

BAB VI

RINGKASAN

Chronic Kidney Disease (CKD) atau penyakit ginjal kronik adalah kerusakan ginjal yang menyebabkan ginjal tidak dapat membuang racun dan produk sisa dari darah, ditandai adanya protein dalam urin serta penurunan laju filtrasi glomerulus, berlangsung lebih dari 3 bulan (Black & Hawks, 2009; Kliger 2010).

Akibat ketidakmampuan ginjal untuk membuang produk sisa melalui eliminasi urin akan menyebabkan gangguan fungsi endokrin dan metabolik, cairan elektrolit, serta asam basa, sehingga diperlukan dialisis atau transplantasi ginjal untuk mempertahankan kelangsungan hidup pasien. Dialisis merupakan suatu proses yang digunakan untuk mengeluarkan cairan dan produk limbah dari dalam tubuh ketika ginjal tidak mampu melaksanakan proses tersebut (Smeltzer & Bare, 2002).

Desita (2010) menyatakan ada beberapa faktor yang mempengaruhi kualitas hidup pasien penyakit ginjal kronik yang menjalani hemodialisa dibagi menjadi dua bagian. Bagian yang pertama adalah sosio demografi yaitu jenis kelamin, umur, pendidikan, pekerjaan dan status perkawinan. Bagian kedua adalah stadium penyakit dan penatalaksanaan medis yang dijalani. Yuliaw (2009) dalam penelitiannya menyatakan bahwa beberapa peneliti lain juga menemukan bahwa faktor yang mempengaruhi kualitas hidup pasien penyakit ginjal secara signifikan adalah pendidikan, ras, dan status perkawinan.

Kualitas hidup pasien sangatlah penting untuk dipertahankan secara optimal dan perlu dievaluasi untuk melihat progresivitas penyakit serta terapi. Untuk menilai kualitas hidup pasien penyakit ginjal kronis diperlukan indikator klinis dengan standar pengukuran yang obyektif. Banyak cara untuk menilai kualitas hidup pasien, salah satunya adalah dengan menggunakan *Short Form – 36* yang telah mengalami beberapa revisi penyempurnaan seperti KDQOL SF – 36 (versi 1.3) untuk memeriksa status kesehatan spesifik penderita penyakit ginjal kronis (Surya dkk, 2008).

Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan antara demografi pasien, tingkat, kesesuaian terapi dan biaya medik langsung dengan kualitas hidup pasien penyakit ginjal kronik di RSUD Kabupaten Sukoharjo. Sedangkan manfaat dari penelitian ini adalah sebagai bahan masukan dalam rangka evaluasi terhadap sosio demografi pasien, derajat keparahan, terapi dan biaya dalam kaitannya dengan kualitas hidup pasien penyakit ginjal kronik, sehingga kedepannya pelayanan kesehatan juga dapat diarahkan untuk meningkatkan kualitas hidup pasien penyakit ginjal kronik juga untuk menambah perbendaharaan ilmu pengetahuan tentang kualitas hidup pasien penyakit ginjal kronik.

Penelitian ini menggunakan metode *Observasional Crosssectional*. Data diambil dengan 2 cara. Pertama, pengambilan data secara *concurrent* yaitu menggunakan kuisioner *Kidney Disease Quality Of Life (KDQOL) SF-36* (versi 1.3) untuk mengetahui kualitas hidup pasien. Kedua, pengambilan data secara retrospektif, yaitu dengan menggumpulkan data pasien yang telah mengisi kuisioner. Pasien yang menjadi responden adalah pasien yang dirawat di RSUD Kabupaten Sukoharjo

periode 1 Desember 2012 sampai 1 Januari 2013, telah menjalani proses HD selama ≥ 3 bulan dengan penyakit penyerta hipertensi, diabetes melitus. Pasien bersedia mengikuti penelitian setelah mendapat penjelasan secara lengkap tentang jalannya penelitian.

Dalam penelitian ini menunjukkan responden dengan jenis kelamin laki – laki memiliki jumlah yang lebih banyak yaitu 36 orang (59,04%) dibandingkan dengan jenis kelamin perempuan yaitu 25 orang (40,98%). Usia penderita PGK terbanyak adalah usia 20-40 tahun yaitu sekitar 34,43%, usia 41 – 50 tahun (27,87%), 51-60 tahun (26,23%), usia 61 – 70 tahun (9,84%), dan usia 71 – 80 tahun (1,64%) . Pada penelitian ini sebagian besar tingkat pendidikan pasien adalah sekolah dasar (32,79%), namun perbedaannya dengan pasien yang tingkat pendidikannya SMP (26,23%) dan SMA (21,31%) tidaklah berbeda jauh, sisanya adalah perguruan tinggi (6,56%). Pekerjaan pasien sebagian besar adalah buruh (44,26%), petani (21,31%), dan karyawan swasta (18,03%). Sisanya adalah IRT (11,48%) dan pedagang (4,92%). Sedangkan derajat keparahan pasien ada stadium IV sebanyak 21,31% dan stadium V sebanyak 78,69%. Sebanyak 21,31% pasien menjalani hemodialisis <2 kali seminggu, sedangkan 78,69% pasien menjalani hemodialisis >atau = 2 kali seminggu. 62,30% pasien telah mendapatkan terapi yang sesuai dengan *guideline* terapi dari Dipiro, sedangkan 37,70% pasien belum mendapat terapi yang sesuai dengan *guideline* terapi dari Dipiro. Biaya terapi yang dikeluarkan pasien pun bervariasi. 37,70% pasien mengeluarkan biaya diatas Rp.4.500.000,- perbulan untuk biaya hemodialisa, laboratorium, obat dan administrasi (dokter dan pendaftaran). 36,07%

pasien mengeluarkan biaya sekitar Rp. 3.500.000,- sampai Rp. 4.500.000,-. Sedangkan 26,23% pasien mengeluarkan biaya kurang dari Rp. 3.500.000,- untuk biaya terapi.

Analisa data menggunakan SPSS *for Windows version 18*. Data ditampilkan dalam $\text{mean} \pm \text{SD}$ *correlation coefficient* dan r untuk menentukan signifikansi dan kekuatan hubungan variabel kontinyu. Hubungan kualitas hidup dengan sosio demografi, derajat keparahan, terapi dan biaya menggunakan Spearman *corelation* karena distribusi data yang tidak normal. Uji normalitas data menggunakan Kolmogrov-Smirnov. Analisa data menggunakan SPSS *for Windows v 18*. Uji statistika dinyatakan signifikan apabila nilai $p < 0,05$ dengan 95% interval kepercayaan.

Pada penelitian ini didapatkan hasil jumlah responden yang kualitas hidupnya buruk adalah 3,28%, responden yang kualitas hidupnya beresiko ada 67,21% dan responden yang kualitas hidupnya normal ada 29,51%. Berdasarkan jenis kelamin, jenis kelamin laki – laki memiliki kualitas hidup yang lebih baik dari perempuan, hal ini disebabkan karena salah satunya perempuan mudah dipengaruhi oleh depresi karena berbagai alasan yang terjadi dalam kehidupannya (Bakewell *et al*, 2002). Dalam penelitian ini, 16 dari 25 perempuan (64%) berusia di atas 40 tahun, sehingga fungsi renal mereka telah berkurang. Karena itu dapat dipahami bahwa kualitas hidup mereka lebih rendah dari laki – laki. Rentang usia 20 40 tahun memiliki kualitas hidup yang lebih baik dibandingkan dengan usia – usia di atasnya. Hal ini kemungkinan di pengaruhi oleh kualitas fisik yang lebih baik dibandingkan dengan

usia – usia di atasnya. Kemampuan fisik yang masih baik memungkinkan usia ini memiliki kualitas hidup yang paling baik. Selain itu, fungsi renal akan berubah bersamaan dengan penambahan usia. Sesudah usia 40 tahun akan terjadi penurunan laju filtrasi glomerulus secara progresif hingga usia di atas 70 tahun, kurang lebih 50% dari normalnya (Smeltzer & Bare, 2002).

Pasien dengan status menikah mempunyai kualitas hidup yang lebih tinggi dibandingkan dengan pasien yang belum/tidak menikah. Hal ini dimungkinkan karena adanya dukungan keluarga yang diterima oleh pasien PGK. Berdasarkan tingkat pendidikan, pasien dengan tingkat pendidikan perguruan tinggi memiliki kualitas hidup yang lebih baik dibandingkan dengan TS, SD, SMP dan SMA. Hal ini disebabkan karena pasien dengan tingkat pendidikan perguruan tinggi memiliki pengetahuan yang lebih baik dibandingkan dengan pasien yang memiliki tingkat pendidikan di bawahnya. Azwar (2005) mengatakan bahwa semakin tinggi tingkat pendidikan seseorang mempengaruhi perilaku seseorang dalam mencari pengobatan untuk masalah kesehatannya.

Pekerjaan sebagai pegawai swasta (karyawan swasta, wirausaha, dll) memiliki kualitas hidup yang lebih baik dibandingkan profesi lainnya. Hal ini juga erat kaitannya dengan tingkat pengetahuan yang dimiliki. Pasien yang bekerja dibidang swasta memiliki kematangan dan kebijaksanaan dalam berpikir dan bertindak sehingga dapat meningkatkan kualitas hidup.

Berdasarkan derajat keparahan, pasien dengan PGK stadium V dinilai memiliki kualitas hidup yang lebih baik dibandingkan dengan pasien dengan PGK

stadium IV. Hal ini mungkin dipengaruhi oleh kedewasaan secara emosional yang menyebabkan pasien lebih pasrah dan menerima kenyataan sehingga dapat meningkatkan kualitas hidupnya.

Hasil analisis menunjukkan bahwa pasien yang menjalani hemodilisis <2 kali seminggu memiliki kualitas hidup yang lebih baik dibandingkan yang menjalani hemodialisis >atau = 2 kali seminggu.

Pemberian terapi yang sesuai dengan *guideline* dipiro (2008) terbukti dapat meningkatkan kualitas hidup pasien PGK. Hal ini dimungkinkan karena terapi yang benar akan mencegah gejala, mengurangi atau meminimalkan perawatan, memperlambat kemajuan penyakit dan memperpanjang kelangsungan hidup pasien (Dipiro, 2008).

Pasien dengan biaya medik antara Rp. 3.500.000 – Rp. 4.500.000 memiliki kualitas hidup yang lebih baik dibandingkan dengan pasien yang mengeluarkan biaya medik lebih besar ataupun lebih kecil. Dalam penelitian ini biaya tidak terlalu mempengaruhi kualitas hidup pasien, dikarenakan pasien Jamkesda/Jamkesmas dan Askes biaya pengobatannya ditanggung oleh pemerintah.

Usia memiliki hubungan yang bermakna dengan kualitas hidup. Hal ini sesuai dengan penelitian Smeltzer & Bare (2002) yang mengungkapkan bahwa semakin bertambahnya usia ginjal juga akan mengalami penurunan laju filtrasi glomerulus secara progresif hingga usia 70 tahun, dimana pada usia ini fungsi ginjal akan berkurang 50% dari normalnya.

Status perkawinan juga memiliki hubungan yang bermakna dengan kualitas hidup. Hal ini mungkin saja terkait dengan dukungan sosial yang diterima oleh pasien PGK. Dengan kondisi kesehatan yang semakin menurun, dukungan dari orang – orang terdekat sangat dibutuhkan oleh pasien sehingga dapat meningkatkan kualitas hidup pasien.

Tingkat pendidikan memiliki hubungan bermakna dengan kualitas hidup pasien PGK. Beberapa penelitian juga menilai bahwa pendidikan (*education*) memiliki hubungan yang signifikan dengan kualitas hidup pasien PGK. Nurchayati (2010) mengatakan bahwa semakin tinggi tingkat pendidikan seseorang kesadaran untuk mencari pengobatan dan perawatan akan masalah kesehatan yang dialaminya juga akan semakin tinggi.

Terapi hemodialis memiliki hubungan signifikan dengan kualitas hidup pasien PGK. Sementara jenis kelamin, pekerjaan, derajat keparahan, terapi penyakit penyerta dan biaya tidak memiliki hubungan yang signifikan dengan kualitas hidup pasien PGK.

Saran peneliti Bagi RSUD Kabupaten Sukoharjo adalah agar RSUD Kabupaten Sukoharjo dapat meningkatkan persepsian sesuai dengan derajat keparahan pasien PGK, memberikan resep dengan meminimalkan efek samping obat seminimal mungkin dan memonitoring perkembangan terapi pada pasien PGK khususnya obat – obat yang memiliki efek samping yang berbahaya. saran peneliti yang lain adalah - perlu dilakukan penelitian lebih lanjut mengenai pengaruh variabel lain yang belum

diteliti seperti, durasi HD, penyakit penyerta yang lain seperti anemia, kadar Hb, dan lainnya

DAFTAR PUSTAKA

- Anonim, 2010, *Lifeblood: chronic disease and anemia*, 7 Januari 2013. <http://www.worldkidneyday.org/>
- Anonim, 2013, Pengaruh Diabetes melitus terhadap penyakit ginjal kronik, 24 Januari 2013. <http://ackogtg.wordpress.com/>
- Azwar, S., 1999, Penyusunan Skala Psikologi , Di dalam: Priyatno, D., Cara Kilat Belajar Analisa Data dengan SPSS 20, 2012, Yogyakarta: Penerbit Andi
- Azwar, S., 2005, *Sikap Manusia dan Pengukurannya*, Jakarta: Pustaka Setia
- Arif, M., 2000, *Kapita Selecta Kedokteran Edisi III*, Jakarta: Media Aesculapius.
- Bakewell, et al, 2002, Quality of Life in Peritoneal Dialysis patient; decline over time & association with clinical outcomes, *Kidney international journal*, 21 Januari 2013, <http://www.nature.com/ki/journal/>
- Baughman, D.C., 2000, *Keperawatn Medical Bedah*, Jakarta : ECG.
- Black, J.M, & Hawks, J.H., 2009, *Medical Surgical Nursing: 8th edition*, Canada:Elsevier.
- Choncol, M & Spiegel, D.M., 2005, *The Patient with Chronic Kidney Disease Manual of Nephrology; 6th adition*, Denver: Lippincott Williams & Wilkins. 177-8
- Cikra, I.N.H.S., 2012, *Hubungan Sosio Demografi, Derajat Keparahan, Terapi dan Biaya Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal Jantung di RSUD Nganjuk Tahun 2012*, Surakarta: Fakultas Farmasi Universitas Setia Budi.
- Darnindro, N., Muthalib, A., 2008, Tatalaksana Hipertensi pada Pasien dengan Sindrom Nefrotik: Jakarta: *Majalah Kedokteran Indonesia* Volume 58, Nomor 2.
- Desita., 2010, *Pengaruh Dukungan Keluarga terhadap Peningkatan Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisa di RSUP AM Medan: Universitas Sumatera Utara*. 21 Januari 2013. <http://www.repository.usu.ac.id/>



- Dipiro, J.T., 2005, *Pharmacotherapy: A Pathophysiologic Approach Sixth*, New York : Mc Grow-Hill.
- Eiser, C., Morse, RA., 2001, *Review Of Measure Of Quality Of Life For Childern With Chronic Illness*. *Arch Dis Child*, 84:2004-11
- Feehally J, Johnson RJ, 2004, *Introduction to Glomerular Disease : Clinical Presentations*. In : Johnson RJ, Feehally J, editors. *Comprehensive Clinical Nephrology*. London : Mosby.
- Guerrerol-Guerra, V., Alvarado-Sanhueza, O., Espina-Caceres, M., 2012, Evaluation of Quality of Life in Chronic Haemodialysis Patients: relation with sosiodemography, medical-clinic and laboratorium variables. *Rev. Latino-Am Enfermagem vol 20 no 5 Ribeirao Preto*.
- Hanifa, A., 2010, *Prevalensi Hipertensi sebagai Penyebab Penyakit Ginjal Kronik di Unit Hemodialisa RSUP H. Adam Malik Medan tahun 2009*, Medan: Universitas Sumatera Utara. 22 Januari 2013. <http://www.repository.usu.ac.id/>
- Hays, RD *et al* ., 1997, *Kidney Disease Qualiry of Life Short Form (KDQOL-SF) version 1.3: A Manual for Use and Scoring*, Washington DC: RAND.
- Ibrahim, K., 2005, Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronis yang Menjalani Hemodialisis, *MKB Vol 37, No. 3 Tahun 2005*. <http://www.mkb-online.org/>
- Kader, K.A., Unruh, M.L., *et* Weisbord, S.D., 2007. Cited 28 Oktober 2010. *Symptom Burden, Depression, and Quality of Life in Chronic and End-Stage Kidney Disease*. ISSN 155-9041/406-1057.
- Kirchheimer, S., Smith, WH., 2004, *Coffee: The New Health Food?*. <http://www.maph.utah.edu>
- Kliger, A., 2010, How CKD Affect Your Body, 17 Januari 2013. <http://www.aakp.org/>
- Kozier, B., 2004, *Fundamental of Nusing Seventh Edition Volume 2*, Jakarta: ECG.
- Kunmartini, S., 2008, Indonesia Kidbey Care Club: Peningkatan Kualitas Hidup Pasien Dialisis, 21 Januari 2013. <http://www.ikcc.org.id/>
- Lindstorm, B., 1995, *Measuring and Improving Quality Of Life for Children*. In: Lindstrom B., Spencer N., eds. *Social Paediatrics*, Oxford: Oxford University Press. 570-85

- Ludin, A.P. 2005. *Quality A Hemodialysis A Glog Standart Treatment For Survival*.
Kidney.
- Michael, J., 1986, Chronic Rena Failure: End Stage Management, *Medicine International, Vol 2*.
- Noer MS, 2002. *Gagal Ginjal Kronik*. In : Putra ST, Suharto, Soewandjojo E, editors. Patofisiologis Kedokteran. Surabaya : Gramik FK Universitas Airlangga.
- O'Callaghan, C., 2009, *At a Glance: Sistem Ginjal Edisi kedua*, Jakarta: Penerbit Erlangga.
- Parsudi, I., 1990, *Pengelolaan Gagal Ginjal terminal, Simposium Gagal Ginjal Kronik Terminal*, Semarang.
- Pearce, E.C., 1995, *Anatomi dan Fisiologi untuk Paramedis*, Jakarta: PT Gramedia Pustaka Utama.
- PERNEFRI, 2003,. Konsensus Dialisis, *PERNEFRI*, hal 14.
- Price, S.A. 2005, *Patofisiologi Edisi 6*, Jakarta: ECG.
- Rahardjo, J.P. 1992, *Gizi Pada Gagal Ginjal Kronik : Beberapa Aspek Penatalaksanaan*, Jakarta: *Perhimpunan Nefrologi Indonesia*.
- Riddle, T.E., dan Janet. 1977, *Anatomi dan Fisiologi untuk Paramedis*, Yogyakarta: Yayasan Essensia Medica.
- Ridley S., Young D., 2002, *Classification and Measurement Problems of Outcomes After Intensive Care. In: Griffiths RD.m Jones C., eds. Intensive Care A fter Care*. Oxford: Butterworth-Heinemann; 142-5.
- Roesli R, 2005. *Gangguan Metabolisme dan Dasar Pengelolaan Nutrisi pada Penyakit Gagal GInjal Kronik*. Dalam : Asosiasi Dietisien Indonesia, Editor. Prosiding Pertemuan Ilmiah Nasional Dietetik II; Bandung.
- Sekaran, Uma, 1992, *Metodologi Penelitian untuk Bisnis*, Di dalam: Priyatno, D., *Cara Kilat Belajar Analisa Data dengan SPSS 20*, 2012, Yogyakarta: Penerbit Andi.


- Smeltzer, Bare., 2006, *Medical Surgical Nursing. Brunner and Suddarth Vol. 2*, Jakarta: Penerbit EGC
- Soenarso., 2004. *Aspek Klinik Gagal Ginjal Kronik.*, Cimahi: FK. UNJANI.
- Surya, IS., dkk, 2008, Perbedaan Nilai Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal yang Menjalani Hemodialis Berdasarkan Kadar Molandialdehid dan Interleukin-6, *Berkala Kesehatan Klinik Vol. XIV No. 2*, 76-80.
- Susalit, E, 2009, Diagnosis Dini Penyakit Ginjal Kronik, dalam Penatalaksanaan Penyakit Ginjal Kronik dan Hipertensi, dalam *Makalah Lengkap The 9th Jakarta Nephrology & Hypertension Course and Symposium on Hypertension*, PERNEFRI, hal 9-13.
- Suwitra, K., 2006, *Penyakit Ginjal Kronik, Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Jilid I Edisi IV*, Jakarta: FKUI, 2001. 427-434.
- Suwitra, K., 2009, Pendekatan Diagnosis Penyakit Ginjal Kronik, dalam Penatalaksanaan Penyakit Ginjal Kronik dan Hipertensi, dalam *Makalah Lengkap The 9th Jakarta Nephrology & Hypertension Course and Symposium on Hypertension*, PERNEFRI, hal 14 – 21.
- Tapan Eri Ek, 2009. *Penyakit Gagal Ginjal dan Hipertensi*, Jakarta: PT Gramedia.
- Tjandrawinata, RR., 2008, *Pharmacoeconomics To It's Basics Priciple*, Jakarta: Dexa Medica.
- Tjokroprawiro, A., Hendromartono., Sutjahjo, A., 1997, Surabaya Diabetes Update III, Surabaya: Pusat Diabetes dan Nutrisi RSUD Dr. Sutomo.
- Trisantoro, L., 2005, *Manajemen Rumah Sakit*, Yogyakarta: Gadjah Mada University Press.
- Unita, L., 2010, *Profil lipida penderita Gagal Ginjal Kronik pda predialisis dan hemodialisis*, Medan: Unversitas Sumatera Utara. 22 januari 2013.
[Http://www.respository.usu.ac.id/](http://www.respository.usu.ac.id/)
- Van Doorn, KJ., Heylen M., Mets T., verbeleen D., 2004, *Evaluation of Functional and Mental State and Quality Of Life in Chronic Haemodialysis Patients. International Urol aand Nephrol.* 36: 263-7

- Varni JW., Seid M., Kurtin PS., 1999, Pediatric Health-related Quality Of Life Measurement Technology: *A Guide for Health Care Decision Makers*. JCOM. 6:33-40.
- Waluyo, A., 2001, *Buku Ajar Keperawatan Medikal-Bedah*, Jakarta: ECG.
- Widyaningrum. 2012. *Pengaruh Latihan Kepasrahan Diri Terhadap Kualitas Hidup Pasien Gagal Ginjal Kronik*, Yogyakarta: Universitas Gajah Mada.
- Yuliaw, Anny., 2009, *Hubungan Karakteristik Individu dengan Kualitas Hidup Dimensi Fisik Pasien Gagal Ginjal Kronik di RS Dr. Kariadi Semarang*. 21 Januari 2013. <http://www.unismus.ac.id>
- Yusida, H., 2009, *Pembiayaan pasien hemodialisa karena penyakit ginjal kronik di Rumah Sakit Umum Daerah Ulin Banjarmasin*, Yogyakarta: Universitas Gajah Mada.
- Zalai, DM. and Novak, M, 2008. Depressive Disorders in Patients with Chronic Kidney Disease, *Primary Psychiatry*, Vol 15, No. 1.66-72.

Lampiran 1. Surat ijin penelitian

 <p>PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO BADAN PERENCANAAN PEMBANGUNAN DAERAH (B A P P E D A) Jln Jenderal Sudirman 199 Telp/Fax (0271) 593182 Sukoharjo</p>	
<p>SURAT IZIN PENELITIAN / SURVEY NOMOR : 050 / 487 / Litbang / XI / 2012</p> <p>T E N T A N G</p> <p>HUBUNGAN SOSIO DEMOGRAFI, DERAJAT KEPARAHAN, TERAPI DAN BIAYA DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RSUD KABUPATEN SUKOHARJO TAHUN 2012</p>	
<p>DASAR :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Peraturan Daerah Kabupaten Sukoharjo No 4 Tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah, Satuan Polisi Pamong Praja, dan Kantor Pelayanan Perizinan Terpadu Kabupaten Sukoharjo (Lampiran Daerah Kabupaten Sukoharjo Tahun 2008 Nomor 4, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Sukoharjo Nomor 158) 2. Peraturan Bupati Sukoharjo Nomor 48 Tahun 2008 tentang Pelembagaan Tugas Pokok, Fungsi, dan Urutan Tugas Jabatan Struktural pada Bappeda Kabupaten Sukoharjo Pasal 23 Ayat (3) 3. Surat Permethanan Ijin Penelitian dari Dekan Program Pascasarjana Fakultas Farmasi Universitas Setia Dudi Nomor : 246.27/FF/UM/PH/PH/2012 tanggal 27 November 2012 	
<p>M E N G I Z I N K A N</p>	
<p>Kepada :</p> <p>Nama : SARTIKA DALUTA, S Farm Pekerjaan : Mahasiswa (NIM. SBPC71140162) Alamat : Desa Keryam Distrik Keryam Kabupaten Nduga Prov. Papua Penanggung Jawab : Prof. Dr. EDIATI SASMITO, S.E., Apt. Sekolah : Pembimbing Teses Alamat : Universitas Setia Budi Surakarta J. Letjen Suryo Murtonegoro Surakarta Untuk : Melakukan Penelitian Survey dalam rangka untuk menyusun Teses dengan judul "HUBUNGAN SOSIO DEMOGRAFI, DERAJAT KEPARAHAN, TERAPI DAN BIAYA DENGAN KUALITAS HIDUP PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RSUD KABUPATEN SUKOHARJO TAHUN 2012"</p>	
Objek Lokasi :	RSUD KABUPATEN SUKOHARJO
Surat Ijin Penelitian / Survey ini berlaku dari : 26 November 2012 s.d. 28 Januari 2013.	
<p>Dengan ketentuan-ketentuan, sebagai berikut :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sebelum pelaksanaan kegiatan, terlebih dahulu melapor kepada Pejabat setempat/ lembaga swasta yang akan dijadikan objek lokasi untuk mendapatkan petunjuk seperlunya 2. Penelitian/survei tidak boleh digunakan untuk tujuan lainnya yang dapat mengganggu kestabilan keamanan masyarakat/daerah/ritan. 3. Surat izn ini dapat dicabut dan dinyatakan tidak berlaku jika pemegang surat ini tidak menaati/mengindahkan ketentuan yang berlaku/perundangan lain. 4. Setelah penelitian/survei selesai, supaya menyerahkan copy hasilnya kepada Badan Perencanaan Pembangunan Daerah Kabupaten Sukoharjo. 	
<p>T E M B U S A N : Kepada Yth :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kepala Badan Penelitian dan Pengembangan Provinsi Jawa Tengah 2. Kapolres Sukoharjo 3. Kepala Kantor Kesatuan Bangsa, Politik, Kabupaten Sukoharjo 4. A n t a r a 	<p>Ditandatangani di Sukoharjo Pada tanggal 26 November 2012</p> <p>RUHANA BAPPEDA KABUPATEN SUKOHARJO Kepala Bidang Penelitian & Pengembangan</p> <p> SURONO, S.H., M.H. Pejabat Tingkat I NIP. 1201 188503 1 014</p>

Lampiran 2. Surat buktitelaah menyelesaikan penelitian


PEMERINTAH KABUPATEN SUKOHARJO
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
 Jln. dr. Muwardi Nomor : 71 Telp. / Fax : 02714 593005, 593118 Sukoharjo

SURAT KETERANGAN
 NOMOR : 445 / 180 / 2013

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : dr. Nasruddin, M.Kes
 NIP : 19600922 198711 1 001
 Pangkat / Gol Ruang : Pembina Tk I (IV/B)
 Jabatan : Wakil Direktur Administrasi dan Keuangan
 RSUD Kabupaten Sukoharjo

Menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :


Nama : Sartika Paluba
 NIM : SRF 071140162

Mahasiswa Universitas Nesa Budi Surakarta Program
 PascaSarjana Fakultas Farmasi, benar-benar telah melakukan penelitian
 di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Sukoharjo, dalam rangka
 tugas Tesis dengan Judul "Hubungan Sosio Demografi, Derajat
 Kepuasan, Terapi Dan Biaya Dengan Kualitas Hidup Pasien Gagal
 Ginjal, Kronik Di RSUD Kabupaten Sukoharjo Tahun 2012".

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dipergunakan
 sebagaimana mestinya.

Sukoharjo, 31 Januari 2013

An. Direktur
 RSUD Kabupaten Sukoharjo
 Wakil Direktur Administrasi dan
 Keuangan


 dr. Nasruddin, M.Kes,
 Pembina Tk I
 NIP. 19600905 198901 1 002

Lampiran 3. Formulir Persetujuan

Saya yang bertandatangan dibawah ini:

Nama :

Alamat:

Umur :

Setelahmendapatpenjelasandaripenelititentangmanfaatdanprosedurdarielitianini,
menyatakanbersediaikutdalamelitiantentangHUBUNGAN SOSIO DEMOGRAFI,
DERAJAT KEPARAHAN, TERAPI DAN BIAYA DENGAN KUALITAS HIDUP
PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK DI RSUD KABUPATEN SUKOHARJO
TAHUN 2012

Demikianlahsuratpernyataanbersediaikutdalamelitianinisyangbuatuntukdapatdiper
gunakanseperlunya.

Sukoharjo, 2012

()

Lampiran 4. Kuisisioner KDQOL SF-36 (versi 1.3)

KUISISIONER *KIDNEY DISEASE QUALITY OF LIFE* – SF 36**LEMBAR PERTANYAAN****I. DATA PRIBADI PASIEN**

1. Nama :
2. Alamat:
3. Umur :
4. Jeniskelamin :
5. No Telp :
6. No RM :

II. Berilah tanda silang (X) pada kotak kecil yang disesuaikan yang sesuai dengan kondisi anda.

1. Pendidikan terakhir anda: tid sekolah SM
 SD PT
 SMP
2. Status sosial anda : menikah tidak menikah
3. Pekerjaan anda : PNS swasta
 pedagang buruh
 petani IRT

III. Jawablah sesuai kondisi anda

1. Secara umum menurut anda, kesehatan anda :
 - a. Sempurna
 - b. Sangat baik
 - c. Baik
 - d. Biasa – biasasaja
 - e. Buruk
2. Dibanding 1 tahun yang lalu, bagaimana kondisi kesehatan anda :
 - a. Lebih baik sekarang daripada 1 tahun yang lalu
 - b. Sangat agak lebih baik sekarang daripada 1 tahun yang lalu
 - c. Kira-kira sama dengan 1 tahun yang lalu
 - d. Agak lebih buruk daripada 1 tahun yang lalu
 - e. Sangat lebih buruk daripada 1 tahun yang lalu

3. Pertanyaan dibawah ini tentang aktifitas yang biasa anda lakukan sehari-hari. Apakah aktifitas anda menjadi terbatas atau terganggu karena kondisi kesehatan anda saat ini? Jika ya, seberapa besar :

	Ya, sangat terbatas	Ya, agak terbatas	Tidak terbatas sama sekali
a. Aktifitas berat seperti mengangkat beban berat, melakukan olah raga berat (main basket, bola voli)			
b. Aktifitas sedang seperti memindahkan meja, memasak, menyetrika, mencuci pakaian			
c. Mengangkat/membawa belanjaan harian			
d. Menaiki beberapa anak tangga			
e. Menaiki satu anak tangga			
f. Membungkuk, berlutut			
g. Berjalan lebih dari 1,5 kilometer			
h. Berjalan jarak 50 rumah (500 meter)			
i. Berjalan jarak 10 rumah (100 meter)			
j. Mandi atau memakai pakaian sendiri			

4. Dalam 4 minggu terakhir, apakah anda memiliki masalah-masalah dengan pekerjaan atau kegiatan rutin yang berhubungan dengan kesehatan fisik anda :

		Ya	Tidak
a.	Kesehatan fisik mengurangi sebagian besar waktu yang digunakan untuk bekerja dan melakukan aktifitas lainnya		
b.	Pekerjaan atau aktivitas tidak selesai seperti yang diinginkan		
c.	Telah membatasi beberapa macam pekerjaan atau kegiatan		
d.	Mengalami kesulitan dalam menyelesaikan pekerjaan atau kegiatan		

5. Dalam 4 minggu terakhir, apakah anda memiliki masalah-masalah dengan pekerjaan atau kegiatan rutin yang berhubungan dengan emosi, misalnya kecemasan dan depresi:

		Ya	Tidak
a.	Faktor emosi mengurangi sebagian besar waktu yang digunakan untuk bekerja dan melakukan aktivitas lainnya		
b.	Pekerjaan atau aktivitas tidak selesai seperti yang diinginkan		
c.	Tidak menyelesaikan pekerjaan dengan teliti seperti sebelumnya		

6. Dalam 4 minggu terakhir, seberapa besar kesehatan fisik dan emosi anda mempengaruhi hubungan sosial dengan keluarga, teman, tetangga, dan kelompok :
- Tidak mempengaruhi
 - Agak mempengaruhi
 - Mempengaruhi pada tingkat sedang
 - Lumayan banyak mempengaruhi
 - Sangat mempengaruhi
7. Seberapa berat sakit jasmani yang anda alami dalam 4 minggu terakhir:
- Tidak sakit
 - Sakit ringan
 - Sedang
 - Berat
 - Sangat berat
8. Dalam 4 minggu terakhir, rasa sakit mempengaruhi pekerjaan anda baik pekerjaan di luar maupun di dalam rumah :
- Tidak mempengaruhi
 - Agak mempengaruhi
 - Mempengaruhi pada tingkat sedang
 - Lumayan banyak mempengaruhi
 - Sangat mempengaruhi
9. Pertanyaan dibawah ini tentang apa yang anda rasakan dan seberapa sering dirasakan dalam 4 minggu terakhir. Untuk masing-masing pertanyaan diberikan satu jawaban yang paling tepat, sesuai yang anda rasakan :

	Seberapa banyak waktu anda gunakan dalam 4 minggu :	Semua waktu	Sebagian besar waktu	Agak banyak waktu	Sedikit waktu	Tidak ada waktu
a.	Merasa bersemangat					
b.	Merasa mudah gugup					
c.	Merasa tidak berguna dan tidak ada yang bisa menghibur					
d.	Merasa tenang dan damai					
e.	Merasa bertenaga					
f.	Merasakan patah semangat dan sedih					
g.	Merasa disingkirkan					
h.	Merasa bahagia					
i.	Merasa lelah					

10. Dalam 4 minggu terakhir, seberapa banyak waktu anda oleh karena masalah kesehatan fisik dan emosi, mengganggu aktivitas sosial anda (mengunjungi teman, saudara dan sebagainya) :
- Setiap waktu
 - Sebagian besar waktu
 - Beberapa waktu
 - Sedikit waktu
 - Tidak ada waktu yang terganggu

11. Benar atau salah pernyataan di bawah ini untuk anda :

		Pasti benar	Sebagian benar	Tidak tahu	Sebagian salah	Pasti salah
a.	Saya merasa lebih sering sakit dibanding orang lain					
b.	Saya merasa sehat seperti orang lainnya					
c.	Saya memperkirakan kesehatan saya akan memburuk					
d.	Kondisi kesehatan saya sangat baik					

Pertanyaan Seputar Penyakit Ginjal Anda

12. Benar atau salah pernyataan di bawah ini untuk anda :

		Pasti benar	Sebagian benar	Tidak tahu	Sebagian salah	Pasti salah
a.	Penyakit ginjal sangat mempengaruhi hidup saya					
b.	Terlalu banyak waktu saya berurusan dengan penyakit ginjal saya					
c.	Saya merasa frustrasi berurusan dengan penyakit ginjal saya					
d.	Saya merasa menjadi beban keluarga					

13. Pertanyaan dibawah ini tentang apa yang anda rasakan dan seberapa sering dirasakan dalam 4 minggu terakhir. Untuk masing-masing pertanyaan diberikan satu jawaban yang paling tepat, sesuai yang anda rasakan :

	Seberapa banyak waktu anda gunakan dalam 4 minggu :	Tidak ada waktu	Hanya sedikit waktu	Agak banyak waktu	Sebagian besar waktu	Semua waktu
a.	Merasa terisolasi terhadap orang sekitar					
b.	Merasa bereaksi lambat terhadap sesuatu yang diperintahkan atau dikerjakan orang lain					
c.	Merasa lekas marah terhadap orang sekitar					
d.	Merasa sulit untuk berpikir dan berkonsentrasi					
e.	Merasa bisa bersahabat dengan orang lain					
f.	Merasa bingung untuk mengerjakan sesuatu					

14. Selama 4 minggu terakhir, seberapa berat anda terganggu oleh beberapa hal di bawah ini :

		Tidak mengganggu	Agak mengganggu	Mengganggu	Sangat mengganggu	Amat sangat mengganggu
a.	Nyeri otot					
b.	Nyeri dada					
c.	Kejang/kram					
d.	Kulit gatal					
e.	Kulit kering					
f.	Sesak nafas					
g.	Sakit kepala					
h.	Nafsu makan turun					
i.	Lemah dan malas					
j.	Mati rasa di tangan atau kaki					
k.	Mual atau perut tidak nyaman					

(Lanjutan pertanyaan) Selama 4 minggu terakhir, seberapa berat anda terganggu oleh beberapa hal di bawah ini:

14. Selama 4 minggu terakhir, seberapa berat anda terganggu oleh masalah yang mengganggu pada tempat pemasangan jarum hemodialisa:

- a. Tidak mengganggu
 b. Agak mengganggu
 c. Mengganggu
 d. Sangat mengganggu
 e. Amat sangat mengganggu

15. Seberapa sering penyakit ginjal mengganggu anda pada hal-hal tersebut di bawah ini :

		Tidak mengganggu	Agak mengganggu	Mengganggu tingkat sedang	Sangat mengganggu	Amat sangat mengganggu
a.	Pembatasan minum					
b.	Pembatasan makan					
c.	Kemampuan bekerja di lingkungan rumah					
d.	Kemampuan melakukan perjalanan jauh					
e.	Menjadi tergantung pada dokter dan paramedis					
f.	Stress dan cemas oleh karena sakit ginjal					
g.	Kehidupan seksual					
h.	Kepribadian					

22. Apakah kondisi kesehatan anda membuat anda tetap bisa bekerja?

a. Ya

b. Tidak

23. Secara keseluruhan, menurut anda bagaimana tingkat kesehatan anda :

0_____1_____2_____3_____4_____5_____6_____7_____8_____9_____10		
Kemungkinan Memburuk	Kemungkinan bisa memburuk/membaik	Kemungkinan membaik

Kepuasan Perawatan

24. Perawatan yang anda terima pada bagian hemodialisa, pilihlah di bawah ini yang paling sesuai dengan anda.

a. Sangat jelek

b. Jelek

c. Agak jelek

d. Baik

e. Sangat baik

f. Amat sangat baik

g. Sempurna

25. Apakah pernyataan di bawah ini benar atau salah:

		Pasti benar	Biasanya benar	Bisa benar atau salah	Biasanya salah	Pasti salah
a.	Petugas hemodialisa mendorong saya untuk bisa mandiri					
b.	Petugas hemodialisa memberi semangat saya dalam mengatasi penyakit ginjal					

Lampiran 5. Skoringkuisisioner KDQOL SF – 36 (versi 1,3)

Nomor pertanyaan	Respon	Kategori
4a-d, 5a-c, 21	1	0
	2	100
3a-j	1	0
	2	50
	3	100
19a, b	1	0
	2	33,33
	3	66,66
	4	100
10, 11a, c, 12a-d	1	0
	2	25
	3	50
	4	75
	5	100
9b, c, f, g, i, 13e, 18b	1	0
	2	20
	3	40
	4	60
	5	80
	6	100
20	1	100
	2	0
1-2, 6, 8, 11b, d, 14a-m, 15a-h, 16a-b, 24a-b	1	100
	2	75
	3	50
	4	25
	5	0
7, 9a, d, e, h, 13a-d, f, 18a, c	1	100
	2	80
	3	60
	4	40
	5	20
	6	0

Lampiran 6. Data pasien

Data Pasien Penyakit Ginjal Kronis RSUD Sukoharjo

No	Nama Pasien	Jenis Jaminan	Alamat	JK	Umur	Status	Pendidikan	Pekerjaan	Diagnosa
1	PB	JAMKESMAS	Sumberagung 3/6, Celep, Ngunter, Sukoharjo	P	59	Kawin	TS	IRT	CKD stage V, Hipertensi
2	SK	JAMKESMAS	Bladon ½, Kriwen, Sukoharjo	P	50	Kawin	SLTA	K. Swasta	CKD stadium V, Hipertensi, Diabetes Mellitus
3	PD	JAMKESMAS	Pandeyan 1/3, Jetis, Sukoharjo	L	39	Kawin	SMP	K. Swasta	CKD Stage V, Hipertensi
4	SP	JAMKESMAS	Tempel ½, Daleman, Nguter, Sukoharjo	P	46	Kawin	SMA	Pedagang	CKD stage V, Hipertensi
5	SB	JAMKESMAS	Basuhan 2/7, Eromoko, Wonogiri	L	37	Kawin	SMP	K. Swasta	CKD
6	SA	JAMKESMAS	Mojorejo 1/3, Bendosari, Mojorejo, Sukoharjo	P	55	Kawin	SD	IRT	CKD stage V, hipotensi
7	TK	JAMKESMAS	Mojotegalan 02/1, Joho, Sukoharjo	P	56	Kawin	SD	IRT	CRF
8	SU	JAMKESMAS	Mojo 1/8. Gayam, Sukoharjo	L	35	Kawin	SMP	K. Swasta	CKD stage V, Hipertensi
9	DS	JAMKESMAS	Wirun 1/5, Mojolaban, Sukoharjo	P	60	Kawin	TS	IRT	CKD stage v, Hipertensi
10	GY	JAMKESMAS	Mojotegalan 2/1, Joho, Sukoharjo	L	61	Kawin	S1	Wiraswasta	CKD, Hipertensi, Anemia, Infeksi Viral, Conj. Bleeding
11	SN	JAMKESDA	Sugihan 1/1, Bendosari, Sukoharjo	P	28	Kawin	SMP	K. Swasta	CKD, Anemia, Hipertensi
12	SW	JAMKESMAS	Mojomulyo 03/11, Sragen	L	23	BK	SMA	Wiraswasta	CKD stage V, Infeksi double lumen
13	SS	JAMKESMAS	Watusobo 03/01, Slogohimo, Wonogiri	P	30	Kawin	SMP	K. Swasta	CKD
14	DM	JAMKESMAS	Godang 02/01, Pracimantoro, Wonogiri	L	61	Kawin	SMP	Wiraswasta	CKD on HD, Hipertensi, Diabetes Mellitus, Asam Urat
15	TM	JAMKESMAS	Tegalan 1/3, Weru, Sukoharjo	P	58	Kawin	TS	IRT	CKD stage V
16	WG	JAMKESMAS	Kedungrejo 3/3, Manisharjo, Bendosari, Sukoharjo	P	56	Kawin	SD	K. Swasta	CKD stage V, Hipertensi, Gastritis
17	SY	JAMKESMAS	Moro ½, Kedokan, Grogol, Sukoharjo	P	42	Kawin	SD	K. Swasta	CKD, Diabetes Mellitus, Hipertensi
18	AH	JAMKESMAS	Sidodadi 04/06, Mulur, Bendosari, Sukoharjo	P	30	Kawin	SMP	Wiraswasta	Pleegmoon, CKD, Hipertensi
19	MY	JAMKESMAS	Sono 2/1, Bugel, Polokarto, Sukoharjo	L	56	Kawin	SMA	Wiraswasta	CKD, Hipertensi, Gastritis
20	MA	JAMKESMAS	Gonila ½, Kertosuro, Sukoharjo	L	24	BK	SLTA	K. Swasta	CKD, Hipertensi, Gastritis
21	SM	JAMKESMAS	Rejosari 2/3, Rejosari, Polokarto, Sukoharjo	L	49	Kawin	Diploma	Wiraswasta	CKD, Hipertensi
22	SH	JAMKESMAS	Wirun 3/8, Mojolaban, Sukoharjo	P	50	Kawin	SD	K. Swasta	CKD, Hipertensi
23	BD	JAMKESMAS	Kebon Gede 11/8, Kenaibang, Juwirang, Klaten	L	74	Kawin	TS	K. Swasta	CKD stage V, Hipertensi
24	PA	JAMKESMAS	Bulakrejo 2/3 Sukoharjo	P	53	Kawin	SD	K. Swasta	CKD, Hipertensi
25	ST	JAMKESMAS	Kloron 1/1 Gadingan Mojolaban, Sukoharjo	P	55	Kawin	SD	K. Swasta	CKD, Anemia

26	SL	JAMKESMAS	Karangasem 1/6 Karangasem Bulu Sukoharjo	L	36	Kawin	STM	Wiraswasta	CKD stage V
27	EP	JAMKESMAS	Gedong 2/5 Somrejo Sukoharjo	L	60	BK	S1	Wiraswasta	CKD, Hipertensi
28	TI	JAMKESMAS	Sidodadi 1/7 Ngasinan Bulu Sukoharjo	L	26	BK	SLTA	K. Swasta	CKD
29	SD	JAMKESMAS	Geneng 2/3 Gatak Sukoharjo	P	44	Kawin	SMP	K. Swasta	GEA, CKD stage V
30	SR	JAMKESDA	Plumbon 3/10 Sukoharjo	P	29	Kawin	SLTP	K. Swasta	CKD
31	SH	JAMKESMAS	Sidorejo 4/4 Combongan Ganyam Sukoharjo	P	35	Kawin	SMP	K. Swasta	CKD
32	PT	JAMKESMAS	Bulurejo 2/5 Bulu Polokarto	L	35	Kawin	SD	Wiraswasta	CKD, Edema paru akut, Hipertensi
33	PJ	JAMKESMAS	Jengglong 3/5 Jatisobo Polokarto Sukoharjo	L	30	Kawin	SMP	K. Swasta	CKD
34	SA	JAMKESMAS	Penguripan 01/04 Polokarto Sukoharjo	P	50	Janda	SD	Pedagang	CKD on HD, Hipertensi, Diabetes Mellitus
35	PW	JAMKESMAS	Beran 2/2 Gedangan Grogol Sukoharjo	L	45	Kawin	SD	Wiraswasta	CKD, Hipertensi, Anemia
36	SO	JAMKESMAS	Celep 2/3 Nguter Sukoharjo	L	34	Kawin	SMP	Pedagang	ISK, CKD
37	NT	JAMKESDA	Ganggasan 2/6 Demakan Mojolaban Sukoharjo	P	39	Kawin	SD	Petani	CKD stage V, Anemia
38	SL	JAMKESMAS	Gadingan ¼ Serut Nguter Sukoharjo	L	45	Kawin	SD	K. Swasta	CKD, Anemia, Hipertensi
39	ST	JAMKESMAS	Sanggahan 3/1 Pucangan Kertosuro Sukoharjo	L	49	Kawin	SD	K. Swasta	CKD, Anemia
40	HS	JAMKESMAS	Karang Joho 3/10 Krajan Weru Sukoharjo	L	65	Kawin	SD	K. Swasta	CKD
41	TN	JAMKESMAS	Mayang 1/1 gatak Sukoharjo	L	65	Kawin	SMA	Wiraswasta	GEA, CKD stage V, Hipertensi
42	SO	JAMKESMAS	Wonorejo Polokarto Sukoharjo	L	48	Kawin	SD	K. Swasta	CKD
43	SL	JAMKESDA	Bulusari 04/06 Gayam Sukoharjo	P	40	Kawin	SD	K. Swasta	CKD
44	PN	JAMKESMAS	Babad Baru 06/04 Manang Grogol Sukoharjo	P	49	Janda	TS	IRT	CKD
45	WS	JAMKESMAS	Ngrancong 2/7, Kunden, Bulu, Sukoharjo	L	57	Kawin	SD	Petani	CKD, Hipertensi, Diabetes Mellitus
46	SI	JAMKESMAS	Sawit 3/8, Karangtengah, Weru, Sukoharjo	L	48	Kawin	TS	Petani	CKD, Hipertensi
47	BS	JAMKESMAS	Karangwuri ¼, Polokarto, Sukoharjo	L	55	Kawin	TS	Petani	Gagal Ginjal Kronis, Diabetes Mellitus, Ulkus
48	RY	JAMKESMAS	Joho 2/4, Sukoharjo	L	41	BK	SMP	K. Swasta	CKD Stage V
49	AI	JAMKESMAS	Dalangan 2/1, Tawangan, Sukoharjo	L	28	Kawin	SD	K. Swasta	CKD stage V, Hipertensi
50	SQ	JAMKESMAS	Plesan 03/01, Nguter, Sukoharjo	L	33	Kawin	SMA	Petani	DM, CKD Stage V, Nefropati, Hipertensi
51	SK	JAMKESMAS	Nguter 1/7, Sukoharjo	P	56	Kawin	SMA	Petani	Hipertensi, CKD on HD, Diabetes Mellitus, Dispepsia
52	SY	JAMKESMAS	Mojotegalan 2/1, Joho, Sukoharjo	P	62	Kawin	SD	IRT	CKD stage V, Dispepsia, Hipertensi
53	HT	JAMKESMAS	Keteguhan 2/4, Tawang Sari, Sukoharjo	L	53	Kawin	S1	Petani	CKD, Hipertensi
54	SX	JAMKESDA	Mranggen 2/5, Mranggen, Polokarto, Sukoharjo	L	41	Kawin	SMA	Petani	CKD
55	HW	JAMKESMAS	Bulurejo 1/5, Bulu, Polokarto, Sukoharjo	L	50	Kawin	SMP	Petani	CKD
56	WI	JAMKESMAS	Genting 03/08, Banmati, Sukoharjo	P	61	Kawin	SMP	Petani	CKD stage V, Hipertensi, Anemia
57	NW	JAMKESMAS	Jendulan 2/4, Daleman, Ngunter, Sukoharjo	L	40	Kawin	SMA	K. Swasta	CKD, Hipertensi
58	SG	JAMKESMAS	Wonorejo 2/27 Polokarto, Sukoharjo	L	34	Kawin	SMP	K. Swasta	CKD, Hipertensi, Insufisiensi renal, epistarsis
59	HP	JAMKESMAS	Siring 1/6 Sugihan Bendosari Sukoharjo	L	50	Kawin	SMA	Petani	Hipertensi, CKD on HD
60	TO	JAMKESMAS	Godan 3/5 Godang Purwantoro, Wonogiri	L	60	Kawin	SD	Petani	Diabetes mellitus, dengan ulkus pedis, CKD stage V
61	NG	JAMKESMAS	Cendono 1/7 Sugihan Bendosari Sukoharjo	L	52	Kawin	TS	Petani	CKD Stage V

Lampiran 7. Data kualitashidup

Data KualitasHidupPasien

No	Nama	JK	U	SF-36	KDQOL	KualitasHidup
1	PB	P	59	43.21	50.38	46.80
2	SK	P	50	62.42	63.58	63.00
3	PD	L	39	80.98	69.56	75.27
4	SP	P	46	74.02	57.77	65.89
5	SB	L	37	74.67	75.47	75.07
6	SA	P	55	40.48	51.16	45.82
7	TK	P	56	51.33	46.23	48.78
8	SU	L	35	55.15	52.80	53.98
9	DS	P	60	34.88	41.08	37.98
10	GY	L	61	65.60	60.23	62.92
11	SN	P	28	64.67	52.59	58.63
12	SW	L	23	83.69	69.77	76.73
13	SS	P	30	29.42	59.87	44.64
14	DM	L	61	40.35	49.09	44.72
15	TM	P	58	45.85	39.58	42.72
16	WG	P	56	47.83	45.30	46.57
17	SY	P	42	46.92	45.28	46.10
18	AH	P	30	45.10	57.37	51.24
19	MY	L	56	36.67	43.83	40.25
20	MA	L	24	75.58	67.31	71.45
21	SM	L	49	76.21	69.05	72.63
22	SH	P	50	41.42	47.52	44.47
23	BD	L	74	42.67	34.53	38.60
24	PA	P	53	44.85	45.15	45.00
25	ST	P	55	49.73	63.22	56.47
26	SL	L	36	73.46	62.63	68.05
27	EP	L	60	74.96	66.55	70.76
28	TI	L	26	68.05	67.86	67.96
29	SD	P	44	53.35	74.60	63.98
30	SR	P	29	39.38	45.44	42.41
31	SH	P	35	61.50	60.49	61.00
32	PT	L	35	52.15	52.88	52.52

33	PJ	L	30	44.67	53.26	48.96
34	SA	P	50	43.60	42.85	43.23
35	PW	L	45	37.67	43.75	40.71
36	SO	L	34	48.04	52.23	50.14
37	NT	P	39	49.17	57.10	53.13
38	SL	L	45	48.79	65.87	57.33
39	ST	L	49	56.31	59.28	57.80
40	HS	L	65	41.60	51.02	46.31
41	TN	L	65	69.58	66.14	67.86
42	SO	L	48	39.92	44.45	42.18
43	SL	P	40	40.95	50.40	45.67
44	PN	P	49	47.25	47.35	47.30
45	WS	L	57	61.54	52.80	57.17
46	SI	L	48	40.69	49.36	45.02
47	BS	L	55	34.63	54.92	44.77
48	RY	L	41	75.38	59.85	67.61
49	AI	L	28	33.85	47.77	40.81
50	SQ	L	33	35.85	46.26	41.06
51	SK	P	56	47.58	59.89	53.74
52	SY	P	62	45.18	53.28	49.23
53	HT	L	53	38.60	48.79	43.70
54	SX	L	41	74.77	55.55	65.16
55	HW	L	50	39.04	47.42	43.23
56	WI	P	61	51.48	71.70	61.59
57	NW	L	40	53.06	48.67	50.87
58	SG	L	34	65.96	61.84	63.90
59	HP	L	50	38.00	45.83	41.92
60	TO	L	60	39.04	41.14	40.09
61	NG	L	52	36.88	49.75	43.31

Lampiran 8. Data biayapasien

No	Nama	Bulan Oktober				Bulan November				Bulan Desember				Rata - rata				Total
		Admn	Lab	HD	Farmasi	Admn	Lab	HD	Farmasi	Admn	Lab	HD	Farmasi	Admn	Lab	HD	Farmasi	
1	PB	50000	146000	1080000	62100	50000	132000	540000	110100	50000	570000	2190000	86100	50000	282667	2540000	86100	2958767
2	SK	50000	113900	540000	342400	50000	14000	1080000	321400	50000	199200	4410000	300400	50000	109033	3015000	321400	3495433
3	PD	100000	292000	1080000	354600	100000	28000	540000	330000	100000	523500	118000	379200	100000	281167	4107000	354600	4842767
4	SP	50000	113900	1080000	271400	50000	146000	1080000	271400	50000	90000	1277800	271400	50000	116633	2864833	271400	3302867
5	SB	50000	146000	1080000	87200	50000	14000	1170000	87200	50000	160000	525500	87200	50000	106667	2775500	87200	3019367
6	SA	50000	153000	1710000	98800	50000	113900	540000	98800	50000	149500	1080000	98800	50000	138800	3330000	98800	3617600
7	TK	50000	146000	1080000	43000	50000	113900	1080000	43000	50000	52000	1080000	43000	50000	103967	3240000	43000	3436967
8	SU	100000	113900	1080000	265200	100000	160000	1170000	265200	100000	28000	540000	265200	100000	301900	3720000	265200	4387100
9	DS	50000	153000	1080000	192000	50000	110400	1170000	192000	50000	66100	1710000	192000	50000	109833	2640000	192000	2991833
10	GY	100000	107600	1080000	320700	100000	292000	540000	320700	100000	66100	1080000	320700	100000	155233	3600000	320700	4175933
11	SN	50000	146000	1080000	159000	50000	119100	1080000	159000	50000	100300	1080000	159000	50000	121800	3240000	159000	3570800
12	SW	100000	138400	1080000	127700	100000	292000	1080000	127700	100000	160000	1080000	127700	100000	196800	3240000	127700	3664500
13	SS	100000	138400	1080000	190000	100000	292000	1080000	190000	100000	28000	1710000	190000	100000	152800	5160000	190000	5602900
14	DM	100000	113900	1080000	390600	100000	364000	1080000	390600	100000	196000	1080000	390600	100000	224633	4320000	390600	5035233
15	TM	100000	101200	1080000	587600	100000	138000	1080000	587600	100000	160000	1080000	587600	100000	133067	4320000	587600	5140667
16	WG	100000	292000	1080000	131600	100000	100300	1080000	131600	100000	79350	1080000	131600	100000	157217	4320000	131600	4708817
17	SY	100000	292000	1080000	57600	100000	109000	1170000	57600	100000	56100	1080000	57600	100000	152367	4440000	57600	4749967
18	AH	100000	138400	1080000	139000	100000	292000	1156000	139000	100000	109000	1080000	139000	100000	179800	4421333	139000	4840133
19	MY	100000	146000	1080000	241400	100000	141500	540000	241400	100000	109000	1080000	241400	100000	132167	3600000	241400	4073567
20	MA	100000	138000	1080000	537200	100000	160000	1080000	537200	100000	109000	1080000	537200	100000	135667	4320000	537200	5092867
21	SM	100000	292000	2190000	352200	100000	107000	668000	352200	100000	100300	1710000	352200	100000	166433	6090667	352200	6709300
22	SH	100000	138000	4410000	242000	100000	126000	1080000	242000	100000	292000	1620000	242000	100000	185333	7110000	242000	7637333
23	BD	50000	113900	118000	233100	50000	126000	1080000	233100	50000	596500	118000	233100	50000	278800	2763333	233100	3325233
24	PA	50000	160700	1277800	127900	50000	45000	668000	127900	50000	25000	1080000	127900	50000	124950	3025800	127900	3328650

25	ST	100000	160000	525500	228300	100000	138000	1170000	228300	100000	44200	1080000	228300	100000	114067	3700667	228300	4143033
26	SL	50000	87200	1080000	537200	50000	30200	1170000	537200	50000	87200	1170000	537200	50000	102300	3420000	537200	4109500
27	EP	100000	59000	1080000	140000	100000	56000	1208000	140000	100000	566500	1170000	140000	100000	227167	4610667	140000	5077833
28	TI	100000	126000	540000	360200	100000	292000	1080000	360200	100000	100300	1080000	360200	100000	172767	3600000	360200	4232967
29	SD	100000	107600	1710000	158200	100000	109000	1080000	158200	100000	160000	1080000	158200	100000	125533	5160000	158200	5543733
30	SR	50000	122600	1170000	139200	50000	46000	1080000	139200	50000	566500	1080000	139200	50000	245033	2220000	139200	2654233
31	SH	100000	113900	1080000	212300	100000	60000	1080000	212300	100000	292000	1080000	212300	100000	155300	4320000	212300	4787600
32	PT	50000	14000	1080000	161000	50000	14000	1080000	161000	50000	617850	1080000	161000	50000	215283	3240000	161000	3666283
33	PJ	100000	113900	540000	63500	100000	292000	2190000	63500	100000	138000	1080000	63500	100000	181300	5080000	63500	5424800
34	SA	50000	120000	1080000	195900	50000	87200	4410000	195900	50000	87200	1170000	195900	50000	196267	3330000	195900	3772167
35	PW	100000	100300	1170000	72000	100000	160000	1118000	72000	100000	292000	1080000	72000	100000	184100	4490667	72000	4846767
36	SO	100000	1128000	540000	311000	100000	292000	1277800	311000	100000	56000	1080000	311000	100000	492000	3863733	311000	4766733
37	NT	50000	35000	1080000	243100	50000	146000	525500	243100	50000	105000	540000	243100	50000	190667	3075217	243100	3583983
38	SL	50000	122600	1170000	187600	50000	45000	1080000	187600	50000	86300	1080000	187600	50000	169267	2220000	187600	2628867
39	ST	50000	14000	1170000	326400	50000	113900	1080000	326400	50000	563000	1170000	326400	50000	230300	2850000	326400	3456700
40	HS	50000	46000	540000	430800	50000	122600	540000	430800	50000	138200	540000	430800	50000	204533	2430000	430800	3115333
41	TN	100000	122600	1080000	168800	100000	160000	1710000	168800	100000	126000	1080000	168800	100000	136200	5160000	168800	5565000
42	SO	100000	141200	1080000	199000	100000	126000	1080000	199000	100000	138000	1170000	199000	100000	135067	4440000	199000	4874067
43	SL	50000	87200	1080000	221200	50000	112000	1080000	221200	50000	182000	1170000	221200	50000	127067	2220000	221200	2618267
44	PN	50000	107600	1080000	140900	50000	14000	1080000	140900	50000	290500	540000	140900	50000	137367	3600000	140900	3928267
45	WS	100000	138000	1080000	100100	100000	100300	1710000	100100	100000	160000	1080000	100100	100000	132767	5160000	100100	5492867
46	SI	100000	122600	1080000	292900	100000	254400	1080000	292900	100000	79000	1080000	292900	100000	152000	4320000	292900	4864900
47	BS	50000	45000	1170000	285000	50000	122000	1080000	285000	50000	232800	1080000	285000	50000	133267	2220000	285000	2688267
48	RY	100000	292000	1156000	149600	100000	59000	1080000	149600	100000	100300	1080000	149600	100000	150433	4421333	149600	4821367
49	AJ	100000	160000	540000	210000	100000	160000	1080000	210000	100000	109000	1080000	210000	100000	143000	3600000	210000	4053000
50	SQ	50000	132500	1080000	167900	50000	46000	1080000	167900	50000	86000	1080000	167900	50000	176333	3240000	167900	3634233
51	SK	100000	160000	668000	121600	100000	109000	1080000	121600	100000	76200	1170000	121600	100000	115067	3890667	121600	4227333
52	SY	50000	35000	1080000	115100	50000	110400	1080000	115100	50000	563000	1156000	115100	50000	236133	3316000	115100	3717233
53	HT	50000	103000	1080000	292900	50000	87200	1710000	292900	50000	112000	540000	292900	50000	100733	3330000	292900	3773633
54	SX	50000	87200	668000	34000	50000	146000	1620000	34000	50000	65000	1080000	34000	50000	198800	3368000	34000	3650800
55	HW	100000	154400	1170000	197000	100000	28000	1118000	197000	100000	621350	668000	197000	100000	267917	4926667	197000	5491583
56	WI	50000	124400	1170000	262400	50000	92000	1080000	262400	50000	33000	1080000	262400	50000	166267	3330000	262400	3808667
57	NW	50000	113900	1208000	296200	50000	146000	1080000	296200	50000	55000	1080000	296200	50000	104967	3368000	296200	3819167
58	SG	50000	113900	1710000	173800	50000	14000	1170000	173800	50000	566500	668000	173800	50000	231467	3548000	173800	4003267
59	HP	50000	119300	1620000	276000	50000	49400	1170000	276000	50000	105000	1170000	276000	50000	182467	2640000	276000	3148467
60	TO	100000	292000	1118000	127700	100000	101200	1080000	127700	100000	101200	1170000	127700	100000	164800	4490667	127700	4883167
61	NG	50000	26000	1080000	180000	50000	29000	1080000	180000	50000	563000	1208000	180000	50000	206000	2245333	180000	2681333

Lampiran 9. Hasil validitas dan reliabilitas kuisioner KDQOL SF-36 (versi 1.3)

1. Fungsi Fisik

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.785	10

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
a	20.5333	17.430	.501	.761
b	20.4667	18.326	.343	.781
c	20.3333	16.782	.645	.743
d	20.4667	18.740	.307	.784
e	20.3000	16.907	.619	.746
f	20.5667	17.426	.477	.764
g	20.3333	16.782	.645	.743
h	20.4667	18.602	.360	.778
i	20.3000	18.424	.364	.778
j	20.8333	18.420	.319	.784

2. Peranan Fisik

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	96.8
	Excluded ^a	1	3.2
	Total	31	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.837	4

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
a	3.2000	.441	.532	.852
b	3.2000	.372	.802	.731
c	3.2333	.530	.458	.872
d	3.1667	.282	.958	.637

3. Sakit

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.647	2

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Q7	4.0333	1.344	.500	. ^a
Q8	3.5667	.737	.500	. ^a

a. The value is negative due to a negative average covariance among items. This violates reliability model assumptions. You may want to check item codings.

4. KesehatanUmum

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.845	5

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Q1	11.8333	3.661	.591	.830
a	11.7000	3.666	.826	.779
b	12.2000	3.545	.417	.909
c	11.7333	3.582	.763	.786
d	12.6667	3.540	.885	.763

5. KesejahteraanEmosional

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.791	5

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
b	18.6667	2.506	.750	.686
c	18.5333	3.016	.649	.733
d	18.5333	2.947	.576	.750
f	18.5000	3.017	.628	.738
h	17.2333	3.082	.340	.839

6. PerananEmosi

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.803	3

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
a	3.5667	.599	.563	.845
b	3.4000	.593	.717	.659
c	3.3000	.700	.707	.696

7. FungsiSosial

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.671	2

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Q6	3.6333	.378	.505	. ^a
Q10	3.6000	.386	.505	. ^a

a. The value is negative due to a negative average covariance among items. This violates reliability model assumptions. You may want to check item codings.

8. Energi

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.839	4

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
a	12.9000	1.955	.669	.801
e	13.0333	1.551	.762	.756
g	12.9000	1.886	.597	.830
i	12.8667	1.913	.685	.793

9. Simptom

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.832	12

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
a	38.7000	48.907	.363	.829
b	39.0667	45.099	.616	.811
c	39.6333	40.585	.652	.805
d	41.1000	48.369	.345	.830
e	38.7000	48.907	.363	.829
f	40.9000	47.610	.346	.831
g	39.5667	39.978	.645	.806
h	40.0000	44.690	.403	.830
i	38.9333	46.340	.588	.815
j	38.9000	45.197	.472	.822
k	40.0000	45.655	.519	.818
l	38.9667	45.620	.719	.808

10. Efek Penyakit Ginjal

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.721	8

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
a	27.7333	13.513	.418	.693
b	26.3667	12.585	.463	.685
c	25.9000	14.921	.433	.691
d	27.8000	16.303	.336	.711
e	25.9667	14.861	.410	.695
f	25.9667	14.861	.410	.695
g	26.4667	13.637	.586	.660
h	26.6000	13.352	.363	.712

11. BebanPenyakitGinjal

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.774	4

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
a	6.0333	10.447	.562	.749
b	6.0000	10.759	.491	.771
c	5.0000	6.414	.708	.649
d	5.1667	6.351	.699	.658

12. Status Pekerjaan

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.698	2

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Q20	1.6333	.240	.536	. ^a
Q21	1.5333	.257	.536	. ^a

a. The value is negative due to a negative average covariance among items. This violates reliability model assumptions. You may want to check item codings.

13. Fungsi Kognitif

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.793	3

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
b	8.5667	5.220	.723	.624
d	9.1000	5.541	.637	.717
f	9.0667	5.926	.553	.805

14. KualitasInteraksiSosial

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.793	3

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
b	8.5667	5.220	.723	.624
d	9.1000	5.541	.637	.717
f	9.0667	5.926	.553	.805

15. FungsiSeksual

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.613	2

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
a	2.3667	.240	.452	. ^a
b	2.1000	.369	.452	. ^a

a. The value is negative due to a negative average covariance among items. This violates reliability model assumptions. You may want to check item codings.

16. Tidur

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.743	4

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
Q17	10.9667	3.826	.695	.616
Q18a	11.0333	4.102	.529	.693
Q18b	11.2333	3.289	.546	.688
Q18c	11.2667	3.789	.443	.743

17. Dukungan Sosial

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.678	2

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
a	2.7000	.424	.514	. ^a
b	3.1000	.369	.514	. ^a

a. The value is negative due to a negative average covariance among items. This violates reliability model assumptions. You may want to check item codings.

18. DoronganStafDialisis

Case Processing Summary

		N	%
Cases	Valid	30	100.0
	Excluded ^a	0	.0
	Total	30	100.0

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

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
.736	2

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
a	2.7667	.392	.585	. ^a
b	2.8667	.326	.585	. ^a

a. The value is negative due to a negative average covariance among items. This violates reliability model assumptions. You may want to check item codings.

Lampiran 10. Hasil analisis SPSS 18

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
JK	61	1.4098	.49588	1.00	2.00
Usia	61	2.1639	1.06740	1.00	5.00
S.Prkwina	61	1.8852	.32137	1.00	2.00
Pendidikan	61	2.7541	1.13513	1.00	5.00
Pekerjaa	61	2.9344	1.24992	1.00	5.00
QoL	61	53.0526	11.01516	37.98	76.73

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		JK	Usia	S.Prkwina n	Pendidika n	Pekerjaa n	QoL
N		61	61	61	61	61	61
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	1.4098	2.1639	1.8852	2.7541	2.9344	53.0526
	Std. Deviation	.49588	1.06740	.32137	1.13513	1.24992	11.01516
Most Extreme Differences	Absolute	.386	.207	.525	.206	.259	.158
	Positive	.386	.207	.361	.206	.184	.158
	Negative	-.293	-.160	-.525	-.142	-.259	-.087
Kolmogorov-Smirnov Z		3.014	1.613	4.098	1.607	2.020	1.236
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000	.011	.000	.011	.001	.094

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
DrjtKprhan	61	4.7869	.41291	4.00	5.00
TerapiHD	61	1.7869	.41291	1.00	2.00
Terapi	61	1.6066	.49257	1.00	2.00
Biaya	61	2.1148	.79788	1.00	3.00
QoL	61	53.0526	11.01516	37.98	76.73

One-Sample Kolmogorov-Smirnov Test

		DrjtKprhan	TerapiHD	Terapi	Biaya	QoL
N		61	61	61	61	61
Normal Parameters ^{a,b}	Mean	4.7869	1.7869	1.6066	2.1148	53.0526
	Std. Deviation	.41291	.41291	.49257	.79788	11.01516
Most Extreme Differences	Absolute	.484	.484	.394	.243	.158
	Positive	.303	.303	.284	.181	.158
	Negative	-.484	-.484	-.394	-.243	-.087
Kolmogorov-Smirnov Z		3.780	3.780	3.080	1.901	1.236
Asymp. Sig. (2-tailed)		.000	.000	.000	.001	.094

a. Test distribution is Normal.

b. Calculated from data.

			Correlations					
			JK	Usia	S.Prkwinan	Pendidikan	Pekerjaan	QoL
Spearman's rho	JK	Correlation	1.000	.090	.091	-.284*	.182	-.099
		Coefficient						
		Sig. (2-tailed)	.	.491	.486	.027	.160	.446
		N	61	61	61	61	61	61
Usia	Usia	Correlation	.090	1.000	.145	-.250	.118	-.257*
		Coefficient						
		Sig. (2-tailed)	.491	.	.266	.052	.367	.045
		N	61	61	61	61	61	61
S.Prkwinan	S.Prkwinan	Correlation	.091	.145	1.000	-.166	-.136	-.302*
		Coefficient						
		Sig. (2-tailed)	.486	.266	.	.201	.297	.018
		N	61	61	61	61	61	61
Pendidikan	Pendidikan	Correlation	-.284*	-.250	-.166	1.000	-.080	.507**
		Coefficient						
		Sig. (2-tailed)	.027	.052	.201	.	.538	.000
		N	61	61	61	61	61	61
Pekerjaan	Pekerjaan	Correlation	.182	.118	-.136	-.080	1.000	.105
		Coefficient						
		Sig. (2-tailed)	.160	.367	.297	.538	.	.421
		N	61	61	61	61	61	61
QoL	QoL	Correlation	-.099	-.257*	-.302*	.507**	.105	1.000
		Coefficient						
		Sig. (2-tailed)	.446	.045	.018	.000	.421	.
		N	61	61	61	61	61	61

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

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

Correlations

			DrijtKprhan	TerapiHD	Terapi	Biaya	QoL
Spearman's rho	DrijtKprhan	Correlation	1.000	.022	-.173	.068	.031
		Coefficient					
		Sig. (2-tailed)	.	.864	.182	.604	.814
		N	61	61	61	61	61
	TerapiHD	Correlation	.022	1.000	-.091	-.116	-.324*
		Coefficient					
		Sig. (2-tailed)	.864	.	.484	.372	.011
		N	61	61	61	61	61
	Terapi	Correlation	-.173	-.091	1.000	-.016	.099
		Coefficient					
		Sig. (2-tailed)	.182	.484	.	.901	.447
		N	61	61	61	61	61
Biaya	Correlation	.068	-.116	-.016	1.000	.102	
	Coefficient						
	Sig. (2-tailed)	.604	.372	.901	.	.435	
	N	61	61	61	61	61	
QoL	Correlation	.031	-.324*	.099	.102	1.000	
	Coefficient						
	Sig. (2-tailed)	.814	.011	.447	.435	.	
	N	61	61	61	61	61	

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