

## DAFTAR PUSTAKA

- Afandi, A. T., Putri, P., & Yunaningsih, L. (2021). Explorasi kualitas hidup pasien hemodialisis dimasa pandemi Covid-19 di rumah sakit jember. *Prosiding SNAPP*, 155-161.
- Alfiannur, F., Nauli, F., & Dewi, A. (2015). Hubungan Antara Kecerdasan Spiritual Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Fajri. 2(34), 129–152. <https://doi.org/10.12816/0027279>
- Anggraeni, L. D., & Novianty, F. (2022). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Pasien Kanker. *Journal of Nursing Education and Practice*, 1(2), 59–65. <https://doi.org/10.53801/jnep.v1i2.63>
- Apriandini, R., & Bahri, T. S. (2017). Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Stadium Akhir Yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Ilmah Mahasiswa Fakultas Keperawatan*, 2(4), 1–9.
- Arifa, S. I., Azam, M., Handayani, & Oktia, W. K. (2017). Factors Associated with Chronic Kidney Disease Incidence among Patients with Hypertension in Indonesia. *Jurnal Mkmi*, 13(4), 319–328.
- Bachtiar, F., & Purnamadyawati, P. (2021). Gambaran Activity Daily Living (ADL) Pasien Penyakit Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisis di RS Setia Mitra Jakarta. *Jurnal Epidemiologi Kesehatan Komunitas*, 6(1), 127–134. <https://doi.org/10.14710/jekkk.v6i1.9993>
- 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)
- Brys, A. D., Bossola, M., Lenaert, B., Biamonte, F., Gambaro, G., & Di Stasio, E. (2020). Daily Physical Activity in Patients on Chronic Haemodialysis And Its Relation With Fatigue And Depressive Symptoms. *International Urology and Nephrology*, 52, 1959-1967.
- Cantika, A. (2022). Hubungan Spiritualitas Dengan Tingkat Kecemasan Pasien Hemodialisa. 000, 118–126.
- Chayati, N., & Destyanto, A. A. (2021). Mekanisme Koping Dengan Kualitas Hidup: Studi Korelasi Pada Pasien Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Di Rs Pku Muhammadiyah Yogyakarta. *Journal of Innovation Research and Knowledge*, 1(2), 115–124.
- Chen, T. K., Knicely, D. H., & Grams, M. E. (2019). Chronic Kidney Disease

- Diagnosis and Management: A Review. *JAMA - Journal of the American Medical Association*, 322(13), 1294–1304. <https://doi.org/10.1001/jama.2019.14745>
- Damayantie, N., Rusmimpong, R., Mashudi, M., & Ditiaharman, R. (2022). Analisis Faktor Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 6(1), 585–592. <https://doi.org/10.31539/jks.v6i1.4647>
- Darsini, D., & Cahyono, E. A. (2023). Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis Selama Pandemi Covid-19; Studi Klinis Di Ruang Hemodialisa, Rumah Sakit Gatoel Kota Mojokerto. *Jurnal Keperawatan*, 16(1), 26-46.
- Dedi Supriadi, E. H. (2019). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di Rumah Sakit TK II 03.05.01 Dustira. *Jurnal Kesehatan Kartika*, 14(2).
- Dejvorakul, S., Kumar, R., Srirojanakul, S., Panupichit, N., & Somrongthong, R. (2019). *Factors Predicted With Quality Of Life Among Hemodialysis Patients In Private Hospital Of Thailand*. *Hospital Practice*, 47(5), 254–258. <https://doi.org/10.1080/21548331.2019.1682879>
- Fadlalmola, H. A., & Elkareem, E. M. A. (2020). Impact Of An Educational Program On Knowledge And Quality Of Life Among Hemodialysis Patients in Khartoum State. *International Journal of Africa Nursing Sciences*, 12(February), 100205. <https://doi.org/10.1016/j.ijans.2020.100205>
- Farmasi, J., Ilmu, D., & Indonesia, K. (2021). *Jurnal Farmasi Dan Ilmu Kefarmasian Indonesia* Vol. 8 No. 1 April 2021 83. 8(1), 83–90.
- Febriani dkk. (2021). Hubungan Tingkat Kecemasan Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta. *Jurnal Keperawatan STIKes Panti Rapih*, 2(1), 28–40.
- Fitriani, D., Pratiwi, R. D., Saputra, R., & Haningrum, K. S. (2020). Hubungan Lama Menjalani Terapi Hemodialisis Dengan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Dr Sitanala Tangerang. *Edu Dharma Journal: Jurnal Penelitian Dan Pengabdian Masyarakat*, 4(1), 70. <https://doi.org/10.52031/edj.v4i1.44>
- Fitriani, N., & Suprayitno, E. (2022). Gambaran Kualitas Hidup Pada Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa. Repository Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta.
- F.X. Sulistiyanto W.S, E. P. (2022). Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Terkomplikasi Yang Menjalani Hemodialisa Di Rs “X” Kota Semarang. *Jurnal Kesehatan* Vol. 21 No. 1 April 2021.

- Giawa, A., Ginting, C. N., Tealumbanua, A., Laia, I., & Cristian, T. (2019). Peningkatan Kualitas Hidup Pada Penderita Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa Melalui Strategi Koping Di Rsu Royal Prima Medan Tahun 2019. 5(2), *Jurnal Ilmiah Keperawatan Imelda*. 115–121.
- Ghullaisyah, B. (2020). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Terminal Yang Menjalani Terapi Hemodialisis Di Rs Pku Muhammadiyah Yogyakarta. 17.
- Hakim, L. N. (2020). Urgensi Revisi Undang-Undang tentang Kesejahteraan Lanjut Usia. *Aspirasi: Jurnal Masalah-Masalah Sosial*, 11(1), 43–55. <https://doi.org/10.46807/aspirasi.v11i1.1589>
- Hidayat, A. Aziz Alimul. (2010). Metode Penelitian Kesehatan: Paradigma Kuantitatif. Surabaya: Kelapa Priwara
- Hikmah, J. (2017). Proses Penelitian, Masalah, Variabel Dan Paradigma Penelitian Nikmatur Ridha. *Jurnal Hikma*, 14(1), 62–70.
- Idarahyuni, E., Safera, L., & Haryanto, E. (2019). Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis (GGK) Yang Menjalani Terapi Hemodialisis Di Unit Hemodialisa RSAU Dr. M. Salamun Bandung. *Jurnal Ilmiah JKA (Jurnal Kesehatan Aeromedika)*, 5(1), 17–23. <https://doi.org/10.58550/jka.v5i1.17>
- IDZHARRUSMAN, M., & BUDHIANA, J. (2022). Hubungan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Rsud Sekarwangi. *Jurnal Keperawatan Bsi*, 10(1), 61–69.
- Ika, A., Rohmah, N., & Pramesti, A. A. (2021). HUBUNGAN LAMA MENJALANI HEMODIALISIS Pendahuluan. 6(1), 31–38.
- Irawati, D., Agung, R. N., & Natasha, D. (2023). PASIEN HEMODIALISIS Physical and Psychosocial Changes Affect the Quality of Life of Hemodialysis Patients Departemen Keperawatan Medikal Bedah FIK Universitas Muhammadiyah Jakarta Departemen Keperawatan Jiwa FIK Universitas Muhammadiyah Jakarta Mahasiswa pr. *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal of Nursing)*, 9(01), 100–101.
- Jacob, D. E. (2018). Faktor Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Masyarakat Karubaga District Sub District Tolikara Propinsi Papua. *JURNAL NASIONAL ILMU KESEHATAN (JNIK)*. 1, 1–16.
- Jesus, N. M., Souza, G. F. de, Mendes-Rodrigues, C., Almeida Neto, O. P. de, Rodrigues, D. D. M., & Cunha, C. M. (2019). Quality of life of individuals with chronic kidney disease on dialysis. *Jornal Brasileiro de Nefrologia : 'orgao Oficial de Sociedades Brasileira e Latino-Americana de Nefrologia*, 41(3), 364–374. <https://doi.org/10.1590/2175-8239-JBN-2018-0152>
- Jiménez, M. D. A., García, M. N., Reina, E. S., & Álvarez-Ude, F. (2019). Disability in instrumental activities of daily living in hemodialysis patients: Influence on quality of life related to health. *Nefrologia*, 39(5), 531–538.

<https://doi.org/10.1016/j.nefro.2019.10.007>

- Joshi, U., Subedi, R., Poudel, P., & Ghimire, P. R. (2022). Assessment of quality of life in patients undergoing hemodialysis using WHOQOL-BREF questionnaire : a multicenter study Assessment of quality of life in patients undergoing hemodialysis using WHOQOL-BREF questionnaire : a multicenter study. <https://doi.org/10.2147/IJNRD.S136522>
- Kafkia, T. (2017). Renal Patients' Quality of Life as it is Affected by Pain. *International Journal of Caring Sciences*. 10(2).
- Kemenkes RI. (2018). Laporan Riskesdas 2018 Kementrian Kesehatan Republik Indonesia. In *Laporan Nasional Riskesdas 2018* (Vol. 53, Issue 9, pp. 154–165).
- Kusniawati, K. (2018). Hubungan Kepatuhan Menjalani Hemodialisis Dan Dukungan Keluarga Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa Rumah Sakit Umum Kabupaten Tangerang. *Jurnal Medikes (Media Informasi Kesehatan)*, 5(2), 206–233. <https://doi.org/10.36743/medikes.v5i2.61>
- Kusuma. (2019). Mengenal Penyakit Ginjal Kronis dan Perawatannya.
- Kusuma, A. H. (2022). Hubungan Lama Menjalani Hemodialisis Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa Rsud Merauke. *Jurnal Ilmiah Obsgin: Jurnal Ilmiah Ilmu Kebidanan & Kandungan* P-ISSN: 1979-3340 e-ISSN: 2685-7987, 14(4), 156-163.
- Lim, K. H., & Kwon, G. S. (2023). Factors Affecting Quality of Life in Hemodialysis Patients. *Journal of the Korean Academy of Fundamentals of Nursing*, 30(1), 1–12. <https://doi.org/10.7739/jkafn.2023.30.1.1>
- Lisa Lolowang, N. N., Lumi, W. M. E., & Rattoe, A. A. (2021). Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis Dengan Terapi Hemodialisa. *Jurnal Ilmiah Perawat Manado (Juiperdo)*, 8(02), 21–32. <https://doi.org/10.47718/jpd.v8i01.1183>
- Mailani, F. (2017). Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis: Systematic Review. *NERS Jurnal Keperawatan*, 11(1), 1. <https://doi.org/10.25077/njk.11.1.1-8.2015>
- Mamluaty, A. N., & Hartanti, R. D. (2021). Literature Review : Gambaran Kualitas Hidup Pasien Yang Menjalani Hemodialisa. *Prosiding Seminar Nasional Kesehatan*, 1, 1138–1149. <https://doi.org/10.48144/prosiding.v1i.805>
- Márcia, S., Braido, N. F., Ottaviani, A. C., Gesualdo, G. D., & Zazzetta, M. S. (2016). Social support of adults and elderly with chronic kidney disease on dialysis. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.0411.2752>
- Musniati, Sulastien, H., & Alfarizi, A. (2023). Gambaran Kualitas Hidup Pada

- Pasien Yang Menjalani Hemodialisa. *Journal Keperawatan*, 15, 1581–1588.
- Naryati, N., & Nugrahandari, M. E. (2021). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kepatuhan Diet Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Melalui Terapi Hemodialisis. *Jurnal Ilmiah Keperawatan (Scientific Journal of Nursing)*, 7(2), 256–265. <https://doi.org/10.33023/jikep.v7i2.799>
- Natalia, S., Suangga, F., Pramadhani, W., & Isnaini. (2023). Hubungan Antara Lama Menjalani Hemodialisa Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Ruang Hemodialisa Di Salah Satu RS. *Jurnal Ilmu Farmasi Dan Kesehatan*, 1(2).
- Notoatmodjo S. 2018. Metodologi penelitian kesehatan. Jakarta: Rineka Cipta
- Nurchayati, S. (2016). Hubungan Kecemasan Dengan Kualitas Hidup Pasien Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 4(1), 1-6.
- Panma, Y. (2018). Hubungan Karakteristik Individu dengan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis. *Buletin Kesehatan: Publikasi Ilmiah Bidang kesehatan*, 2(1), 80-91.
- Perangin-angin, R. B. Gambaran Karakteristik Pasien Hemodialisa Tahun 2020.
- Permata Medika, R. (2023). Terapi hemodialisa. RS. Permata Medika, 2009, 1–3. <http://www.permatamedika.com/fasilitas-pelayanan/terapi-hemodialisa/>
- Pompey, C. S., Ridwan, M. N., Zahra, A. N., & Yona, S. (2019). Illness acceptance and quality of life among end state renal disease patients undergoing hemodialysis. *Enfermeria Clinica*, 29, 128–133. <https://doi.org/10.1016/j.enfcli.2019.04.020>
- Pratiwi, D. (2017). Pengetahuan dan Kepatuhan Diet Pasien Gagal Ginjal Kronik Hemodialisa. *Journal of Chemical Information and Modeling*, 53(9), 287.
- Purnawinadi, I. G. (2021). Peran Hemodialisis Terhadap Kadar Kreatinin Darah Pasien Gagal Ginjal Kronik. *Klabat Journal of Nursing*, 3(1), 28. <https://doi.org/10.37771/kjn.v3i1.534>
- Purwati, H., & Wahyuni LS, S. (2016). Hubungan Antara Lama Menjalani Hemodialisis Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Di Rs Gatoel Mojokerto. *Jurnal Keperawatan*, 5(2), 57–65. <https://doi.org/10.47560/kep.v5i2.165>
- Rahman, M. T. S. A., Kaunang, T. M. D., & Elim, C. (2016). Hubungan Antara Lama Menjalani Hemodialisis Dengan Kualitas Hidup Pasien Yang Menjalani Hemodialisis di Unit Hemodialisis RSUP. Prof. Dr. R. D. Kandou Manado. *E-CliniC*, 4(1). <https://doi.org/10.35790/ecl.4.1.2016.10829>

- Ranabhat, K., Khanal, P., Mishra, S. R., Khanal, A., Tripathi, S., & Sigdel, M. R. (2020). Health related quality of life among haemodialysis and kidney transplant recipients from Nepal: A cross sectional study using WHOQOL-BREF. *BMC Nephrology*, *21*(1), 1–8. <https://doi.org/10.1186/s12882-020-02085-0>
- Ravindran, A., Sunny, A., Kunnath, R. P., & Divakaran, B. (2020). Assessment of quality of life among end-stage renal disease patients undergoing maintenance hemodialysis. *Indian Journal of Palliative Care*, *26*(1), 47–53. [https://doi.org/10.4103/IJPC.IJPC\\_141\\_19](https://doi.org/10.4103/IJPC.IJPC_141_19)
- Rebollo Rubio, A., Morales Asencio, J. M., & Eugenia Pons Raventos, M. (2017). Depression, Anxiety and Health-Related Quality of Life Amongst Patients Who Are Starting Dialysis Treatment. *Journal of Renal Care*, *43*(2), 73–82. <https://doi.org/10.1111/jorc.12195>
- Retno Dewi Anggrini. (2018). Hubungan Status Bekerja Dengan Kualitas Hidup Lansia Sebagai Kepala Keluarga di Wilayah Kerja Puskesmas Sembayat Gresik.
- Rika Syafitri, & Fitri Mailani. (2019). Gambaran Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di Rumah Sakit Tingkat III Dr. Reksodiwiryo. *Jurnal Amanah Kesehatan*, *1*(1), 46–55. <https://doi.org/10.55866/jak.v1i1.15>
- Rustandi, H., Tranado, H., & Pransasti, T. (2018). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Chronic Kidney Disease yang Menjalani Hemodialisa di Ruang Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan Silampari*, *1*(2), 32–46. <https://doi.org/10.31539/jks.v1i2.8>
- Rustendi, T., Murtiningsih, M., & Inayah, I. (2022). Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisa. *Mando Care Jurnal*, *1*(3), 98–104. <https://doi.org/10.55110/mcj.v1i3.88>
- Sagala, D. S. P. (2015). Analisa Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisa Di Rumah Sakit Umum Pusat Haji Adam Malik Medan. *Jurnal Ilmiah Keperawatan IMELDA*, *1*(1), 8-16.
- Saran, R., Robinson, B., Abbott, K. C., Agodoa, L. Y. C., Albertus, P., Ayanian, J., Balkrishnan, R., Bragg-Gresham, J., Cao, J., Chen, J. L. T., Cope, E., Dharmarajan, S., Dietrich, X., Eckard, A., Eggers, P. W., Gaber, C., Gillen, D., Gipson, D., Gu, H., ... Shahinian, V. (2017). US Renal Data System 2016 Annual Data Report: Epidemiology of Kidney Disease in the United States.

*American Journal of Kidney Diseases*, 69(3), A7–A8.  
<https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2016.12.004>

- Sepadha, D., Sagala, P., & Sagala, W. G. (2020). Aktivitas Sehari-Hari Dan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisa Di Rumah Sakit Umum Imelda. *Jurnal Ilmiah Keperawatan Imelda*, 6(1).
- Siregar, G. L., & Tambunan, E. H. (2023). Quality Of Life, Chronic Kidney Disease, Hemodialysis C. 1–9.
- Shakila, S., Saida, S., & Elmiyanti. (2023). Gambaran Kualitas Hidup Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di Rsud Meuraxa Kota Banda Aceh. 1, 380–385.
- Siwi, A. S. (2021). Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Yang Menjalani Terapi Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Bengkulu*, 9(2), 1–9. <https://doi.org/10.36085/jkmb.v9i2.1711>
- Suwanti, Taufikurrahman, Rosyidi, M. I., & Wakhid, A. (2021). Gambaran Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis Yang Menjalani Terapi Hemodialisa. *Jurnal Keperawatan Muhammadiyah Bengkulu*, 5(2), 107–114. <https://doi.org/10.36085/jkmb.v9i2.1711>
- Wahyuningsih, M., & Astuti, L. A. (2022). Gambaran Kualitas Hidup Dan Koping Pada Pasien Hemodialisa. *Coping: Community of Publishing in Nursing*, 10(4), 392. <https://doi.org/10.24843/coping.2022.v10.i04.p07>
- Wicaksana, A. (2016). Proses Keperawatan Dan Pemeriksaan Fisik. <https://Medium.Com/>, 11–36.
- Wulandari, W., Handian, F. I., & Maria, L. (2022). Hubungan Adekuasi Hemodialisis dengan Kualitas Hidup Pasien Hemodialisis. *Ilmu Keperawatan Jiwa*, 5(1), 65–74.
- Yuliawati, A. N., Ratnasari, P. M. D., & Pratiwi, I. G. A. S. (2022). Hubungan Kepatuhan Pengobatan Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik Disertai Hipertensi dan Menjalani Hemodialisis. *Jurnal Manajemen Dan Pelayanan Farmasi (Journal of Management and Pharmacy Practice)*, 12(1), 28–39. <https://doi.org/10.22146/jmpf.69974>
- Yuni Asih, E., Yenny, & Trimawang Aji, Y. G. (2022). Gambaran Kualitas Hidup Pasien Dengan Penyakit Ginjal Kronik Yang Menjalani Hemodialisis Di RSAU dr. Esnawan Antariksa. *Jurnal Kesehatan Mahardika*, 9(2), 29–36.

<https://doi.org/10.54867/jkm.v9i2.123>

Yunidar, Y., Khamid, A., & Fauzi, A. (2022). Persepsi Pengalaman Pertama Pada Pasien Gagal Ginjal Kronik Terhadap Hemodialisis Di Rumah Sakit Ananda Bekasi Jawa Barat. *Malahayati Nursing Journal*, 4(3), 768–777. <https://doi.org/10.33024/mnj.v4i3.6065>

Zasra, R., Harun, H., & Azmi, S. (2018). Indikasi dan Persiapan Hemodialisis Pada Penyakit Ginjal Kronis. *Jurnal Kesehatan Andalas*, 7(Supplement 2), 183. <https://doi.org/10.25077/jka.v7i0.84>



**L  
A  
M  
P  
I  
R  
A  
N**

## **Lampiran 1**

### **PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh dan Salam Sejahtera.

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Miraj Oktavila Syahrani

Nim : R011191033

Alamat : Perumahan Trika Mahkota Indah, Perintis Kemerdekaan VII

Saya adalah mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Hasanuddin yang saat ini sedang melakukan penelitian yang berjudul “**Gambaran Kualitas Hidup Pasien yang Menjalani Terapi Hemodialisis di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin**”. Tujuan dari penelitian ini ialah untuk mengetahui bagaimana kualitas hidup pada pasien gagal ginjal yang menjalani terapi hemodialisis. Penelitian ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan S1 saya di Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Hasanuddin.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan kerugian bagi responden, karena semua informasi akan dijaga kerahasiaannya dan hanya dipergunakan untuk kepentingan penelitian semata. Jika anda tidak bersedia menjadi responden, maka tidak ada pemaksaan maupun ancaman. Jika anda bersedia menjadi responden, maka saya selaku peneliti memohon kesediannya untuk menandatangani lembar persetujuan yang akan saya lampirkan dan menjawab pertanyaan yang saya sertakan. Apabila ada hal-hal yang kurang jelas terkait penelitian ini, maka anda

dapat menghubungi saya melalui telepon atau pesan whatsapp (**HP/WA: 082291963695**).

Atas perhatian dan kesediaannya menjadi responden, saya ucapkan banyak terima kasih.

Makassar, 1 Juni 2023

Peneliti

(Miraj Oktavila Syahrani)

**Lampiran 2**

**LEMBAR PERSETUJUAN  
(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Jenis kelamin :

Umur :

Alamat :

Nomor Hp/Tlp :

Dengan ini menyatakan telah mendapat penjelasan dan secara sukarela **SETUJU** untuk berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian ini serta bersedia mengikuti prosedur seperti yang telah dijelaskan sebelumnya.

Demikian surat pernyataan persetujuan ini dibuat dengan sebenarnya-  
benarnya dan dalam keadaan sadar tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Makassar, .....2023

Responden Penelitian

(.....)

### Lampiran 3

#### KUESIONER PENELITIAN

#### GAMBARAN KUALITAS HIDUP PASIEN YANG MENJALANI TERAPI HEMODIALISIS DI RUMAH SAKIT UNIVERSITAS HASANUDDIN

##### Petunjuk Pengisian

1. Harap menjawab setiap pertanyaan di bawah ini dengan memberikan tanda centang (✓) pada kotak yang tersedia dan semua pertanyaan harus dijawab.
2. Bila terdapat pertanyaan yang tidak jelas atau kurang dimengerti, dapat ditanyakan kepada peneliti.

##### I. Data Demografi

Tanggal Pengisian :

1. Nama :

2. Usia : .....Tahun

3. Jenis kelamin :  Laki-laki  Perempuan

4. Status pernikahan :  Menikah  Belum Menikah

5. Status pendidikan :  Tidak sekolah  SD  SMP

SMA  S1  Lainnya

6. Status pekerjaan :  Tidak bekerja  Swasta  Wiraswasta

PNS  IRT  Lainnya

7. Pendapatan :  > Rp. 3.500.000  < Rp. 3.500.000

8. Lama menjalani HD :  > 3 bulan  < 3 bulan

9. Sumber biaya HD :  BPJS  Non BPJS

## II. Kuesioner Kualitas Hidup WHOQoL-BREF

1. Pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap kualitas hidup, kesehatan, dan hal-hal lain dalam hidup anda.
2. Pilihlah jawaban yang menurut anda paling sesuai.
3. Jika anda tidak yakin tentang jawaban yang akan anda berikan terhadap pertanyaan yang diberikan, pikiran pertama yang muncul pada benak anda seringkali merupakan jawaban yang terbaik.
4. Yakinlah dalam pikiran anda segala standar hidup, harapan, kesenangan, dan perhatian anda.
  - a. Apa yang anda pikirkan tentang kehidupan anda pada 4 minggu terakhir?

No	Pertanyaan	Sangat buruk	Buruk	Sedang	Baik	Sangat baik
1.	Bagaimana menurut Bapak/Ibu kualitas hidup Bapak/Ibu?	1	2	3	4	5
2.	Seberapa puas Bapak/Ibu terhadap kesehatan Bapak/Ibu?	1	2	3	4	5

- b. Seberapa sering anda mengalami hal-hal berikut dalam 4 minggu terakhir?

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Dalam jumlah sedang	Sangat sering	Dalam jumlah banyak
3.	Seberapa jauh rasa sakit fisik Bapak/Ibu sehingga mencegah anda dalam beraktivitas sesuai kebutuhan anda?	5	4	3	2	1

4.	Seberapa sering Bapak/Ibu membutuhkan terapi medis untuk dapat berfungsi dalam kehidupan sehari-hari?	5	4	3	2	1
5.	Seberapa jauh Bapak/Ibu menikmati hidup anda?	1	2	3	4	5
6.	Seberapa jauh Bapak/Ibu merasa hidup anda berarti?	1	2	3	4	5
7.	Seberapa jauh Bapak/Ibu mampu berkonsentrasi?	1	2	3	4	5
8.	Secara umum, seberapa aman Bapak/Ibu rasakan dalam kehidupan sehari-hari?	1	2	3	4	5
9.	Seberapa sehat lingkungan tempat tinggal Bapak/Ibu (berkaitan dengan sarana dan prasarana)?	1	2	3	4	5

c. Seberapa penuh Bapak/Ibu alami hal-hal berikut dalam 4 minggu terakhir?

No	Pertanyaan	Tidak sama sekali	Sedikit	Sedang	Sangat sering	Dalam jumlah banyak
10.	Apakah Bapak/Ibu memiliki vitalitas yang cukup untuk beraktivitas sehari-hari?	1	2	3	4	5
11.	Apakah Bapak/Ibu dapat menerima penampilan tubuh anda?	1	2	3	4	5
12.	Apakah Bapak/Ibu memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan anda?	1	2	3	4	5
13.	Seberapa jauh ketersediaan informasi bagi Bapak/Ibu dari hari ke hari?	1	2	3	4	5
14.	Seberapa sering Bapak/Ibu memiliki kesempatan untuk bersenang-senang/rekreasi?	1	2	3	4	5

No	Pertanyaan	Sangat buruk	Buruk	Sedang	Baik	Sangat baik
15.	Seberapa baik kemampuan Bapak/Ibu dalam bergaul?	1	2	3	4	5

No	Pertanyaan	Sangat tidak puas	Tidak puas	Biasa saja	Puas	Sangat puas
16.	Seberapa puaskah Bapak/Ibu dengan tidur anda?	1	2	3	4	5
17.	Seberapa puaskah Bapak/Ibu dengan kemampuan anda untuk menampilkan aktivitas kehidupan anda sehari-hari?	1	2	3	4	5
18.	Seberapa puaskah Bapak/Ibu dengan kemampuan anda untuk bekerja?	1	2	3	4	5
19.	Seberapa puaskah Bapak/Ibu terhadap diri anda?	1	2	3	4	5
20.	Seberapa puaskah Bapak/Ibu dengan hubungan personal/sosial anda?	1	2	3	4	5
21.	Seberapa puaskah Bapak/Ibu dengan kehidupan seksual anda?	1	2	3	4	5
22.	Seberapa puaskah Bapak/Ibu dengan dukungan yang anda peroleh dari teman anda?	1	2	3	4	5
23.	Seberapa puaskah Bapak/Ibu dengan kondisi tempat tinggal anda saat ini?	1	2	3	4	5
24.	Seberapa puaskah Bapak/Ibu dengan akses pada layanan kesehatan?	1	2	3	4	5
25.	Seberapa puaskah Bapak/Ibu dengan transportasi yang harus anda jalani?	1	2	3	4	5

d. Seberapa sering Bapak/Ibu merasakan atau mengalami hal-hal berikut dalam 4 minggu terakhir?


No	Pertanyaan	Tidak pernah	Jarang	Cukup sering	Sangat sering	Selalu
26.	Apakah Bapak/Ibu memiliki perasaan negatif seperti “feeling blue” (kesepian), putus asa, cemas, dan depresi?	5	4	3	2	1



	Persamaan untuk menghitung nilai domain	Raw score	Transformed scores (0-100)
Domain 1	$Q3+Q4+Q10+Q15+Q16+Q17+Q18$		
Domain 2	$Q5+Q6+Q7+Q11+Q19+Q26$		
Domain 3	$Q20+Q21+Q22$		
Domain 4	$Q8+Q9+Q12+Q13+Q14+Q23+Q24+Q25$		

## Lampiran 4

### PERMOHONAN ETIK PENELITIAN

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

---

No. : 2102/UN4.18.1/KP.06.07/2023 10 Juli 2023  
Lamp : 1 (satu) berkas  
Hal : Permohonan Izin Etik Penelitian

**Yth. : Ketua Komisi Etik Penelitian  
FKM Universitas Hasanuddin  
MAKASSAR**

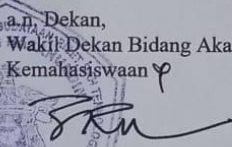
Yang bertandatangan dibawah ini :

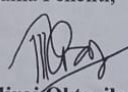
Nama : **Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.**  
NIP : **19820419 200604 1 002**  
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas  
Keperawatan Universitas Hasanuddin

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu agar diberi izin etik dalam  
rangka kegiatan penelitian kepada :

N a m a : **Miraj Oktavila Syahrani**  
NIM : R011191033  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Rencana Judul : Gambaran Kualitas Hidup Pasien yang Menjalani Terapi  
Hemodialisis di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin.


Adapun metode yang digunakan dalam Pengumpulan data adalah **Total Sampling**.  
Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

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

Nama Peneliti,  
  
**Miraj Oktavila Syahrani**  
NIM : R011191033

Tembusan :

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



## Lampiran 5

### SURAT IZIN PENELITIAN

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

LAMPIRAN 5 No. 2102/UN4.18.1/KP.06.07/2023

**SURAT PERSETUJUAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini :

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

Menyetujui yang bersangkutan dibawah ini :

Nama : **Miraj Oktavila Syahrani**  
Jabatan : **Mahasiswa Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin**  
NIM : **R011191033**  
Program Studi : **Ilmu Keperawatan**

Untuk melakukan penelitian dengan metode **Total Sampling**, dengan judul :  
“Gambaran Kualitas Hidup Pasien yang Menjalani Terapi Hemodialisis di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin.”

Demikian surat ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 10 Juli 2023

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

Tembusan :

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



## Lampiran 6

### SURAT PERSETUJUAN ETIK PENELITIAN



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

#### REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor: 4614/UN4.14.1/TP.01.02/2023

Tanggal: 31 Juli 2023

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

No. Protokol	21723091240	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	Miraj Oktavila Syahrani	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Gambaran Kualitas Hidup Pasien yang Menjalani Terapi Hemodialisis di Rumah Sakit Universitas Hasanuddin.</b>		
No. Versi Protokol	1	Tanggal Versi	21 Juli 2023
No. Versi PSP	1	Tanggal Versi	21 Juli 2023
Tempat Penelitian	<b>Ruang Hemodialisis RS Universitas Hasanuddin</b>		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>31 Juli 2023</b> Sampai <b>31 Juli 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 7

### MASTER TABEL PENELITIAN

#### Karakteristik Responden

No responden	Usia	Jenis Kelamin	Status Pernikahan	Status Pendidikan	Status Pekerjaan	Pendapatan	Sumber Biaya	Lama HD
1	2	1	1	2	1	2	1	2
2	2	1	1	2	5	2	1	1
3	1	1	2	5	6	2	1	2
4	2	1	1	2	5	2	1	1
5	2	1	1	5	4	1	1	1
6	1	1	2	5	6	2	1	1
7	2	1	1	5	5	1	1	1
8	1	2	1	4	2	2	1	1
9	1	1	1	5	5	2	1	1
10	2	1	1	5	4	1	1	2
11	2	2	1	5	6	2	1	1
12	2	2	1	4	2	1	1	1
13	1	2	2	4	1	2	1	1
14	2	1	1	2	5	2	1	1
15	1	1	1	4	5	2	1	1
16	1	1	2	5	6	2	1	1
17	2	1	1	2	5	2	1	1
18	2	1	1	5	4	1	1	2
19	2	1	1	4	1	2	1	1
20	1	2	1	4	1	2	1	1
21	1	1	2	5	1	2	1	1
22	2	2	1	6	4	1	1	2
23	2	2	1	5	3	1	1	2
24	1	2	1	4	4	1	1	1
25	2	2	1	6	6	1	1	1
26	2	2	1	5	1	2	1	1
27	1	1	2	5	6	2	1	1
28	1	2	1	4	1	2	1	1
29	2	2	1	4	2	1	1	1
30	2	1	1	5	2	1	1	1
31	2	2	1	5	2	2	1	1
32	1	1	2	4	1	2	1	1
33	2	2	1	5	1	2	1	1
34	1	1	1	4	5	2	1	1
35	2	1	1	4	5	2	1	1
36	1	2	1	6	3	1	1	1
37	2	1	1	3	5	2	1	2
38	1	2	1	4	6	1	1	1
39	2	1	1	5	4	1	1	1
40	1	2	1	5	3	1	1	1

### Kuesioner WHOQoL-BREF

No responden	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	P26
1	3	3	3	2	4	4	2	4	5	3	4	5	5	4	4	3	3	3	4	4	3	5	3	4	4	4
2	3	4	4	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	3	3	4	4	3	5	4	4	4	5
3	5	3	4	4	4	4	4	4	3	3	3	5	5	4	4	4	4	3	3	4	3	4	4	4	4	3
4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	3	4	5	2	5	4	3	4	4	4	3	3	4	4	4	5
5	4	4	5	3	3	4	4	4	2	4	4	4	4	4	4	2	4	4	4	5	3	5	2	5	4	5
6	4	3	3	3	3	4	3	4	3	3	4	4	4	4	4	3	4	2	2	2	1	5	5	4	4	4
7	4	4	4	4	4	5	3	4	5	3	5	5	5	4	3	3	2	2	4	4	3	5	5	5	5	5
8	4	4	3	4	5	5	5	4	5	3	3	2	5	4	4	4	4	4	4	4	3	5	5	5	4	5
9	3	2	3	3	4	5	5	4	5	3	5	5	5	4	5	3	3	3	2	3	3	5	5	5	4	3
10	3	4	1	3	3	4	2	5	4	3	4	4	4	1	2	3	2	2	3	2	3	4	4	4	4	5
11	4	3	2	3	3	5	3	3	5	2	2	3	3	3	4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	2	2
12	4	4	5	4	4	5	4	4	5	5	5	5	5	4	4	4	5	3	4	5	4	5	4	4	4	5
13	3	4	4	3	3	3	2	2	3	3	4	5	1	2	2	3	3	3	3	3	4	3	4	4	4	5
14	4	5	5	4	4	3	3	4	3	2	3	4	3	2	5	5	3	2	3	4	2	5	4	5	5	4
15	4	4	4	3	4	4	4	3	5	2	2	4	4	5	4	5	3	2	2	4	4	4	3	5	3	4
16	4	4	5	3	4	4	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4
17	4	4	5	4	3	4	5	5	5	3	5	4	4	4	4	4	4	3	4	2	3	4	4	4	4	5
18	4	4	3	3	3	4	4	2	5	3	4	5	5	2	3	3	2	2	3	5	3	5	5	5	4	3
19	4	5	5	4	5	5	5	5	4	5	5	5	4	5	5	5	5	5	5	5	1	5	5	5	4	5
20	4	4	4	4	4	4	5	5	5	3	5	5	5	4	5	5	5	3	5	5	4	5	5	5	5	5
21	2	2	2	1	2	4	5	4	4	2	4	4	5	1	4	2	2	2	1	4	3	5	4	5	4	2
22	4	4	4	4	5	5	5	5	4	5	5	5	5	3	5	5	4	4	4	4	3	4	5	5	5	5
23	4	4	2	3	4	4	5	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	5	5	5
24	4	4	3	3	5	5	3	5	5	3	5	5	5	4	5	3	3	3	4	4	4	4	5	4	5	5
25	4	5	5	3	4	4	4	4	4	4	4	5	4	2	5	5	5	3	4	4	3	3	5	3	5	5
26	2	4	3	3	3	3	3	4	4	3	4	4	4	3	4	3	3	3	4	3	3	4	4	5	4	5
27	4	3	4	4	4	3	4	3	5	4	4	4	3	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	5	4	5
28	4	3	2	3	3	3	4	4	3	2	4	4	4	2	4	2	3	3	2	4	3	3	2	4	4	2
29	4	4	5	3	4	4	5	4	4	3	3	4	4	2	4	4	4	3	4	3	3	4	4	2	3	5

30	4	3	3	4	5	5	4	4	4	3	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4		
31	4	5	5	4	4	4	4	4	5	4	5	5	5	4	4	4	4	4	4	4	3	5	4	5	4	5	
32	4	3	4	3	4	5	3	4	2	5	5	5	3	2	4	4	3	3	4	3	4	5	4	5	4	3	
33	4	4	5	4	4	5	3	5	5	4	4	4	4	4	5	5	4	4	4	5	4	4	5	5	4	5	
34	4	4	5	4	4	5	3	5	5	3	4	5	5	5	5	3	3	4	4	4	5	5	5	5	4	4	
35	4	4	5	4	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	5	4	4	4	4	4	4	5	4	5	3	5
36	4	4	5	3	5	5	5	5	4	5	5	5	5	3	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	
37	3	3	3	3	3	3	5	5	5	2	5	5	5	3	4	3	2	3	4	4	3	4	4	5	4	4	
38	4	4	4	4	4	4	4	4	5	4	4	5	4	4	4	5	4	3	5	5	4	5	5	5	5	4	
39	4	3	2	3	4	4	4	4	4	1	4	5	4	5	4	3	2	2	3	3	3	5	5	4	4	4	
40	4	3	2	3	4	4	3	4	4	3	2	4	4	2	4	4	3	2	3	4	3	4	4	3	4	4	

## Lampiran 8

### HASIL ANALISA KUANTITATIF

#### Karakteristik Responden

##### a. Usia

		Umur		Valid Percent	Cumulative Percent
		Frequency	Percent		
Valid	Remaja Akhir	4	10.0	10.0	10.0
	Dewasa Awal	5	12.5	12.5	22.5
	Dewasa Akhir	8	20.0	20.0	42.5
	Lansia Awal	11	27.5	27.5	70.0
	Lansia Akhir	6	15.0	15.0	85.0
	Manula	6	15.0	15.0	100.0
	Total		40	100.0	100.0

##### b. Jenis kelamin

		Jenis Kelamin		Valid Percent	Cumulative Percent
		Frequency	Percent		
Valid	Perempuan	23	57.5	57.5	57.5
	Laki-laki	17	42.5	42.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

##### c. Status pernikahan

		Status Pernikahan		Valid Percent	Cumulative Percent
		Frequency	Percent		
Valid	Menikah	33	82.5	82.5	82.5
	Tidak Menikah	7	17.5	17.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

##### d. Status pendidikan

		Status Pendidikan		Valid Percent	Cumulative Percent
		Frequency	Percent		
Valid	SD	5	12.5	12.5	12.5
	SMP	1	2.5	2.5	15.0



	SMA	13	32.5	32.5	47.5
	S1	18	45.0	45.0	92.5
	Lainnya	3	7.5	7.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

**e. Pekerjaan**

		<b>Pekerjaan</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak Bekerja	9	22.5	22.5	22.5
	Swasta	5	12.5	12.5	35.0
	Wiraswasta	3	7.5	7.5	42.5
	PNS	6	15.0	15.0	57.5
	IRT	10	25.0	25.0	82.5
	Lainnya	7	17.5	17.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

**f. Status pendapatan**

		<b>Pendapatan</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>3.500.000.00	15	37.5	37.5	37.5
	<3.500.000.00	25	62.5	62.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

**g. Sumber biaya**

		<b>Sumber Biaya</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	BPJS	40	100.0	100.0	100.0

**h. Lama menjalani HD**

		<b>Lama Menjalani HD</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	>3 Bulan	33	82.5	82.5	82.5
	<3 Bulan	7	17.5	17.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

## Kualitas Hidup Tiap Domain

### a. Kualitas hidup secara umum

		Kualitas Hidup		Valid Percent	Cumulative Percent
		Frequency	Percent		
Valid	Sedang	6	15.0	15.0	15.0
	Baik	24	60.0	60.0	75.0
	Sangat Baik	10	25.0	25.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

### b. Kualitas hidup berdasarkan domain kesehatan fisik

		Kualitas Hidup 1		Valid Percent	Cumulative Percent
		Frequency	Percent		
Valid	Buruk	3	7.5	7.5	7.5
	Sedang	13	32.5	32.5	40.0
	Baik	14	35.0	35.0	75.0
	Sangat Baik	10	25.0	25.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

### c. Kualitas hidup berdasarkan domain psikologi

		Kualitas Hidup 2		Valid Percent	Cumulative Percent
		Frequency	Percent		
Valid	Sedang	8	20.0	20.0	20.0
	Baik	14	35.0	35.0	55.0
	Sangat Baik	18	45.0	45.0	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

### d. Kualitas hidup berdasarkan domain hubungan sosial

		Kualitas Hidup 3		Valid Percent	Cumulative Percent
		Frequency	Percent		
Valid	Sedang	10	25.0	25.0	25.0
	Baik	21	52.5	52.5	77.5
	Sangat Baik	9	22.5	22.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

**e. Kualitas hidup berdasarkan domain lingkungan**

		Kualitas Hidup 4			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Sedang	2	5.0	5.0	5.0
	Baik	15	37.5	37.5	42.5
	Sangat Baik	23	57.5	57.5	100.0
	Total	40	100.0	100.0	

**Crosstabulation Karakteristik**

**a. Usia**

**Umur \* Kualitas Hidup Crosstabulation**

		Kualitas Hidup				
			Sedang	Baik	Sangat Baik	Total
Umur	Remaja	Count	0	4	0	4
	Akhir	% of Total	0.0%	10.0%	0.0%	10.0%
	Dewasa	Count	3	1	1	5
	Awal	% of Total	7.5%	2.5%	2.5%	12.5%
	Dewasa	Count	1	4	3	8
	Akhir	% of Total	2.5%	10.0%	7.5%	20.0%
	Lansia Awal	Count	1	6	4	11
		% of Total	2.5%	15.0%	10.0%	27.5%
	Lansia Akhir	Count	0	5	1	6
		% of Total	0.0%	12.5%	2.5%	15.0%
	Manula	Count	1	4	1	6
		% of Total	2.5%	10.0%	2.5%	15.0%
Total		Count	6	24	10	40
		% of Total	15.0%	60.0%	25.0%	100.0%

**b. Jenis kelamin**

**Jenis Kelamin \* Kualitas Hidup Crosstabulation**

		Kualitas Hidup				
			Sedang	Baik	Sangat Baik	Total
Jenis Kelamin	Perempuan	Count	3	17	3	23
		% of Total	7.5%	42.5%	7.5%	57.5%
	Laki-laki	Count	3	7	7	17
		% of Total	7.5%	17.5%	17.5%	42.5%
Total		Count	6	24	10	40

% of Total	15.0%	60.0%	25.0%	100.0%
------------	-------	-------	-------	--------

**c. Status pernikahan**

**Status Pernikahan \* Kualitas Hidup Crosstabulation**

		Kualitas Hidup			Total	
		Sedang	Baik	Sangat Baik		
Status Pernikahan	Menikah	Count	3	20	10	33
		% of Total	7.5%	50.0%	25.0%	82.5%
	Tidak Menikah	Count	3	4	0	7
		% of Total	7.5%	10.0%	0.0%	17.5%
Total		Count	6	24	10	40
		% of Total	15.0%	60.0%	25.0%	100.0%

**d. Status pendidikan**

**Status Pendidikan \* Kualitas Hidup Crosstabulation**

		Kualitas Hidup			Total		
		Sedang	Baik	Sangat Baik			
Status Pendidikan	SD	Count	0	5	0	5	
		% of Total	0.0%	12.5%	0.0%	12.5%	
	SMP	Count	0	1	0	1	
		% of Total	0.0%	2.5%	0.0%	2.5%	
	SMA	Count	2	5	6	13	
		% of Total	5.0%	12.5%	15.0%	32.5%	
	S1	Count	4	12	2	18	
		% of Total	10.0%	30.0%	5.0%	45.0%	
	Lainnya	Count	0	1	2	3	
		% of Total	0.0%	2.5%	5.0%	7.5%	
	Total		Count	6	24	10	40
			% of Total	15.0%	60.0%	25.0%	100.0%

**e. Status pekerjaan**

**Pekerjaan \* Kualitas Hidup Crosstabulation**

		Kualitas Hidup			Total	
		Sedang	Baik	Sangat Baik		
Pekerjaan	Tidak Bekerja	Count	3	3	3	9
		% of Total	7.5%	7.5%	7.5%	22.5%
	Swasta	Count	0	3	2	5
		% of Total	0.0%	7.5%	5.0%	12.5%

Wiraswasta	Count	0	2	1	3
	% of Total	0.0%	5.0%	2.5%	7.5%
PNS	Count	1	4	1	6
	% of Total	2.5%	10.0%	2.5%	15.0%
IRT	Count	0	8	2	10
	% of Total	0.0%	20.0%	5.0%	25.0%
Lainnya	Count	2	4	1	7
	% of Total	5.0%	10.0%	2.5%	17.5%
Total	Count	6	24	10	40
	% of Total	15.0%	60.0%	25.0%	100.0%

#### f. Pendapatan

##### Pendapatan \* Kualitas Hidup Crosstabulation

		Kualitas Hidup			Total
		Sedang	Baik	Sangat Baik	
Pendapatan >3.500.000.000	Count	1	10	4	15
	% of Total	2.5%	25.0%	10.0%	37.5%
Pendapatan <3.500.000.000	Count	5	14	6	25
	% of Total	12.5%	35.0%	15.0%	62.5%
Total	Count	6	24	10	40
	% of Total	15.0%	60.0%	25.0%	100.0%

#### g. Sumber biaya

##### Sumber Biaya \* Kualitas Hidup Crosstabulation

		Kualitas Hidup			Total
		Sedang	Baik	Sangat Baik	
Sumber Biaya BPJS	Count	6	24	10	40
	% of Total	15.0%	60.0%	25.0%	100.0%
Total	Count	6	24	10	40
	% of Total	15.0%	60.0%	25.0%	100.0%

#### h. Lama menjalani HD

##### Lama Menjalani HD \* Kualitas Hidup Crosstabulation

		Kualitas Hidup			Total
		Sedang	Baik	Sangat Baik	
Lama Menjalani HD >3 Bulan	Count	5	19	9	33
	% of Total	12.5%	47.5%	22.5%	82.5%
Lama Menjalani HD <3 Bulan	Count	1	5	1	7
	% of Total	2.5%	12.5%	2.5%	17.5%

Total	Count	6	24	10	40
	% of Total	15.0%	60.0%	25.0%	100.0%