya			
28	Saya mengobrol dan berkumpul dengan teman-teman dan ikut dalam kegiatan rekreasi			

**Lampiran 10.9** Kuesioner *Expert Self-management for Peritoneal Dialysis*

No	Pertanyaan	Tidak Relevan	Cukup Relevan	Relevan	Sangat Relevan	Saran
1	Periksa setiap kantong larutan untuk memastikan tanggal kedaluwarsa belum lewat, konsentrasi dekstrosa benar, larutan bersih, tidak ada kebocoran, larutan dihangatkan					
2	Selang pembuangan terhubung dengan benar dan efluen dikeringkan dengan benar					
3	Selang cairan dibilas dengan benar					
4	Kantung larutan terpasang dengan benar dan tabung diatur dengan benar.					
5	Hindari menyentuh konektor tabung pendek, sambungkan ganda TwinBag dan cegah kontaminasi yang disebabkan oleh penggantian tutup pemutus					
6	Perawatan tempat keluar kateter: dipusatkan di tempat keluar, usap dari dalam ke luar tanpa membiarkan disinfektan memasuki celah subkutan pasien					
7	Menggunakan larutan dialisis sesuai perintah dokter					
8	Ketika tabung pendek bocor atau terputus, saya akan menutup saluran, menghentikan dialisis dan menutup tempat tersebut dengan					



No	Pertanyaan	Tidak Relevan	Cukup Relevan	Relevan	Sangat Relevan	Saran
	kain kasa steril. Saya akan mencari bantuan medis dan mengganti tabung pendek tepat waktu					
9	Ketika mengalami drainase kateter yang buruk, saya akan memeriksa apakah klem terbuka atau apakah tabung tersumbat atau tertekuk dan akan menyesuaikan posisi tubuh saya untuk menghindari sembelit					
10	Ketika konektor tabung pendek bocor atau terputus, saya akan segera menutup klem dan mengganti penutup atau mensterilkan dengan disinfektan, dan kemudian menghubungi perawat peritoneal dialisis saya					
11	Selama fase pengisian, jika tabung terlepas atau bocor, saya akan menghentikan pengisian dan mengeluarkan cairan dialisis yang sudah ada di rongga peritoneum, kemudian menghubungi perawat peritoneal dialisis saya					
12	Batasi asupan protein nabati dan mengatur asupan protein berkualitas tinggi					
13	Batasi asupan makanan kaya fosfor, pilih makanan kaya atau rendah kalium sesuai kondisi elektrolit					
14	Mengatur kecukupan					

No	Pertanyaan	Tidak Relevan	Cukup Relevan	Relevan	Sangat Relevan	Saran
	asupan makanan yang mengandung garam					
15	Sesuaikan volume asupan cairan dengan volume ultrafiltrasi, adanya edema dan volume urin					
16	Batasi asupan makanan yang kaya lemak					
17	Ukur tekanan darah secara teratur					
18	Ukur berat badan di pagi hari, perhatikan edema di tungkai bawah dan kelopak mata					
19	Lakukan pemeriksaan peritoneum dan ganti tabung pendek secara teratur sesuai instruksi dokter					
20	Perhatikan kelemahan anggota tubuh dan mati rasa di sekitar lengan, kaki, mulut					
21	Perhatikan adanya nyeri dada, sesak napas, jantung berdebar, kelelahan yang parah					
22	Perhatikan kulit yang gatal					
23	Perhatikan tonjolan abnormal di perut atau di ujung paha					
24	Pantau pola tidur					
25	Ketika saya memiliki emosi negatif, saya akan memberi tahu keluarga, teman, atau perawat peritoneal dialisis saya dan meminta bantuan mereka					
26	Saya dapat menyesuaikan suasana hati saya dan menjalani					

No	Pertanyaan	Tidak Relevan	Cukup Relevan	Relevan	Sangat Relevan	Saran
	kehidupan yang damai dan bahagia					
27	Saya mampu dan bersedia melakukan hal-hal yang sesuai dengan kemampuan saya					
28	Saya mengobrol dan berkumpul dengan teman-teman dan ikut dalam kegiatan rekreasi					

**Lampiran 10.10** Kuesioner Hasil Expert *self-management for peritoneal dialysis*

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Kadang-kadang (<3x/minggu)	Sering (3-4x/minggu)	Selalu atau setiap hari
<b>Pergantian Cairan</b>					
1	Periksa setiap kantong <b>cairan dialisat</b> untuk memastikan tanggal kedaluwarsa belum lewat, konsentrasi dekstrosa benar, <b>kejernihan cairan dialisat</b> , tidak ada kebocoran, <b>cairan dialisat dihangatkan (jika suhu udara di bawah suhu ruang)</b>	0	1	2	3
2	Selang pembuangan terhubung dengan benar dan <b>pengeluaran cairan lancar</b>	0	1	2	3
3	<b>Selang pengisian</b> dibilas dengan benar	0	1	2	3
4	Kantong <b>cairan dialisat</b> terpasang dengan benar dan <b>selang cairan diatur</b> dengan benar	0	1	2	3
5	Hindari menyentuh <b>ujung transfer set</b> , sambungkan twin bag CAPD dan cegah kontaminasi pada <b>saat melepas minicap</b>	0	1	2	3
6	Perawatan <b>exit site</b> kateter: dipusatkan di <b>exit site</b> , usap dari dalam ke luar tanpa membiarkan desinfektan memasuki celah subkutane pasien	0	1	2	3
7	Menggunakan cairan dialisat sesuai <b>resep</b> dokter	0	1	2	3
<b>Pemecahan Masalah</b>					
8	Ketika <b>transfer set</b> bocor atau terputus, saya akan menutup saluran, menghentikan dialisis dan menutup tempat tersebut	0	1	2	3

	dengan kain kasa steril. Saya akan mencari bantuan medis dan mengganti <b>transfer set</b> tepat waktu				
9	Ketika <b>pengeluaran cairan</b> tidak lancar, saya akan memeriksa apakah klem terbuka atau apakah selang tersumbat atau tertekuk dan akan menyesuaikan posisi tubuh saya untuk menghindari masalah akibat sembelit	0	1	2	3
10	Ketika <b>transfer set</b> bocor atau terputus, saya akan segera menutup klem dan mengganti penutup atau mensterilkan dengan disinfektan, dan kemudian menghubungi perawat peritoneal dialisis saya	0	1	2	3
11	Selama fase pengisian, <b>jika transfer set</b> terlepas atau bocor, saya akan menghentikan pengisian dan mengeluarkan cairan dialisis yang sudah ada di rongga peritoneum, kemudian menghubungi perawat peritoneal dialisis saya	0	1	2	3
Manajemen Diet					
12	Batasi asupan protein nabati ( <b>protein yang bersumber dari tumbuhan, contoh; kacang-kacangan, tempe, tahu</b> ) dan mengatur asupan protein berkualitas tinggi ( <b>seperti telur, ikan</b> )	0	1	2	3
13	Batasi asupan makanan kaya fosfor ( <b>contoh: olahan susu, jeroan, seafood, daging</b> ), pilih makanan kaya kalium ( <b>contoh: kentang, pisang</b> ) atau rendah kalium ( <b>contoh: wortel, apel, labu siam</b> ) sesuai kondisi elektrolit	0	1	2	3
14	Mengatur kecukupan asupan	0	1	2	3

	makanan yang mengandung garam				
15	Sesuaikan volume asupan cairan dengan volume ultrafiltrasi ( <b>pengeluaran cairan CAPD</b> ), adanya <b>bengkak dan volume urin (kencing)</b>	0	1	2	3
16	Batasi asupan makanan yang kaya lemak ( <b>seperti gorengan, kulit ayam, mentega</b> )	0	1	2	3
Pemantauan komplikasi					
17	Ukur tekanan darah secara teratur	0	1	2	3
18	Ukur berat badan di pagi hari, perhatikan <b>bengkak</b> di tungkai bawah dan kelopak mata	0	1	2	3
19	Lakukan pemeriksaan peritoneum dan ganti <b>transfer set</b> secara teratur sesuai instruksi dokter	0	1	2	3
20	Perhatikan kelemahan anggota tubuh dan mati rasa di sekitar lengan, kaki, mulut	0	1	2	3
21	Perhatikan adanya nyeri dada, sesak napas, jantung berdebar, kelelahan yang parah	0	1	2	3
22	Perhatikan kulit yang gatal	0	1	2	3
23	Perhatikan tonjolan di perut atau di ujung paha	0	1	2	3
24	Pantau pola tidur	0	1	2	3
Manajemen emosi					
25	Ketika saya memiliki emosi negatif, saya akan memberi tahu keluarga, teman, atau perawat peritoneal dialisis saya dan meminta bantuan mereka	0	1	2	3
26	Saya dapat menyesuaikan suasana hati saya dan menjalani kehidupan yang	0	1	2	3

	damai dan bahagia				
27	Saya mampu dan bersedia melakukan hal-hal yang sesuai dengan kemampuan saya	0	1	2	3
28	Saya mengobrol dan berkumpul dengan teman-teman dan ikut dalam kegiatan rekreasi	0	1	2	3

**Lampiran 10.11\_Kuesioner Final *Self-management for Peritoneal Dialysis***

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Kadang-kadang (<3x/minggu)	Sering (3-4x/minggu)	Selalu atau setiap hari
<b>Pergantian Cairan</b>					
1	Periksa setiap kantong cairan dialisat untuk memastikan tanggal kedaluwarsa belum lewat, konsentrasi dekstrosa benar, kejernihan cairan dialisat, tidak ada kebocoran, cairan dialisat dihangatkan (jika suhu udara di bawah suhu ruang)	0	1	2	3
2	Selang pembuangan terhubung dengan benar dan pengeluaran cairan lancar	0	1	2	3
3	Selang pengisian dibilas dengan benar	0	1	2	3
4	Kantong cairan dialisat terpasang dengan benar dan selang cairan diatur dengan benar	0	1	2	3
5	Hindari menyentuh ujung transfer set, sambungkan twin bag CAPD dan cegah kontaminasi pada saat melepas minicap	0	1	2	3
6	Perawatan exit site kateter: dipusatkan di exit site, usap dari dalam ke luar tanpa membiarkan desinfektan memasuki celah subkutan pasien	0	1	2	3
7	Menggunakan cairan dialisat sesuai resep dokter	0	1	2	3
<b>Pemecahan Masalah</b>					
8	Ketika transfer set bocor atau terputus, saya akan menutup saluran, menghentikan dialisis dan menutup tempat tersebut dengan kain kasa steril. Saya akan mencari bantuan medis	0	1	2	3



No	Pertanyaan	Tidak pernah	Kadang-kadang (<3x/minggu)	Sering (3-4x/minggu)	Selalu atau setiap hari
	dan mengganti transfer set tepat waktu				
9	Ketika pengeluaran cairan tidak lancar, saya akan memeriksa apakah klem terbuka atau apakah selang tersumbat atau tertekuk dan akan menyesuaikan posisi tubuh saya untuk menghindari masalah akibat sembelit	0	1	2	3
10	Ketika transfer set bocor atau terputus, saya akan segera menutup klem dan mengganti penutup atau mensterilkan dengan disinfektan, dan kemudian menghubungi perawat peritoneal dialisis saya	0	1	2	3
11	Selama fase pengisian, jika transfer set terlepas atau bocor, saya akan menghentikan pengisian dan mengeluarkan cairan dialisis yang sudah ada di rongga peritoneum, kemudian menghubungi perawat peritoneal dialisis saya	0	1	2	3
	<b>Manajemen Diet</b>				
12	Batasi asupan protein nabati (protein yang bersumber dari tumbuhan, contoh; kacang-kacangan, tempe, tahu) dan mengatur asupan protein berkualitas tinggi (seperti telur, ikan)	0	1	2	3
13	Batasi asupan makanan kaya fosfor (contoh: olahan susu, jeroan, seafood, daging), pilih makanan kaya kalium (contoh: kentang, pisang) atau rendah kalium (contoh: wortel, apel, labu siam) sesuai kondisi	0	1	2	3

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Kadang-kadang (<3x/minggu)	Sering (3-4x/minggu)	Selalu atau setiap hari
	elektrolit				
14	Mengatur kecukupan asupan makanan yang mengandung garam	0	1	2	3
15	Sesuaikan volume asupan cairan dengan volume ultrafiltrasi (pengeluaran cairan CAPD), adanya bengkak dan volume urin (kencing)	0	1	2	3
16	Batasi asupan makanan yang kaya lemak (seperti gorengan, kulit ayam, mentega)	0	1	2	3
	Pemantauan komplikasi				
17	Ukur tekanan darah secara teratur	0	1	2	3
18	Ukur berat badan di pagi hari, perhatikan bengkak di tungkai bawah dan kelopak mata	0	1	2	3
19	Lakukan pemeriksaan peritoneum dan ganti transfer set secara teratur sesuai instruksi dokter	0	1	2	3
20	Perhatikan kelemahan anggota tubuh dan mati rasa di sekitar lengan, kaki, mulut	0	1	2	3
21	Perhatikan adanya nyeri dada, sesak napas, jantung berdebar, kelelahan yang parah	0	1	2	3
22	Perhatikan kulit yang gatal	0	1	2	3
23	Perhatikan tonjolan abnormal di perut atau di ujung paha	0	1	2	3
24	Pantau pola tidur	0	1	2	3
	Manajemen emosi				
25	Ketika saya memiliki emosi negatif, saya akan memberi tahu keluarga, teman, atau perawat peritoneal dialisis saya dan meminta bantuan	0	1	2	3

No	Pertanyaan	Tidak pernah	Kadang-kadang (<3x/minggu)	Sering (3-4x/minggu)	Selalu atau setiap hari
	mereka				
26	Saya dapat menyesuaikan suasana hati saya dan menjalani kehidupan yang damai dan bahagia	0	1	2	3
27	Saya mampu dan bersedia melakukan hal-hal yang sesuai dengan kemampuan saya	0	1	2	3
28	Saya mengobrol dan berkumpul dengan teman-teman dan ikut dalam kegiatan rekreasi	0	1	2	3

**Lampiran 11 Hasil Pilot Test**

N O	RE SP	A 1	A 2	A 3	A 4	A 5	A 6	A 7	A 8	A 9	A 10	A 11	A 12	A 13	A 14	A 15	A 16	A 17	A 18	A 19	A 20	A 21	A 22	A 23	A 24	A 25	A 26	A 27	A 28	TOTAL	
1	PL	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	55
2	MF	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	56
3	AH	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	54
4	AT	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	56
5	AS	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	56
6	SO	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	56
7	AI	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	56
8	JM	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	56
9	MF	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	53
10	CA	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	56

Keterangan :

1 : Tidak jelas

2 : Jelas

*Percent agreement* :  $\frac{\text{Total number of agreement}}{\text{Total number of rater}} \times 100$

*Total number of rater*

*Percent agreement :*

A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13	A14	A15	A16	A17	A18	A19	A20	A21	A22	A23	A24	A25	A26	A27	A28	
100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	90%	100%	90%	90%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	90%	90%

*Total percent agreement : 98,2 % ( 90% hingga 100%)*

**Lampiran 12 Hasil Uji Validitas**

ITEM	AHLI 1	AHLI 2	AHLI 3	AHLI 4	AHLI 5	AHLI 6	AHLI 7	AHLI 8	AHLI 9	AHLI 10	EXPERT AGREEMENT	ICVI	KATEGORI
1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	RELEVAN
2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	0.9	RELEVAN
3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	0.9	RELEVAN
4	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	RELEVAN
5	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	RELEVAN
6	1	1	1	1	0	1	1	1	1	1	9	0.9	RELEVAN
7	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	RELEVAN
8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	RELEVAN
9	1	1	1	1	1	1	1	1	0	1	9	0.9	RELEVAN
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	RELEVAN
11	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	0.9	RELEVAN
12	1	1	1	0	0	1	1	1	1	1	8	0.8	RELEVAN
13	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0.9	RELEVAN
14	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	RELEVAN
15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	RELEVAN

ITEM	AHLI 1	AHLI 2	AHLI 3	AHLI 4	AHLI 5	AHLI 6	AHLI 7	AHLI 8	AHLI 9	AHLI 10	EXPERT AGREEMENT	ICVI	KATEGORI
16	1	1	1	1	1	1	0	1	1	1	9	0.9	RELEVAN
17	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	RELEVAN
18	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	RELEVAN
19	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	RELEVAN
20	1	1	1	1	1	1	1	1	1	0	9	0.9	RELEVAN
21	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	RELEVAN
22	1	1	1	1	1	1	0	1	1	0	8	0.8	RELEVAN
23	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	RELEVAN
24	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0.9	RELEVAN
25	1	1	0	1	1	1	1	1	1	1	9	0.9	RELEVAN
26	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	RELEVAN
27	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	10	1	RELEVAN
28	1	1	1	0	1	1	1	1	1	1	9	0.9	RELEVAN
PROPORTION RELEVANCE	1	1	0.892857 14	0.8929	0.9286	1	0.9286	1	0.9643	0.8571	26.5		
AVERAGE PROPORTION OF ITEMS JUDGED RELEVANCE										0.9464			

## Lampiran 13 Hasil Uji Reliabilitas

### Reliability

**Case Processing Summary**

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded <sup>a</sup>	0	.0
	Total	30	100.0

a. Listwise deletion based on all variables in the procedure.

**Reliability Statistics**

Cronbach's Alpha	N of Items
.922	28

**Item-Total Statistics**

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
P1	77.37	28.171	.528	.919
P2	77.43	28.185	.453	.920
P3	77.37	28.309	.493	.919
P4	77.30	28.355	.613	.918
P5	77.30	28.079	.702	.917
P6	77.40	28.524	.403	.921
P7	77.37	28.102	.546	.918
P8	77.37	28.309	.391	.922
P9	77.30	28.631	.526	.919
P10	77.30	28.355	.613	.918
P11	77.23	28.944	.745	.918
P12	77.37	28.723	.388	.921
P13	77.30	28.907	.439	.920
P14	77.33	27.954	.648	.917
P15	77.37	28.585	.423	.920
P16	77.23	29.771	.320	.921
P17	77.37	27.826	.618	.917
P18	77.43	27.909	.516	.919
P19	77.33	28.368	.531	.919
P20	77.37	27.757	.636	.917
P21	77.30	28.700	.504	.919



P22	77.30	28.148	.679	.917
P23	77.30	29.321	.311	.922
P24	77.27	28.754	.596	.918
P25	77.37	28.033	.564	.918
P26	77.33	27.954	.648	.917
P27	77.40	27.903	.552	.918
P28	77.30	28.286	.635	.917

## Lampiran 14 : Permohonan Kesediaan *Expert*



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

Nomor: 1738/UN4.18.1/PT.01.05/2023  
Lamp : 1 (satu) berkas  
Hal : *Permintaan kesediaan Tim Expert.-*

05 Juni 2023

Yth. M. Syamsul Bakhri, S.Kep.,Ners.  
di Tempat

Dengan hormat, dalam rangka proses pengumpulan data dan pendapat dari expert pada penelitian mahasiswa Program Studi Magister Ilmu Keperawatan Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin an. **Nirmala Bakri NIM. R012221036**, oleh karena itu kami mohon kesediaan Bapak sebagai Tim Expert pada proses validasi instrument penelitian dengan judul "**Analisis Hubungan Self Efficacy dan Self Care Management terhadap Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (CAPD) di Indonesia**".

Adapun tugas dari expert adalah diminta kesediaan untuk memberikan saran, dan menilai relevansi setiap item pertanyaan dalam kuesioner.

Atas bantuan dan kerjasamanya disampaikan terima kasih.

a.n. Dekan  
Wakil Dekan Bidang Akademik  
dan Kemahasiswaan, *Y*



Syahrul, S.Kep.,Ns.,M.Kes.,Ph.Dg  
NIP. 198204192006041002



**Lampiran 15.1** Lembar Master Tabel Pilot Testing

NO	RESP	JK	Umur	Pendidikan	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13	A14	A15	A16	A17	A18	A19	A20	A21	A22	A23	A24	A25	A26	A27	A28
1	PL	Laki-laki	49	Sarjana	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
2	MF	Perempuan	44	Sarjana	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
3	AH	Laki-laki	30	SMA	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
4	AT	Perempuan	50	SMA	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
5	AS	Laki-laki	48	SMP	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
6	SO	Laki-laki	45	SMP	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
7	AI	Laki-laki	12	SMA	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
8	JM	Laki-laki	56	Sarjana	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
9	MF	Laki-laki	26	SMA	2	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
10	CA	Laki-laki	34	S2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2

**Lampiran 15.2** Master Tabel Expert (CVI)

NO	EXPERT	JENIS KELAMIN	PROFESI	LAMA BEKERJA (TAHUN)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	
1	TS	Perempuan	Perawat	20	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
2	RR	Perempuan	Perawat	30	4	3	4	4	4	4	4	4	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3
3	CS	Laki-laki	Perawat	11	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	4	4	4	
4	HR	Perempuan	Perawat	8	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	1	1	3	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	2
5	RD	Laki-laki	Perawat	11	4	4	3	4	4	2	4	4	4	4	3	2	4	3	4	3	4	4	4	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4
6	YA	Laki-laki	Perawat	12	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3
7	MS	Laki-laki	Perawat	30	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	3	4	3	4	2	3	3	3	4	3	4
8	MN	Laki-laki	dokter	10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
9	SM	Perempuan	Perawat	17	4	4	4	4	4	3	4	4	2	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	4	3	3	4	4	
10	KM	Perempuan	Perawat	24	3	1	1	3	3	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	3	3	4	3	3	3

Lampiran 15.3 Master Tabel Uji Reliabilitas

NO	KODE RESP	JK	Umur	Pendidikan	Status Pernikahan	Pekerjaan	Alamat	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13	A14	A15	A16	A17	A18	A19	SD4	A20	A21	A22	A23	A24	A25	A27	A28		
s1	FF	LK	39	SMA	Menikah	Wiraswasta	Jawa timur	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	
2	AL	PR	25	SMP	Menikah	Wiraswasta	Jawa timur	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
3	WN	PR	50	SMA	Menikah	Wiraswasta	Jawa timur	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	
4	JW	LK	29	S1 (Sarjana)	Belum menikah	Swasta	Jawa timur	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	
5	EH	LK	26	S1 (Sarjana)	Belum menikah	Swasta	Jawa timur	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
6	SR	PR	42	SD	Menikah	IRT	Jawa timur	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	
7	BB	LK	49	S1 (Sarjana)	Menikah	Swasta	Jawa timur	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
8	FU	PR	26	SMP	Menikah	IRT	Jawa timur	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
9	AN	LK	45	S1 (Sarjana)	Menikah	PNS	Jawa timur	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2
10	PW	LK	47	SMA	Menikah		Jawa timur	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
11	AZ	LK	24	SMA	Belum menikah	Pelajar/Mahasiswa	Jawa timur	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3
12	SF	PR	58	S1 (Sarjana)	Menikah	Swasta	Jawa timur	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3
13	MA	LK	26	S1 (Sarjana)	Belum menikah	Pelajar/Mahasiswa	Jawa timur	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
14	SW	PR	41	Diploma	Menikah	PNS	Jawa timur	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

NO	KODE RESP	JK	Umur	Pendidikan	Status Pernikahan	Pekerjaan	Alamat	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9	A10	A11	A12	A13	A14	A15	A16	A17	A18	A19	SD4	A20	A21	A22	A23	A24	A25	A26	A27	A28		
15	KT	PR	27	SMA	Belum menikah	Wiraswasta	Jawa timur	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
16	MM	LK	50	S1 (Sarjana)	Menikah	Swast	Jawa timur	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	
17	KH	PR	35	SMA	Menikah	IRT	Jawa timur	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
18	YY	PR	25	SMA	Belum menikah	Swast	Jawa timur	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
19	MM	LK	38	S1 (Sarjana)	Menikah	PNS	Jawa timur	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	
20	MO	LK	33	SMA	Menikah	Swast	Jawa timur	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
21	OK	PR	42	Diplo ma	Menikah	IRT	Maka ssar	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
22	DY	PR	39	S1 (Sarjana)	Menikah	Swast	Maka ssar	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
23	BB	LK	28	SMP	Belum menikah	Swast	Maka ssar	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
24	FK	LK	33	Diplo ma	Belum menikah	PNS	Maka ssar	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	
25	RW	LK	29	SMP	Janda	IRT	Maka ssar	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
26	SH	LK	66	S2 atau S3	Menikah	PNS	Maka ssar	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	
27	SS	PR	39	SMP	Menikah	IRT	Maka ssar	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
28	ZQ	LK	22	SMA	Belum menikah	Pelajar /Mahasiswa	Maka ssar	2	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	2	3	
29	DI	PR	25	SMA	Belum menikah	Wiraswasta	Maka ssar	3	2	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	2	3	3	2	2	2	
30	MU	PR	25	SMA	Belum menikah	Wiraswasta	Maka ssar	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3

**Lampiran 15.4** Master Tabel Responden Penelitian

NO	RESP	JK	Umur	Pendidikan	Status Pernikahan	Riwayat Pekerjaan	Kegiatan Ibadah	Kegiatan sosial	Lama CAPD (Bulan)	Frekuensi CAPD (x sehari)	Penyakit penyerta
		1:LK 2:PR		1: SD 2: SMP 3: SMA 4: PT	1: Belum menikah 2: Menikah 3: Janda/duda	1: ASN/TNI/POLRI 2: Swasta 3: Petani 4: IRT 5: Pelajar/ Mahasiswa 6: Tidak bekerja	1: Rutin 2: Tidak rutin	1: Ada 2: Tidak Ada		1: 4x sehari 2: 5x sehari	1: Tidak ada 2: Ada
1	ES	1	34	3	2	1	1	1	39	2	2
2	JN	1	26	3	1	2	2	2	96	1	2
3	DA	1	41	4	2	1	1	2	23	1	2
4	DM	2	41	4	2	1	1	1	21	1	2
5	FH	1	33	4	2	2	1	2	84	1	2
6	NF	1	26	3	1	2	1	2	36	1	1
7	RR	1	31	3	1	1	2	2	108	1	2
8	AM	1	43	4	2	1	1	2	84	1	1
9	EE	1	44	4	2	2	1	1	93	1	2
10	AA	2	27	3	2	4	1	1	33	1	2
11	NN	2	66	2	2	4	1	2	60	2	2
12	CA	1	35	4	2	1	1	2	31	1	2
13	MF	1	27	4	2	2	1	2	4	1	2
14	TW	2	35	4	2	2	1	2	4	1	2
15	RY	2	31	3	2	4	1	1	35	1	2
16	UK	2	38	4	2	2	1	2	65	1	2
17	AI	1	37	4	2	2	1	2	4	1	1
18	BK	1	39	4	2	1	1	2	4	1	2
19	TR	1	24	1	1	6	2	2	84	1	2
20	PT	1	50	4	2	1	1	2	11	1	2
21	LM	2	32	4	2	4	1	2	9	1	2
22	MFA	1	18	3	1	5	1	2	12	1	2
23	RI	1	44	4	2	2	1	1	25	1	2
24	CS	2	30	3	1	6	1	2	112	1	2
25	EI	2	42	2	2	4	1	2	40	1	2
26	AH	1	30	3	1	2	1	2	8	1	2
27	Inamah	2	47	2	2	4	1	1	48	1	1
28	WH	2	43	4	1	2	1	1	21	1	2
29	JJ	1	56	4	2	1	1	1	19	1	2
30	JL	2	44	4	2	1	2	2	18	1	2
31	WF	1	36	4	2	1	1	2	17	1	2
32	ACM	1	38	4	2	1	1	2	39	1	2
33	KM	1	72	1	2	6	2	2	4	1	1
34	MA	2	38	3	2	4	1	2	23	1	2
35	BHP	1	39	3	2	2	2	2	27	1	2
36	SL	2	33	3	2	4	2	2	61	1	2
37	AS	1	60	3	2	1	1	2	60	1	2
38	VK	2	31	3	2	4	2	2	58	1	2
39	LS	2	28	2	2	4	2	2	36	1	2
40	SA	2	37	4	2	4	1	1	48	1	1
41	SS	1	70	3	2	2	1	2	42	1	2

NO	RESP	JK	Umur	Pendidikan	Status Pernikahan	Riwayat Pekerjaan	Kegiatan Ibadah	Kegiatan sosial	Lama CAPD (Bulan)	Frekuensi CAPD (x sehari)	Penyakit penyerta
42	MM	1	64	1	2	2	1	2	48	1	2
43	RS	1	30	3	1	5	1	2	92	1	2
44	PP	1	30	3	2	2	2	2	81	1	2
45	MS	2	23	3	2	4	1	1	48	1	2
46	DPM	2	39	4	2	2	1	2	33	1	2
47	SBL	1	45	3	2	1	1	2	11	1	2
48	KSK	2	18	3	1	5	1	1	9	1	1
49	SAW	1	43	4	2	1	1	2	281	1	1
50	AI	1	64	3	2	1	1	2	26	1	2
51	STR	1	44	4	2	2	1	2	120	1	2
52	MST	1	50	4	2	1	1	1	157	1	2
53	YSB	1	36	3	1	6	2	2	50	1	2
54	AA	1	28	4	1	2	1	2	48	1	2
55	SP	2	45	3	2	4	1	2	8	1	2
56	MPW	1	51	3	3	2	1	2	20	1	2
57	AK	2	27	4	1	2	1	2	22	1	1
58	AFA	1	28	3	1	2	1	1	6	1	1
59	BP	1	54	4	2	2	2	1	40	1	2
60	ES	1	37	4	2	2	1	1	8	1	2
61	SS	1	64	4	3	1	2	2	60	1	2
62	WHD	1	29	3	3	2	1	2	72	1	2
63	SS	2	56	3	2	4	1	2	12	1	2
64	CPW	1	26	3	1	6	1	1	119	1	2
65	AA	2	27	4	1	2	1	2	20	1	1
66	MNH	1	30	3	2	2	1	1	24	1	2
67	SS	1	49	3	2	1	1	2	104	1	2
68	DK	2	28	4	3	2	1	1	20	1	2
69	NN	1	43	3	2	1	1	2	72	2	1
70	AWF	1	39	4	2	2	1	1	134	1	2
71	NA	2	25	4	1	2	1	2	12	1	1
72	RS	1	54	4	2	2	1	2	20	1	2
73	SS	2	47	4	2	4	1	2	38	1	2
74	EF	2	30	4	1	1	1	1	60	1	1
75	RM	2	31	4	2	2	1	2	20	1	2
76	WRD	2	57	3	2	4	1	2	8	1	2
77	YM	1	73	3	2	2	1	1	60	1	1
78	AAN	2	26	3	1	5	1	2	81	1	2
79	BPA	1	33	4	2	2	1	2	61	1	2
80	RSR	2	40	3	2	2	1	2	4	1	2
81	MM	2	45	2	2	4	1	2	24	1	2
82	LS	2	50	3	1	2	2	2	48	1	1
83	SRY	2	57	4	2	1	1	1	134	1	2
84	LSH	2	48	4	2	4	1	1	80	1	2
85	SS	1	71	4	2	2	1	1	48	1	2
86	MR	1	52	4	2	1	1	1	94	1	2
87	AAK	1	25	3	1	2	1	2	41	1	2
88	YEA	2	41	4	2	4	1	2	24	1	1
89	BB	1	42	3	2	2	1	2	56	1	2
90	MSK	1	37	2	2	2	1	2	36	1	2
91	DPM	1	43	4	2	2	1	1	41	1	2
92	SS	1	38	3	2	2	2	2	8	1	2
93	MWA	1	27	3	2	2	1	1	6	1	2
94	MMM	2	34	2	2	2	1	1	25	1	2
95	LPL	2	38	4	2	2	1	1	7	1	2
96	MS	1	55	2	2	2	1	2	4	1	2
97	PJ	2	66	3	2	4	1	2	26	1	1
98	YM	1	53	1	2	2	1	1	9	1	1



NO	RESP	JK	Umur	Pendidikan	Status Pernikahan	Riwayat Pekerjaan	Kegiatan Ibadah	Kegiatan sosial	Lama CAPD (Bulan)	Frekuensi CAPD (x sehari)	Penyakit penyerta
99	MMD	2	57	1	2	4	1	2	51	1	2
100	RNW	2	30	2	2	2	2	2	48	1	2
101	HR	2	42	3	2	2	1	1	4	1	2
102	FA	2	38	4	2	1	1	2	12	1	2
103	BA	1	50	4	2	2	1	2	4	1	2
104	DR	1	26	1	2	2	1	2	6	1	2
105	JS	1	43	1	1	2	2	2	11	1	2
106	SS	1	61	2	2	6	1	2	7	1	2
107	GN	1	62	1	3	2	1	2	52	1	2
108	MA	2	51	2	2	2	1	2	7	1	2
109	KAK	2	30	2	2	4	1	1	52	1	1
110	BPR	1	29	1	1	2	2	1	12	1	2
111	LML	2	31	3	3	4	1	2	6	1	2
112	LSL	2	28	2	2	4	2	2	40	1	2
113	RSL	2	48	3	2	2	1	2	66	1	1
114	LAI	1	26	2	1	2	2	2	37	1	2
115	RN	2	28	2	2	4	1	1	28	1	2
116	SYD	1	52	3	2	2	1	2	100	1	2
117	DA	2	52	4	2	1	2	2	42	1	2
118	AQQ	1	38	3	2	2	1	1	19	1	2
119	MAM	1	52	4	2	1	1	2	55	1	2
120	ALF	2	26	2	2	2	2	1	36	1	2
121	NPW	1	41	4	2	2	1	2	106	1	2
122	NW	2	51	4	2	1	1	1	12	1	2
123	SN	2	54	4	3	1	1	2	21	1	2
124	MSP	1	54	3	2	1	1	2	30	1	2
125	JMD	1	58	4	2	1	1	2	80	1	2
126	VNN	2	32	4	1	2	1	2	72	1	1
127	BB	1	57	4	2	1	1	2	24	1	2
128	NF	1	23	4	1	5	1	2	11	1	2
129	IM	1	35	3	3	2	1	1	33	1	2
130	OMR	1	33	3	2	2	1	2	48	1	2
131	DND	2	28	3	2	4	1	2	18	1	1
132	EE	2	39	4	2	4	1	2	111	1	2
133	ID	2	53	4	2	1	1	2	48	1	2
134	YS	1	30	3	2	3	2	2	6	1	2
135	NKN	1	55	3	2	6	1	2	92	1	1
136	SH	1	55	4	2	1	1	1	58	1	2
137	MFF	1	37	3	2	2	1	1	32	1	2
138	MA	1	23	2	2	2	1	2	4	1	2
139	AA	2	49	3	2	2	1	1	7	1	2
140	JSW	1	29	4	1	2	2	2	4	1	2
141	EHS	1	26	4	1	2	1	2	8	1	2
142	SSY	2	42	1	2	4	1	2	12	1	2
143	BDRS	1	49	4	2	2	1	1	7	1	2
144	FUF	2	24	2	2	4	1	2	16	1	2
145	AK	1	45	4	2	1	1	1	4	1	2
146	PW	1	47	3	2	1	1	2	6	1	2
147	AZA	1	23	3	1	5	1	2	36	1	1
148	SF	2	58	4	2	2	1	1	71	1	2
149	MAZ	1	26	4	1	5	1	2	52	1	2
150	SW	2	41	4	2	1	1	2	96	1	2
151	KTR	2	26	3	1	2	1	2	71	1	2
152	MRT	1	50	4	2	2	1	1	72	1	2
153	KHW	2	35	3	2	4	2	2	60	1	2
154	YA	2	25	3	1	6	1	2	48	1	1
155	MM	1	38	4	2	1	1	2	60	1	2

NO	RESP	JK	Umur	Pendidikan	Status Pernikahan	Riwayat Pekerjaan	Kegiatan Ibadah	Kegiatan sosial	Lama CAPD (Bulan)	Frekuensi CAPD (x sehari)	Penyakit penyerta
156	MR	1	33	3	2	2	2	2	10	1	2
157	OAW	2	42	4	2	4	2	2	4	1	2
158	DPM	2	39	4	2	2	1	2	30	1	2
159	BBY	1	26	2	1	3	2	2	43	1	2
160	FLS	1	33	4	1	1	2	2	94	1	2
161	RWK	1	29	2	3	4	1	2	108	1	2
162	SOH	1	66	4	2	1	1	2	54	1	2
163	SL	2	39	2	2	4	1	2	42	1	2
164	ZHM	1	19	3	1	5	1	1	30	1	2

*Chronic Kidney Disease Self-efficacy*

NO.RESP	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	C1	C2	C3	C4	C5	C6	D1	D2	D3	D4
1	4	4	3	2	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4
2	4	3	2	4	4	2	2	3	3	3	3	4	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	5	4	4
3	4	4	4	1	4	4	3	2	3	2	2	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	4	3	3
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
5	1	1	5	3	4	5	1	4	4	3	3	1	4	5	4	4	1	4	5	3	3	3	3	1	4
6	4	4	4	4	4	4	4	4	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
7	5	3	5	5	3	3	3	3	2	5	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2	2
8	3	4	4	4	3	3	3	4	3	5	3	4	4	5	4	4	4	4	5	4	5	3	5	5	3
9	4	5	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
10	1	1	1	1	1	4	1	2	4	3	2	2	2	4	3	4	2	3	4	4	4	4	4	4	4
11	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	4	5	4	4	3	3	2	3	3	3	3
12	3	2	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	4	3
13	5	3	5	3	3	3	3	2	2	4	2	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3
14	3	3	3	3	3	2	4	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3
15	4	2	2	2	4	2	4	2	4	3	2	3	4	4	3	2	2	3	3	3	3	4	3	3	4
16	4	5	5	3	1	4	4	3	1	1	1	4	2	2	4	2	2	4	3	3	3	4	4	3	4
17	4	2	2	4	2	4	2	2	4	4	3	3	2	3	4	3	3	4	4	4	3	3	3	4	3
18	3	4	3	2	3	2	2	2	3	4	3	3	4	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3
19	4	4	5	4	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	4	2	4	4	3	4	4	4	3	4	3
20	3	3	4	4	3	5	4	5	2	2	3	3	2	2	3	4	4	3	4	3	2	1	2	2	2
21	1	4	3	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	1	4	2	2	2	2
22	1	1	4	1	4	4	4	1	4	1	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	4	2	2	3	2
23	3	3	4	3	2	2	2	2	3	2	3	2	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2
24	4	4	4	4	1	4	1	4	4	3	2	2	2	4	2	4	2	2	2	4	2	2	2	3	2

NO.RESP	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	C1	C2	C3	C4	C5	C6	D1	D2	D3	D4
25	4	4	4	2	3	3	4	4	4	4	4	3	4	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3
26	4	4	4	4	4	4	2	4	4	3	4	2	4	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3
27	4	4	3	3	3	4	4	2	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	5	3	3	3	4
28	4	4	4	4	4	3	3	4	4	5	4	4	3	4	3	3	2	2	4	3	3	3	3	3	3
29	3	3	3	3	2	2	2	4	2	4	4	2	4	3	4	4	3	3	3	3	4	3	3	3	4
30	4	4	3	1	5	4	4	3	3	3	4	3	3	3	3	3	4	4	3	3	4	2	2	2	3
31	4	4	3	3	4	3	3	3	4	2	2	4	3	2	3	3	3	3	3	4	4	3	2	3	4
32	4	4	4	5	4	4	4	5	4	5	5	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	4	4
33	4	4	4	3	3	4	4	1	3	3	3	4	3	3	1	1	1	1	3	3	1	1	3	1	3
34	1	1	4	1	4	4	4	4	1	2	1	3	4	1	4	4	4	4	3	3	3	3	4	4	4
35	4	4	3	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	3	4	4	4	3	2	3
36	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	4	3	3	4
37	4	2	4	2	2	3	2	4	2	3	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3
38	4	4	2	4	4	4	3	4	1	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	4	2	2	2
39	4	4	4	2	4	2	4	2	4	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4
40	4	2	4	1	4	3	4	4	3	3	3	4	3	4	4	4	3	3	3	4	4	2	4	2	3
41	4	3	3	2	4	2	4	2	4	3	2	2	2	3	3	3	3	2	4	2	2	4	3	4	5
42	4	4	4	2	5	3	2	3	4	3	3	4	3	4	2	3	3	3	3	4	2	4	2	2	2
43	4	2	2	2	2	4	3	2	4	2	4	3	4	3	3	2	2	3	2	3	2	4	2	3	3
44	2	4	1	2	3	2	4	1	1	2	2	2	2	3	3	2	3	3	2	4	3	3	4	3	4
45	4	4	4	4	1	1	4	4	1	1	1	1	1	2	3	3	1	1	4	4	4	4	4	4	4
46	3	4	3	2	3	2	2	3	4	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	5	3	3	3
47	4	2	2	2	4	4	2	4	4	4	3	4	4	4	2	2	4	2	3	3	2	3	1	3	3
48	3	2	5	2	3	5	5	3	2	2	3	3	3	4	3	3	3	5	3	3	3	3	3	3	3
49	1	4	1	1	4	4	4	4	1	1	1	1	1	1	1	4	4	4	1	3	2	4	4	4	4
50	3	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	2	3	2	4	3	3	3	3	2	2	3	3	4
51	4	4	3	4	4	2	4	5	2	2	2	3	2	4	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2
52	4	4	1	1	3	4	3	2	3	2	4	2	2	1	2	2	2	2	3	3	2	3	2	3	4

NO.RESP	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	C1	C2	C3	C4	C5	C6	D1	D2	D3	D4
53	4	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	3	4	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4
54	2	2	2	3	4	4	4	4	5	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3
55	2	2	2	2	4	2	2	4	1	2	2	1	2	4	2	2	2	3	3	4	3	3	4	3	3
56	1	4	4	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	1	4	1	3	1	3	3	4	4
57	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	2	4	3	2	3	2	3	2	3	3
58	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	2	2	2	3	2	4	3	3	2	3	2	2
59	3	3	3	3	3	5	2	3	2	4	4	3	4	2	4	2	5	2	5	2	3	4	3	3	3
60	2	3	1	3	1	4	4	1	1	3	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	3	4	4	4
61	4	2	3	4	3	2	3	3	4	3	2	2	3	1	2	2	1	3	2	2	3	1	3	2	3
62	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	2	2	2	4	4	4	2	4	2	2	2	2	3
63	2	2	4	2	4	2	5	5	2	2	5	4	2	5	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3
64	4	2	3	2	3	2	4	2	4	2	4	2	4	4	2	4	4	4	4	3	4	3	3	2	3
65	3	3	3	1	3	3	2	2	4	4	2	3	5	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3
66	3	4	2	3	2	2	4	2	3	4	2	3	3	4	2	2	4	3	4	3	3	2	4	3	2
67	5	2	3	2	5	2	3	5	2	3	5	2	3	5	3	2	5	3	2	2	2	2	2	2	3
68	3	3	5	3	4	3	4	3	4	3	3	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	3	3
69	3	3	2	3	3	3	2	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	3	4	4
70	4	2	2	2	2	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	1	3	2	3	3	3
71	4	4	2	1	1	2	2	2	2	4	4	2	3	2	4	2	4	2	4	2	2	2	2	2	4
72	5	2	4	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	4	3	2	3	2	4	4	4	2	2	2
73	4	4	4	2	4	3	3	3	4	3	4	4	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3
74	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	4	4	4	3	4	4	4	4	3	3
75	2	2	2	2	4	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	4	4
76	2	2	2	3	2	3	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	4	2	3	3	2	2	3
77	3	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	4	2	3	3	4	4	3	2	2
78	2	2	2	2	4	2	4	2	4	2	3	2	2	2	2	2	2	4	2	4	2	2	4	4	4
79	3	3	3	3	2	5	2	5	3	2	5	2	2	2	2	5	2	2	3	3	3	3	3	3	5
80	2	3	2	4	4	3	2	4	3	2	3	2	4	3	4	3	4	2	3	2	3	3	3	3	4

NO.RESP	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	C1	C2	C3	C4	C5	C6	D1	D2	D3	D4
81	3	3	4	3	5	5	4	5	4	4	4	2	2	3	3	4	2	2	2	2	5	4	4	4	4
82	3	3	2	4	3	3	2	4	2	4	2	3	4	2	3	2	3	3	3	3	2	3	4	3	3
83	3	4	4	3	3	2	2	4	2	3	4	2	2	3	3	3	3	3	4	4	3	4	3	3	4
84	3	4	3	1	4	4	4	1	3	3	3	4	4	4	3	5	4	5	4	3	3	4	4	4	3
85	3	3	3	3	5	5	5	5	3	3	4	3	4	3	4	3	3	2	2	2	2	3	3	3	3
86	4	4	3	2	2	4	3	3	3	4	4	3	3	3	5	3	3	4	3	3	3	3	4	4	4
87	3	3	2	2	3	2	4	2	2	4	2	4	2	2	4	2	2	3	2	2	1	2	2	3	2
88	4	3	3	4	3	3	5	3	3	3	2	3	2	5	2	2	2	5	3	4	4	4	3	3	4
89	4	3	4	3	5	5	5	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	3	2	3	3	2	3	3
90	4	2	2	4	2	4	2	2	4	2	3	3	4	4	1	1	2	2	3	3	3	4	5	3	3
91	4	3	3	3	4	3	4	3	4	3	4	3	3	4	3	4	4	3	3	3	4	4	3	3	3
92	4	4	3	3	4	3	4	3	3	3	1	2	3	2	3	2	3	3	4	4	4	2	4	3	4
93	3	3	5	3	2	5	2	5	2	3	2	2	5	4	3	4	4	4	4	3	5	5	2	3	1
94	4	3	2	2	2	4	3	4	2	3	2	2	3	4	2	4	3	4	4	4	3	4	3	3	4
95	4	3	3	5	3	5	3	3	3	3	5	4	4	3	4	3	2	4	3	4	5	3	2	2	3
96	5	5	5	4	1	3	4	1	5	1	5	3	4	5	4	1	1	1	1	1	3	3	4	4	4
97	3	3	4	3	3	4	4	2	3	4	4	3	2	4	2	2	2	4	2	3	3	3	3	5	4
98	3	3	3	3	2	3	4	5	3	4	3	3	4	3	4	2	3	4	3	3	4	3	3	3	4
99	1	1	1	1	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	1	4	4	4	4	4	3	4	2	4	4
100	1	4	1	1	4	2	1	4	4	1	4	1	1	4	1	3	3	1	4	4	4	3	3	4	4
101	2	3	3	2	4	2	4	4	2	4	2	4	4	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3
102	4	3	5	3	2	5	2	5	2	3	3	4	2	2	3	4	3	4	4	4	4	3	3	3	5
103	3	3	3	4	4	3	3	4	4	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	3	3	3
104	3	3	5	2	3	2	5	2	5	2	3	2	2	2	3	3	2	5	3	2	3	3	2	2	3
105	3	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4	2	4	4	2	3	4	3	4	3	4	4	3	3	3
106	3	3	3	2	3	4	2	4	3	4	4	2	4	2	3	2	4	2	2	2	2	2	3	4	4
107	3	3	3	2	4	2	4	3	2	2	4	2	2	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3
108	3	2	3	3	3	2	3	4	4	4	4	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4

NO.RESP	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	C1	C2	C3	C4	C5	C6	D1	D2	D3	D4
109	5	2	5	3	2	5	3	5	3	3	4	3	4	3	4	3	5	2	2	5	2	2	2	4	3
110	3	4	3	3	4	2	4	5	2	4	2	4	2	5	5	4	3	4	4	4	4	3	3	3	4
111	4	3	4	3	3	4	3	3	3	4	4	3	3	3	3	3	3	4	1	4	2	3	4	4	4
112	4	5	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	4	2	4	3	2	4	4	2	3	4	3	4	4
113	3	3	4	3	4	3	4	3	4	4	4	3	3	4	3	3	4	3	3	4	3	4	3	3	4
114	4	2	2	2	2	2	2	2	4	2	3	2	2	4	4	2	2	2	4	2	4	2	2	3	3
115	4	2	2	2	4	2	2	2	2	4	4	4	2	4	2	2	4	4	4	2	4	4	3	3	3
116	1	4	4	1	1	4	5	5	4	5	4	1	1	5	5	4	1	2	5	4	3	1	3	2	4
117	3	5	3	3	5	3	5	5	3	5	2	5	5	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
118	2	3	4	3	2	3	2	5	4	3	2	3	3	2	2	4	4	2	4	3	3	3	3	4	3
119	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	1	4	1	1	4	2	2	2	2	2	2	3	4	1
120	4	4	5	5	5	4	4	4	4	4	2	4	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1
121	3	3	3	4	3	3	3	3	4	3	3	2	3	3	4	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3
122	2	3	2	3	3	2	2	2	2	4	4	2	3	2	2	4	2	5	2	2	4	2	2	2	2
123	2	2	2	3	4	4	4	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	3	2	2
124	2	2	2	2	5	5	2	3	5	2	5	5	2	5	4	2	5	2	5	5	3	3	3	3	3
125	4	4	2	4	2	4	1	2	1	1	4	4	1	2	1	5	2	3	2	4	2	2	5	5	5
126	4	2	4	2	2	4	2	4	2	2	2	2	4	2	3	3	2	2	3	2	4	3	2	3	4
127	4	2	2	1	2	4	4	2	4	4	2	4	4	2	4	4	2	3	2	2	4	2	4	2	2
128	2	2	2	4	2	2	4	4	2	4	2	2	4	2	3	4	3	4	4	3	2	3	3	4	4
129	2	2	2	3	5	5	2	3	2	2	3	5	2	5	4	4	5	4	4	5	3	4	3	3	3
130	4	4	2	4	2	4	4	2	4	2	2	2	2	4	3	2	3	2	2	3	4	2	2	2	2
131	3	2	3	5	3	2	3	2	4	3	2	4	2	4	3	2	3	4	2	4	2	2	3	4	4
132	2	4	4	4	2	2	4	2	4	3	2	4	4	2	3	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2
133	4	3	1	3	3	3	4	1	3	3	1	3	3	1	1	4	3	1	3	3	3	2	3	3	4
134	2	2	4	2	4	2	2	4	4	4	4	4	4	4	3	2	4	4	4	4	2	3	2	2	2
135	5	4	4	5	2	5	4	3	4	3	4	3	4	4	3	3	4	3	4	4	4	2	2	2	4
136	5	5	4	4	5	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2

NO.RESP	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	C1	C2	C3	C4	C5	C6	D1	D2	D3	D4
137	3	3	3	4	2	3	3	4	3	3	4	2	4	2	4	3	3	4	4	4	5	2	2	2	2
138	4	2	2	3	2	3	2	4	2	2	3	4	2	4	2	3	3	2	4	3	3	3	3	2	2
139	4	4	3	3	4	4	4	5	2	5	4	2	2	5	3	5	3	3	2	5	2	5	2	2	2
140	4	4	2	4	4	2	2	4	1	1	2	2	2	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	2
141	3	2	3	3	4	3	2	2	3	2	2	2	3	4	3	4	2	4	2	2	4	2	3	2	2
142	3	4	3	3	3	5	2	2	4	2	4	3	2	2	4	4	4	4	2	3	3	3	3	3	3
143	3	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	3	4	3	3	3	3	4	5	4	3	4	2	2	2
144	5	2	3	2	2	5	5	5	2	5	5	2	5	4	2	2	2	4	3	4	4	3	3	3	3
145	2	2	4	4	2	4	4	4	4	4	4	4	3	4	4	3	4	4	3	4	4	4	3	3	3
146	2	4	1	4	2	4	4	2	2	2	1	4	4	2	2	5	2	2	5	4	2	2	2	2	2
147	2	2	2	1	4	2	1	1	4	2	1	2	1	4	4	5	4	2	2	4	1	2	1	1	1
148	4	4	4	1	1	4	5	2	1	4	4	1	2	1	1	1	1	1	3	4	5	1	1	1	1
149	1	2	4	2	4	1	1	1	3	1	3	3	1	1	2	4	2	1	2	4	1	2	2	2	2
150	4	2	2	5	1	3	4	1	2	3	4	2	2	1	4	1	5	2	4	2	3	4	3	3	3
151	3	3	4	2	2	4	3	2	2	4	4	2	3	4	3	4	2	2	2	2	2	2	3	2	2
152	4	2	2	2	2	2	2	2	2	1	3	4	2	1	4	1	2	2	1	2	2	2	4	2	3
153	2	2	2	2	4	2	1	4	1	4	2	2	1	2	3	3	3	2	2	1	2	2	3	3	3
154	2	1	2	2	1	2	1	5	2	2	2	2	4	1	4	1	4	1	4	4	1	2	2	2	2
155	1	2	2	2	4	2	4	2	2	3	2	4	4	2	4	2	4	2	4	2	4	4	2	2	2
156	1	3	4	1	3	4	1	4	1	1	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4
157	3	3	4	2	3	4	4	2	2	4	2	4	2	3	2	4	3	4	4	3	4	2	2	3	3
158	2	5	5	2	2	5	2	2	2	5	2	4	2	5	5	2	2	4	2	2	5	4	2	3	2
159	2	2	1	2	2	2	2	4	3	1	2	2	4	2	2	2	3	2	1	2	3	3	4	3	2
160	3	4	1	4	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	1	4	4	4	4	4	3	2	3	2	3
161	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	3	3	2	3	2	3	3	3	2	4	4
162	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4	2	3	2	4	2	4	4	2	4	2	2	3	3	3	1
163	2	2	2	4	2	4	2	4	2	2	4	2	5	3	4	3	2	2	4	2	4	2	2	3	4
164	2	2	2	3	2	2	4	4	2	3	4	3	4	4	4	3	3	2	4	4	4	4	3	3	3



Keterangan :

1 : Tidak yakin

2 : Cukup yakin

3 : Ragu-ragu

4 : Yakin

5 : Sangat yaki

*Self-management scale for PD patients*

NO RESP	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SB		SB	SB	SB	SC	SC	SC	SC	SC	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SE	SE	SE	SE
	1	2	3	4	5	6	7	1		2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4
1	3	3	3	3	3	3	3	3		2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
2	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3
4	3	3	3	3	3	2	3	3		3	3	3	4	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3
5	3	3	3	3	3	2	3	3		3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
6	2	3	2	3	3	3	3	3		3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3
7	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3
8	3	3	3	3	3	2	3	3		3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	2	3	3	3	3
9	3	3	3	3	3	2	3	3		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
10	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3	3	2	1	3	2	3	3	3	3	1	1	1	1	3	2	3	2	3
11	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3
12	1	3	2	3	3	3	3	3		2	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	2	3	2	2	1	
13	3	3	3	3	3	3	3	3		2	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
14	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	2	2	3	3	3	3	3

NO RES P	SA 1	SA 2	SA 3	SA 4	SA 5	SA 6	SA 7	SB 1	SB 2	SB 3	SB 4	SC 1	SC 2	SC 3	SC 4	SC 5	SD 1	SD 2	SD 3	SD 4	SD 5	SD 6	SD 7	SD 8	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
16	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	
18	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	2	3	3	3	2	2	2	
19	3	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	3	1
22	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
23	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	2	3	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	
24	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
26	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
28	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	3	3	4	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3	
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
30	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	
31	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	
32	2	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	4	4	2	3	4	4	4	3	2	2	3	3	3	3	3	3	1	
33	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	1	1	1	2	3	1	3	2	3	1	3	3	0	1	2	0	
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	2	2	3	2	1	2	3	1	3	2	3	2	2	
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	
37	1	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	1	1	

NO . RES P	SA 1	SA 2	SA 3	SA 4	SA 5	SA 6	SA 7	SB 1	SB 2	SB 3	SB 4	SC 1	SC 2	SC 3	SC 4	SC 5	SD 1	SD 2	SD 3	SD 4	SD 5	SD 6	SD 7	SD 8	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4
38	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	1	2	2	2	3	1	2	3	3	1	3	3	3	3
39	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3
40	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	1	3	1	3	3	3	3	3	3	3
41	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3	3	2	2	3	3
42	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1
43	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	1	1	3	1	2	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3
44	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3
45	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	1	2	2	3	3	3	2	3	3	2	1	1	3	3	3
46	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3
47	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
48	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1
49	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	2	2	2	2	3	2	1	1	1	3	1	3	3	3
50	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	3	1	3	2	3	3
51	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3
52	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	1	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3
53	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	1	3	1	3	1	2	3	3	3	0	0	3	3	0
54	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1
55	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	3	1	2	3	3	2	1	1	3	3	0	3	3	2
56	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
57	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	1	1	2	3	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	3
58	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
59	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3
60	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	3	1	2	3

NO RES P	SA 1	SA 2	SA 3	SA 4	SA 5	SA 6	SA 7	SB 1	SB 2	SB 3	SB 4	SC 1	SC 2	SC 3	SC 4	SC 5	SD 1	SD 2	SD 3	SD 4	SD 5	SD 6	SD 7	SD 8	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	
61	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	2	3	3	3	3	3	1	1	1	3	3	3	1	
62	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	1
63	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	1	1	3	1	3	3	3	3	1	1	1	
64	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	3	1	3	3	3	3	1	2	2	3	
65	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	3	1	1	1	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	
66	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	1	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	
67	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	
68	1	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	3	
69	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
70	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	1	1	3	1	1	3	2	2	3	3	1	2	1	3	3	2	
71	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	
72	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	3	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	2	
73	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	
74	3	3	2	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	1	2	2	2	2	2	1	3	3	3	
75	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	3	2	2	1	1	1	1	
76	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	
77	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
78	3	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	1	3	2	2	1	1	1	1	3	3	2	3	3	1	
79	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	1	2	1	2	2	3	3	3	2	1	3	3	3	
80	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	2	1	3	3	3	3	1	3	3	1	
81	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
82	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	1	3	3	3	3	3	3	1	1	1	1	0	
83	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	1	3	2	2	2	3	2	3	3	3	1	1	3	3	1	

NO RES P	SA 1	SA 2	SA 3	SA 4	SA 5	SA 6	SA 7	SB 1	SB 2	SB 3	SB 4	SC 1	SC 2	SC 3	SC 4	SC 5	SD 1	SD 2	SD 3	SD 4	SD 5	SD 6	SD 7	SD 8	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4	
84	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	
85	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3	2	3	2	3	2	3	3	3
86	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3
87	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	3	1	3	3	1
88	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
89	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1
90	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	3	3	3
91	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	2
92	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	1	2	0	3	3	3	3	2	3	3	3	3	0	0	3	3	1
93	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	3	3	0	3	3	3
94	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	2	3	3	3	1	0	3	3	3	
95	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
96	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	3	2
97	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	1
98	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	3	3	3	3	2	2	3	2	1	2	3	3	3	
99	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	2	1	3	3	3	3	3	3	0	3	1	1	
100	2	3	3	3	2	3	3	3	2	3	3	2	1	1	3	3	1	3	2	2	2	2	3	1	0	3	2	0	
101	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	1	2	2	1	1	1	3	3	1	3	3	3	3	0	2	3	3	
102	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	
103	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	2	
104	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	2	3	2	3	3	3	2	1	1	3	3	0	3	3	3	
105	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
106	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	1	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	0	

NO RES P	SA 1	SA 2	SA 3	SA 4	SA 5	SA 6	SA 7	SB 1	SB 2	SB 3	SB 4	SC 1	SC 2	SC 3	SC 4	SC 5	SD 1	SD 2	SD 3	SD 4	SD 5	SD 6	SD 7	SD 8	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4		
107	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	2	1	1	1	1	1	1	3	2	3	1	1	1	2	1	
108	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	3	
109	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	
110	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
111	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	1	2	2
112	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
113	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
114	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	2	1	1	3	1	3	2	3	1	1	2	2	1	1	
115	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	1	1	3	1	2	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	
116	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	1	3	3	1	
117	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
118	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	2	2	3	1	1	
119	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	1	3	3	1	1	3	1	1	1	1	3	1	1	1	3	3	
120	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	0	1	1	2	2	2	2	3	1	3	1	0	3	3	2	
121	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	
122	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	3	3	2	2	3	2	3	2	
123	2	3	2	3	3	2	3	3	3	2	3	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	3	1	1	1	1	2	1	
124	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	
125	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	1	3	3	2	2	3	3	1	0	2	3	2		
126	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	2	1	1	2	0	2	3	3		
127	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	1	2	2	1	3	2	3	1	3	1	1	3	3	1		
128	3	3	2	3	3	3	3	1	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	
129	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	

NO RES P	SA 1	SA 2	SA 3	SA 4	SA 5	SA 6	SA 7	SB 1	SB 2	SB 3	SB 4	SC 1	SC 2	SC 3	SC 4	SC 5	SD 1	SD 2	SD 3	SD 4	SD 5	SD 6	SD 7	SD 8	SE 1	SE 2	SE 3	SE 4
130	2	3	2	3	3	2	3	3	2	3	3	1	1	1	1	1	3	3	3	2	1	1	3	1	1	3	3	3
131	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	1	3	0	0	2	3	3
132	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	1	1	3	1	2	2	1	2	1	1	3	3	0	3	3	0
133	1	3	3	3	3	3	2	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	3	3	1	2	2	3
134	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	0	3	3	3	3	2	3	3	3	3	0	3	3	2
135	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
136	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	2	2	2	2	1	3	3	3	3	2	2	2	3	3	2
137	3	3	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	2	1	3	3	3
138	1	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	1	1	1	1	2	2	3	3	2	3	3	3	2	2	2	2	3
139	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
140	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	2	2	2	2	3	3	3	3	1	2	1	3	3	3	1
141	3	3	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	1	1	3	2	1	3	3	1	0	1	3	1
142	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
143	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3	1	3	1	2	3	2	3	3	3	3	3	2
144	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	0	3	3	3
145	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
146	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	2	3	0	3	3	2
147	1	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	3	3	2	3	2	2	2
148	0	3	2	3	3	3	3	3	2	2	3	1	1	1	1	1	1	3	3	3	1	2	2	2	2	2	3	3
149	1	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	1	3	1	2	1	2	2	3	3	3	2	3	1	2	1	3	3
150	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	2	1	1	1	3	1	1	1	1	2	1	2	3	2
151	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	0	0	3	3	2
152	3	3	3	3	3	2	3	3	2	3	3	2	2	2	2	2	1	3	3	2	2	3	3	2	1	1	3	3

NO RES P	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SA	SB		SB	SB	SB	SC	SC	SC	SC	SC	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SE	SE	SE	SE
	1	2	3	4	5	6	7	1		2	3	4	1	2	3	4	5	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4
153	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3	3	3	3	3	3	3	1	1	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3
154	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3	3	2	2	2	3	2	1	1	3	1	1	1	3	1	2	3	1	2
155	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3	3	1	1	2	3	1	1	1	2	1	3	2	3	1	2	2	3	3
156	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	3	2	1	3	3	3
157	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3	3	3	3	1	3	1	2	2	3	3	3	3	3	3	0	2	3	3
158	2	3	3	3	3	3	3	3		3	2	3	1	1	3	3	2	1	3	3	1	2	3	3	3	3	3	3	3
159	1	3	3	3	3	3	3	3		1	3	3	1	1	1	1	2	1	1	3	1	1	1	1	3	3	1	3	2
160	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3	3	3	3	3	3	4	3	2	3	3	3	3	3	4	2	3	3	3
161	3	3	3	3	3	3	3	3		3	3	3	3	3	3	3	3	1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2
162	3	3	3	3	3	2	3	3		3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	3	2	3	1	3	3	1	1	3	3
163	3	3	3	3	3	2	3	3		3	3	3	3	3	3	3	3	2	1	3	4	4	4	3	3	2	2	3	2
164	4	3	3	3	3	2	3	3		3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	1	3	3	3	3	3	2

Keterangan :  
0 : Tidak pernah      2: Sering  
1 : Kadang-kadang    3 : Selalu



*Kidney Disease Quality of Life 36 (KD-QOL 36)*

NO. RESP	K 1	K 2	K 3	K 4	K 5	K 6	K 7	K 8	K 9	K 10	K 11	K 12	K 13	K 14	K 15	K 16	K 17	K 18	K 19	K 20	K 21	K 22	K 23	K 24	K 25	K 26	K 27	K 28	K 29	K 30	K 31	K 32	K 33	K 34	K 35	K 36		
1	4	2	2	1	2	3	3	3	3	4	3	3	4	2	3	3	3	3	2	2	3	4	4	3	3	4	4	4	4	3	3	4	3	4	3	3	3	
2	3	2	2	2	2	2	3	3	3	3	4	3	4	3	4	3	2	3	3	4	2	2	2	3	3	4	3	4	4	3	4	3	3	4	5	3		
3	3	2	2	2	2	2	2	3	4	4	4	4	3	4	3	3	2	3	3	4	3	3	4	4	3	5	3	3	5	3	5	3	3	4	2	3		
4	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	4	3	4	3	4	3	3	3	3	3	2	4	3	4	3	4	3	3	4	4	4	2	4	4	1	4		
5	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	4	3	4	3	3	3	3	4	4	3	3		
6	4	2	2	2	1	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	4	3	3	3	4	3	3	2	3	3	3	3	3	2	5	3		
7	3	2	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	4	2	3	3	4	2	2	1	3	1	2	2	2	3	4	4	2	3	2	3	2	2	5	2		
8	3	2	2	2	2	2	2	3	3	4	3	3	5	4	4	5	4	3	3	3	3	5	3	4	3	3	3	4	5	3	3	3	4	3	3	4		
9	3	2	3	2	2	2	2	3	4	3	4	2	5	3	4	3	2	3	4	5	3	4	3	2	3	4	3	3	4	3	3	4	3	2	2	3		
10	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	3	4	2	2	3	3	4	3	3	3	3	3	2	3	3	4	3	3	3	4	3	4	2	4		
11	2	2	2	2	2	2	2	4	3	3	3	2	2	2	2	3	2	3	3	3	3	4	2	2	2	2	3	4	4	3	2	3	3	3	2	4		
12	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	3	3	3	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4		
13	2	2	1	1	1	1	1	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	4	2	3	4	4	3	3	3	4	4	4	3	3	3	4		
14	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	2	3	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2
15	3	2	2	1	1	1	1	2	2	1	2	2	2	2	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3	3	3	3	3	3	2	2	
16	2	1	1	1	1	2	2	2	2	3	2	2	4	4	2	2	3	3	2	3	3	1	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3	2	2	
17	3	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	3	3	3	3	3	2	4	2	3	2	2	4	3	4	5	2	3	3	4	3	3	2	3	3		
18	2	2	2	1	1	1	1	2	3	1	3	1	1	2	2	3	1	2	3	3	3	4	3	3	2	4	2	2	3	2	3	3	3	3	4	3	4	
19	3	2	2	2	2	2	1	4	3	3	4	3	3	3	4	3	4	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	2	2	2	5	3		
20	3	2	2	2	1	2	2	2	3	3	3	5	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	2	4	3	2	4		
21	3	2	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	3	4	2	2	4	2	3	2	2	2	4	3	4	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2		
22	3	2	1	1	2	2	1	3	2	1	3	3	2	1	3	2	3	1	1	2	1	1	2	3	4	2	2	2	2	4	1	2	3	2	5	1		

NO. RES P	K 1	K 2	K 3	K 4	K 5	K 6	K 7	K 8	K 9	K 10	K 11	K 12	K 13	K 14	K 15	K 16	K 17	K 18	K 19	K 20	K 21	K 22	K 23	K 24	K 25	K 26	K 27	K 28	K 29	K 30	K 31	K 32	K 33	K 34	K 35	K 36	
23	2	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2	2	3	1	1	2	2	2	2	2	1	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2
24	3	2	1	1	1	2	2	4	1	4	1	2	1	4	2	2	2	1	2	2	2	2	3	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	5	2
25	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	3	4	4	2	3	2	2	3	3	4	4	3	4	4	3	3	3	3	3	2	3	3
26	3	2	2	1	1	2	2	3	3	2	4	2	2	2	3	2	4	2	3	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	2	4	2	2	4	5	2	
27	3	2	2	2	2	2	2	2	4	3	4	3	4	4	2	3	3	3	4	3	2	4	2	3	2	2	4	4	2	2	2	3	2	2	2	3	
28	3	2	2	2	2	2	2	2	4	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	3	3	4	3	5	3	
29	3	2	2	2	2	2	2	3	2	4	3	5	2	2	4	3	5	3	4	3	3	3	3	3	5	2	3	3	4	2	5	4	4	2	3	3	
30	3	2	2	1	2	1	2	3	2	4	2	3	2	2	3	2	2	2	2	2	3	4	2	4	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3
31	2	2	1	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	2	2	4	4	3	3	3	3	3	4	2	4	3	4	4	1	4	
32	2	2	2	1	2	2	2	3	1	2	4	4	2	3	4	3	4	2	2	4	2	3	3	4	3	4	4	3	3	4	3	3	2	2	2	2	2
33	2	2	1	2	1	2	2	2	2	3	2	4	2	4	2	3	4	3	3	3	2	3	4	2	3	4	5	4	2	4	3	2	2	3	1	2	
34	3	2	2	1	2	2	2	2	4	2	2	4	4	2	4	4	3	2	5	3	2	2	3	2	4	3	2	3	4	2	3	4	3	2	2	2	2
35	3	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	3	3	3	3	4	4	2	3	4	4	4	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	4	4	2	3	
36	2	2	1	1	1	1	1	3	2	1	2	3	1	3	3	3	2	1	3	1	2	2	1	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2
37	2	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3	3	3	3	3	3	1	2	1	3	2	2	2	3	2	3	3	3	3	3	3	2	2	2
38	3	2	3	1	1	1	1	1	3	2	2	1	2	4	2	1	2	1	1	1	1	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2
39	3	3	3	2	2	2	1	3	3	2	2	2	2	1	1	1	1	2	2	4	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2
40	3	2	1	1	1	1	2	3	3	4	3	2	3	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	5	4	3	2	2	2	2	2	2
41	3	2	1	2	2	1	1	3	2	3	2	2	1	1	2	2	3	1	2	2	2	1	3	2	2	2	3	3	3	2	4	3	3	3	2	2	2
42	4	2	2	2	2	1	1	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	4	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1	2
43	3	2	2	1	1	1	1	3	2	2	2	2	2	1	2	2	1	3	1	2	2	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	4	2	3	5	2	2
44	3	1	2	1	1	1	2	3	2	2	2	3	1	1	1	1	2	1	3	2	3	4	1	3	2	3	2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2
45	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	3	1	3	3	4	2	4	1	2	2	4	2	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	1
46	4	2	1	1	1	1	1	2	1	3	1	1	2	3	2	3	2	2	3	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2

NO. RES P	K 1	K 2	K 3	K 4	K 5	K 6	K 7	K 8	K 9	K 0	K 1	K 2	K 3	K 4	K 5	K 6	K 7	K 8	K 9	K 0	K 1	K 2	K 3	K 4	K 5	K 6	K 7	K 8	K 9	K 0	K 1	K 2	K 3	K 4	K 5	K 6
47	3	2	2	2	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	2	3	2	2	2	3	4	4	3	3	2	2	3	2
48	4	2	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	2	3	4	2	2	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	5	2	
49	4	2	1	2	1	2	2	3	2	1	2	3	2	2	3	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	4	2	3	2	2	
50	3	2	1	2	1	2	2	3	2	2	2	4	2	3	1	2	2	3	3	3	4	3	4	2	2	2	3	2	2	3	4	3	3	3	2	2
51	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	2	4	3	3	2	2	4	3	2	3	2	2	2	2
52	3	2	1	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	3	2	1	1	3	2	2	2	2	2	3	2	2	3	2	2
53	3	2	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3	1	3	2	3	3	2	2	2	2	1	1	3	2	2	2	3	2	2	3	2	2	5	2	
54	3	2	2	2	2	1	1	2	2	2	3	2	2	2	3	2	4	3	2	2	3	2	2	3	3	4	3	2	2	2	2	2	2	5	2	
55	3	3	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	3	2	2	1	2	2	4	2	1	3	3	3	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2
56	3	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1	1	2	2	3	3	2	3	3	2	4	3	3	3	2	3	2	4	2	2	2	2	5	1
57	3	1	3	1	1	2	1	1	2	3	1	1	3	2	3	1	1	1	3	2	1	2	2	3	2	2	1	2	2	1	3	2	2	2	5	2
58	4	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	3	1	4	3	5	3	4	2	2	3	3	4	4	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	5	2
59	4	1	2	2	2	2	2	1	3	1	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	2	1	3	2	4	2	4	2	3	3	3	3
60	3	2	3	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	4	3	2	2	2	2	1	4	4	2	2	3	2	3	4	4	3	3
61	3	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	2	2	3	2	2	2	1	1	3	2	1	2	2	2	3	1	1	2	2	2	1	5	1
62	3	1	2	1	1	1	2	3	4	4	3	3	3	3	3	1	1	3	2	1	4	2	4	2	2	4	3	2	2	2	1	1	2	2	5	2
63	3	2	1	1	1	1	1	3	2	2	1	3	1	2	1	2	2	1	3	1	2	4	2	4	2	4	2	2	3	2	3	4	3	2	2	3
64	4	2	2	1	1	2	2	3	3	3	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3	1	1	1	4	1	1	2	1	2	3	2	2	4	2	5	2
65	3	2	2	1	1	2	2	2	2	1	2	2	1	1	3	3	3	3	1	2	3	2	2	2	2	3	3	2	2	4	2	2	2	5	2	
66	3	3	2	1	2	1	2	2	2	2	1	2	2	4	2	2	3	3	3	3	1	3	2	2	1	2	2	2	3	2	2	4	1	2	2	3
67	3	2	1	1	1	1	1	2	4	1	5	1	1	1	1	1	1	5	5	1	1	5	5	1	1	1	2	4	4	3	2	1	3	4	1	1
68	3	2	2	1	1	2	2	1	4	2	3	5	2	2	1	2	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	5	3	3
69	3	2	1	1	1	1	2	3	2	2	3	2	3	2	3	4	3	3	1	2	2	3	2	3	3	3	3	2	3	3	3	3	3	4	4	4

NO. RES P	K 1	K 2	K 3	K 4	K 5	K 6	K 7	K 8	K 9	K 0	K 1	K 2	K 3	K 4	K 5	K 6	K 7	K 8	K 9	K 0	K 1	K 2	K 3	K 4	K 5	K 6	K 7	K 8	K 9	K 0	K 1	K 2	K 3	K 3	K 3	K 3	K 3	K 3	K 3	K 3
70	3	2	3	1	1	1	2	3	2	2	2	3	2	3	3	2	2	1	1	1	2	2	1	2	2	1	2	3	3	4	2	2	2	2	2	2	2	3		
71	4	3	3	1	1	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	4	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	5	2				
72	3	3	3	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	3	3	2	2	1	1	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	1			
73	3	2	1	1	1	1	1	3	5	3	3	2	3	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3	2	2	3	2	2	2				
74	3	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	1	3	2	1	2	2	2	3	3	1	2	2	1	4	2	2	2	2	2	4	3	2	4	5	3				
75	3	3	2	1	1	2	2	3	3	3	2	2	2	3	3	2	3	2	3	1	4	2	2	2	3	2	3	3	3	2	3	3	2	3	2	3				
76	3	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1	3	2	2	2	4	2	4	3	2	3	2	1	1	2	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2			
77	3	2	1	1	1	1	1	2	3	4	2	3	2	2	2	2	2	4	2	4	4	5	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2			
78	3	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1	2	1	2	2	3	2	2	2	2	3	1	1	3	1	3	3	2	3	3	3	2	2	5	2				
79	4	3	2	2	2	1	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	1	2	2	1	2	2	3	4	4	2	2	2	2	2	1			
80	3	2	1	1	1	1	1	4	3	2	3	3	2	2	2	2	4	2	2	2	3	2	2	2	2	4	2	2	3	2	2	2	2	2	5	2				
81	3	2	1	1	2	1	1	2	2	3	6	4	4	3	4	2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	4	2	2	2	2	2	3	1	2				
82	3	2	1	1	1	2	1	3	2	3	2	1	1	2	2	1	2	3	2	1	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	3	2	4				
83	3	2	1	2	2	2	2	2	1	1	1	2	2	2	2	2	3	2	1	2	4	1	2	4	1	2	4	3	3	3	3	2	4	3	2	2				
84	3	2	2	1	1	1	2	3	2	4	3	2	2	2	2	2	3	4	2	2	3	4	4	3	4	3	3	4	3	3	2	4	3	2	2	2				
85	4	2	2	2	1	2	2	1	3	4	1	2	2	1	1	3	3	3	1	3	3	1	2	2	3	3	2	3	2	3	4	4	3	3	3	2				
86	4	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	3	3	2	2	2	1	3	3	3	3	2	3	3	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	5				
87	3	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	2	1	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	3	3	3	2	5	2					
88	4	3	3	1	2	2	2	5	1	3	3	3	1	1	1	2	3	5	4	2	2	3	2	2	2	2	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2				
89	3	3	2	1	1	1	1	2	2	1	2	3	2	3	1	2	2	3	5	2	5	4	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	2	2	3					
90	3	1	1	2	1	1	2	2	2	2	2	1	3	2	1	1	3	4	1	1	2	1	1	3	4	4	3	4	4	1	2	1	2	3	2	1				
91	3	3	3	1	2	1	2	3	3	3	3	2	2	3	3	4	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	2				
92	4	2	1	1	1	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	4	4	2	2	1	4	1	3	4	3	4	3	4	5	4	1	2	2	2	3	3				
93	3	3	2	1	2	2	1	3	4	2	3	5	1	3	3	2	1	4	2	4	1	5	3	1	1	5	4	1	2	2	2	2	2	2	2	2				

NO. RES P	K 1	K 2	K 3	K 4	K 5	K 6	K 7	K 8	K 9	K 0	K 1	K 1	K 1	K 1	K 1	K 1	K 1	K 1	K 1	K 2	K 2	K 2	K 2	K 2	K 2	K 2	K 2	K 2	K 3	K 3	K 3	K 3	K 3	K 3	K 3	
94	4	3	2	2	2	2	2	5	3	3	3	3	2	2	2	1	1	3	1	2	2	1	2	2	2	2	4	2	2	3	3	3	2	2	2	2
95	4	3	1	1	2	2	2	5	1	3	5	4	3	1	2	2	2	5	2	4	2	1	2	2	2	2	4	4	2	2	1	3	3	2	3	
96	3	1	1	2	1	1	1	3	3	1	2	2	3	3	3	3	2	4	5	2	1	3	4	3	4	3	2	3	1	1	2	2	2	2	2	
97	3	2	1	1	1	1	1	3	5	4	3	2	2	2	2	3	4	1	2	2	3	1	3	1	1	2	4	4	3	2	3	2	2	2	1	
98	3	2	2	1	1	1	1	3	4	2	3	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3	2	4	2	3	2	2	3	2	3	2	2	3
99	3	1	1	2	2	2	2	1	1	2	1	1	2	1	4	2	3	3	4	4	2	4	3	5	2	2	1	2	2	2	3	3	2	2	2	2
100	3	3	1	1	1	1	2	1	2	2	3	2	1	1	2	2	2	2	1	2	1	1	2	3	3	5	2	3	2	2	2	2	2	2	2	1
101	3	2	2	2	2	1	1	1	2	1	2	3	2	2	3	2	1	2	4	1	2	2	2	4	4	2	4	1	4	1	2	2	1	2	2	2
102	3	2	1	1	1	1	2	3	4	3	2	3	4	2	4	4	2	3	4	2	2	2	2	3	3	2	2	3	1	3	3	3	2	2	3	3
103	1	2	1	1	1	1	2	2	3	2	3	2	2	1	3	2	3	2	2	4	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	2	2	3	3	2	4
104	4	3	2	2	2	2	2	3	1	2	2	3	1	1	2	1	1	1	3	3	3	3	3	1	2	3	2	2	3	2	2	2	3	2	2	1
105	5	2	2	1	1	1	1	4	4	3	3	4	2	4	2	2	4	3	3	2	2	3	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	5	2
106	3	2	1	1	1	1	1	3	4	3	2	2	3	2	2	3	4	3	1	1	1	2	1	4	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	2
107	1	3	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	3	2	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	5	2
108	4	2	1	1	1	2	1	3	4	5	3	2	4	3	2	2	3	1	2	1	4	1	1	2	4	1	2	3	3	2	2	3	3	3	2	3
109	3	3	3	2	2	2	2	3	2	1	1	1	4	2	2	2	3	1	3	4	3	2	3	3	2	2	2	5	2	3	3	3	3	2	2	2
110	3	2	3	1	1	1	2	5	4	4	2	3	2	2	3	1	3	1	1	1	1	3	4	4	3	2	2	3	3	2	3	3	3	3	5	2
111	1	2	1	1	1	2	1	1	3	4	3	2	1	2	2	2	3	3	3	3	3	3	2	4	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	5	2
112	4	3	3	1	2	2	2	5	2	1	1	1	4	4	1	1	1	2	5	2	2	2	2	4	4	5	2	1	5	5	3	3	2	1	2	3
113	4	2	1	2	2	2	2	1	3	1	1	4	3	1	5	5	2	2	2	2	4	2	2	5	2	2	4	4	1	2	2	3	2	3	3	3
114	3	2	2	2	1	2	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	4	3	1	2	2	2	2	2	5	2
115	3	2	2	1	1	1	1	3	1	1	2	3	4	2	2	2	3	1	1	3	3	1	2	3	2	3	2	3	2	2	3	3	3	3	3	3
116	3	2	2	2	2	2	2	5	2	1	4	3	2	2	2	4	4	5	3	3	1	1	3	1	3	2	2	2	1	1	1	2	2	3	2	2
117	5	2	2	2	2	2	1	3	4	2	4	4	4	5	3	4	2	2	5	4	3	5	3	5	5	3	4	3	3	5	3	4	2	2	2	3

NO. RES P	K 1	K 2	K 3	K 4	K 5	K 6	K 7	K 8	K 9	K 0	K 1	K 1	K 1	K 1	K 1	K 1	K 1	K 1	K 1	K 2	K 2	K 2	K 2	K 2	K 2	K 2	K 2	K 2	K 3	K 3	K 3	K 3	K 3	K 3	K 3		
118	3	2	1	1	1	1	1	3	4	2	2	2	1	2	1	2	2	3	3	3	3	2	3	4	3	3	3	5	2	2	1	2	2	2	2	1	
119	3	2	1	1	1	1	1	3	4	2	5	5	1	4	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	1	1	
120	4	2	1	2	2	1	2	1	1	2	2	2	2	3	2	1	2	4	2	2	2	2	1	3	3	1	1	2	2	2	2	2	2	2	2	1	
121	4	3	2	2	1	2	1	4	3	3	3	3	2	4	2	2	2	3	4	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	
122	3	1	1	1	2	1	1	3	3	3	2	3	1	2	4	2	1	1	3	2	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	1	1	2	1	2	3	
123	3	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	3	1	3	1	1	1	2	2	2	1	2	2	2	4	2	2	2	2	2	5	1
124	4	2	1	1	1	2	2	3	2	4	2	4	2	2	4	2	4	4	4	2	4	2	4	2	2	3	4	3	2	2	1	2	2	1	2	2	
125	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	1	1	1	2	3	4	2	2	3	4	4	2	5	2	2	5	4	2	2	5	2	1	3	
126	3	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	3	2	2	3	2	3	3	2	3	2	3	2	3	2	2	2	1	2	2	2	4	2	2	5	2	
127	3	2	1	1	2	2	1	2	2	2	2	2	4	3	1	1	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3
128	3	2	3	2	1	2	2	2	2	3	2	3	3	1	2	3	2	2	3	4	2	3	3	2	3	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	5	2
129	3	2	2	2	1	1	2	4	3	3	3	3	4	4	3	3	3	4	2	4	4	2	2	5	4	2	3	2	3	2	3	2	3	2	5	2	
130	3	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	2	1	2	1	2	2	2	2	3	2	3	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	2	3	
131	4	3	3	2	2	2	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	1	2	2	3	3	2	3	2	3	1	3	1	3	2	4	2	2	2	2	1	
132	3	3	1	1	1	1	2	3	1	2	1	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	1	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	1
133	3	2	1	2	1	2	1	1	2	2	1	3	1	1	1	1	2	1	2	3	2	2	2	2	1	1	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	
134	3	2	2	1	1	2	2	2	3	3	3	2	2	1	2	3	1	2	3	3	1	3	2	3	2	2	2	2	2	4	5	2	3	2	2	2	
135	3	2	1	2	2	2	2	2	3	4	3	4	2	2	3	4	4	2	2	2	3	3	4	3	2	4	3	4	4	4	3	2	5	5	5	5	
136	3	2	3	2	1	2	2	2	2	1	1	1	3	2	1	2	3	2	2	2	1	3	1	2	4	2	4	3	2	3	2	2	3	3	2	3	
137	3	2	3	1	2	1	1	5	3	2	3	2	4	3	4	2	1	1	1	3	2	2	2	2	3	2	2	1	1	2	2	3	3	2	2	3	
138	3	2	2	1	1	1	1	2	2	1	1	2	2	2	3	2	3	3	3	1	3	2	3	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2	3	2	3	3
139	4	3	3	2	2	2	2	3	3	3	4	3	4	3	5	4	5	2	4	2	2	2	5	4	4	2	3	3	4	4	3	2	3	3	4	4	
140	3	2	3	1	1	1	2	3	2	2	3	2	3	2	3	3	3	4	4	3	4	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	5	2
141	3	2	1	1	1	1	2	4	4	3	1	3	2	1	4	2	2	2	3	1	1	1	1	3	2	2	2	1	1	2	2	2	2	2	2	5	1

NO. RES P	K 1	K 2	K 3	K 4	K 5	K 6	K 7	K 8	K 9	K 10	K 11	K 12	K 13	K 14	K 15	K 16	K 17	K 18	K 19	K 20	K 21	K 22	K 23	K 24	K 25	K 26	K 27	K 28	K 29	K 30	K 31	K 32	K 33	K 34	K 35	K 36	
142	3	2	1	2	2	2	2	3	3	4	3	3	4	3	2	4	4	5	3	4	3	4	3	4	2	5	2	4	2	2	3	3	2	3	4	5	
143	4	1	1	1	1	1	2	4	3	3	3	2	2	2	4	4	1	3	2	2	2	2	4	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3
144	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	1	2	3	3	2	4	2	2	2	2	2	1	1	2	2	3	2	4	2	3	3	5	3	4	
145	4	3	2	2	2	2	2	2	2	3	4	4	5	3	4	5	3	3	5	3	5	3	4	5	2	4	4	2	4	3	2	5	4	3	3	4	
146	4	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	4	2	2	1	1	4	1	2	4	1	1	3	1	2	2	2	2	1	2	2	4	4	2	2	2	
147	3	2	1	2	1	2	1	3	1	2	1	2	3	2	3	1	3	4	1	1	1	1	2	1	1	1	3	2	2	2	1	2	2	2	5	1	
148	5	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	3	3	1	1	1	2	3	3	1	3	1	2	2	2	1	3	1	1	3	2	1	2	3	
149	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	5	1	1	3	1	3	1	1	1	3	3	1	2	3	2	3	3	3	4	4	1	2	1	3	5	2	
150	3	2	1	1	1	1	2	1	2	2	2	3	1	2	2	1	2	2	2	1	3	3	2	2	2	2	2	4	2	2	2	2	3	3	2		
151	3	2	2	1	2	1	1	2	1	2	2	1	4	3	4	2	2	3	3	3	3	2	2	4	2	2	1	3	3	3	2	2	2	2	5	2	
152	3	2	1	1	1	1	1	3	3	3	2	3	2	2	3	2	2	4	2	2	1	1	1	1	2	2	3	1	3	4	3	3	2	3	2	2	
153	3	2	2	1	2	2	2	3	3	3	2	4	3	3	4	3	3	2	5	1	4	1	5	1	5	1	1	5	3	3	2	3	2	2	2	2	
154	3	3	2	1	2	1	2	2	2	2	3	4	2	2	4	3	2	2	3	2	4	2	3	2	2	3	2	2	4	3	2	2	2	2	5	2	
155	2	2	1	1	2	2	1	3	2	2	2	2	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	2	3	2	3	4	4	2	2	2	2	3	3	3	3	
156	3	2	2	1	1	2	2	1	2	3	1	3	2	3	2	3	1	4	3	5	4	2	5	1	1	2	4	2	2	2	3	2	3	3	4	3	
157	3	2	3	1	1	1	1	1	3	3	3	3	2	4	2	2	2	5	2	2	5	4	4	1	2	2	2	1	1	4	1	2	2	2	1	2	
158	3	2	2	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	2	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	3	4	2	2	2	2	2	2	
159	3	2	1	1	1	1	2	1	3	1	2	2	2	1	1	3	2	1	1	1	1	3	1	3	1	1	1	2	2	2	2	2	2	2	3	5	2
160	2	2	2	2	2	1	1	3	3	3	3	3	4	3	3	3	3	4	4	3	4	4	5	3	4	4	4	3	2	2	4	3	2	3	5	4	
161	3	2	2	2	2	2	2	3	5	5	4	4	4	4	3	5	3	4	3	5	3	4	3	5	4	3	3	5	3	4	3	3	3	3	5	4	
162	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2	4	2	4	2	2	3	2	2	3	2	3	4	3	3	4	3	3	3	3	4	2	2	
163	4	3	2	2	2	2	2	2	3	3	4	2	3	5	2	4	3	3	3	4	3	3	3	4	4	3	4	4	2	3	2	3	3	3	5	3	
164	3	2	2	1	2	1	1	3	4	3	2	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	5	2

Keterangan :

K1	K2-K3	K4-K7	K8	K9-K10	K11	K12	K13-K16	K17-K36
1:Buruk	1:Ya,banyak membatasi	1: Ya	1:Amat sangat	1:Tidak sama sekali	1:Setiap saat	1:Setiap saat	1:Sangat setuju	1:Terlalu terganggu
2:Cukup	2:Ya, sedikit membatasi	2: Tidak	2:Sangat	2:Kadang-kadang	2:Sebagian besar	2:Sebagian besar	2:Setuju	2:Sangat terganggu
3:Baik	3:Tidak,tidak membatasi sama sekali		3:Cukup	3:Jarang	3:Cukup	3:Kadang-kadang	3:Ragu-ragu	3:Cukup terganggu
4:Sangat baik				4:Cukup	4:Jarang	4:Jarang	4:Kurang setuju	4:Agak terganggu
5:Sempurna				5:Sebagian besar	5:Kadang-kadang	5:Tidak sama sekali	5:Sangat tidak setuju	5:Sama sekali tidak terganggu



**Lampiran 16** Lembar Hasil Uji Statistik

Tabel 1 Karakteristik Responden

**Jenis Kelamin**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Laki-laki	95	57.9	57.9	57.9
Valid Perempuan	69	42.1	42.1	100.0
Total	164	100.0	100.0	

**Pendidikan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
SD	10	6.1	6.1	6.1
SMP	21	12.8	12.8	18.9
Valid SMA	61	37.2	37.2	56.1
Perguruan Tinggi	72	43.9	43.9	100.0
Total	164	100.0	100.0	

**Status Pernikahan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
BELUM MENIKAH	35	21.3	21.3	21.3
Valid MENIKAH	120	73.2	73.2	94.5
JANDA/DUDA	9	5.5	5.5	100.0
Total	164	100.0	100.0	

**Pekerjaan**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
ASN/TNI/POLRI	39	23.8	23.8	23.8
SWASTA	74	45.1	45.1	68.9
PETANI	2	1.2	1.2	70.1
Valid IRT	33	20.1	20.1	90.2
PELAJAR/MAHASISWA	8	4.9	4.9	95.1
TIDAK BEKERJA	8	4.9	4.9	100.0
Total	164	100.0	100.0	

**Kegiatan ibadah**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
RUTIN	135	82.3	82.3	82.3
Valid TIDAK RUTIN	29	17.7	17.7	100.0
Total	164	100.0	100.0	

**Kegiatan Sosial**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
ADA	47	28.7	28.7	28.7
Valid TIDAK ADA	117	71.3	71.3	100.0
Total	164	100.0	100.0	

**Frekuensi CAPD**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
4 kali sehari	161	98.2	98.2	98.2
Valid 5 kali sehari	3	1.8	1.8	100.0
Total	164	100.0	100.0	

**Penyakit Penyerta**

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
TIDAK ADA	26	15.9	15.9	15.9
Valid ADA	138	84.1	84.1	100.0
Total	164	100.0	100.0	

	Umur	Lama CAPD
N Valid	164	164
Missing	0	0
Mean	40.23	42.76
Median	38.50	36.00
Mode	26	4
Std. Deviation	12.537	38.099
Minimum	18	4
Maximum	73	281

Tabel 2 Gambaran *Self-Efficacy*

**Statistics**

Total self-efficacy

N	Valid	164
	Missing	0
Mean		75.73
Median		76.00
Mode		75
Std. Deviation		8.686
Skewness		.064
Std. Error of Skewness		.190
Kurtosis		1.305
Std. Error of Kurtosis		.377
Minimum		52
Maximum		112

Tabel 3 Gambaran *Self-Care Management*

**Statistics**

Total Self-care management

N	Valid	164
	Missing	0
Mean		73.76
Median		75.00
Mode		80
Std. Deviation		7.697
Skewness		-.597
Std. Error of Skewness		.190
Kurtosis		-.634
Std. Error of Kurtosis		.377
Minimum		54
Maximum		84

Tabel 4 Gambaran kualitas hidup

**Statistics**

Total Kualitas Hidup

N	Valid	164
	Missing	0
Mean		85.29
Median		84.00
Mode		89
Std. Deviation		12.434
Skewness		.839
Std. Error of Skewness		.190
Kurtosis		.632
Std. Error of Kurtosis		.377
Minimum		63
Maximum		125

**UJI NORMALITAS DATA**

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Umur	.092	164	.002	.960	164	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Frekuensi CAPD	.536	164	.000	.114	164	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Pendidikan	.260	164	.000	.796	164	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Status Pernikahan	.412	164	.000	.664	164	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Riwayat Pekerjaan	.331	164	.000	.821	164	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Jenis Kelamin	.382	164	.000	.627	164	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Riwayat Ibadah	.501	164	.000	.462	164	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Kegiatan Sosial	.450	164	.000	.566	164	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Penyakit Penyerta	.509	164	.000	.438	164	.000

a. Lilliefors Significance Correction

**SELF-EFFICACY**

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total Self Efficacy	.113	164	.000	.970	164	.001

a. Lilliefors Significance Correction

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total SE Autonomy	.066	164	.075	.991	164	.375

a. Lilliefors Significance Correction

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	
Total SE Self integration	.088	164	.004	.983	164	

a. Lilliefors Significance Correction

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	
Total SE Problem Solving	.087	164	.004	.981	164	

a. Lilliefors Significance Correction

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	
Total SE Seeking Social Support	.123	164	.000	.972	164	

a. Lilliefors Significance Correction

**SELF-CARE MANAGEMENT**

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total Self Care	.154	164	.000	.931	164	.000

a. Lilliefors Significance Correction

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
TOTAL SC Pergantian cairan	.348	164	.000	.704	164	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
TOTAL SC Manajemen emosi	.153	164	.000	.902	164	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
TOTAL SC Manajemen diet	.170	164	.000	.896	164	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
TOTAL SC Pemantauan komplikasi	.149	164	.000	.889	164	.000

a. Lilliefors Significance Correction

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
TOTAL SC Pemecahan masalah	.455	164	.000	.571	164	.000

a. Lilliefors Significance Correction

### KUALITAS HIDUP

Tests of Normality						
	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
Total Kualitas Hidup	.108	164	.000	.948	164	.000

a. Lilliefors Significance Correction



**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
TOTAL QOL Komponen fisik	.106	164	.000	.982	164	.030

a. Lilliefors Significance Correction

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
TOTAL QOL Komponen mental	.111	164	.000	.973	164	.003

a. Lilliefors Significance Correction

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
TOTAL QOL Beban penyakit ginjal	.128	164	.000	.974	164	.003

a. Lilliefors Significance Correction

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
TOTAL QOL Gejala penyakit ginjal	.098	164	.001	.980	164	.019

a. Lilliefors Significance Correction

**Tests of Normality**

	Kolmogorov-Smirnov <sup>a</sup>			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
TOTAL QOL Efek penyakit ginjal	.102	164	.000	.975	164	.004

a. Lilliefors Significance Correction

Tabel 5.1 Uji Bivariat Jenis Kelamin terhadap *Self-Efficacy*

### Mann-Whitney Test

Ranks				
	Jenis Kelamin	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Total Self Efficacy	Laki-laki	95	84.71	8047.00
	Perempuan	69	79.46	5483.00
	Total	164		

Test Statistics <sup>a</sup>	
	Total Self Efficacy
Mann-Whitney U	3068.000
Wilcoxon W	5483.000
Z	-.699
Asymp. Sig. (2-tailed)	.484

a. Grouping Variable: Jenis Kelamin

Tabel 5.2 Uji Bivariat Umur terhadap *Self-Efficacy*

### Nonparametric Correlations

Correlations			
		Umur	Total Self Efficacy
Umur	Correlation Coefficient	1.000	.121
	Sig. (2-tailed)	.	.121
	N	164	164
Spearman's rho	Correlation Coefficient	.121	1.000
	Sig. (2-tailed)	.121	.
	N	164	164

Tabel 5.3 Uji Bivariat Pendidikan terhadap *Self-Efficacy*

**Kruskal-Wallis Test**

Ranks			
	Pendidikan	N	Mean Rank
Total Self Efficacy	SD	10	98.35
	SMP	21	87.90
	SMA	61	78.20
	Perguruan Tinggi	72	82.36
	Total	164	

Test Statistics <sup>a,b</sup>	
	Total Self Efficacy
Chi-Square	1.893
df	3
Asymp. Sig.	.595

a. Kruskal Wallis Test b. Grouping Variable: Pendidikan

Tabel 5.4 Uji Bivariat Status Pernikahan Terhadap *Self-Efficacy*

**Kruskal-Wallis Test**

Ranks			
	Status Pernikahan	N	Mean Rank
Total Self Efficacy	BELUM MENIKAH	35	66.51
	MENIKAH	120	86.93
	JANDA/DUDA	9	85.56
	Total	164	

Test Statistics <sup>a,b</sup>	
	Total Self Efficacy
Chi-Square	5.070
df	2
Asymp. Sig.	.079

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Status Pernikahan

Tabel 5.5 Uji Bivariat Pekerjaan Terhadap *Self-Efficacy*

### Kruskal-Wallis Test

Ranks			
	Riwayat Pekerjaan	N	Mean Rank
Total Self Efficacy	ASN/TNI/POLRI	39	81.55
	SWASTA	74	84.60
	PETANI	2	50.25
	IRT	33	91.33
	PELAJAR/MAHASISWA	8	53.06
	TIDAK BEKERJA	8	68.75
	Total	164	

Test Statistics <sup>a,b</sup>	
	Total Self Efficacy
Chi-Square	5.994
df	5
Asymp. Sig.	.307

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Pekerjaan

Tabel 5.6 Uji Bivariat Kegiatan Ibadah Terhadap *Self-Efficacy*

### Mann-Whitney Test

Ranks				
	Riwayat Ibadah	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Total Self Efficacy	RUTIN	135	82.87	11187.00
	TIDAK RUTIN	29	80.79	2343.00
	Total	164		

Test Statistics <sup>a</sup>	
	Total Self Efficacy
Mann-Whitney U	1908.000
Wilcoxon W	2343.000
Z	-.214
Asymp. Sig. (2-tailed)	.831

a. Grouping Variable: Kegiatan Ibadah

Tabel 5.7 Uji Bivariat Kegiatan Sosial Terhadap *Self-Efficacy*

### Mann-Whitney Test

		Ranks		
	Kegiatan Sosial	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Total Self Efficacy	ADA	47	96.94	4556.00
	TIDAK ADA	117	76.70	8974.00
	Total	164		

### Test Statistics<sup>a</sup>

	Total Self Efficacy
Mann-Whitney U	2071.000
Wilcoxon W	8974.000
Z	-2.473
Asymp. Sig. (2-tailed)	.013

a. Grouping Variable: Kegiatan Sosial

Tabel 5.9 Uji Bivariat Lama CAPD Terhadap *Self-Efficacy*

### Nonparametric Correlations

		Correlations	
		Lama CAPD	Total Self Efficacy
Spearman's rho	Correlation Coefficient	1.000	-.093
	Lama CAPD		
	Sig. (2-tailed)	.	.235
	N	164	164
	Correlation Coefficient	-.093	1.000
	Total Self Efficacy		
	Sig. (2-tailed)	.235	.
	N	164	164

Tabel 5.10 Uji Bivariat Frekuensi CAPD Terhadap *Self-Efficacy*

### Mann-Whitney Test

Ranks				
	Frekuensi CAPD	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Total Self Efficacy	4 kali sehari	161	81.72	13157.50
	5 kali sehari	3	124.17	372.50
	Total	164		

Test Statistics <sup>a</sup>	
	Total Self Efficacy
Mann-Whitney U	116.500
Wilcoxon W	13157.500
Z	-1.537
Asymp. Sig. (2-tailed)	.124

a. Grouping Variable: Frekuensi CAPD

Tabel 5.11 Uji Bivariat Penyakit Penyerta Terhadap *Self-Efficacy*

### Mann-Whitney Test

Ranks				
	Penyakit Penyerta	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Total Self Efficacy	Tidak ada	26	91.96	2391.00
	Ada	138	80.72	11139.00
	Total	164		

Test Statistics <sup>a</sup>	
	Total Self Efficacy
Mann-Whitney U	1548.000
Wilcoxon W	11139.000
Z	-1.110
Asymp. Sig. (2-tailed)	.267

a. Grouping Variable: Penyakit Penyerta

Tabel 6.1 Uji Bivariat Jenis Kelamin Terhadap *Self-care management*

### Mann-Whitney Test

Ranks				
	Jenis Kelamin	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Total Self Care	Laki-laki	95	84.41	8019.00
	Perempuan	69	79.87	5511.00
	Total	164		

Test Statistics <sup>a</sup>	
	Total Self Care
Mann-Whitney U	3096.000
Wilcoxon W	5511.000
Z	-.606
Asymp. Sig. (2-tailed)	.545

a. Grouping Variable: Jenis Kelamin

Tabel 6.2 Uji Bivariat Umur Terhadap *Self-care management*

### Nonparametric Correlations

Correlations				
			Umur	Total Self Care
Spearman's rho	Umur	Correlation Coefficient	1.000	.040
		Sig. (2-tailed)	.	.609
		N	164	164
	Total Self Care	Correlation Coefficient	.040	1.000
		Sig. (2-tailed)	.609	.
		N	164	164

Tabel 6.3 Uji Bivariat Pendidikan Terhadap *Self-care management*

### Kruskal-Wallis Test

Ranks			
	Pendidikan	N	Mean Rank
Total Self Care	SD	10	87.05
	SMP	21	83.45
	SMA	61	79.96
	Perguruan Tinggi	72	83.74
	Total	164	

Test Statistics <sup>a,b</sup>	
Total Self Care	
Chi-Square	.326
df	3
Asymp. Sig.	.955

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Pendidikan

Tabel 6.4 Uji Bivariat Status Pernikahan Terhadap *Self-care management*

### Kruskal-Wallis Test

Ranks			
	Status Pernikahan	N	Mean Rank
Total Self Care	BELUM MENIKAH	35	75.94
	MENIKAH	120	84.58
	JANDA/DUDA	9	80.22
	Total	164	

Test Statistics <sup>a,b</sup>	
Total Self Care	
Chi-Square	.923
df	2
Asymp. Sig.	.630

a. Kruskal Wallis Test b. Grouping Variable: Status Pernikahan



Tabel 6.5 Uji Bivariat Pekerjaan Terhadap *Self-care management*

### Kruskal-Wallis Test

Ranks			
	Riwayat Pekerjaan	N	Mean Rank
Total Self Care	ASN/TNI/POLRI	39	86.42
	SWASTA	74	80.84
	PETANI	2	36.25
	IRT	33	90.48
	PELAJAR/MAHASISWA	8	71.44
	TIDAK BEKERJA	8	68.44
	Total	164	

Test Statistics <sup>a,b</sup>	
	Total Self Care
Chi-Square	4.340
df	5
Asymp. Sig.	.502

a. Kruskal Wallis Test

b. Grouping Variable: Riwayat Pekerjaan

Tabel 6.6 Uji Bivariat Kegiatan Ibadah Terhadap *Self-care management*

### Mann-Whitney Test

Ranks				
	Riwayat Ibadah	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Total Self Care	RUTIN	135	83.77	11309.00
	TIDAK RUTIN	29	76.59	2221.00
	Total	164		

Test Statistics <sup>a</sup>	
	Total Self Care
Mann-Whitney U	1786.000
Wilcoxon W	2221.000
Z	-.741
Asymp. Sig. (2-tailed)	.459

a. Grouping Variable: Riwayat Ibadah

Tabel 6.7 Uji Bivariat Kegiatan Sosial Terhadap *Self-care management*

### Mann-Whitney Test

		Ranks		
	Kegiatan Sosial	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Total Self Care	ADA	47	91.79	4314.00
	TIDAK ADA	117	78.77	9216.00
	Total	164		

### Test Statistics<sup>a</sup>

	Total Self Care
Mann-Whitney U	2313.000
Wilcoxon W	9216.000
Z	-1.591
Asymp. Sig. (2-tailed)	.112

a. Grouping Variable: Kegiatan Sosial

Tabel 6.9 Uji Bivariat Lama CAPD Terhadap *Self-care management*

### Nonparametric Correlations

			Lama CAPD	Total Self Care
Spearman's rho	Lama CAPD	Correlation Coefficient	1.000	-.080
		Sig. (2-tailed)	.	.307
		N	164	164
	Total Self Care	Correlation Coefficient	-.080	1.000
		Sig. (2-tailed)	.307	.
		N	164	164

Tabel 6.10 Uji Bivariat Frekuensi CAPD Terhadap *Self-care management*

### Mann-Whitney Test

Ranks				
	Frekuensi CAPD	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Total Self Care	4 kali sehari	161	81.70	13153.00
	5 kali sehari	3	125.67	377.00
	Total	164		

Test Statistics <sup>a</sup>	
	Total Self Care
Mann-Whitney U	112.000
Wilcoxon W	13153.000
Z	-1.592
Asymp. Sig. (2-tailed)	.111

a. Grouping Variable: Frekuensi CAPD

Tabel 6.11 Uji Bivariat Penyakit Penyerta Terhadap *Self-care management*

### Mann-Whitney Test

Ranks				
	Penyakit Penyerta	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Total Self Care	Tidak ada	26	86.67	2253.50
	Ada	138	81.71	11276.50
	Total	164		

Test Statistics <sup>a</sup>	
	Total Self Care
Mann-Whitney U	1685.500
Wilcoxon W	11276.500
Z	-.489
Asymp. Sig. (2-tailed)	.625

a. Grouping Variable: Penyakit Penyerta

Tabel 7.1 Uji Bivariat Jenis Kelamin Terhadap Kualitas Hidup

### Mann-Whitney Test

Ranks				
	Jenis Kelamin	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Total Kualitas Hidup	Laki-laki	95	84.63	8039.50
	Perempuan	69	79.57	5490.50
	Total	164		

Test Statistics <sup>a</sup>	
	Total Kualitas Hidup
Mann-Whitney U	3075.500
Wilcoxon W	5490.500
Z	-.673
Asymp. Sig. (2-tailed)	.501

a. Grouping Variable: Jenis Kelamin

Tabel 7.2 Uji Bivariat Umur Terhadap Kualitas Hidup

### Nonparametric Correlations

Correlations				
			Umur	Total Kualitas Hidup
Spearman's rho	Umur	Correlation Coefficient	1.000	.058
		Sig. (2-tailed)	.	.461
		N	164	164
	Total Kualitas Hidup	Correlation Coefficient	.058	1.000
		Sig. (2-tailed)	.461	.
		N	164	164

Tabel 7.3 Uji Bivariat Pendidikan Terhadap Kualitas Hidup

**Kruskal-Wallis Test**

Ranks			
	Pendidikan	N	Mean Rank
Total Kualitas Hidup	SD	10	94.50
	SMP	21	82.10
	SMA	61	78.64
	Perguruan Tinggi	72	84.22
	Total	164	

Test Statistics <sup>a,b</sup>	
	Total Kualitas Hidup
Chi-Square	1.140
df	3
Asymp. Sig.	.767

- a. Kruskal Wallis Test
- b. Grouping Variable: Pendidikan

Tabel 7.4 Uji Bivariat Status Pernikahan Terhadap Kualitas Hidup

**Kruskal-Wallis Test**

Ranks			
	Status Pernikahan	N	Mean Rank
Total Kualitas Hidup	BELUM MENIKAH	35	70.76
	MENIKAH	120	86.84
	JANDA/DUDA	9	70.28
	Total	164	

Test Statistics <sup>a,b</sup>	
	Total Kualitas Hidup
Chi-Square	3.746
df	2
Asymp. Sig.	.154

- a. Kruskal Wallis Test
- b. Grouping Variable: Status Pernikahan

Tabel 7.5 Uji Bivariat Pekerjaan Terhadap Kualitas Hidup

**Kruskal-Wallis Test**

Ranks			
	Riwayat Pekerjaan	N	Mean Rank
Total Kualitas Hidup	ASN/TNI/POLRI	39	89.32
	SWASTA	74	79.19
	PETANI	2	39.00
	IRT	33	92.76
	PELAJAR/MAHASISWA	8	42.75
	TIDAK BEKERJA	8	88.19
	Total	164	

Test Statistics <sup>a,b</sup>	
	Total Kualitas Hidup
Chi-Square	10.120
df	5
Asymp. Sig.	.072

- a. Kruskal Wallis Test
- b. Grouping Variable: Riwayat Pekerjaan

Tabel 7.6 Uji Bivariat Kegiatan Ibadah Terhadap Kualitas Hidup

**Mann-Whitney Test**

Ranks				
	Riwayat Ibadah	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Total Kualitas Hidup	RUTIN	135	82.83	11182.00
	TIDAK RUTIN	29	80.97	2348.00
	Total	164		

Test Statistics <sup>a</sup>	
	Total Kualitas Hidup
Mann-Whitney U	1913.000
Wilcoxon W	2348.000
Z	-.192
Asymp. Sig. (2-tailed)	.848

- a. Grouping Variable: Kegiatan Ibadah

Tabel 7.7 Uji Bivariat Kegiatan sosial Terhadap Kualitas Hidup

### Mann-Whitney Test

Ranks				
	Kegiatan Sosial	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Total Kualitas Hidup	ADA	47	89.62	4212.00
	TIDAK ADA	117	79.64	9318.00
	Total	164		

Test Statistics <sup>a</sup>	
	Total Kualitas Hidup
Mann-Whitney U	2415.000
Wilcoxon W	9318.000
Z	-1.218
Asymp. Sig. (2-tailed)	.223

a. Grouping Variable: Kegiatan Sosial

Tabel 7.9 Uji Bivariat Lama CAPD Terhadap Kualitas Hidup

### Nonparametric Correlations

Correlations				
		Lama CAPD	Total Kualitas Hidup	
Lama CAPD	Correlation Coefficient	1.000	-.076	
	Sig. (2-tailed)	.	.332	
	N	164	164	
Spearman's rho	Correlation Coefficient	-.076	1.000	
	Sig. (2-tailed)	.332	.	
	N	164	164	

Tabel 7.10 Uji Bivariat Frekuensi CAPD Terhadap Kualitas Hidup

**Mann-Whitney Test**

Ranks				
	Frekuensi CAPD	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Total Kualitas Hidup	4 kali sehari	161	81.45	13113.50
	5 kali sehari	3	138.83	416.50
	Total	164		

Test Statistics <sup>a</sup>	
	Total Kualitas Hidup
Mann-Whitney U	72.500
Wilcoxon W	13113.500
Z	-2.076
Asymp. Sig. (2-tailed)	.038

a. Grouping Variable: Frekuensi CAPD

Tabel 7.11 Uji Bivariat Penyakit Penyerta Terhadap Kualitas Hidup

**Mann-Whitney Test**

Ranks				
	Penyakit Penyerta	N	Mean Rank	Sum of Ranks
Total Kualitas Hidup	Tidak ada	26	93.62	2434.00
	Ada	138	80.41	11096.00
	Total	164		

Test Statistics <sup>a</sup>	
	Total Kualitas Hidup
Mann-Whitney U	1505.000
Wilcoxon W	11096.000
Z	-1.302
Asymp. Sig. (2-tailed)	.193

a. Grouping Variable: Penyakit Penyerta



Tabel 8 Uji Bivariat *Self-Efficacy* Terhadap *Self-Care Management*

<b>Correlations</b>			Total Self Efficacy	Total Self Care
Spearman's rho	Total Self Efficacy	Correlation Coefficient	1.000	.763**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	164	164
	Total Self Care	Correlation Coefficient	.763**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	164	164

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

**Sub skala *self-efficacy* terhadap *self-care management***

<b>Correlations</b>			Total SE Autonomy	Total SE Self integration	Total SE Problem Solving	Total SE Seeking Social Support	Total Self Care
Spearman's rho	Total SE Autonomy	Correlation Coefficient	1.000	.313**	.132	-.035	.475**
		Sig. (2-tailed)	.	.000	.092	.658	.000
		N	164	164	164	164	164
	Total SE Self integration	Correlation Coefficient	.313**	1.000	.308**	.074	.575**
		Sig. (2-tailed)	.000	.	.000	.343	.000
		N	164	164	164	164	164
	Total SE Problem Solving	Correlation Coefficient	.132	.308**	1.000	.248**	.486**
		Sig. (2-tailed)	.092	.000	.	.001	.000
		N	164	164	164	164	164
	Total SE Seeking	Correlation Coefficient	-.035	.074	.248**	1.000	.229**
		Sig. (2-tailed)					
		N					

	Social Support	Sig. (2-tailed)	.658	.343	.001	.	.003
		N	164	164	164	164	164
		Correlation Coefficient	.475**	.575**	.486**	.229**	1.000
	Total Self Care	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.003	.
		N	164	164	164	164	164

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

Tabel 9 Uji Bivariat *Self-Care Management* Terhadap Kualitas Hidup

<b>Correlations</b>				
			Total Self Care	Total Kualitas Hidup
Spearman's rho	Total Self Care	Correlation Coefficient	1.000	.777**
		Sig. (2-tailed)	.	.000
		N	164	164
	Total Kualitas Hidup	Correlation Coefficient	.777**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.000	.
		N	164	164

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

### Sub skala *self-care management* terhadap kualitas hidup

#### Correlations

			TOTAL SC Pergantian cairan	TOTAL SC Pemecahan masalah	TOTAL SC Manajemen diet	TOTAL SC Pemantauan komplikasi	TOTAL SC Manajemen emosi	Total Kualitas Hidup
Spearman's rho	TOTAL SC Pergantian cairan	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed)	1.000	.259**	.282**	.191*	.138	.295**
				.001	.000	.014	.077	.000
		N	164	164	164	164	164	164
	TOTAL SC Pemecahan masalah	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed)	.259**	1.000	.220**	.240**	.161*	.299**
			.001		.005	.002	.039	.000
		N	164	164	164	164	164	164
	TOTAL SC Manajemen diet	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed)	.282**	.220**	1.000	.601**	.317**	.666**
			.000	.005		.000	.000	.000
		N	164	164	164	164	164	164
	TOTAL SC Pemantauan komplikasi	Correlation Coefficient Sig. (2-tailed)	.191*	.240**	.601**	1.000	.457**	.662**
			.014	.002	.000		.000	.000
		N	164	164	164	164	164	164
	TOTAL SC Manajemen emosi	Correlation Coefficient	.138	.161*	.317**	.457**	1.000	.469**

	Sig. (2-tailed)	.077	.039	.000	.000	.	.000
	N	164	164	164	164	164	164
Total Kualitas Hidup	Correlation Coefficient	.295**	.299**	.666**	.662**	.469**	1.000
	Sig. (2-tailed)	.000	.000	.000	.000	.000	.
	N	164	164	164	164	164	164

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

\* . Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).

Tabel 10 Uji Bivariat *Self-Efficacy* Terhadap Kualitas Hidup

<b>Correlations</b>			
		Total Self Efficacy	Total Kualitas Hidup
Spearman's rho	Correlation Coefficient	1.000	.738**
	Total Self Efficacy		
	Sig. (2-tailed)	.	.000
	N	164	164
	Correlation Coefficient	.738**	1.000
	Total Kualitas Hidup		
	Sig. (2-tailed)	.000	.
	N	164	164

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

## Sub skala *self-efficacy* terhadap kualitas hidup

			Correlations				
			Total SE Autonomy	Total SE Self integration	Total SE Problem Solving	Total SE Seeking Social Support	Total Kualitas Hidup
Spearman's rho	Total SE Autonomy	Correlation	1.000	.313**	.132	-.035	.464**
		Coefficient					
		Sig. (2- tailed)	.	.000	.092	.658	.000
		N	164	164	164	164	164
	Total SE Self integration	Correlation	.313**	1.000	.308**	.074	.514**
		Coefficient					
		Sig. (2- tailed)	.000	.	.000	.343	.000
		N	164	164	164	164	164
	Total SE Problem Solving	Correlation	.132	.308**	1.000	.248**	.499**
		Coefficient					
		Sig. (2- tailed)	.092	.000	.	.001	.000
		N	164	164	164	164	164
	Total SE Seeking Social Support	Correlation	-.035	.074	.248**	1.000	.247**
		Coefficient					
		Sig. (2- tailed)	.658	.343	.001	.	.001
		N	164	164	164	164	164
	Total Kualitas Hidup	Correlation	.464**	.514**	.499**	.247**	1.000
		Coefficient					
Sig. (2- tailed)		.000	.000	.000	.001	.	
	N	164	164	164	164	164	

\*\* . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

**Tabel 11 Path Analisis**

**Regression Model 1**

**Variables Entered/Removed<sup>a</sup>**

Model	Variables Entered	Variables Removed	Method
1	SE <sup>b</sup>		Enter

- a. Dependent Variable: SC
- b. All requested variables entered.

**Model Summary**

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	.732 <sup>a</sup>	.535	.532	5.263

- a. Predictors: (Constant), SE

**ANOVA<sup>a</sup>**

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	5169.143	1	5169.143	186.646	.000 <sup>b</sup>
	Residual	4486.583	162	27.695		
	Total	9655.726	163			

- a. Dependent Variable: SC
- b. Predictors: (Constant), SE

**Coefficients<sup>a</sup>**

Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
		B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	24.669	3.617		6.820	.000
	SE	.648	.047	.732	13.662	.000

- a. Dependent Variable: SC

## Regression Model 2

Variables Entered/Removed<sup>a</sup>

Model	Variables Entered	Variables Removed	Method
1	SC, SE <sup>b</sup>	.	Enter

a. Dependent Variable: QOL

b. All requested variables entered.

Model Summary

Model	R	R Square	Adjusted R Square	Std. Error of the Estimate
1	.736 <sup>a</sup>	.542	.536	8.466

a. Predictors: (Constant), SC, SE

ANOVA<sup>a</sup>

Model		Sum of Squares	df	Mean Square	F	Sig.
1	Regression	13662.005	2	6831.002	95.303	.000 <sup>b</sup>
	Residual	11539.946	161	71.677		
	Total	25201.951	163			

a. Dependent Variable: QOL

b. Predictors: (Constant), SC, SE

Coefficients<sup>a</sup>

Model		Unstandardized Coefficients		Standardized Coefficients	t	Sig.
		B	Std. Error	Beta		
1	(Constant)	-5.334	6.601		-.808	.420
	SE	.338	.112	.236	3.020	.003
	SC	.881	.126	.546	6.974	.000

a. Dependent Variable: QOL