

DAFTAR PUSTAKA

- (IRR), I. R. R. (2024). *17th Annual Report of Indonesian Renal Registry*. Perhimpunan Nefrologi Indonesia (PERNEFRI). <https://indonesianrenalregistry.org>
- Agarwal, A., & Anjum, F. (2026). Hemodialysis. In *StatPearls [Internet]* (Updated 2026 Feb 15). StatPearls Publishing. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK563296/>
- Alruthaya, A., & al., et. (2021). Digital Native Behavior of Generation Z in Learning Environment. *Education and Information Technologies*.
- Arriyani, F., Rachmawati, A., & Marfianti, E. (2023). Faktor Risiko Penyakit Ginjal Kronik pada Pasien Hemodialisis. *Media Publikasi Promosi Kesehatan Indonesia*, 6(1), 45–52. <https://ejournal.undip.ac.id/index.php/mppki/article/view/XXXX>
- Arum, N. (2023). Characteristics of Generation Z in the Digital Era. *Jurnal Ilmu Sosial*.
- Barello, S., Anderson, G., Acampora, M., Bosio, C., Guida, E., Irace, V., Maria, C., Barbara, G., & Graffigna, G. (2023). The effect of psychosocial interventions on depression , anxiety , and quality of life in hemodialysis patients : a systematic review and a meta - analysis. *International Urology and Nephrology*, 55(4), 897–912. <https://doi.org/10.1007/s11255-022-03374-3>
- Bello, A. K., Okpechi, I. G., Osman, M. A., Cho, Y., Htay, H., Jha, V., Wainstein, M., & Johnson, D. W. (2022). Epidemiology of haemodialysis outcomes. *Nature Reviews Nephrology*, 18(6), 378–395. <https://doi.org/10.1038/s41581-022-00542-7>
- Black, J. M., & Hawks, J. H. (2019). *Medical-Surgical Nursing: Clinical Management for Positive Outcomes*.
- Blesinki, D. (2022). No Title. *Pengalaman Pasien Penyakit Ginjal Kronik yang Menjalani Hemodialisis dalam mengikuti Asupan Diet dan Cairan: Studi Fenomenologi*, 4, 968–987.
- Cahyanti, R., & al., et. (2021). Psychological Adaptation in Hemodialysis

Patients. *Caring Journal*.

Chan, C. T., & al., et. (2023). Intensified Hemodialysis and Patient Outcomes. *Kidney International*.

Chan, K., & Lee, M. (2023). Digital Communication Patterns of Generation Z. *Journal of Digital Society*.

Cheng, M., Xue, Y., Cui, M., Zeng, X., Yang, C., Ding, F., & Xie, L. (2025). *Global, Regional, and National Burden of Low Back Pain*. 50(7). <https://doi.org/10.1097/BRS.00000000000005265>

Chilcot, J., Cogley, C., Carswell, C., Hudson, J. L., Greenwood, S. A., Sharma, S., Bramham, K., Lunn, A. J., & Farrington, K. (2026). Mental health and kidney disease. *Nature Reviews. Nephrology*. <https://doi.org/10.1038/s41581-026-01055-3>

Chou, J. A., Kalantar-Zadeh, K., & Mathew, A. T. (2017). A brief review of intradialytic hypotension. *Seminars in Dialysis*, 30(6), 473–480. <https://doi.org/10.1111/sdi.12627>

Creswell, J. W. (2009). *Research Design: Qualitative, Quantitative, and Mixed Methods Approaches* (3rd Edition). Sage Publications.

Curtin, R. B., Mapes, D., Schatell, D., & Burrows-Hudson, S. (2004). Self-management in patients with end-stage renal disease: Exploring domains and dimensions. *Nephrology Nursing Journal*, 31(4), 389–398.

Daugirdas, J. T., Blake, P. G., & Ing, T. S. (2015). *Handbook of Dialysis* (5th Editio). Lippincott Williams & Wilkins.

Demir Çam, S., & Uzun, S. (2025). Bio-Psychosocial Dimension of Hemodialysis and Spiritual Coping Strategies: A Phenomenological Study on Patient Experiences in Türkiye. *Journal of Religion and Health*, 64(4), 2525–2541. <https://doi.org/10.1007/s10943-024-02219-w>

Dilmi, A.-S. (2012). Ethics in Qualitative Research: A View of the Participants' and Researchers' World from a Critical Standpoint. *International Journal of Qualitative Methods*, 11,64–81. <https://doi.org/10.1177/160940691201100208>

- dr. Erik Tapan, M. H. A. (2023). *Penyakit Ginjal Kronis dan Hemodialisis, Merawat dan Menjaga Kesehatan Pasien Penyakit Ginjal Kronis dan Cuci Darah*. Elex Media Komputindo. <https://books.google.co.id/books?id=z-voEAAAQBAJ>
- Elias, M. A., Damme, W. Van, Ku, G. M. V, Kadammanavar, M., & Wouters, E. (2025). *Lived experiences of people with chronic kidney disease on maintenance dialysis : a systematic review and thematic synthesis of qualitative studies*.
- Elo, S., & Kyngäs, H. (2008). The qualitative content analysis process. *Journal of Advanced Nursing*, 62(1), 107–115. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2007.04569.x>
- Farrington, K., & al., et. (2021). Dialysis Frequency and Clinical Outcomes in Chronic Kidney Disease. *Clinical Kidney Journal*.
- Fitri, R. (2025). Critical Thinking and Digital Behavior in Generation Z. *Jurnal Teknologi Pendidikan*.
- Foundation, N. K. (2022). KDOQI Clinical Practice Guideline for Hemodialysis Adequacy. In *NKF Guidelines*.
- Francis, A., Harhay, M. N., Ong, A. C. M., Tummalapalli, S. L., Ortiz, A., & Fogo, A. B. (2024). Chronic kidney disease and the global public health agenda : an international consensus. *Nature Reviews Nephrology*, 20(July), 473–485. <https://doi.org/10.1038/s41581-024-00820-6>
- Gedara, T., Shayamalie, N., Tang, L. Y., & Lim, S. K. (2022). *Factors Associated with Symptom Burden in Adults with Chronic Kidney Disease Undergoing Hemodialysis : A Prospective Study*.
- Gerteis, M., Edgman-Levitan, S., Daley, J., & Delbanco, T. L. (1993). *Through the Patient's Eyes: Understanding and Promoting Patient-Centered Care*. Jossey-Bass.
- Hasibuan, A. S., Sepadha, D., Sagala, P., Dewi, R., Sri, A., Purba, G., Simarmata, J. M., Halawa, A. J., Medan, U. I., & Keluarga, D. (2026). *PENGALAMAN DUKUNGAN KELUARGA PADA PASIEN PENYAKIT GINJAL KRONIK*

YANG MENJALANI HEMODIALISA : STUDI FENOMENOLOGI DI
RUMAH SAKIT IMELDA PEKERJA INDONESIA MEDAN. 12(1), 78–86.

Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2018). *Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing*.

Hustrini, N. M., & al., et. (2023). Etiology of Chronic Kidney Disease and Kidney Failure in Indonesia. *Annals of Global Health*, 89(1), 1–10.
<https://doi.org/10.5334/aogh.XXXX>

Id, B. Z., Wu, H., Lv, S., & Xu, Y. (2024). Association between illness perception and social alienation among maintenance hemodialysis patients : The mediating role of fear of progression. 1–18.
<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0301666>

Ignatavicius, D. D., & Workman, M. L. (n.d.). *Medical-Surgical Nursing CONCEPTS FOR INTERPROFESSIONAL*.

Ignatavicius, D. D., & Workman, M. L. (2020). *Medical-Surgical Nursing: Concepts for Interprofessional Collaborative Care* (10th ed.). Elsevier.

Io, H., Nakata, J., Inoshita, H., Kano, T., Ishizaka, M., & Muto, M. (2022). Literature review : Combined therapy with peritoneal dialysis and hemodialysis as renal replacement therapy. *Renal Replacement Therapy*, 1–8.
<https://doi.org/10.1186/s41100-022-00428-1>

Iriani, D., & al., et. (2020). Family Support and Adaptation in Hemodialysis Patients. *Jurnal Keperawatan*.

Istanb, N. C. (2023). Relationship between symptom burden and dialysis adequacy in patients with chronic kidney disease undergoing hemodialysis. 10(4), 435–443. <https://doi.org/10.14744/nci.2023.01799>

Johnson, D. W., & al., et. (2021). Hemodialysis Treatment Principles and Clinical Outcomes. *American Journal of Kidney Diseases*.

Juwita, R., & Kartika, D. (2019). Quality of Life in Hemodialysis Patients. *Jurnal Endurance*.

Khaerunnisa, N. A., Sopiah, P., & Inriyana, R. (2026). Scoping Review: Efektivitas Intradialytic Exercise terhadap Blood Pressure pada Pasien Hemodialisa. *Jurnal Olahraga dan Kesehatan Indonesia (JOKI)*, 6(3), ——. <https://doi.org/10.55081/joki.v6i3.5070>

- Kristyowati, E. (2021). Generation Z Learning Characteristics in the Digital Era. *Jurnal Pendidikan*.
- Kuipers, S., Nieboer, A., & Cramm, J. (2021). Easier Said Than Done: Healthcare Professionals' Barriers to the Provision of Patient-Centered Primary Care to Patients with Multimorbidity. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 18, 6057.
<https://doi.org/10.3390/ijerph18116057>
- LeMone, P., Burke, K. M., & Bauldoff, G. (2019). *Medical-Surgical Nursing: Critical Thinking in Patient Care* (7th ed.). Pearson.
- Lewis, S. L., Bucher, L., & Heitkemper, M. M. (2020). *Medical-Surgical Nursing: Assessment and Management of Clinical Problems*.
- Li, Y., & al., et. (2025). Physical and Psychological Burden of Hemodialysis in Patients with Chronic Kidney Disease. *BMC Nephrology*.
<https://bmcnephrol.biomedcentral.com/>
- Li, Y., Yan, L., Hou, L., Zhang, X., Zhao, H., Yan, C., Li, X., Li, Y., Chen, X., & Ding, X. (2023). Exercise intervention for patients with chronic low back pain: a systematic review and network meta-analysis. In *Frontiers in Public Health* (Vol.11). Frontiers Medi SA. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2023.1155225>
- Li, Y., Yang, Y., Liang, S., Cao, G., & Yang, J. (2025). *Understanding perceived stigma and depression symptoms in maintenance hemodialysis patients : a network perspective*. September, 1–15.
<https://doi.org/10.3389/fpsyg.2025.1552518>
- Locatelli, F., & al., et. (2021). Hemodialysis Prescription and Clinical Outcomes: Focus on Frequency and Adequacy. *Nephrology Dialysis Transplantation*.
- Mark, P. B., Ong, L., & Coresh, J. (2025). Global, regional, and national burden of chronic kidney disease in adults, 1990–2023, and its attributable risk factors: A systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2023. *The Lancet*, 406, 2461–2482. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(25\)01853-7](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(25)01853-7)

- McCullough, P. A., & al., et. (2021). Dialysis Complications and Cardiovascular Risk in Hemodialysis Patients. *Journal of the American College of Cardiology*.
- Msilanga, D., Nkwera, U., Punatar, P., Mngumi, J., Msangi, E., Valentine, G., Mushi, H., & Shoo, J. (2025). *Work and Dialysis : Navigating Employment Challenges Among Young Adults on Maintenance Hemodialysis in Tanzania*. 2025.
- Mulyati, S., Sari, R. P., & Handayani, L. (2025). Quality of life pada pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisa: A literature review. *Jurnal Ners*, 1–10.
- Napriadi, A. (2024). Generational Characteristics of Gen Z in Digital Society. *Jurnal Sosiologi*.
- Nasrul, M., & al., et. (2021). Multitasking Behavior among Generation Z Students. *Jurnal Pendidikan Indonesia*.
- Nasution, M. Z., Sikumbang, E. S., & Gurning, F. P. (2025). *Analisis Tren Penyakit Gagal Ginjal Kronik Peserta BPJS dan Dampaknya pada Pembiayaan Kesehatan Indonesia Analysis of Chronic Kidney Disease Trends Among BPJS Participants and Their Impact on Indonesia ' s Health Financing System*. 8(7), 4308–4317. <https://doi.org/10.56338/jks.v8i7.7798>
- Natalia, D., & Miranti, A. (2020). Spiritual Well-being and Quality of Life in Hemodialysis Patients. *Jurnal Ners*.
- Nguyen, B., Duong, M. C., Ngoc, H., Tran, D., Do, K. Q., Thai, K., & Nguyen, T. (2023). *Arteriovenous fistula creation by nephrologist and its outcomes : a prospective cohort study from Vietnam*. 1–9.
- Nissenson, A. R., & Fine, R. N. (2022). *Handbook of Dialysis Therapy*.
- Oktarina, R., & al., et. (2021). Social Support and Quality of Life in Hemodialysis Patients. *Sriwijaya Journal of Nursing*.
- Ontario, R. N. A. of. (2015). *Person- and Family-Centred Care*. Registered Nurses' Association of Ontario. <https://rnao.ca/bpg/guidelines/person-and-family-centred-care>

- Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2021). *Fundamentals of Nursing*.
- Putri, R. S., & Lenggogeni, D. P. (2023). *MENJALANI INISIASI HEMODIALISIS*.7, 93–99.
- Putri, S., & al., et. (2023). Bio-psycho-social-spiritual Changes in Hemodialysis Patients. *Jurnal Keperawatan*.
- Rahmah, S., & al., et. (2025). Spiritual Coping and Psychological Adaptation in Chronic Kidney Disease Patients Undergoing Hemodialysis. *Jurnal Keperawatan*.
- Rahmawati, D., & Rochmawati, E. (2022). Literature Review: Pengalaman pasien dalam menjalani hemodialisa. *Jurnal Keperawatan*, 45–52.
- Ramadhani, F., Mailani, F., & Lenggogeni, D. P. (2025). Risk Factors for Intradialytic Hypotension in Chronic Kidney Disease Patients Undergoing Hemodialysis. *NERS Jurnal Keperawatan*, 21(2), 169–179. <https://doi.org/10.25077/njk.v21i2.357>
- Ronco, C., & Reis, T. (2023). Dialysis Dose, Frequency, and Clinical Outcomes in Hemodialysis Patients. *Blood Purification*.
- Rosiah, R., Hidayati, W., & Chasani, S. (2020). STUDI FENOMENOLOGI: PERENCANAAN KLIEN HEMODIALISIS DALAM MEMPERTAHANKAN KEMAMPUAN AKTIVITAS FISIK. *Jurnal Ilmiah Ilmu dan Teknologi Rekayasa*, 2. <https://doi.org/10.31962/jiitr.v2i1.40>
- Rustiawati, E., Sulastri, T., Dewi, N. H., Sultan, U., & Tirtayasa, A. (2021). *Jurnal Ilmiah Keperawatan Vol 2 No 3 Desember 2021 Jurnal Ilmiah Keperawatan Vol 2 No 3 Desember 2021*. 2(3), 14–20.
- Sakiqi, J., Vasilopoulos, G., Koutelekos, I., Polikandrioti, M., & Dousis, E. (2022). *Depression Among Hemodialysis Patients : Related Factors and the Impact of Insomnia and Fatigue*. 14(5). <https://doi.org/10.7759/cureus.25254>
- Sari, [Inisial], & Nugroho, [Inisial]. (2023). [Judul artikel]. [Nama Jurnal], [Volume]([Issue]), [Halaman awal]-[Halaman akhir]. [https://doi.org/\[DOI jika ada\]](https://doi.org/[DOI jika ada])

- Sarofah, V. T., Widada, N. S., & Ritonga, A. F. (2022). Perbandingan Kadar Ureum dan Kreatinin Darah Pasien Gagal Ginjal Kronik Pre dan Post Hemodialisa. *Binawan Student Journal*, 4(2), 1–10. <https://doi.org/10.54771/bsj.v4i2.214>
- Sidiq, M. N. (2021). Faktor-faktor yang menyebabkan hipotensi intradialisis: Literature review. *Jurnal Berita Ilmu Keperawatan*, 14(1), 1–10. <https://doi.org/10.23917/bik.v14i1.11601>
- Sinaga, et al. (2024). *Hubungan self-efficacy dan lama hemodialisis terhadap kualitas hidup pasien gagal ginjal kronik yang menjalani hemodialisis*. 51–56.
- SKI. (2023). *Laporan Hasil Survei Kesehatan Indonesia (SKI) 2023*. Badan Kebijakan Pembangunan Kesehatan. <https://kemkes.go.id>
- Sluiter, A., Cazzolli, R., Jaure, A., Scholes-robertson, N., Craig, J. C., Johnson, D. W., Gonzalez, A. M., Sautenet, B., Smith, B. J., & Manera, K. (2024). *Experiences of Social Isolation and Loneliness in Chronic Kidney Disease A Secondary Qualitative Analysis*. 1405–1416.
- Smeltzer, S. C., Bare, B. G., Hinkle, J. L., & Cheever, K. H. (2022). *Brunner & Suddarth's Textbook of Medical-Surgical Nursing*.
- Tanwir, F., Moideen, S., & Habib, R. (n.d.). *Interviews in Healthcare : A Phenomenological Approach A Qualitative Research Methodology*. 2, 10–15. <https://doi.org/10.14302/issn.2641>
- Triyono, A. H., Studi, P., Program, K., Fakultas, S., Universitas, K., Bangsa, H., Suandika, M., Studi, P., Program, K., Fakultas, S., Universitas, K., Bangsa, H., Wibowo, T. H., Studi, P., Program, K., Fakultas, S., Universitas, K., Bangsa, H., Dewi, F. K., ... Kronik, G. G. (n.d.). *HEMODIALISA PADA PASIEN GAGAL GINJAL KRONIK Serikat (Centers for Disease Control and Prevention , 2019). Data pasien sebagian ISSN 2502-1524*. 27–39.
- Tuada, R., & al., et. (2025). Critical and Adaptive Behavior in Generation Z. *Jurnal Ilmu Sosial dan Humaniora*.
- Utarini, A,(2020). *Tak Kenal Maka Tak Sayang: Penelitian Kualitatif dalam Pelayanan Kesehatan*. UGM. <https://books.google.co.id/books?id=QPrqDwAAQBAJ>

- Wang, Z., You, Q., Wang, Y., Wang, J., & Shao, L. (2025). Global , regional , and national burden of chronic kidney disease among adolescents and emerging adults from 1990 to 2021. *Renal Failure*, 47(1). <https://doi.org/10.1080/0886022X.2025.2508296>
- Weiner, D. E. (2022). Chronic Kidney Disease and Dialysis Therapy: Current Perspectives. *New England Journal of Medicine*.
- White, Y., & Grenyer, B. F. S. (2019). The biopsychosocial impact of end-stage renal disease: The experience of dialysis patients. *Journal of Advanced Nursing*, 75(11), 2522–2531. <https://doi.org/10.1111/jan.14123>
- WHO. (2023). *Kidney disease*. World Health Organization. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/kidney-disease>
- Wulandari, D., Pratiwi, A., & Rahman, F. (2023). Gambaran kualitas hidup pasien hemodialisa: Literature review. *Jurnal Ilmu Keperawatan*, 112–120.
- Yapeng He, D. (2025). *Global trends and risk factors of chronic kidney disease in children and young adults from 1990 to 2021 : a systematic analysis of the global burden of disease study*. December, 1–11. <https://doi.org/10.3389/fpubh.2025.1696021>
- You, A. S., Kalantar, S. S., Norris, K. C., Amel, R., Yoko, P., Ronald, N., Fischman, M., Semerjian, A., Nakata, T., Azadbadi, Z., & Nguyen, D. V. (2022). Dialysis symptom index burden and symptom clusters in a prospective cohort of dialysis patients Dialysis symptom index burden and symptom clusters in a prospective cohort of dialysis patients. *Journal of Nephrology*, 35(5), 1427–1436. <https://doi.org/10.1007/s40620-022-01313-0>
- Zhang, K., Teng, Z., Zhang, N., & Wang, R. (2025). *Real experience of young and middle-aged hemodialysis patients : a qualitative*. April. <https://doi.org/10.3389/fmed.2025.1530465>
- Zhang, N., Lai, F., Guo, Y., & Wang, L. (2022). *Status of and Factors Influencing the Stigma of Chinese Young and Middle-Aged Maintenance Hemodialysis Patients : A Preliminary Study*. 13(May), 1–7. <https://doi.org/10.3389/fpsyg.2022.873444>

- Zhang, Y., Winter, A., Ferreras, B. A., Carioni, P., Arkossy, O., Anger, M., Kossmann, R., Usvyat, L. A., Stuard, S., & Maddux, F. W. (2025). *Real-world effectiveness of hemodialysis modalities : a retrospective cohort study*.
- Ziatdinov, R., & Cilliers, E. J. (2022). Digital Transformation and Generation Z Learning Behavior. *Education Sciences*.

LAMPIRAN

Lampiran 1

Surat pengantar studi pendahuluan

	YAYASAN PANTI RAPIH SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA Jalan Tuntalar 401 Pringwulung, Cendonggatar, Depok, Sleman, Yogyakarta Telp.(0274) 518977, 542544 Fax (0274) 587143 Website : www.stikespanti-rapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespanti-rapih.ac.id	 Love that Rindu
---	---	---

08 April 2026

Nomor : 702/STIKes-PR/B/IV/2026
Perihal : Permohonan izin studi pendahuluan
Lampiran : 1 lembar

Yth. Direktur Utama Rumah Sakit Panti Rapih
Jalan Cik Di Tiro No. 30
Yogyakarta

Dengan hormat,
Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Program RPL Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini diperkenankan melakukan studi pendahuluan di **Rumah Sakit Panti Rapih**. Adapun daftar mahasiswa beserta judul skripsi terlampir dalam surat ini.

Demikian surat permohonan izin dari kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.


Theresia Teak Pujastuti, Ns., M.Kep, Ph.D.

Dipindai dengan CamScanner



YAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Jalan Tantular 401 Pringwulang, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
Telp. (0274) 518977, 542744 Fax (0274) 587143
Website : www.stikespantiirapih.ac.id E-mail : stikespr@stikespantiirapih.ac.id



Lampiran Surat Nomor: 702/STIKes-PR/B/IV/2026

DAFTAR NAMA MAHASISWA DAN SKRIPSI
YANG MELAKUKAN STUDI PENDAHULUAN
DI RUMAH SAKIT PANTI RAPIH YOGYAKARTA

No.	Nama	NPM	Judul Skripsi
1	Caecilia Melinda Dian Asri	202543049	Hubungan Dukungan Keluarga dengan Kesiapan Perawatan Pasien Stroke di Ruang Stroke Unit RS Panti Rapih Yogyakarta
2	Bernadeta Suharyanti	202543047	Pengaruh Terapi Virtual Reality Guided Imagery Relaksasi terhadap Tingkat Kecemasan pada Pasien Kanker yang Menjalani Kemoterapi di RS Panti Rapih
3	Melinda Sandra Sari	202543028	Pengalaman Hidup Generasi-Z yang Menjalani Terapi Hemodialisis: Fenomenologi
4	Agnes Dwi Novitasari	202543013	Pengaruh Penggunaan Swedish Massage dan Minyak Zaitun terhadap Luka Tekan Pasien Stroke di Rumah Sakit Panti Rapih
5	Theresia Paulina	202543037	Pengaruh Deep Breathing terhadap Penurunan Tekanan Darah pada Pasien Hipertensi di Ruang Rawat Inap RS Panti Rapih
6	Chatarina Tri Suwanti	202543050	Efektifitas Pemberian Kompres Dingin "Ice Gel Pack" untuk Mencegah Hematom pada Pasien Post PCI di Ruang Recovery Cathlab Rumah Sakit Panti Rapih
7	Silvi Christianingrum Wuryanto	202543035	Efektivitas TENS terhadap Skala Nyeri Pasien dengan Diabetes Perifer Neuropati di Ruang Rawat Inap RS Panti Rapih

Surat balasan izin studi pendahuluan



YAYASAN PANTI RAPIH
RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
 Jalan Cik Ditiro 30 Yogyakarta 55223

Telpon : 0274 - 514014, 514845, 563333 (bunting system) Fax : 0274 - 564583
 0274 - 552118 Instalasi Gawat Darurat
 0274 - 514004, 514006 Informasi / Pendaftaran
 E-mail : admin@pantirapih.or.id http://www.pantirapih.or.id



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS

16 April 2026

Nomor : L.792/RSPR/E/IV/2026
 Hal : Jawaban Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Kepada
 Yth. Wakil Ketua I STIKes Panti Rapih Yogyakarta
 Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta

Menanggapi surat Bapak/Ibu nomor: 702/STIKes-PR/B/IV/2039 tertanggal 8 April 2026 tentang Permohonan izin Studi Pendahuluan di RS Panti Rapih Yogyakarta, atas nama:

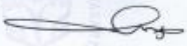
Nama	: Melinda Sandra Sari
NIM	: 202543028
Lembaga	: STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Judul/Topik Penelitian	: Pengalaman Hidup Generasi-Z yang menjalani Terapi Hemodialisis: Fenomenologi
Data Studi Pendahuluan	: 1. Jumlah layanan Pasien HD dan Jumlah Pasien HD tahun 2021-2026 2. Jumlah pasien HD dengan rentang Usia Kelahiran tahun 1995-2000 di tahun 2021-2026

bersama ini kami sampaikan bahwa Rumah Sakit Panti Rapih mengizinkan permohonan Studi Pendahuluan tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Data hanya untuk kepentingan karya ilmiah.
2. Wajib menjaga kerahasiaan data hasil Studi Pendahuluan.
3. Pengambilan data Studi Pendahuluan dilakukan dengan pendampingan penyedia data.
4. Studi Pendahuluan dilakukan diluar ruang lingkup data keuangan RS Panti Rapih
5. Tidak Ada Biaya untuk studi pendahuluan ini
6. Mengirimkan softfile Pas Foto dalam format JPG/PNG.
7. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila pemegang izin ini tidak memenuhi ketentuan yang berlaku.
8. Wajib menyerahkan Soft File Hasil Studi Pendahuluan berupa Proposal Penelitian kepada Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian RS Panti Rapih.
9. Rumah Sakit Panti Rapih tidak bertanggung jawab atas penyimpangan dalam penulisan karya tulis ini, yang dilakukan oleh yang bersangkutan.
10. Studi Pendahuluan dapat dilaksanakan setelah yang bersangkutan melakukan koordinasi dengan Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian RS Panti Rapih.

Demikian surat izin Studi Pendahuluan ini kami sampaikan. Atas perhatian Bapak/Ibu, kami ucapkan terima kasih.

Direktur SDM dan Umum



dr. Dion Sulistyio, M.P.H.,

Tembusan

- ☐ Kepala Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian
- ☐ Kepala Instalasi Rekam Medik

Surat lolos etik penelitian



SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
 Jln Tantular No.401, Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta
 email: kepk@stikespantirapih.ac.id

KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
THE HEALTH RESEARCH ETHICAL
PANTI RAPIH SCHOOL OF HEALTH SCIENCES

KETERANGAN KELAIKAN ETIK
("ETHICAL CLEARANCE")
 No. 081/KEPK-STIKes-PR/VI/2026

Komite Etik Penelitian Kesehatan STIKes Panti Rapih Yogyakarta, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan:

The Health Research Ethical Panti Rapih School of Health Sciences, after studying the proposed research design carefully :

"Pengalaman Hidup Generasi-Z dalam menjalani Terapi Hemodialisis: Studi Fenomenologi"

Peneliti Utama	:	Melinda Sandra Sari
Prinsipal Investigator	:	
Anggota Peneliti	:	-
Investigator member	:	
Lokasi penelitian	:	Unit Hemodialisa Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta
Location	:	
Unit/Lembaga	:	Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta
Institution	:	

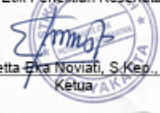
Maka dengan ini menyatakan bahwa rencana penelitian tersebut telah memenuhi syarat atau dinyatakan laik etik untuk dilaksanakan.

Thus hereby declare that the research design has qualified and been approved for the implementation.

Demikian surat keterangan lolos kaji etik ini dibuat untuk diketahui dan dimaklumi oleh yang berkepentingan dan berlaku sejak tanggal 09 Juni 2026 sampai dengan 08 Juni 2027.

This ethical clearance is issued to be used appropriately and understood by all stakeholders and valid from June 09, 2026 until June 08, 2027.

Yogyakarta, 09 Juni 2026
 Komite Etik Penelitian Kesehatan (KEPK)



Bernadetta Eka Noviani, S.Kep., Ns., MM
 Ketua

Catatan (Notes):

Kewajiban peneliti (The obligations of researcher):

- Menjaga kerahasiaan identitas subjek penelitian.
Keeping the confidentiality of the research subject identity.
- Memberitahukan status penelitian apabila setelah masa berlakunya keterangan lolos kaji etik, penelitian masih belum selesai, atau ada perubahan protokol. Peneliti wajib mengajukan kembali permohonan kajian etik penelitian (amandemen protokol).
Informing about the research status if the research is not completed after passes the validity period of the ethical clearance, or there is a change in the protocol. The researchers must reapply the application for a research ethical review (amendment protocol).
- Melaporkan status penelitian apabila penelitian berhenti di tengah jalan, ada kejadian serius yang tidak diinginkan dan melaporkan pelaksanaan penelitian secara berkala.
Reporting the research status if it stops before it is completed, there are serious adverse events, and reporting the research conduct periodically.
- Peneliti tidak boleh melakukan tindakan apa pun pada subjek sebelum penelitian lolos kaji etik, ada surat izin penelitian dan memberikan informed consent kepada subjek penelitian.
Researchers should not take any action on the subject before the study passes an ethical review, having a research license, and provides informed consent to the research subjects.
- Setelah selesai penelitian, peneliti wajib memberikan laporan penelitian kepada Komite Etik Penelitian STIKes Panti Rapih.
After completing the research, the researchers is obliged to provide a report to the Health Research Ethical Committee of Panti Rapih Yogyakarta School of Health Sciences.

Surat pengantar permohonan izin penelitian


VAYASAN PANTI RAPIH
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH YOGYAKARTA
Jalan Tuntalar 401 Pringsurong, Condongcuma, Depok, Sleman, Yogyakarta
 Telp. (0274) 518972, 543744, Fax (0274) 987343
 Website : www.stikespantirapih.ac.id E-mail : stikingigit@stikespantirapih.ac.id


11 Juni 2026

Nomor : 1174/STIKes-PR/B/VI/2026
 Perihal : Permohonan izin pengambilan data penelitian

Yth. Direktur Utama Rumah Sakit Panti Rapih
Jalan Cik Di Tiro 30
Yogyakarta

Dengan hormat,

Dalam rangka menyelesaikan tugas pada Mata Kuliah Skripsi (SK VIII.3) bagi Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Tahun Akademik 2025/2026, maka dengan ini kami mohon mahasiswa di bawah ini yang sudah mendapatkan Surat Keterangan Kelakuan Etik dan Komite Etik Penelitian Kesehatan STIKes Panti Rapih Yogyakarta diperkenankan melakukan pengambilan data penelitian di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta. Adapun rincian daftar mahasiswa sebagai berikut:

No	NPM	Nama Mahasiswa	Judul Skripsi	Surat Keterangan Layak Etik
1.	202543023	Keti Widayanti	Hubungan Metode Asuhan Keperawatan Profesional Tim – Primer dengan Kepuasan Kerja Perawat di Rawat Inap Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta	No.083/KEPK-STIKes-PR/VI/2026
2.	202543028	Melinda Sandra Sari	Pengalaman Hidup Generasi-Z dalam Menjalani Terapi Hemodialisis Studi Fenomenologi	No.081/KEPK-STIKes-PR/VI/2026

Demikian surat permohonan izin dan kami. Atas perhatian dan izin yang diberikan, kami ucapkan terima kasih.


Yena Wardani, MAN

Jawaban permohonan ijin penelitian



YAYASAN PANTI RAPIH
RUMAH SAKIT PANTI RAPIH
Jalan Cik Ditiro 30 Yogyakarta 55223

Telepon : 0274 - 514014, 514845, 563533 (hunting system) Fax : 0274 - 564583
0274 - 552118 Instalasi Gawat Darurat
0274 - 514004, 514006 Informasi / Pendaftaran
E-mail : sekretes@pantirapih.or.id http://www.pantirapih.or.id



TERAKREDITASI PARIPURNA
KARS

16 Juni 2026

Nomor : L.1243/RSPR/E/VI/2026
Hal : Jawaban Permohonan Izin Penelitian

Kepada
Yth. Ketua STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Jalan Tantular 401 Pringwulung, Condongcatur, Depok, Sleman, Yogyakarta

Menanggapi surat Bapak/Ibu nomor : 1074/STIKes-PR/B/VI/2026 tertanggal 11 Juni 2026 tentang Permohonan Izin Pengambilan Data di RS Panti Rapih Yogyakarta, atas nama:

Nama Ketua Peneliti : Melinda Sandra Sari
NIM : 202543026
Lembaga : STIKes Panti Rapih Yogyakarta
Judul/Topik Penelitian : Pengalaman Hidup Generasi-Z yang menjalani Terapi Hemodialisis.Fenomenologi

Bersama ini kami sampaikan bahwa Rumah Sakit Panti Rapih mengizinkan permohonan Penelitian tersebut dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Data hanya untuk kepentingan karya ilmiah.
2. Wajib menjaga kerahasiaan data hasil penelitian.
3. Pengambilan data Penelitian dilakukan dengan pendampingan penyedia data.
4. Penelitian dilakukan diluar ruang lingkup data keuangan RS Panti Rapih.
5. Penelitian ini tanpa biaya.
6. Mengirimkan softfile pas foto peneliti utama dan anggota peneliti.
7. Wajib menyerahkan "naskah publikasi" dari hasil Penelitian kepada RS Panti Rapih.
8. Izin dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila pemegang izin ini tidak memenuhi ketentuan yang berlaku.
9. Rumah Sakit Panti Rapih tidak bertanggung jawab atas penyimpangan dalam penulisan karya tulis ini, yang dilakukan oleh yang bersangkutan.
10. Penelitian dapat dilaksanakan setelah yang bersangkutan melakukan koordinasi dengan Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian RS Panti Rapih.
11. Surat Izin Penelitian ini berlaku 3 bulan.

Demikian surat izin Penelitian ini kami sampaikan. Atas perhatian Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.

Direktur SDM dan Umum



dr. Dion Sulisty, M.P.H.

Tembusan

- ☐ Kepala Instalasi Pendidikan, Pelatihan, dan Penelitian
- ☐ Kepala Bidang Bidang SDM Keperawatan

Surat keterangan lokasi penelitian

SURAT KETERANGAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Agustinus Dalmatius, S. Kep, Ns

Jabatan : Penanggung Jawab SDM Instalasi Hemodialisa Rumah Sakit Panti Rapih
Yogyakarta

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa/i STIKes Panti Rapih Yogyakarta

Nama : Melinda Sandra Sari

NPM : 202543028

Program Studi : Sarjana Keperawatan

Telah melakukan pengambilan data penelitian dengan judul :

"Pengalaman Hidup Generasi Z Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis: Studi Fenomenologi"

Adapun pelaksanaan pengambilan data sudah dilaksanakan mulai tanggal 18 Juni 2026 sampai dengan tanggal 26 Juni 2026

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

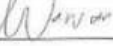
Yogyakarta, 02 Juli 2026


Agustinus Dalmatius, S. Kep, Ns

Informed consent (P1)

 RS PANTI RAPIH Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta PEMBERIAN INFORMASI & PERSETUJUAN PENELITIAN		Penerima Informasi (inisial) Bp W : Tanggal Lahir 30 April 1997 : Usia 29 tahun : Jenis Kelamin Laki-laki :	
Nama Pemberi Informasi (Peneliti) : Melinda Sandra Sari			
Institusi Peneliti : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta			
Judul Penelitian : Pengalaman Hidup Generasi-Z Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis: Studi Fenomenologi			

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Untuk mengetahui bagaimana Pengalaman Hidup Generasi-Z Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis: Studi Fenomenologi di Unit Hemodialisa Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.	<i>Handwritten signature</i>
2.	Manfaat penelitian	Penelitian ini memiliki nilai sebagai sumber bacaan dan referensi dalam pengembangan ilmu keperawatan dan kesehatan dengan memperkaya pemahaman teoritis mengenai pengalaman hidup Generasi-Z dalam menjalani terapi hemodialisis.	<i>Handwritten signature</i>
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	a) Responden mampu berkomunikasi dengan baik, serta kooperatif b) Mempunyai pengalaman menjalani terapi hemodialisis minimal 3 bulan dan menjalani hemodialisis rutin 2-3x/minggu	<i>Handwritten signature</i>
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Prosedur yang akan dilalui oleh responden sebagai berikut: a) Peneliti akan menjelaskan seluruh langkah dalam proses penelitian dimana selama proses wawancara ini akan direkam menggunakan alat perekam suara, mencatat segala kegiatan meliputi gerak tubuh, suasana dalam ruangan, foto serta video jika diperlukan. Memberikan kesempatan responden untuk mengajukan pertanyaan. Setelah responden paham, responden diminta untuk menandatangani lembar <i>Informed Consent</i> sebagai bentuk persetujuan menjadi responden penelitian.	<i>Handwritten signature</i>

	b) Setelah selesai diisi, peneliti memastikan kembali bahwa semua item telah terisi pada lembar <i>informed consent</i> apabila sudah lengkap, peneliti mempersilahkan responden untuk mencari posisi nyaman sebelum wawancara. c) Dalam wawancara, responden diminta untuk menceritakan pengalaman hidup menjalani terapi hemodialisis sesuai dengan pertanyaan yang diajukan oleh peneliti. d) Responden memiliki hak untuk tidak menjawab pertanyaan yang dirasa tidak nyaman serta dapat menghentikan keterlibatan kapan saja, tanpa konsekuensi apapun. e) Setelah wawancara, peneliti mungkin akan melakukan klarifikasi ulang (<i>member checking</i>) untuk memastikan kesesuaian data dengan pengalaman responden.	Wawan	
5.	Durasi penelitian	Wawancara ini disebut dengan <i>In-Depth Interview</i> atau wawancara mendalam dengan waktu ± 45-90 menit.	Wawan
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Penelitian ini tidak membawa dampak dan risiko, tujuan penelitian ini untuk mengeksplorasi bagaimana pengalaman hidup generasi-z dalam menjalani terapi hemodialisis.	Wawan
7.	Bijakan/menthor/consent form	Sebagai penghargaan atas kesediaan menjadi responden, peneliti akan memberikan souvenir sebagai bentuk apresiasi.	Wawan
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Penelitian ini disusun dengan mematuhi etika penelitian yang berlaku, responden memiliki hak untuk menolak dan mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa ada sanksi yang mengikat.	Wawan
9.	Jam'ian kerahasiaan data	Seluruh informasi dan data yang berkaitan dengan responden akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas responden.	Wawan
10.	Kontak peneliti	Seluruh hal yang ingin ditanyakan dan dikonfirmasi dapat bertanya secara langsung atau menghubungi nomor 085743272229 atau email : melindoundrini26@gmail.com	Wawan
Pernyataan		Tanda Tangan	
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menetrangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada peneliti informasi.		 Melinda Undrini	
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.		 Wawan	

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Penerima informasi (inisial) : Bp. W

Umur : 29 tahun

Jenis Kelamin : laki-laki / perempuan*

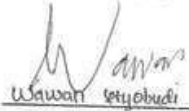
dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul Pengalaman Generasi-Z Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis: Studi Fenomenologi

Saya memahami manfaat dan pentingnya penelitian tersebut sebagaimana telah diinformasikan dan/atau dijelaskan oleh peneliti kepada saya, termasuk risiko yang mungkin timbul.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, niat baik, dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Hari Kamis, Tanggal 18 Bulan Tahun Juli 2024 pukul 07-05

Penerima Informasi (Responden)


Wawan Setyobudi

Nama (inisial) dan Tanda Tangan

Pemberi Informasi (Peneliti)


Melinda Siregar

Nama dan Tanda Tangan

(*) Coret yang tidak perlu

	Rev. 1 / 1 Februari 2020	Hal 2/2
--	--------------------------	---------

Informed Consent (P2)

 RS PANTI RAPIH Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta		Penerima Informasi (inisial) Sdr D : Tanggal Lahir 15 Oktober 2001 : Usia 25 : Jenis Kelamin Laki - Laki :	
PEMBERIAN INFORMASI & PERSETUJUAN PENELITIAN			
Nama Pemberi Informasi (Peneliti)		: Melinda Sandra Sari	
Institusi Peneliti		: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta	
Judul Penelitian		: Pengalaman Hidup Generasi-Z Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis: Studi Fenomenologi	

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Untuk mengetahui bagaimana Pengalaman Hidup Generasi-Z Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis: Studi Fenomenologi di Unit Hemodialisa Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.	
2.	Manfaat penelitian	Penelitian ini memiliki nilai sebagai sumber bacaan dan referensi dalam pengembangan ilmu keperawatan dan kesehatan dengan memperkaya pemahaman teoritis mengenai pengalaman hidup Generasi-z dalam menjalani terapi hemodialisis.	
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	a) Responden mampu berkomunikasi dengan baik, serta kooperatif b) Mempunyai pengalaman menjalani terapi hemodialisis minimal 3 bulan dan menjalani hemodialisis rutin 2-3x/minggu	
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Prosedur yang akan dilalui oleh responden sebagai berikut: a) Peneliti akan menjelaskan seluruh langkah dalam proses penelitian dimana selama proses wawancara ini akan direkam menggunakan alat perekam suara, mencatat segala kegiatan meliputi gerak tubuh, suasana dalam ruangan, foto serta video jika diperlukan. Memberikan kesempatan responden untuk mengajukan pertanyaan. Setelah responden paham, responden diminta untuk menandatangani lembar <i>Informed Consent</i> sebagai bentuk persetujuan menjadi responden penelitian.	

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Penerima informasi (inisial) : SK D

Umur : 25 tahun

Jenis Kelamin : laki-laki / perempuan*

dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul Pengalaman Generasi-Z Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis: Studi Fenomenologi

Saya memahami manfaat dan pentingnya penelitian tersebut sebagaimana telah diinformasikan dan/atau dijelaskan oleh peneliti kepada saya, termasuk risiko yang mungkin timbul.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, niat baik, dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Hari Jumat, Tanggal 09 Bulan Tahun Juni 2020 pukul 07⁰⁰

Penerima Informasi (Responden)


SK D
Nama (inisial) dan Tanda Tangan

Penyberi Informasi (Peneliti)


Manda Landa Sari
Nama dan Tanda Tangan

(*) Coret yang tidak perlu

	Rev. 1 / 1 Februari 2020	Hal 2/2
--	--------------------------	---------

Informed consent (P3)



RS PANTI RAPIH

Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta

**PEMBERIAN INFORMASI &
PERSETUJUAN PENELITIAN**

Penerima Informasi (inisial) *MA A* :
 Tanggal Lahir 23 April 1999 :
 Usia 27tho :
 Jenis Kelamin Perempuan :

Nama Pemberi Informasi(Peneliti)	:Melinda Sandra Sari
Institusi Peneliti	:Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta
Judul Penelitian	: Pengalaman Hidup Generasi-Z Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis:Studi Fenomenologi

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Untuk mengetahui bagaimana Pengalaman Hidup Generasi-Z Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis:Studi Fenomenologi di Unit Hemodialisa Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.	<i>MA A</i>
2.	Manfaat penelitian	Penelitian ini memiliki nilai sebagai sumber bacaan dan referensi dalam pengembangan ilmu keperawatan dan kesehatan dengan memperkaya pemahaman teoritis mengenai pengalaman hidup Generasi-z dalam menjalani terapi hemodialisis.	<i>MA A</i>
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	a) Responden mampu berkomunikasi dengan baik, serta kooperatif b) Mempunyai pengalaman menjalani terapi hemodialisis minimal 3 bulan dan menjalani hemodialisis rutin 2-3x/minggu	<i>MA A</i>
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Prosedur yang akan dilalui oleh responden sebagai berikut: a) Peneliti akan menjelaskan seluruh langkah dalam proses penelitian dimana selama proses wawancara ini akan direkam menggunakan alat perekam suara, mencatat segala kegiatan meliputi gerak tubuh, suasana dalam ruangan, foto serta video jika diperlukan. Memberikan kesempatan responden untuk mengajukan pertanyaan. Setelah responden paham, responden diminta untuk menandatangani lembar <i>Informed Consent</i> sebagai bentuk persetujuan menjadi responden penelitian	<i>MA A</i>

		b) Setelah selesai diisi, peneliti memastikan kembali bahwa semua item telah terisi pada lembar <i>informed consent</i> apabila sudah lengkap, peneliti mempersilahkan responden untuk mencari posisi nyaman sebelum wawancara. c) Dalam wawancara, responden diminta untuk menceritakan pengalaman hidup menjalani terapi hemodialisis sesuai dengan pertanyaan yang diajukan oleh peneliti. d) Responden memiliki hak untuk tidak menjawab pertanyaan yang dirasa tidak nyaman serta dapat menghentikan keikutsertaan kapan saja tanpa konsekuensi apapun. e) Setelah wawancara, peneliti mungkin akan melakukan klarifikasi ulang (<i>member checking</i>) untuk memastikan kesesuaian data dengan pengalaman responden.	
5.	Durasi penelitian	Wawancara ini disebut dengan <i>In-Depth Interview</i> atau wawancara mendalam dengan waktu ± 45-90 menit	
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Penelitian ini tidak membawa dampak dan risiko, tujuan penelitian ini untuk mengeksplorasi bagaimana pengalaman hidup generasi-z dalam menjalani terapi hemodialisis	
7.	Bujukan/insentif/reward/asuransi	Sebagai penghargaan atas kesediaan, menjadi responden, peneliti akan memberikan souvenir sebagai bentuk apresiasi	
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Penelitian ini disusun dengan memerhatikan etika penelitian yang berlaku, responden memiliki hak untuk menolak dan mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa ada sanksi yang mengikat	
9.	Jaminan kerahasiaan data	Seluruh informasi dan data yang berkaitan dengan responden akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas responden.	
10.	Kontak peneliti	Seluruh hal yang ingin ditanyakan dan dikonfirmasi dapat bertanya secara langsung atau menghubungi nomor 085743272229 atau email : melindasandarsari26@gmail.com	
Pernyataan			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi			 Melinda Sandarsari
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.			

Informed consent (P4)

 RS PANTI RAPIH Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta PEMBERIAN INFORMASI & PERSETUJUAN PENELITIAN	Penerima Informasi (inisial) <i>Sdr D.A</i> Tanggal Lahir: <i>05 Juli 1998</i> Usia: <i>27 thn</i> Jenis Kelamin: <i>Laki - Laki</i>
Nama Pemberi Informasi(Peneliti) : Melinda Sandra Sari Institusi Peneliti : Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta Judul Penelitian : Pengalaman Hidup Generasi-Z Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis: Studi Fenomenologi	

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Untuk mengetahui bagaimana Pengalaman Hidup Generasi-Z Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis: Studi Fenomenologi di Unit Hemodialisa Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.	<i>[Signature]</i>
2.	Manfaat penelitian	Penelitian ini memiliki nilai sebagai sumber bacaan dan referensi dalam pengembangan ilmu keperawatan dan kesehatan dengan memperkaya pemahaman teoritis mengenai pengalaman hidup Generasi-z dalam menjalani terapi hemodialisis.	<i>[Signature]</i>
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	a) Responden mampu berkomunikasi dengan baik, serta kooperatif b) Mempunyai pengalaman menjalani terapi hemodialisis minimal 3 bulan dan menjalani hemodialisis rutin 2-3x/minggu	<i>[Signature]</i>
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Prosedur yang akan dilalui oleh responden sebagai berikut: a) Peneliti akan menjelaskan seluruh langkah dalam proses penelitian dimana selama proses wawancara ini akan direkam menggunakan alat perekam suara, mencatat segala kegiatan meliputi gerak tubuh, suasana dalam ruangan, foto serta video jika diperlukan. Memberikan kesempatan responden untuk mengajukan pertanyaan. Setelah responden paham, responden diminta untuk menandatangani lembar <i>Informed Consent</i> sebagai bentuk persetujuan menjadi responden penelitian	<i>[Signature]</i>

		b) Setelah selesai diisi, peneliti memastikan kembali bahwa semua item telah terisi pada lembar <i>informed consent</i> apabila sudah lengkap, peneliti mempersilahkan responden untuk mencari posisi nyaman sebelum wawancara. c) Dalam wawancara, responden diminta untuk menceritakan pengalaman hidup menjalani terapi hemodialisis sesuai dengan pertanyaan yang diajukan oleh peneliti d) Responden memiliki hak untuk tidak menjawab pertanyaan yang dirasa tidak nyaman serta dapat menghentikan keikutsertaan kapan saja tanpa konsekuensi apapun e) Setelah wawancara, peneliti mungkin akan melakukan klarifikasi ulang (<i>member checking</i>) untuk memastikan kesesuaian data dengan pengalaman responden	
5.	Durasi penelitian	Wawancara ini disebut dengan <i>In-Depth Interview</i> atau wawancara mendalam dengan waktu $\pm$ 45-90 menit	
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Penelitian ini tidak membawa dampak dan risiko, tujuan penelitian ini untuk mengeksplorasi bagaimana pengalaman hidup generasi-z dalam menjalani terapi hemodialisis	
7.	Bujukan/insentif/reward/asuransi	Sebagai penghargaan atas kesediaan menjadi responden, peneliti akan memberikan souvenir sebagai bentuk apresiasi	
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Penelitian ini disusun dengan memerhatikan etika penelitian yang berlaku, responden memiliki hak untuk menolak dan mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa ada sanksi yang mengikat	
9.	Jaminan kerahasiaan data	Seluruh informasi dan data yang berkaitan dengan responden akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas responden.	
10.	*kontak peneliti	Seluruh hal yang ingin ditanyakan dan dikonfirmasi dapat bertanya secara langsung atau menghubungi nomor 085743272229 atau email : melindasundusari26@gmail.com	
Pernyataan			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi			 Melinda Sundusari Sari
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.			

Informed consent (P5)

 RS PANTI RAPIH Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta		Penerima Informasi (inisial) Bp B : Tanggal Lahir 20 April 2021 : Usia 25 thn : Jenis Kelamin Laki - Laki :	
PEMBERIAN INFORMASI & PERSETUJUAN PENELITIAN			
Nama Pemberi Informasi(Peneliti)		:Melinda Sandra Sari	
Institusi Peneliti		:Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta	
Judul Penelitian		: Pengalaman Hidup Generasi-Z Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis:Studi Fenomenologi	

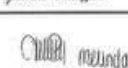
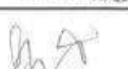
No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Untuk mengetahui bagaimana Pengalaman Hidup Generasi-Z Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis:Studi Fenomenologi di Unit Hemodialisa Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.	A
2.	Manfaat penelitian	Penelitian ini memiliki nilai sebagai sumber bacaan dan referensi dalam pengembangan ilmu keperawatan dan kesehatan dengan memperkaya pemahaman teoritis mengenai pengalaman hidup Generasi-z dalam menjalani terapi hemodialisis.	A
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	a) Responden mampu berkomunikasi dengan baik, serta kooperatif b) Mempunyai pengalaman menjalani terapi hemodialisis minimal 3 bulan dan menjalani hemodialisis rutin 2-3x/minggu	A
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Prosedur yang akan dilalui oleh responden sebagai berikut: a) Peneliti akan menjelaskan seluruh langkah dalam proses penelitian dimana selama proses wawancara ini akan direkam menggunakan alat perekam suara, mencatat segala kegiatan meliputi gerak tubuh, suasana dalam ruangan, foto serta video jika diperlukan. Memberikan kesempatan responden untuk mengajukan pertanyaan. Setelah responden paham, responden diminta untuk menandatangani lembar <i>Informed Consent</i> sebagai bentuk persetujuan menjadi responden penelitian	A

		b) Setelah selesai diisi, peneliti memastikan kembali bahwa semua item telah terisi pada lembar <i>informed consent</i> apabila sudah lengkap, peneliti mempersilahkan responden untuk mencari posisi nyaman sebelum wawancara. c) Dalam wawancara, responden diminta untuk menceritakan pengalaman hidup menjalani terapi hemodialisis sesuai dengan pertanyaan yang diajukan oleh peneliti. d) Responden memiliki hak untuk tidak menjawab pertanyaan yang dirasa tidak nyaman serta dapat menghentikan keikutsertaan kapan saja tanpa konsekuensi apapun. e) Setelah wawancara, peneliti mungkin akan melakukan klarifikasi ulang (<i>member checking</i>) untuk memastikan kesesuaian data dengan pengalaman responden.	<i>[Signature]</i>
5.	Durasi penelitian	Wawancara ini disebut dengan <i>In-Depth Interview</i> atau wawancara mendalam dengan waktu $\pm$ 45-90 menit	<i>[Signature]</i>
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Penelitian ini tidak membawa dampak dan risiko, tujuan penelitian ini untuk mengeksplorasi bagaimana pengalaman hidup generasi-z dalam menjalani terapi hemodialisis.	<i>[Signature]</i>
7.	Bujukan/insentif/reward/asuransi	Sebagai penghargaan atas kesediaan menjadi responden, peneliti akan memberikan souvenir sebagai bentuk apresiasi.	<i>[Signature]</i>
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Penelitian ini disusun dengan memerhatikan etika penelitian yang berlaku, responden memiliki hak untuk menolak dan mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa ada sanksi yang mengikat.	<i>[Signature]</i>
9.	Jaminan kerahasiaan data	Seluruh informasi dan data yang berkaitan dengan responden akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas responden.	<i>[Signature]</i>
10.	Kontak peneliti	Seluruh hal yang ingin ditanyakan dan dikonfirmasi dapat bertanya secara langsung atau menghubungi nomor 08574327229 atau email : melindaandrusari26@gmail.com	<i>[Signature]</i>
Pernyataan			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi			<i>[Signature]</i> Melinda Andrusari
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.			<i>[Signature]</i>

Informed consent (P6)

 RS PANTI RAPIH Jl. Cik Di Tiro 30 Yogyakarta PEMBERIAN INFORMASI & PERSETUJUAN PENELITIAN		Penerima Informasi (inisial) : Sdr- R Tanggal Lahir : 04 Agustus 2001 Usia : 25 tahun Jenis Kelamin : Laki - Laki	
Nama Pemberi Informasi(Peneliti)		:Melinda Sandra Sari	
Institusi Peneliti		:Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta	
Judul Penelitian		: Pengalaman Hidup Generasi-Z Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis:Studi Fenomenologi	

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Untuk mengetahui bagaimana Pengalaman Hidup Generasi-Z Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis:Studi Fenomenologi di Unit Hemodialisa Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.	
2.	Manfaat penelitian	Penelitian ini memiliki nilai sebagai sumber bacaan dan referensi dalam pengembangan ilmu keperawatan dan kesehatan dengan memperkaya pemahaman teoritis mengenai pengalaman hidup Generasi-z dalam menjalani terapi hemodialisis.	
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	a) Responden mampu berkomunikasi dengan baik, serta kooperatif b) Mempunyai pengalaman menjalani terapi hemodialisis minimal 3 bulan dan menjalani hemodialisis rutin 2-3x/minggu	
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Prosedur yang akan dilalui oleh responden sebagai berikut: a) Peneliti akan menjelaskan seluruh langkah dalam proses penelitian dimana selama proses wawancara ini akan direkam menggunakan alat perekam suara, mencatat segala kegiatan meliputi gerak tubuh, suasana dalam ruangan, foto serta video jika diperlukan. Memberikan kesempatan responden untuk mengajukan pertanyaan. Setelah responden paham, responden diminta untuk menandatangani lembar <i>Informed Consent</i> sebagai bentuk persetujuan menjadi responden penelitian	

		b) Setelah selesai diisi, peneliti memastikan kembali bahwa semua item telah terisi pada lembar <i>informed consent</i> apabila sudah lengkap, peneliti mempersilahkan responden untuk mencari posisi nyaman sebelum wawancara. c) Dalam wawancara, responden diminta untuk menceritakan pengalaman hidup menjalani terapi hemodialisis sesuai dengan pertanyaan yang diajukan oleh peneliti d) Responden memiliki hak untuk tidak menjawab pertanyaan yang dirasa tidak nyaman serta dapat menghentikan keikutsertaan kapan saja tanpa konsekuensi apapun e) Setelah wawancara, peneliti mungkin akan melakukan klarifikasi ulang (<i>member checking</i>) untuk memastikan kesesuaian data dengan pengalaman responden	
5.	Durasi penelitian	Wawancara ini disebut dengan <i>In-Depth Interview</i> atau wawancara mendalam dengan waktu $\pm$ 45-90 menit	
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Penelitian ini tidak membawa dampak dan risiko, tujuan penelitian ini untuk mengeksplorasi bagaimana pengalaman hidup generasi-z dalam menjalani terapi hemodialisis	
7.	Bujukan/insentif/reward/asuransi	Sebagai penghargaan atas kesediaan menjadi responden, peneliti akan memberikan souvenir sebagai bentuk apresiasi	
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Penelitian ini disusun dengan memerhatikan etika penelitian yang berlaku, responden memiliki hak untuk menolak dan mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa ada sanksi yang mengikat	
9.	Jaminan kerahasiaan data	Seluruh informasi dan data yang berkaitan dengan responden akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas responden.	
10.	Kontak peneliti	Seluruh hal yang ingin ditanyakan dan dikonfirmasi dapat bertanya secara langsung atau menghubungi nomor 08574327229 atau email : melindasandrusari26@gmail.com	
Pernyataan			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi			
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.			

Informed consent (P7)



Penerima Informasi (inisial) MM. K. A
 Tanggal Lahir 01 07 1998
 Usia 27
 Jenis Kelamin Pemempuan

Nama Pemberi Informasi(Peneliti)	:Melinda Sandra Sari
Institusi Peneliti	:Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta
Judul Penelitian	: <u>Pengalaman Hidup Generasi-Z Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis:Studi Fenomenologi</u>

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Untuk mengetahui bagaimana Pengalaman Hidup Generasi-Z Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis:Studi Fenomenologi di Unit Hemodialisa Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.	
2.	Manfaat penelitian	Penelitian ini memiliki nilai sebagai sumber bacaan dan referensi dalam pengembangan ilmu keperawatan dan kesehatan dengan memperkaya pemahaman teoritis mengenai pengalaman hidup Generasi-z dalam menjalani terapi hemodialisis.	
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	a) Responden mampu berkomunikasi dengan baik, serta kooperatif b) Mempunyai pengalaman menjalani terapi hemodialisis minimal 3 bulan dan menjalani hemodialisis rutin 2-3x/minggu	
4.	Pertakuan/prosedur yang akan diterima	Prosedur yang akan dilalui oleh responden sebagai berikut: a) Peneliti akan menjelaskan seluruh langkah dalam proses penelitian dimana selama proses wawancara ini akan direkam menggunakan alat perekam suara, mencatat segala kegiatan meliputi gerak tubuh, suasana dalam ruangan, foto serta video jika diperlukan. Memberikan kesempatan responden untuk mengajukan pertanyaan. Setelah responden paham, responden diminta untuk menandatangani lembar <i>Informed Consent</i> sebagai bentuk persetujuan menjadi responden penelitian	

		b) Setelah selesai diisi, peneliti memastikan kembali bahwa semua item telah terisi pada lembar <i>informed consent</i> apabila sudah lengkap, peneliti mempersilahkan responden untuk mencari posisi nyaman sebelum wawancara. c) Dalam wawancara, responden diminta untuk menceritakan pengalaman hidup menjalani terapi hemodialisis sesuai dengan pertanyaan yang diajukan oleh peneliti d) Responden memiliki hak untuk tidak menjawab pertanyaan yang dirasa tidak nyaman serta dapat menghentikan keikutsertaan kapan saja tanpa konsekuensi apapun e) Setelah wawancara, peneliti mungkin akan melakukan klarifikasi ulang (<i>member checking</i>) untuk memastikan kesesuaian data dengan pengalaman responden	
5.	Durasi penelitian	Wawancara ini disebut dengan <i>In-Depth Interview</i> atau wawancara mendalam dengan waktu $\pm$ 45-90 menit	
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Penelitian ini tidak membawa dampak dan risiko, tujuan penelitian ini untuk mengeksplorasi bagaimana pengalaman hidup generasi-z dalam menjalani terapi hemodialisis	
7.	Bujukan/insentif/reward/asuransi	Sebagai penghargaan atas kesediaan menjadi responden, peneliti akan memberikan souvenir sebagai bentuk apresiasi	
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Penelitian ini disusun dengan memerhatikan etika penelitian yang berlaku, responden memiliki hak untuk menolak dan mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa ada sanksi yang mengikat	
9.	Jaminan kerahasiaan data	Seluruh informasi dan data yang berkaitan dengan responden akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas responden.	
10.	Kontak peneliti	Seluruh hal yang ingin ditanyakan dan dikonfirmasi dapat bertanya secara langsung atau menghubungi nomor 085743272229 atau email : melindasandrasari26@gmail.com	
Pernyataan			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi			 Melinda Sandrasari
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.			

Informed consent (P8)



Penerima Informasi (inisial) *Sdr. H*
 Tanggal Lahir *17 September 2020*
 Usia *36*
 Jenis Kelamin *Laki-laki*

Nama Pemberi Informasi (Peneliti)	: Melinda Sandra Sari
Institusi Peneliti	: Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Panti Rapih Yogyakarta
Judul Penelitian	: Pengalaman Hidup Generasi-Z Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis: Studi Fenomenologi

No.	Jenis Informasi	Isi Informasi	Paraf Penerima Informasi
1.	Tujuan penelitian	Untuk mengetahui bagaimana Pengalaman Hidup Generasi-Z Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis: Studi Fenomenologi di Unit Hemodialisa Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta.	
2.	Manfaat penelitian	Penelitian ini memiliki nilai sebagai sumber bacaan dan referensi dalam pengembangan ilmu keperawatan dan kesehatan dengan memperkaya pemahaman teoritis mengenai pengalaman hidup Generasi-z dalam menjalani terapi hemodialisis.	
3.	Alasan responden dianggap sesuai dengan penelitian (kriteria inklusi subjek penelitian)	a) Responden mampu berkomunikasi dengan baik, serta kooperatif b) Mempunyai pengalaman menjalani terapi hemodialisis minimal 3 bulan dan menjalani hemodialisis rutin 2-3x/minggu	
4.	Perlakuan/prosedur yang akan diterima	Prosedur yang akan dilalui oleh responden sebagai berikut: a) Peneliti akan menjelaskan seluruh langkah dalam proses penelitian dimana selama proses wawancara ini akan direkam menggunakan alat perekam suara, mencatat segala kegiatan meliputi gerak tubuh, suasana dalam ruangan, foto serta video jika diperlukan. Memberikan kesempatan responden untuk mengajukan pertanyaan. Setelah responden paham, responden diminta untuk menandatangani lembar <i>Informed Consent</i> sebagai bentuk persetujuan menjadi responden penelitian.	

		b) Setelah selesai diisi, peneliti memastikan kembali bahwa semua item telah terisi pada lembar <i>informed consent</i> apabila sudah lengkap, peneliti mempersilahkan responden untuk mencari posisi nyaman sebelum wawancara. c) Dalam wawancara, responden diminta untuk menceritakan pengalaman hidup menjalani terapi hemodialisis sesuai dengan pertanyaan yang diajukan oleh peneliti d) Responden memiliki hak untuk tidak menjawab pertanyaan yang dirasa tidak nyaman serta dapat menghentikan keikutsertaan kapan saja tanpa konsekuensi apapun e) Setelah wawancara, peneliti mungkin akan melakukan klarifikasi ulang (<i>member checking</i>) untuk memastikan kesesuaian data dengan pengalaman responden	
5.	Durasi penelitian	Wawancara ini disebut dengan <i>In-Depth Interview</i> atau wawancara mendalam dengan waktu $\pm$ 45-90 menit	
6.	Risiko yang dapat dialami selama penelitian	Penelitian ini tidak membawa dampak dan risiko, tujuan penelitian ini untuk mengeksplorasi bagaimana pengalaman hidup generasi-z dalam menjalani terapi hemodialisis	
7.	Bujukan/insentif/reward/asuransi	Sebagai penghargaan atas kesediaan menjadi responden, peneliti akan memberikan souvenir sebagai bentuk apresiasi	
8.	Hak untuk mengundurkan diri sewaktu-waktu	Penelitian ini disusun dengan memerhatikan etika penelitian yang berlaku, responden memiliki hak untuk menolak dan mengundurkan diri sewaktu-waktu tanpa ada sanksi yang mengikat	
9.	Jaminan kerahasiaan data	Seluruh informasi dan data yang berkaitan dengan responden akan dirahasiakan dan hanya akan diketahui oleh peneliti. Hasil penelitian akan dipublikasikan tanpa identitas responden.	
10.	Kontak peneliti	Seluruh hal yang ingin ditanyakan dan dikonfirmasi dapat bertanya secara langsung atau menghubungi nomor 08574327229 atau email : melindasandrasari26@gmail.com	
Pernyataan			Tanda Tangan
Pemberi informasi menyatakan bahwa telah menerangkan hal-hal diatas secara benar dan jujur, memberikan kesempatan untuk bertanya, dan memberikan kesempatan untuk berdiskusi kepada penerima informasi			 Melinda Sandrasari
Penerima informasi menyatakan bahwa telah menerima informasi dari pemberi informasi sesuai yang tertera di atas, telah mencantumkan paraf pada setiap informasi yang diterima, dan telah memahami setiap informasi tersebut.			

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Penerima informasi (inisial) : Set H

Umur : 26 tahun

Jenis Kelamin : laki-laki / perempuan*

dengan ini menyatakan persetujuan untuk memberikan informasi dan terlibat sebagai responden dari penelitian yang berjudul Pengalaman Generasi-Z Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis: Studi Fenomenologi

Saya memahami manfaat dan pentingnya penelitian tersebut sebagaimana telah diinformasikan dan/atau dijelaskan oleh peneliti kepada saya, termasuk risiko yang mungkin timbul.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, niat baik, dan tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Hari Jumat, Tanggal 26 Bulan Tahun Juni 2024, pukul 13.30

Penerima Informasi (Responden)

Pemberi Informasi (Peneliti)


Septian

Nama (inisial) dan Tanda Tangan


Melinda Sandra Sari

Nama dan Tanda Tangan

(*) Coret yang tidak perlu

	Rev. 1 / 1 Februari 2020	Hal 2/2
--	--------------------------	---------

Instrumen penelitian (Pedoman wawancara)

A. Kata pembuka

Selamat pagi/siang. Teriama kasih atas kesediaan anda meluangkan waktu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Saya sedang melakukan penelitian mengenai **“Pengalaman Hidup Generasi Z Dalam Menjalani Terapi Hemodialisis”**. Wawancara ini bertujuan untuk menggali pengalaman yang anda rasakan secara menadalam. Tidak ada jawaban benar atau salah, sehingga anda dapat bercerita dengan nyaman. Kerahasiaan dan anonimitas (identitas partisipan) dijaga sepenuhnya. Wawancara ini akan berlangsung sekitar 45-90 menit dan saya izin untuk merekam. Apakah ada yang ingin ditanyakan sebelum kita mulai? Apabila tidak, apakah anda bersedia memulai wawancara?

B. Pertanyaan pembuka

1. Tolong ceritakan tentang diri anda dan bagaimana perjalanan anda hingga akhirnya menjalani terapi hemodialisis, mulai dari awal mengetahui diagnosis, proses memutuskan untuk menjalani hemodialisis, hingga kondisi saat ini.
2. Bagaimana perasaan anda dan apa yang anda pikirkan pertama kali setelah mengetahui harus menjalani hemodialisis secara rutin serta hal apa yang paling anda khawatirkan?

C. Pertanyaan inti

Tema 1:

Mengeksplorasi keterlibatan dalam pengambilan keputusan selama menjalani terapi hemodialisis

1. Tolong ceritakan bagaimana keterlibatan anda dalam pengambilan keputusan terkait terapi yang anda jalani, apakah anda dilibatkan dalam diskusi dengan tenaga kesehatan atau keluarga mengenai pilhan terapi yang tersedia?

2. Bagaimana penjelasan mengenai hemodialisis dan pilihan terapi lain yang disampaikan oleh tenaga kesehatan?

Tema 2:

Mengeksplorasi pengalaman informasi dan edukasi selama menjalani terapi hemodialisis

1. Tolong ceritakan bagaimana pengalaman anda dalam memperoleh informasi dan edukasi mengenai kondisi penyakit ginjal serta perawatan diri selama menjalani hemodialisis (seperti diet, pembatasan cairan, obat-obatan dan aktivitas sehari-hari)
2. Menurut anda, bagaimana cara penyampaian informasi yang paling membantu dan mudah dipahami?

Tema 3:

Mengeksplorasi tentang akses pelayanan kesehatan selama menjalani terapi hemodialisis

1. Tolong ceritakan pengalaman anda dalam memperoleh layanan hemodialisis, termasuk hambatan yang pernah anda alami dalam mengakses pelayanan dan mengurus administrasi seperti BPJS atau rujukan
2. Bagaimana terapi hemodialisis mempengaruhi aktivitas sehari – hari anda sebagai anak muda (pendidikan, pekerjaan, kehidupan sosial, serta hobi yang anda tekuni)?

Tema 4:

Mengeksplorasi pengalaman dukungan emosional selama menjalani terapi hemodialisis

1. Tolong ceritakan siapa saja yang berperan penting dalam mendukung anda selama menjalani hemodialisis, serta bentuk dukungan apa yang paling berarti bagi anda, dan bagaimana respon pertama kali?
2. Bagaimana pengalaman anda berinteraksi dengan lingkungan sosial sekitar baik di rumah, sekolah/kampus maupun tempat kerja, sejak menjalani terapi hemodialisis, termasuk bagaimana lingkungan tersebut merespons kondisi anda dan dampaknya terhadap kehidupan sosial Anda sebagai anak muda?

TEMA 5:

Mengeksplorasi pengalaman keterlibatan dan dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial selama menjalani terapi hemodialisis

1. Tolong ceritakan bagaimana respons dan keterlibatan keluarga serta teman-teman anda sejak pertama kali mengetahui kondisi kesehatan anda hingga saat ini, termasuk bentuk dukungan yang mereka berikan dan bagaimana hal tersebut mempengaruhi perjalanan anda menjalani terapi hemodialisis?
2. Bagaimana pengalaman anda berinteraksi dengan lingkungan sosial sekitar baik di rumah, sekolah/ perguruan tinggi, maupun tempat kerja, sejak menjalani terapi hemodialisis, termasuk bagaimana lingkungan tersebut merespons kondisi anda dan dampaknya terhadap kehidupan sosial anda sebagai anak muda?

Tema 6:

Mengeksplorasi pengalaman kesinambungan perawatan selama menjalani terapi hemodialisis

1. Tolong ceritakan bagaimana anda menyesuaikan kehidupan sehari – hari dengan tuntutan terapi hemodialisis, termasuk cara anda menjaga kondisi kesehatan di tengah berbagai aktivitas sebagai anak muda
2. Bagaimana harapan anda terkait pelayanan yang dapat mendukung keberlangsungan perawatan anda?

Tema 7:

Mengeksplorasi pengalaman tentang kenyamanan fisik selama menjalani terapi hemodialisis

1. Tolong ceritakan perubahan kondisi fisik yang anda rasakan sebelum dan sesudah menjalani terapi hemodialisis, serta keluhan fisik yang sering muncul selama atau setelah terapi
2. Tolong ceritakan pengalaman anda ketika menyampaikan keluhan fisik yang muncul selama menjalani terapi kepada tenaga kesehatan dan cara mengatasinya

Tema 8:

Mengksplorasi pengalaman tentang keterpaduan dan koordinasi pelayanan perawatan selama menjalani terapi hemodialisis

1. Tolong ceritakan pengalaman anda menerima pelayanan dari berbagai tenaga kesehatan, termasuk bagaimana koordinasi dan komunikasi antar tenaga kesehatan yang merawat anda
2. Bagaimana harapan anda terhadap koordinasi pelayanan kesehatan bagi pasien muda yang menjalani terapi hemodialisis?

D. Pertanyaan penutup

1. Dari seluruh perjalanan yang telah anda jalani, tolong ceritakan pengalaman yang paling berkesan selama menjalani hemodialisis dan bagaimana hal tersebut membentuk diri anda hingga saat ini.
2. Tolong berikan pesan yang ingin anda sampaikan kepada Generasi Z lain yang baru saja memulai atau akan menjalani terapi hemodialisis, serta apa harapan anda terhadap anak muda lainnya khususnya Generasi Z untuk menjaga kondisi kesehatan kedepannya?

E. Kata penutup

Sesi wawancara ini hampir selesai. Sebelum saya akhiri, apakah ada hal lain yang ingin anda ceritakan atau yang anda rasa penting untuk disampaikan? Terima kasih atas kerja samanya, kepercayaan dan keterbukaan anda. Pengalaman anda sangat berharga dan akan membantu meningkatkan pemahaman kami tentang perawatan bagi pasien muda, serta mampu menginspirasi Generasi Z lainnya. Apabila tidak ada, saya akhiri pertemuan ini. Apabila nanti ada hal yang perlu dikonfirmasi kembali, apakah anda bersedia untuk diwawancarai kembali? Terima kasih, selamat pagi/siang.

Lampiran 9

Pelaksanaan kegiatan penelitian

No	Kegiatan Penelitian	Maret	April	Mei	Juni	Juli	AGS
1	Pengajuan Judul dan Studi Pendahuluan						
2	Penyusunan dan Revisi Proposal						
3	Pengurusan izin penelitian (kampus & Rumah Sakit)						
4	Ujian sidang proposal						
5	Revisi proposal ujian praktek sidang						
6	Uji etik penelitian						
7	Perizinan penelitian						
8	Pengumpulan data penelitian						
9	Pengolahan dan analisis data						
10	Penyusunan laporan hasil penelitian						
11	Revisi & finalisasi skripsi						

Transkrip wawancara responden 1 (P1)

Nama	: Bp.W
Tanggal lahir	: 30 April 1997
Umur	: 29 tahun
Jenis kelamin	: Laki - laki
Pekerjaan	: Tidak bekerja
Lama HD	: 9 bulan
Tanggal wawancara	: 18 Juni 2026
Waktu	: 37 menit

PERTANYAAN TEMA 1 :

Mengeksplorasi keterlibatan dalam pengambilan keputusan selama menjalani terapi hemodialisis

- P: bisa mulai nggih bapak wawan untuk pertanyaan pertama bisa tolong ceritakan bagaimana keterlibatan anda dalam pengambilan keputusan terkait terapi yang akan dijalani, apakah anda dilibatkan dalam diskusi dengan tenaga kesehatan atau keluarga mengenai pilihan terapi yang tersedia?
- P1: awalnya nggak dikasih tahu awalnya waktu awal sakit tidak dikasih tahu sakitnya apa tidak ada pesannya apa karena takutnya drop yang ditanya ini untuk terapi itu istri saya habis setelah berlalunya waktu baru dikasih tahu bahwa harus menjalani terapi hemodialisis
- P: baik.. untuk penjelasannya bagaimana dari istri bahwa njenengan harus menjalani terapi ini?
- P1: ya istri saya juga bingung awalnya sus, istri saya minta untuk perawatnya menjelaskan sus waktu itu masih ada dokternya juga, bilang mas cuci darah dulu ya.. ya aku bingung karena aku kan waktu itu di ruangan hd itu sus, dari igd masuk ruagan hd yang sendiri itu, yang pertama dijelaskan itu istri

dan keluargaku sus, aku masih diruangan sendiri itu, terus setelah sudah istri dan keluarga ,masuk baru dokter dan perawatnya bilang mas ini dengan kondisi yang seperti ini njenengan bengkak, seseg tidak nyaman, maka menjunya untuk cuci darah, kalau dari panjenengan sendir bagaimana? Ya aku bingung ya sus aku ki kenapa y memang bengkak, sesek, tapi aku ya meh bagaimana lagi nggak bisa mikir aku sus terus istriku dan keluarga aku kan dari wonosari to sus banyak itu yang nganter bilang “wes le manut sek ya ben awake kepenak,seseke ilang”, terus aku ya bilang sakit enggak dokter? Enggak mas nanti dikasih bius lokal ya untuk pasang alat, nanti alatnya dipasang di bahu kanan atau kiri dimana yang kelihatan, nanti ada 2 selang biru dan merah ini untuk masuk dan keluarnya darah dari tubuh mas ke mesin cuci darahnya, untuk waktu cuci darahnya karena ini bengkak sekali ya langsung 4 jam ya mas, biasanya 3-3,5 dulu karena awal ning koe bengkak ben ngurangi bengkakmu wes keras semua ini badannya, bagaimana mas? Begitu to sus kata doktere.. terus aku mikir nggih dok ndherek akhirnya nggak lama itu aku dipasang hd cath ya sus ya aku jadi melu ambil keputusan sus..

P: berarti njenengan udah nikah ya setelah ini sejak diagnosa ini sudah nikah habis nikah apa baru

P1: sudah 5 tahun (sambil tersenyum)

P: wah sudah 5 tahun dari usia berapa njenengan nikahnya

P1: nikah umur ya 14 tahun

P: njenengan? Sambil menengok ke istri pasien

P1: 21 saya (istri) 24 saya (bp wawan)

P: Owalah ya ampun oke oke oke untuk bagaimana penjelasan mengenai hemodialisis dan pilihan terapi yang disampaikan oleh tenaga kesehatan, maksudnya tentang hd (01:29) apa atau bagaimana , hemodialisis itu apa yang disampaikan waktu itu prosesnya

P1: Hemodialisis itu adalah terapi yang (01:49)d diperuntukkan untuk pasien gagal ginjal (01:58)sebagai pengganti fungsi ginjal

P: mungkin disampaikan apa mas terkait pilihan terapi lain seperti capd ataupun transplant saat itu?

- P1: emmm bentar sus capd, transplant ya.. isri pasien bilang “sing kae lo mas ning weteng ya kan sus” (sambil validasi peneliti)... ohh (sambil memegang kepala).. iya iya sus lali aku.. iya yang dipasang alat diperut terus le cuci pakek perut to sus, nanti ganti sendiri dirumah, katanya aktivitasnya ben bebas begitu, karena aku maish mudah disarankan itu sus waktu itu
- P: lalu bgaimana pendapat mas wawan mengenai hal itu?
- P1: ya aku mikir wah dioperasi di perut cuci darah sendiri dirumah repot nggak ya sus, aku kan wonosari jauh, walaupun aku dikost sih sus sekarang tapi kayaknya ribet takut aku malahan sus nek ada apa-apa hehe
- P: kenapa ketawa mas
- P1: kayak anaeh saja cuci darah sendiri dirumah, enggak kebayang saja sih sus
- P: baik.. mengenai transplant apakah juga dijelaskan?
- P1: transplant tu yang pakek donor to sus
- P: ya mas
- P1: ya waktu itu dijelasin masih muda nek kepengen nggak cuci darah ya pakai transplant, tapi cari donor yang bener-bener cocok biasanya orang terdekat to sus, lah aku mikirnya duh enggak usahlah panjang meneh iki prosesnya, dah yang penting aku pakek hd saja begitu sus..

PERTANYAAN TEMA 2:

Mengeksplorasi pengalaman informasi dan edukasi selama menjalani terapi hemodialisis

- P: baik..selanjutnya bagaimana pengalaman anda dalam memperoleh informasi dan edukasi mengenai kondisi penyakit ginjal serta perawatan diri selama menjalani hemodialisis misalnya ada diet pembatasan cairan obat-obatan dan aktivitas sehari-hari
- P1: (02:21) edukasinya dari tenaga kesehatan ini justru berat sih kayak minum cairan yang masuk ke tubuh itu dari minumannya dari makanannya itu harus karena kurang dari ini apa (02:42): keluar dari air kencingnya jadi kalau masih keluar 500 ml nanti bisa ditambah 500ml tapi kalau udah nggak keluar sama sekali berarti mangsa hari harus 500 ml aja
- P: untuk minumannya ya berarti ke diet yang lain seperti apa

- P1: iya minumnya.. kalau untuk diit yang lain ini sih sus proteinnya harus banyak, tu kayak putih telur ikan begitu, tapi aku nggak bisa makan telur sus nggak tahu kenapa jadi aku makan walang wonosari sus, itu malah bikin Hbku bagus, kan tujuan e protein untuk itu to sus
- P: Hbnya jadi berapa mas?
- P1: 10 terus aku sus, tapi kan enggak semua suka dan bisa to sus, tapi karena aku orang wonosari mungkin ya apa-apa tak makan, daging biawak juga sus, sama untuk buah-buahan musiman nggak boleh katanya kaliumnya tinggi bikin seseg, santan-santan juga, teh bikin hbnya turun, taoi aku dulu suka beli tongji, roti o, ya karena belum tahu sish sus pas diawal-awal saja sekarang sudah enggak, makan sayur boleh sis sus tapi direbus 2x katanya biar kaliumnya nggak tinggi begitu saja sih
- P: owalah enggak gatel-gatel mas kalau walang itu, kan proteinnya tinggi?
- P1: enggak sus biasa saja aku, hehhe
- P: baik.. terkait diitnya ya, terkait obat-obatan sendiri apa yang mas dapat informasinya?
- P1: emm ya ini sus aku kan karena tensiku tinggi ya rutin minum obat tensi sih sus jangan bolong, terus obat-obatan untuk hd lainnya diminum yang dikasih dokter kn ada yang buat tulang itu juga sus
- P: baik..untuk aktivitas sendiri bagaimana mas?
- P1: nah minum obat tulang tu tujuannya biar tulang e istilahnya kuat ya sus, aktivitas ya karena aku cuman dirumah ya nggak terlalu bagaimana-bagaimana aku pergi tu kalau cuma mau hd saja sus, ya semua disesuaikan saja sih mas jangan terlalu capek juga, itu saja sih
- P: oke baik selanjutnya menurut anda bagaimana cara penyampaian informasi yang paling membantu dan mudah dipahami?
- P1: (03:05) menurut saya sudah cukup sih gitu yang penyampaianya dah rinci gitu
- P: penyampaianya yang paling membantu kayak misalnya pakai leaflet, gambar diskusi atau seperti apa untuk mas wawan ini bisa disampaikan?
- P1: ngobrol udah paham ya
- P: yang bikin paham seperti apa mas?

P1: ya misal baru hd gini ya sus naikku ya kadang banyak to sus aku tanya misal aku diambil cairan segini kebanyakan nggak sus? Terus susternya pasti ngasih penjelasan to sus, nanti kalau naikmu banyak efeknya ke apa, terus kalau ditarik banyak efekmu seeperti apa begitum dan nanti dijelaskan yang lain-lain, jadi ada timbal baliknya begitu sus

P: kalau menggunakan leaflet seberapa pahamnya mungkin?

P1: ya kalau pakek leaflet tu tak liat gambare saja sus, enak diskusi tanya jawab langsung paham, kadang males bacanya juga sus

P: baik mas

PERTANYAAN TEMA 3:

Mengeksplorasi tentang akses pelayanan kesehatan selama menjalani terapi hemodialisis

P: tolong ceritakan pengalaman anda dalam memperoleh layanan hemodialisis termasuk hambatan yang pernah anda alami dalam mengakses pelayanan dan mengurus administrasi seperti bpjs atau rujukan

P1: pas awal awal untuk mengurus bpjs sama pelayanan hemodialisis cuma ini aja kebanyakan rumah sakit yang penuh

P: njenengan asalnya dari?

P1: saya asalnya dari gunung kidul

P: prosesnya bisa disampaikan mas?

P1: prosesnya kesini itu dari panti rahayu dulu rumah sakit panti rahayu kemudian kesini terus waktu itu disini disarankan untuk mencari daerah daerah yang(04:05) dekat dengan (04:06) rumah karena biar nggak jauh jadinya tapi di gunung kidul penuh semua rumah sakit itu penuh jadi saya disarankan di sini, awalnya berbayar dulu sus karena kuotanya penuh, tapi akhirnya bisa dapat di RSPR ini sus karena awalnya keluarga nek bisa disini karena awal aku sakit kan disini to sus, tur lengkap juga, emm.. kalau urusan untuk mengurus bpjs nggak ada kendala aman ya itu aman

P: oke terus bagaimana terapi hemodialisis mempengaruhi aktivitas sehari hari anda sebagai anak muda misalkan dalam pendidikan, pekerjaan kehidupan sosial hobi mungkin

- P1: mungkin awal awal sangat terganggu karena nggak bisa semua kayak olahraga harus milih milih kayak aktivitas milih milih juga terus kalau bepergian juga nggak bisa yang jauh jauh itu aja sih selain itu (04:55) setelah berlalunya waktu juga terbiasa sendiri ini
- P: njenengan berapa lama untuk adaptasi mungkin dari awal mungkin dengan sehat dari dulu kan bisa ngapain-ngapaian terus sekarang misalnya membatasi gitu
- P1: adaptasi mungkin sekitar 5 bulan sampai 6 bulan
- P: baik mas..semangat mas, ini tadi kan mengenai aktivitas, kemudian untuk pekerjaan mas?
- P1: saya awalnya bekerja di bagian percetakan sus, tapi sama orang tua karena sakit ini saya diminta untuk dirumah saja begitu, jadi saya hanya dikost saja sama istri, istri yang bekerja nanti jadwalnya saya hd istri libur buat nemenin begitu
- P: baik mas..kemudian di kehidupan sosial bagaimana?
- P1: ya biasa saja sus, kalau ketemu tetangga itu ya saya menyapa saja sus, mau ngobrol tapi bingung mau ngobrolin apa begitu..hehe
- P: kenapa tertawa mas
- P1: ya takut keliru aja sih sus nanti tidak salah omong begitu
- P: kemudian untuk hobi bagaimana mas?
- P1: saya nggak punya hobis sus jadi nggak ngaruh apa-apa sih

PERTANYAAN TEMA 4:

Mengeksplorasi pengalaman dukungan emosional selama menjalani terapi hemodialisis

- P: baik mas.. untuk selanjutnya tolong ceritakan siapa saja yang berperan penting dalam mendukung anda selama menjalani terapi hemodialisis, serta bentuk dukungan apa yang paling berarti bagi Anda, dan bagaimana respons pertama kali?
- P1: yang pertama keluarga, istri terus.. lingkungan sekitar
- P: yang berperan penting keluarga istri dan lingkungan sekitar bagaimana dalam perannya masing- masing ini?
- P1: istri sama dia yang mendukung dukung saja sama perawat perawatnya

P: bisa diperjelas lagi mas?

P1: ya kalau keluarga pastinya memberikan dukungan, semangat, pasti selalu menanyakan kabar bagaimana, selalu di telpon karena jauh diwonosari ya, kalau istri ya nemenin terus pas kontrol, pas hd ya pokoknya dikasih perhatiannya sih sus semuanya tu yang penting untuk bentuk dukungannya, kalau lingkungan sekitar tu maksudnya tu kalau orang di wonosari ya sus nek aku pulang tu pada nanyain bagaimana kabare sehat to..gitu begitu sih sus

P: respons pertama kali seperti apa mas?

P1: istri sih pertama kali responnya agak kaget sih waktu awal dia pusing cuman (05:49)ya tetap jalan saja, untuk keluarga.. keluarga kaget juga awal awal cuman ya tetap support, pada bilang yang penting kamu jalaninnya seneng saja nggak usah mikir aneh-aneh begitu sih sus, mungkin juga sedih paling ya sus tapi mereka nggak nunjukin saja nek sedih gitu

P: pusing bagaimana mas?

P1: ya psuing sus ibaratnya kita berdua disini sendiri, mandiri to sus nek apa-apa sendiri, walaupun orang tua nanyain mestinya yang baik-baik saja to sus ngasih taunya ben orang tua nggak kepikiran juga

P: orang tua semenjak wal hd kan kesini mas nemenin setelah berjalannya hd bagaimana?

P1: datang sih sus ke kost cuman bukan buat nganterin hd begitu, tetap kesini tapi aku kadang ke wonosari sih sus nek pas istriku libur kerja

P: baik.. berarti jlanan cuci darah sudah berapa lama ini mas?

P1: mau sembilan berjalan 9 bulan sus..

PERTANYAAN 5:

Mengeksplorasi pengalaman keterlibatan dan dampak keluarga, teman serta lingkungan sosial selama menjalani terapi hemodialisis

P: baik mas.. (06:15) tolong ceritakan bagaimana respons dan keterlibatan keluarga serta teman-teman anda sejak pertama kali mengetahui kondisi anda hingga saat ini, termasuk bentuk dukungan yang mereka berikan dan bagaimana hal tersebut mempengaruhi perjalanan anda menjalani terapi hemodialisis?

- P1: awalnya kaget banget terus ya pastikan waktu tapi tetap support saja mungkin nggak cuma finansial ya sus, tapi kan bentuk perhatian ya penting begitu, untuk teman-teman ya sama kagetnya tapi ya tetap menanyakan kabar sih sus nek main sudah enggak juga, nggak ada yang pengaruh sih sus semuanya sama-sama saja kayak dulu, kalau teman kan terlibatnya bukan langsung tapi ya tadi tanya kabar, bagaimana itu sudah jadi bentuk dukungan juga yaa sus
- P: baik.. bagaimana pengalaman anda berinteraksi dengan lingkungan sosial sekitar baik dirumah, sekolah/kampus, maupun tempat kerja, sejak menjalani terapi hemodialisis, termasuk bagaimana lingkungan tersebut merespons kondisi anda dan dampaknya terhadap kehidupan sosial anda sebagai anak muda?
- P1: pengalamannya kalau diwonosari sudah pada tahu sus kalau aku ini cuci darah rutin jadi berinteraksinya ya sudah ngonrol saja begitu mungkin tentang kondisi bagaimana itu seperti apa begitu sus, sudah ya aku sehat tapi dengan kondisi seperti ini, ya awalnya aku pertama pulang tu nek lingkungan sana kagetnya weh kaya orang sehat nggak kelihatan sakit begitu, badannya ya seger
- P: baik.. untuk sekolah tidak ya mas, karena mas tadi sudah bekerja tapi sekarang sudah enggak bekerja juga, emm.. responsnya tadi kan di lingkungan rumah wonosari ya mas kalau di sekitar kost bagaimana?
- P1: ada yang kenal ada yang enggak ya sus, mungkin ada yang tahu juga tapi selama ini baik-baik saja sih sus responsnya mungkin ya karena aku kelihatan sehat ini us, jadi ya nggak yang bagaimana-bagaimana tanyanya.
- P: mungkin dampaknya terhadap kehidupan sosial sebagai anak muda seperti apa mas?
- P1: ya ini ya kalau saya masih muda kan ya sus mungkin perasaan malu pasti ada kan ya karena kadang merasa anak muda tapi wess sakit seperti ini tu kayaknya pie ya mosok sih begitu lo, tapi ya memang wess takdirnya mungkin ya sus, mungkin lebih ke ini sih ingin main jauh begitu sus kadang-kadang tapi nggak bisa, kumpul-kumpul kemana begitu nggak bisa buat ikut acara kampung begitu ya cuman bisa liatin aja sus, sedihnya disitu karena

aku juga harus menjaga badanku dewe sih sus, tapi sudah menerima dengan kondisiku seperti ini sus, jadi lebih terbiasa saja

PERTANYAAN TEMA 6:

Mengekplorasi pengalaman kesinambungan perawatan selama menjalani terapi hemodialisis

P: (08:35) baik mas.. tolong ceritakan bagaimana anda menyesuaikan kehidupan sehari-hari dengan tuntutan terapi hemodilisis, termasuk cara anda menjaga kondisi kesehatan di tengah berbagai aktivitas sebagai anak muda?

P1: menjaga kesehatannya ya dengan tadi sus, patuh sama diitnya, harus lebih tahu diri saja sih sus, jadi bisa ngukur awake dewe misalnya kalau ngerasa mau pergi kemana harus mikir dulu aku kuat nggak ya jadi biar ya nggak ngrepotin saja sus, nek terlalu maksa ternyata badannya nggak kuat sama saja sus, ya waktunya hd ya berangkat itu kan juga menjaga kondisi ya sus ben badan tu tetap enak seger

P: baik mas cara menjaga kesehatan lainnya apa bisa disampaikan?

P1: emm apa yaa... untuk menjaga kesehatan (08:46)saya menjaga apa pola makan atau apa ya mungkin ini aja sih menjaga pola makannya sama cairan yang masuk saja

P: menjaganya seperti apa mas?

P1: ya.. banyakin protein buat hb juga buat energi to sus, hindari makan-makanan yang nggak boleh seeptri banyak kalium, santan, biar nggak sesek buat aktivitas enak dibadan ya enak sebenarnya sama-sama bisa mengukur diri saja sih sus, tahu batasannya kalau enggak boleh ya jangan dilanggar, bukan cuman ngrepotin diri sendiri tapi juga orang lain buat saya itu saja sih sus

P: baik.. bagaimana harapan anda terkait pelayanan yang dapat mendukung keberlangsungan perawatan Anda?

P1: harapannya apa ya sus seperti ini sudah bagus sih sus, sudah bagus semua pemberian informasi juga sudah jelas, yang penting disini tu susternya muda-muda jadi enak kita ngobrolnya kayak teman sus

P: ada yang belum tersampaikan mas?

P1: sudah sih sus semuanya sudah bagus dipertahankan saja

P: baik terimakasih mas..

PERTANYAAN TEMA7:

Mengeksplorasi pengalaman tentang kenyamanan fisik selama menjalani terapi hemodialisis

P: tolong ceritakan perubahan kondisi fisik yang anda rasakan sebelum dan sudah menjalani terapi hemodialisis serta keluhan fisik yang sering muncul selama atau sesudah terapi

P1: sebelum terapi mungkin untuk perubahan kondisi fisik sebelum terapi ya sering ini apa agak “ngap” terus perut kayak kembung, buncit, kan dulu saya bengkak, keras semua badannya sus(09:25) terus badan agak sakit, linu-linu semua rasanya badannya tidak enak begitu sus (09:31)

P: untuk setelah terapi perubahan kondisi fisiknya seperti apa mas?

P1: (09:48) Setelah terapi HD itu semuanya kayak bengkaknya hilang, terus capeknya juga sekarang udah nggak engap-engapan lagi, terus perutnya jarang kembung, badanku nggak keras lagi, nggak berat begitu sudah jadi enteng bdannya (10:04) cuman ya ini apa udah nggak bisa pipis lagi aja

P: oh sekarang udah nggak pipis setelah berapa lama cuci darahnya?

P1: setelah hd di 2 bulan

P: baik.. untuk keluhan fisik sebelum dan sesudah terapi yang muncul apa ini mas?

P1: sebelumnya berarti yang “ngap” tadi ya sus, terus sesek banget itu sih, kalau kulit kadang gatal-gatal sus, untuk setelah hd ya semuanya berkurang sus buat nafas longgar enak, terus kering kulitnya itu saja sih, kram, pusing juga pernah aku sus, tensi kadang habis

P: oke tolong ceritakan pengalaman ketika menyampaikan keluhan fisik misalnya keluhan ada rasa gatal linu linu segala macam kembung gitu gimana njenengan menyampaikan ke tenaga kesehatan sama dengan cara mengatasinya seperti apa?

P1: menyampaikannya kalau pas baru jalan hd misal tensiku drop ya aku bialng manggil susternya biasanya istriku yang manggil, terus sama susternya dikasih gula pasir sama diatur ulang pada mesin hdnya sama dikasih tahu

kenapa bisa drop itu biasanya karena saya minum 3 obat tensi sus, kan nggak tahu ya saya minum obat tensinya semua diawal itu yang jadi bikin tensiku drop, nah gula tujuannya biar tensinya cepat naik begitu sus, nek saya secara mandiri cara mengatasinya ya jadi kalau naik BBnya jangan banyak-banyak biar nggak drop sama obat tensinya jangan diminum dulu itu saja sih sus biasanya, jadi dengan kejadian ini saya juga sambil belajar to sus

P: betul mas..

PERTANYAAN 8:

Mengeksplorasi pengalaman tentang keterpaduan dan koordinasi pelayanan perawatan selama menjalani terapi hemodialisis

P: oke tolong ceritakan pengalaman anda menerima pelayanan dari berbagai tenaga kesehatan termasuk bagaimana koordinasi dan komunikasi antar tenaga kesehatan yang merawat anda

P1: (11:09) selama ini selama menjalani perawatan di hd ini perawatannya baik penjelasannya juga bagus detail dan rinci dan penyampaian waktu itu waktu disampaikan paham juga ya (11:31) ya nggak ribet alurnya jelas, semua penjelasannya komunikatif dengan bahasa yang sederhana, mungkin diawal mengurus BPJS tu ya karena belum tahu alurnya mungkin ribet tapi semuanya baik jelas juga kalau kita sudah mencoba

P: untuk koordinasi terkait pelayanannya mas bagaimana?

P1: kalau pertama kali saya cuci darah perawatnya menangani tu cepet begitu, sambil ngajak bercanda ngobrol, ngasih semangat begitu ya, jadi nggak tegang saya jadi pasien, setelah saya 9 bulan ini merasa seperti keluarga ya bercanda, seru pokoknya karena isisnya perawatnya muda-muda, komunikasinya fleksibel simpel tapi jelas bahasanya ya sederhana saja jadi kami pasien tu misalnya nggak paham nggak takut buat bertanya, sudah nyaman begitu, mungkin diawal masih diem sekarang sudah bisa ngobrol santai begitu sus, sama sudah ada hp hd jadi kalau mau tanya-tanya mudah sekarang terkait jadwal atau konsultasi yang lain jadi lebih mudah dan cepat (11:51)

P: bagaimana harapan anda terhadap koordinasi pelayanan kesehatan bagi pasien muda yang menjalani hemodialisis?

P1: semua koordinasi pelayanan disini tu sudah bagus semua sus, semuanya tu kuncinya ada dikomuniasi. harapannya gimana untuk koordinasi ya baik aja jadi ada sesi tanya jawabnya juga itu juga bagus (12:10) (12:23) Jika ada pasien keluhannya apa, nanti tersalurkan terus dapat jawaban yang tepat juga wajib sih, nggak ada harapan apa-apa yang sudah ada dipertahankan saja begitu, karena menangani anak mda disini baik sekali, lebih kayak teman sendiri sus itu saja sih

PERTANYAAN PENUTUP

P: (12:30)Dari seluruh perjalanan yang telah anda jalani, tolong ceritakan pengalaman yang paling berkesan selama menjalani hemodialisis dan bagaimana hal tersebut membentuk diri anda sehingga saat ini.

P1 : (12:34)Paling berkesan mungkin. (12:39) waktu ini sih pengalaman terkesan mungkin waktu masuk ke ruang ini waktu pembuatan saluran Av-shunt kan karena sendirian kan masuk ke ruangan jadi nggak ada temen itu agak terkesan karena baru pertama kali hehe (sambil tertawa) ya takut.. takut terkesan nggak mungkin P: jenengan ini nggak maksudnya dengan Av-shunt ini kan hal baru ya ini nggak maksudnya kayak apa ya bahasa Indonesia ya gumun apa ya kayak kepo kok bisa (13:19) ya awalnya saya kok bisa ya di belek terus disambung heheh (sambil tersenyum) dibeleg disambung berarti itu berkesan ya

P1: ada biasanya itu kayak ada bunyinya itu terus juga sakit juga hehe (tersenyum lagi)

P: oke hal yang tersebut yang membentuk anda hingga saat ini apa yang membentuk anda ini

P1: mungkin ya karena sakitnya ini jadi karena kan masih muda ya dapat penyakit kita kena penyakitnya masih muda jadi mungkin kalau pas awal awal itu sulit menerima pastinya tapi setelah berjalannya waktu kan namanya sakit (14:07) ada sesuatu hal yang nggak bisa kita ubah, nggak bisa kita kontrol sendiri, jadi ya udah diterima aja.

P: (14:56)Jadi jenengan kan menerima ini 5 sampai 6 bulan tadi atau untuk penerimaan sendiri berapa lama?

P1: (15:08) Penerimaan sakitnya (15:08) Menerima sakit dan mengikhlaskan ya, sekitar 6 bulan lah.

P: (15:09) 6 bulan ya.

P1: (15:09) Sudah terbiasa soalnya.

P: (15:09) Terbiasa bagaimana?

P1: (15:09) Terbiasa karena harus bolak balik gunung kidul-jogja untuk cuci darah

P : (15:09) Oke.

P1 (15:10) Kondisinya kayak hatinya waktu itu, tidur, terus sering apa itu ada keluhannya, akhirnya udah terbiasa dengan kondisi tubuhnya.

P: (15:14) Tolong berikan pesan yang ingin anda sampaikan kepada generasi muda.

P1: (15:20) yang masih muda yang belum terkena penyakit gagal ginjal ya jaga-jaga kesehatannya trus atur juga minumnya ya yang penting jangan yang terlalu manis, berwarna, terus kontrol juga tekanan darahnya, yang penting makanannya makanan sama minuman, kalau yang sudah kena gagal ginjal ya jangan patah semangat soalnya ya emang sakit itu udah pemberian ya sudah kita manusia tinggal menerima sama ikhlasnya aja yang semangat

P: semangat ya mas yang penting..awalnya gimana

P1: kena gagal ginjal ini karena kalau saya awal kena kanker ginjal itu karena hipertensi jadi waktu sekolah smp itu dulu pernah cek tensi itu 135 lambat laun makin tensinya semakin tinggi.

P: ada riwayat dari keluarga

R: iya dulu riwayat dari bapak bapak pernah tensi, tensi- nya tinggi

P: untuk yang ini yang keluarga yang menderita gagal ginjal sendiri?

P1: untuk yang kena gagal ginjal saya sendiri, bapak enggak sih enggak ada sus saya sendiri (hehe sambil tersenyum)

P: ya oke untuk sesi wawancara ini kan hampir selesai ini mas untuk sebelum saya akhiri apakah ada hal lain hal lain yang ingin anda ceritakan untuk yang dirasa penting anda ingin anda sampaikan mungkin? (16:40) tentang dunia hd tentang perjalanan hd tentang pesan kesan untuk hd

P1: (16:56) disini kalau aku udah kesannya dan apalagi ya karena baru pertama kali jadi ya kaget sih kaget juga jadi itu memang ternyata berat juga tapi ya setelah nanti terbiasa nanti sudah tahu kondisinya pastinya jalan dengan sehat yang penting selalu ikhtiar

KATA PENUTUP

P: terima kasih untuk atas kerjasamanya untuk kepercayaannya dan keterteguhan anda pengalaman anda sangat berharga dan akan membantu meningkatkan pemahaman kami tentang perawatan bagi pasien muda serta mampu menginspirasi generasi-z lainnya ya apabila tidak ada yang ditambahkan lagi saya akhiri pertemuan ini apabila nanti ada hal yang perlu dikonfirmasi kembali apakah anda bersedia untuk diwawancarai kembali?

P1: bersedia

P: terima kasih sebelumnya selamat pagi pak wawan maturnuwun sehat selalu

P1: (17:56) terimakasih

Transkrip wawancara responden 2 (P2)

Nama	: Sdr. D
Tanggal lahir	: 15 Maret 2001
Umur	: 25 tahun
Jenis kelamin	: Laki - laki
Pekerjaan	: Juru parkir
Lama HD	: 12 tahun
Tanggal wawancara	: 19 Juni 2026
Waktu	: 34 menit

PERTANYAAN PEMBUKA

- P: (00:01 - 00:15) Tolong ceritakan tentang diri anda dan bagaimana perjalanan anda hingga akhirnya menjalani terapi hemodialisis, mulai dari awal mengetahui didiagnosis, proses memutuskan untuk menjalani hemodialisis, hingga kondisi saat ini
- P2: (00:16 - 00:22) ketahuan cuci darah saya cuma, apa, saya tidur itu sesek.
- P: setiap tidur sesek? 00:24 - 00:38
- P2: (00:24 - 00:38) Iya, heeh. Terus sama ayah suruh tidur itu, saya juga nggak bisa tidur. Kalau sesek, langsung dilarikan ke Rumah Sakit Muntilan, di sana dirujuk ke rumah sakit yang lebih besar.
- P: (00:40 - 00:43) Untuk, awal sakitnya dari usia berapa?
- P2: (00:44 - 00:45) usia 14.
- P: [00:45 - 00:47] 14 tahun. Berarti SMP ya?
- P2: [00:47 - 00:49] Speaker 2 Akhir SD mau ke SMP
- P: SD? [00:50 - 00:51] Speaker 2 SD, eh, SMP. [00:52 - 01:03] oke, oke. Terus akhirnya memutuskan untuk menjalani hemodialisis, bagaimana perjalanannya? Maksudnya dikasih tahu pertama kali

P2: [01:03 - 01:15] Ya, saya ke sana, suruh ke rumah sakit yang lebih besar, gitu. Terus ke Magelang, penuh. Terus akhirnya ke Pantirapih dicek, harus cuci darah malam itu juga.

P: [01:16 - 01:19] Perasaannya gimana, Mas Dewa?

P2: [01:19 - 01:20] Ya.

P: Pertama kali harus menjalani cuci darah?

P2: [01:25 - 01:26] Iya, sedih, ya. (sambil mengucek mata kanan)

PERTANYAA TEMA 1:

Mengeksplorasi keterlibatan dalam pengambilan keputusan selama menjalani terapi hemodialisis

P: [01:28 - 01:45] heem sedih ya, semnagt mas dewa. Tolong ceritakan bagaimana keterlibatan anda dalam pengambilan keputusan terkait terapi yang akan dijalani. Apakah anda dilibatkan dalam diskusi dengan tenaga kesehatan atau keluarga mengenai terapi yang tersedia?

P2: Mengambil keputusan, ya, orang tua saya.

P: mungkin dikasih tahu mas bagaimana?

P2: saya kan waktu pertama kali cuci darah umur 14 tahun jadi apapun keputusannya ya ddari orang ttua, saya nggak tahu apa-apa, karena mungkin masih kecil ya perawatnya Cuma bilang diuh mesakke begitu saja

P: pertama kali cuci darah masih ingat mas seperti apa?

P2: inget sus aku dulu pertama kali yang nusuk itu Ibu tutik perawat sini, nag aku dulu cucinya tu lewat selangkangan dulu sus, karena ya katanya harus segera cuci darah begitu

P: mungkin orang tua bilangnyanya bagaimana waktu disarankan orang tua mas dewa mau cuci darah segera begitu?

P2: orang tua Cuma bilang “sing sabar ya le, sesok ndang mari”.. yasudah aku ngikut saja sus, awalnya aku juga nggak tanya cuman bilang susternya mas sing semangat masih muda nanti akan ditusuk 2 jarum disini (nunjuk selangkangan) nanti ada pengurang sakitnya atau biusnya ya, sakit sebentar buar badanmu enak bisa sekolah begitu, yaudah saya cuman jawab iya aja

- P: [01:47 - 02:03] Orang tua, ya. Oke. Penjelasan mengenai hemodialisis dan terapi lain yang disampaikan oleh tenaga kesehatan. Untuk cuci darah ini kan ada berbagai macam. Yang disampaikan apa pertama kali ke jenengan
- P2: [02:04 - 02:05] Ya, pantangannya dulu awalnya, karena saya sukanya minum soft drink ya itu harus dihilangkan itu awalnya
- P: [02:05 - 02:09] untuk cuci darah prosesnya atau hd itu apa disampaikannya bagaimana?
- P2: [02:09 - 02:12] Langsung lewat, apa, selangkangan dulu
- P: [02:13 - 02:15] Apakah dijelaskan terkait terapi lain selain dialisis?
- P2: [02:15 - 02:15] Iya. Soalnya segera, harus segera juga. Iya, kan malam itu harus. Nanti nggak tambah sesek. Cuma nanti dengan 2 jarum ini ada darah keluar dan masuk, mesinnya ini nggak boleh gerak ya kakinya maaf nanti ditali dulu biar lancar cucinya maksimal, nanti untuk ngurangin sesekmu begitu, emm waktunya kayaknya 3 jam
- P: apakah langsung berhasil mas waktu itu untuk diselangkangan?
- P2: iya..karena saya kecil jadi langsung tapi ya saya masih bingung ini diapain rasanya masih tetap sakit begitu, tapi cuma bisa diem saja
- P: kenapa diemnya mas?
- P2: ya saya mikirnya yaudah seseg, dijalanin dulu
- P: baik.. bagaimana penjelasan mengenai hemodialisis dan pilihan terapi lain disampaikan oleh tenaga kesehatan?
- P2: seiring bertambahnya usia mungkin saya dikasih tahu ada namanya capd dan transplant
- P: untuk penjelasannya mas?
- P2: ya untuk capd sendiri kan nanti dioperasi dibagian perut menggunakan peurtnya sendiri dirumah, dan transplant ya kayak cangkok itu mencari donor hidup, ya karena saya bukan orang mampu ya enggak mungkin saya memilih itu semua, karena semuanya kan berbayar, jadi saya memilih untuk cuci darah saja 2x/minggu ini sus

PERTANYAAN TEMA 2:

Mengeksplorasi pengalaman informasi dan edukasi selama menjalani terapi hemodialisis

- P: baik mas... Tolong ceritakan bagaimana pengalaman anda dalam memperoleh informasi dan edukasi mengenai kondisi penyakit ginjal serta perawatan diri selama menjalani terapi hemodialisis seperti diit, pembatasan cairan, obat-obatan dan aktivitas sehari-hari
- P2: Dulu harus, apa, banyak pantangan gitu loh. Nggak boleh minum banyak, terus makan kacang-kacangan nggak boleh.
- P: minumnya bagaimana mas penjelasannya dan kenapa kacang-kacangan juga tidak boleh?
- P2: minumnya ya dibatasi misal saya masih pipis keluar 500 cc ya saya minumnya sesuai itu dalam sehari, kalau kacang nggak seseg, untuk santan dan buah-buahan juga begitu karena kaliumnya tinggi, kalau sayur boleh tapi direbusnya 2x, kalau yang paling penting untuk diitnya tinggi protein biasanya dari putih telur, ikan dan daging biar Hbnya nggak drop
- P: [02:53 - 02:57] Terus apa lagi? Untuk obat-obatannya sama aktivitasnya, harus bagaimana?
- P2: [02:58 - 03:05] Ya, obat harus rutin. Sama harus, apa, cek tensi gitu di rumah, kalau untuk aktivitas ya harus sangat hati-hati ya karena sekarang tu badannya sudah nggak kayak dulu, sekarang mudah capek, ya untuk aktivitas disesuaikan saja dengan diri sendiri, sama saya sekarang sudah pakai AV-Shunt ya ini harus dijaga bener-bener biar nggak ilang begitu
- P: [03:09 - 03:14] menurut anda, bagaimana cara penyampaian informasi yang paling membantu dan mudah dipahami?
- P2: [03:17 - 03:18] Penyampaiannya, ya...
- P: [03:18 - 03:27] Maksudnya menggunakan leaflet, gambar, diskusi seperti apa?
- P2: [03:27 - 03:30] Dengan, apa, bicara seperti ini bersama saya sudah bisa paham.
- P: seperti ini maksudnya mas?
- P2: ya dengan diskusi tanya-tanya seperti ini langsung paham, karena mungkin saya tanya satu topik kaitannya menjadi banyak jadi banyak informasin yang saya dapat, kalau untuk leaflet saya harus baca dulu baru saya bertanya,

kadang annti lupa apa yang mau ditanyain, enak langsung diskusi saja, jadi lebih paham begitu

PERTANYAAN TEMA 3:

Mengeksplorasi tentang akses pelayanann kesehatan selama menjalani terapi hemodialisis

P: [03:30 - 03:45] Paham, ya. Oke. Tolong ceritakan pengalaman anda dalam memperoleh layanan hemodialisis, termasuk hambatan yang pernah anda alami dalam mengakses pelayanan dan administrasi seperti BPJS atau rujukan?

P2: [03:45 - 04:01] Dulu awal-awalnya pernah, apa, susah minta rujukan karena kurang berapa hari itu sudah nggak bisa. Terus kan sekarang sudah pindah Faskes, jadi sudah mudah sekarang, jadi sekarang tidak ada kendala apa-apa semuanya aman lancar

P: [04:01 - 04:12] Oh, iya. Oke. Bagaimana terapi hemodialisis mempengaruhi aktivitas sehari – hari anda sebagai anak muda seperti pendidikan, pekerjaan, kehidupan sosial, serta hobi yang anda tekuni?

P2: [04:13 - 04:28] Ya, dulu awalnya waktu sekolah, ya, terganggu sekali kan, apa, harus izin sekali dua seminggu, dua kali. Terus saya memutuskan keluar sekolah, ya. Sekarang sudah biasa cuma kalau waktu sekolah waktu untuk main sangat terhambat, karena waktu saya masih kecil pengennya masih main-main dengan teman-teman dulu nggak bisa karena masih penyesuaian kondisi, untuk pekerjaan juga sangat menghambat karen saya kerja juga nggak bisa yang berat-berat dan capek-capek ya, karena saya juga harus menjaga AV-Shunt harus menjaga diri juga

P: [04:29 - 04:30] :Oh, main yang terhambat, ya.

P2: [04:30 - 04:30] Iya.

P: [04:31 - 04:34]Berarti jenengan 14 SD kan masuk SMP, ya?

P2: [04:34 - 04:35] Iya.

P: [04:35 - 04:38] Berarti SD—masuk SMP seminggu dua kali?

P2: [04:38 - 04:39] Iya.

P: [04:39 - 04:40] lalu sekolah SMP tamat atau bagaimana?

P2: [04:41 - 04:41] Belum, kelas 3.

- P: [04:46 - 05:01] Oh, kelas 3. Jenengan memutuskan untuk sudah tidak melanjutkan sekolah lagi begitu ya
- P2: iya sus
- P: untuk hobi sendiri bagaimana mas?
- P2: untuk hobi jug nggak bisa lagi sus karena sukanya saya main bola, sekarang buat jalan saja kadang ceept capek apa lagi buat lagi, ya semuanya serba terbatas, sudah nggk bisa maiinin hobi lagi, terima saja

PERTANYAAN TEMA 4:

Mengeksplorasi pengalaman dukungan emosioanl selama menjalani terapi hemodialisis

- P: Tolong ceritakan siapa saja yang berperan penting dalam mendukung anda selama menjalani hemodialisis, serta bentuk dukungan apa yang paling berarti, dan responnya pertama kali bagaimana?
- P2: [05:02 - 05:10] Ya, di-support orang tua, suster, kadang bilang juga ya harus semangat ya menjalani hd gitu
- P: [05:12 - 05:17] Respon pertama kali untuk keluarga dan ke teman – teman bagaimana?
- P2: 05:17 - 05:23] persaananya ya kaget. Tiba-tiba, kok nggak pernah sakit, tiba-tiba dikasih sakit yang berat.
- P: [05:24 - 05:26] Berarti sebelumnya nggak ada rasa apa-apa, Mas?
- P2: [05:26 - 05:45] Nggak ada. Kan malam sore itu terasa anu, terus nggak tidur itu sesek. Terus malam itu kan besoknya sekolah, digetak sama ayah, "terus sekolah". Terus saya lagi bilang, "nggak bisa tidur, sesek".
- P: [05:45 - 05:50] kebiasaannya minumnya apa? Yang bikin mas dewa hemodialisis ini?
- P2: [05:50 - 05:53] Dulu cuma minumsoft drink.
- P: [05:53 - 05:54] Oh, soft drink saja setiap hari?
- P2: [05:54 - 05:55] Iya.
- P: [05:55 - 05:55] Tanpa air putih?
- P2: [05:55 - 05:56] Air putihnya jarang.
- P: [05:57 - 06:00] Oh. Berarti pagi, siang, malam soft drink terus.

- P2: [06:01 - 06:05] Iya, soalnya nenek kerja di pasar, kalau pulang langsung bawa teh segar itu lho. (sambil tersenyum kecil)
- P: [06:05 - 06:07] Oh, iya, iya, iya.
- P2: [06:07 - 06:09] Dikasih kulkas, dingin, nggak tahu dulu soalnya bikin seperti ini
- P: Bentuk dukungannya bagaimana, mas? Dukungan yang diberikan oleh teman-teman dan keluarga?
- P2: Kalau teman-teman, waktu saya nggak sempat sekolah pertama kali opname di rumah sakit, saya pulang sampai rumah, dijenguk bareng-bareng teman, didoakan. jadi sebenarnya bukan cuman dari finansial saja sih sus, tapi perhatian itu juga leebih penting buat saya
- P: [06:52 - 06:54] Pulang dari HD?
- P2: [06:54 - 06:55] Rumah sakit
- P: [07:00 - 07:05] Ini awalnya jenengan pasang AV-Shunt setelah berapa lama menjalani cuci darah adn njenengan sudah berapa lama berarti cuci darah?
- P2: [07:06 - 07:07] Itu kan pasang sini dulu (sambil memegang dada sebelah kanan)
- P: [07:07 - 07:09] Pasang yang di HD Cath dulu?
- P2: [07:09 - 07:09] Iya.
- P: [07:10 - 07:16] Setelah berapa lama menjalani yang di ini, melalui selangkangan?
- P2: [07:18 - 07:23] Ya, sini itu lama itu, (sambil menunjuk kedua kaki, dan tersenyum kecil) sampai kanan kiri itu nggak bisa jalan.
- P: [07:24 - 07:25] Oh, iya. Terus pasang ini AV-Shunt
- P2: [07:25 - 07:26] Iya. (sambil menganggukka kepala)
- P: Maaf, berarti jenengan cuci darahnya sudah berapa lama?
- P2: [07:32 - 07:34] Ya, dari 2014 itu
- P: [07:34 - 07:36] 2014.-2015?
- P2: dari 2014-2015 pakai hd cath, lalu AV-Sunt sampai sekarang, jadi dari tahun 2014-2026 ini sus
- P2: [07:37 - 07:41] Speaker 2 Iya. 12 tahun.

P: [07:42 - 07:42] 12 tahun.

P2: [07:42 - 07:44] Kurang lebih 12 tahun, ya.

PERTANYAAN TEMA 5:

Mengeksplorasi pengalaman keterlibatan dan dampk keluarga, teman serta lingkungan sosial selama menjalani terapi hemodialisis

P: [07:47-07:52] tolong ceritakan bagaimana respons dan keterlibatan keluarga serta teman-teman anda sejak pertama kali mengetahui kondisi kesehatan anda hingga saat ini, termasuk bentuk dukungan yang mereka berikan dan bagaimana hal tersebut mempengaruhi perjalanan Anda menjalani terapi hemodialisis?

P2: responsnya kaget sudah pasti untuk keluarga dan teman-teman, karena saya nggak pernah ada keluhan yang bagaimana-bagaimana tiba-tiba sakit seperti ini, tapi mereka pastinya memberikan semangat saja sus, tapi katanya lebih seger sekarang saya sus mungkin kan dulu minumannya soft drink terus jadi keliatan layu

P: bagaimana hal tersebut mempengaruhi perjalanan Anda menjalani terapi hemodialisis?

P2: enggak ada sus, biasa saja, nggak ada pengaruhnya sudah biasa, jadinya ya biasa aja

P: bagaimana pengalaman anda berinteraksi dengan lingkungan sosial sekitar baik di rumah, sekolah/kampus, maupun tempat kerja, sejak menjalani terapi hemodialisis, termasuk bagaimana lingkungan tersebut merespons kondisi anda dan dampaknya terhadap kehidupan sosial anda sebagai anak muda?

P2: [07:55-08:01] Baik-baik saja. Nggak ada kekhawatiran. Kalau saya harus cuci darah ini, menjauh, nggak ada, lingkungan rumah juga sudah pada tahu tapi ya biasa saja ya menganggapnya biasa saja sus cuman selalu diingetin saja nggak usah capek-capek lingkungan kerja juga bilang begitu, kerja sekuatnya aja

P: [08:01-08:11] dampaknya terhadap kehidupan sosial anda sebagai anak muda?

P2: [08:1 -08:17] Ada. Cuma kalau ada cara pas harus cuci darah, ya cuma itu terhambatnya seminggu 2 x harus k RS, tapi sekarang sudah terbiasa juga jadi ya biasa saja kayak kegiatan biasa begitu

PERTANYAAN TEMA 6:

Mengeksplorasi pengalaman kesinambungan perawatan selama menjalani terapi hemodialisis

P: [08:17-08:31] Oke. Tolong ceritakan bagaimana anda menyesuaikan kehidupan sehari-hari dengan tuntutan terapi hemodialisis, termasuk cara anda menjaga kondisi kesehatan di tengah berbagai aktivitas sebagai anak muda

P2: [08:32 - 08:45] ya bisa mengatur diri, sama mengukur diri ya dalam melakukan kegiatan jangan terlalu capek, pasti badan kan kerasa kalau mial nanti mau sesek atau sudah mulai capek begitu, sama kalau saya apa, makan minum gitu, rasain kalau yang enak dimakan, ya besok dilanjut dimakan. Kalau nggak, ya nggak usah gitu. Jadi bisa mengatur sendiri.

P: bagaimana itu mas makan minum rasain?

P2: ya kalau makanannya dirasain dulu enak apa enggak kalau enggak ya nggak perlu dimakan, kalau minuman juga sama lebih selektif saja kan sudah tahu mana makanan yang boleh mana yang enggak, bisa mengontrol aja

P: [08:47-08:56] baik,, bagaimana harapan anda terkait pelayanan kesehatan, terkait pelayanan yang anda dapat mendukung keberlangsungan perawatan Anda?

P2: [08:58 - 09:12] Harapannya, ya, apa, dipertahankan saja. Pelayanannya bagus gitu.

P: sudah bagus bagaimana ms bisa disampaikan?

P2: ya ini pelayanannya cepet, cekatan telaten, sudah kayak keluarag sendiri pokoknya, klau diruangan Hd tu wess nyaman sus, semuanya baik yang terpenting kan pelaynanan kepasiennya bagaimana kalau disini baik baik semuanya pada peduli sih itu saja

P: baik.. terimakasih mas

PERTANYAAN TEMA 7:

Mengeksplorasi pengalaman tentang kenyamanan fisik selama menjalani terapi hemodialisis

- P: [09:13 - 09:18] tolong ceritakan ada perubahan kondisi fisik yang Anda rasakan sebelum dan sesudah menjalani terapi hemodialisis, serta keluhan fisik yang sering muncul selama atay setelah terapi
- P2: [09:21 - 09:31] Kalau dulu sebelum hd konfdisi fisiknya untuk aktivitasnya bisa full begitu, mau pergi kemana dari pagi sampai malam kuat, sekarang setelah hd kondisi fisiknya ya harus dibatasi karena nanti kelelahan, kan bisa nge-drop. Harus menjaga stamina juga, jadi ibarat hp batrenya cepet drop sus gampang capek,tapi nek setelah hd kayak habis dicas itu batre penuh lagi dan badan lebih seger. Kalau keluhan fisik sebelumnya ya seseg, kadang gatal, lemes, kalau setelah hd ya semuanya ilang badannya jadi enteng begitu, tapi peernah juga kram, pusing sama drop tensinya, kadang habis hd tiba-tiba bangun terus pusing saja
- P: baik.. kegiatannya sebelum cuci darah apa mas?
- P2: Main sepak bola juga, terus, apa, ikut gowes gitu lho
- P Tolong ceritakan pengalaman anda ketika menyampaikan keluhan fisik yang muncul selama menjalani terapi kepada tenaga kesehatan dan cara mengatasinya?
- P2: [10:36 - 10:37] Ya bilang aja. [10:38 - 10:38] Saya manggil [10:38 - 10:44] dan bertanya kepada susternya kram itu kenapa sih? Dijawab mungkin berat badan keringnya naik begitu, trsu nanti dimesin diatur lagi untuk penarikannya, biasa dengan susteernya sambil jelaskan seba b akibatnya jadi kita juga sambil belajar
- P: [10:47 - 10:53] Oke. Untuk cara mengatasinya bagaimana mas biasanya?
- P2: [10:53 - 11:04] Ya, besok ya apa, dilihat. Masih krama tau tidak dengan jumlah penarikan hari ini, Kalau nggak, ya berarti berat badan keringnya saja. Jadi harus cari pasnya buat berat badan keringnya.jadi saya sudah lebih paham aja sekarang begitu, jadi tetap kalau misalnya mau kram apa pusing selalu manggil susternya, biasanya kita 1 jam ditensi nah bisa bilang sekalian kalau enggak pas jam ditensi ya manggil saja sudah biasa

PERTANYAAN TEMA 8:

Mengeksplorasi pengalaman tentang keterpaduan dan koordinasi pelayanan perawatan selama menjalani terapi hemodialisis

P: [11:05 - 11:18] baik mas, selanjutnya ya tolong ceritakan pengalaman anda menerima pelayanan dari berbagai tenaga kesehatan, termasuk bagaimana koordinasi dan komunikasi antar tenaga kesehatan yang merawat Anda.

P2: [11:19 - 11:24] Kalau pelayanannya itu, selama saya diperiksa itu, ya bagus semua sih.

P: yang dimaksud bagus ini seperti apa mas?

P2: pelayanannya itu cepet, misal saya mau minta hd nya maju karena sesek saya tinggal wa hp hd sudah direspon dan diberikan tempat untuk hd, sama untuk komunikasi karena kebanyakan disini perawatnya muda-muda jadi komunikasinya nggak kaku, pakek bahasa sederhana yang mudah dimengerti to the point saja sih, nggak muter-muter, dan pelayanannya bagus karena ini sudah kayak keluarga sih buat saya, jadi bikin nyaman

P: Oke.. bsaimana harapan anda terhadap koordinasi pelayanan kesehatan bagi pasien muda yang menjalani hemodialisis?

P2: [11:42 - 11:50] Harus dipertahankan seperti ini biar nggak, apa, tidak jelek gitu.

P: dipertahankan seperti apa mas

P2: ya seperti ini pelayanan yang cepat yang terbaik, dipertahankan semuanya biar pasien tetap nyaman, dan tetap semangat saja sih karena pasiennya semangat tu kadang dari perawatnya juga yang suka memberi semangat, apalagi untuk anak muda yang perjalanannya masih panjang, itu saja sih cukup

P: baik mas..

PERTANYAAN PENUTUP

P: [11:50 - 12:06] Oke. Dari seluruh perjalanan yang telah Anda jalani, tolong ceritakan pengalaman yang paling berkesan selama menjalani HD ini, dan bagaimana hal tersebut membentuk diri Anda hingga saat ini. Pengalaman yang paling berkesan apa, Mas?

- P2: [12:07 - 12:17] Speaker 2 Kalau di HD itu, pernah waktu awal-awal itu, ulang tahun di sini, tiba-tiba dirayain sama suster-suster. (dengan tersenyum lebar dan wajah sumringah)
- P: [12:17 - 12:19] Dirayain waktu apa?
- P2: [12:19 - 12:20] Pas cuci darah itu.
- P: [12:20 - 12:21] Dirayain?
- P2: [12:21 - 12:21]Iya.
- P: [12:22 - 12:23] Dirayain yang sepeti apa, Mas?
- P2: [12:24 - 12:28] Ya, tiba-tiba pada ngobatin, terus dibawain kue.
- P: [12:28 - 12:34] Oh, pas ulang tahun jenengan? Oh, iya. Iya, toh. Itu waktu usia berapa? Pas pertama kali cuci darah itu?
- R: [12:35 - 12:42] Iya, belum lama menjalani cuci darah. Awal-awal. Isinya kan dulu cuma tengah ini, cuma masih sedikit.
- P: [12:42 - 13:00] Iya, iya. Oke. Tolong berikan pesan yang ingin Anda sampaikan kepada generasi muda yang belum atau akan memulai terapi cuci darah seperti Anda. Apa harapannya untuk menjaga kesehatan mereka?
- P2: [13:02 - 13:13] Sebaiknya jangan minum baterai alkohol gitu. Harus, apa, kalau bisa itu setiap saat cek kesehatan gitu.
- P: [13:14 - 13:23] Speaker 1 Oke. Ini kan sesi wawancara hampir selesai. Sebelum saya akhiri, apakah ada hal yang ingin Anda sampaikan?
- P2: [13:24 - 13:41] Ya, untuk anak muda ya harus bisa menjaga biar nggak kayak saya cuci darah begini. Harus, apa, jauhi alkohol, soft drink, snack-snack gitu. Perbanyak air putih.

KATA PENUTUP

- P: [13:41 - 14:07] Oke. Ya, sesi wawancara ini hampir selesai, sebelum saya akhiri, apakah ada hal lain yang ingin anda ceritakan atau yang anda rasa penting untuk disampaikan? Terima kasih untuk atas kerja samanya, Mas Dewa. Kepercayaan dan keterbukaan anda, pengalaman Anda sangat berharga dan akan membantu meningkatkan pemahaman kami tentang perawatan bagi pasien muda, serta mampu menginspirasi generasi lainnya. Apabila tidak ada yang ingin Anda sampaikan lagi, saya akhiri pertemuan

ini. Apabila nanti ada hal yang perlu dikonfirmasi kembali, apakah Anda bersedia untuk diwawancarai kembali?

P2: [14:08 - 14:09] Bersedia.

P: [14:10 - 14:13] Sebelumnya, terima kasih. Selamat siang, Mas Dewa.

P2: [14:14 - 14:14] Siap.

Transkrip wawancara responden 3 (P3)

Nama : Nn. A
Tanggal lahir : 23 April 1999
Umur : 27 tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Online shop
Lama HD : 10 tahun
Tanggal wawancara : 20 Juni 2026
Waktu : 31.22 menit

PERTANYAAN PEMBUKA

- P: (00:00) selamat pagi mbak aprinta selamat pagi terima kasih atas kesediaan anda meluangkan waktu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini saya sedang melakukan penelitian mengenai pengalaman hidup generasi z dalam menjalani terapi hemodialisis wawancara ini bertujuan untuk menggali pengalaman yang anda rasakan secara mendalam tidak ada jawaban benar atau salah sehingga anda dapat bercerita dengan nyaman kerahasiaan dan anonimitas atau identitas partisipasan dijaga selama ini wawancara ini akan berlangsung sekitar 45-90 menit dan saya izin untuk merekam
- P3: oke
- P: apakah ada yang ingin ditanyakan sebelum kita mulai mbak? apabila tidak apakah anda bersedia dimulai wawancaranya?
- P3: bersedia
- P: pertanyaan pembuka ya mbak tolong ceritakan tentang diri anda dan bagaimana perjalanan anda hingga akhirnya menjalani terapi hemodialisis mulai dari awal mengetahui diagnosis proses memutuskan untuk menjalani hemodialisis hingga kondisi saat ini
- P3: waktu itu waktu itu masih aku lulus smp sma kelas satu nah itu kan aku kan dulu kan seorang penari tau penari sama pemain ketoprak gitu nah dan sekolahnya kan gak sama ki rumahku ngaklik jadinya malah jauh banget

tau pas (01:29) pas latihan hari itu tiba tiba kok kepalaku pusing banget telinga berdenging terus pandangan kabur nah itu tuh berulang beberapa kali soalnya aku pulang ke ngaglik periksa nah itu aku pertama kali ketahuan kalau darah tinggi dulu pertama kali tensiku itu satu ratus enam puluh lima seratus empat puluh lima itu kan harus rutin minum obat juga terus ini masih kecil kok darah tinggi kenapa jadi aku dirujuk ke panti nugroho waktu di (02:00) waktu di panti nugroho tuh sebenarnya masih periksa terus di sana tapi tensiku tidak kembali normal akhirnya dirujuk ke panti rapih pas dirujuk ke pantirapih karena baru pertama kali di rumah sakit apalagi langsung panti rapih kan nggak tahu ya bpjs nya tuh kayak gimana gimana gitu akhirnya pas di bpjs tuh kok lama banget dari pagi sampai sore dan kebetulan tetangga ku ada yang bilang kalau misalnya tasong ngambil obat loe soalnya minum obat pingpong ginjalnya lorong nungkak tensi ngambilnya iki iki iki dikasih tau tuh iki iki ini tuh dedaunan bro dedaunan suruh ngrebus suruh minum nah terus waktu itu karena aku masih kecil dan takut toh kalau misal periksa terus males juga karena lama aku bilang ke ibu pas bu tasong ngambil obat loe akhirnya beneran aku tiga bulan nggak minum obat tapi ya ibu sebenarnya melarang ya melarang tapi aku tetap ngotot nggak mau. (03:01) soalnya buang buang waktu aku masih suka main masih suka banyak kegiatan toh terus ya udah akhirnya tiga bulan enggak minum obat tiga bulan enggak minum obat itu sebenarnya tuh kepalaku terasa mau pecah mau pecah terus rasanya tuh sakitnya tuh dari depan mulai belakang dari apa namanya ini ini belakang lehher (03:23), aku sebenarnya dari merasakan sesakit itu sampai nggak sakit sama sekali tapi tensinya masih tinggi 200-an sampean terus kan gak boleh nggak minum obat dua bulannya tuh aku tuh muntah muntah terus jadi sebelum latihan nari aku muntah pulang latihan nari aku muntah (03:44), pokoknya tuh apapun mesti muntah gitu habis makan muntah minum muntah dan itu dua bulan loh tapi karena badanku rasanya itu biasa aja jadi cuma muntah muntah aja aku tetap melakukan aktivitas seperti biasa karena ya tak kira nggak ada apa apa ternyata kok setelah dua bulan itu(04:06), tiba tiba aku sakit sakit tuh tiba tiba bengkak semua bengkak semua terus seharian aku

enggak pipis waktu itu hari rabu kamisnya kamisnya tuh gara gara aku cuma batuk begitu darah keluar darah tapi darahnya tuh masih darah segar gitu terus aku di (04:25) dibawa ke panti nugroho eh enggak dibawa ke klinik dulu pas di klinik dokternya bilang kan minta rujukan lah aku karena enggak kuat badannya lemas juga sesak juga minta rujukan dokter cuma bilang itu tuh luka di lehernya kok, susah susah dirujuk gitu terus akhirnya itu pagian aku ke klinik yang pertama dibilangnya kayak gitu sama dokter aku udah minum obat rato tapi tetap malah darahnya tambah banyak akhirnya maghrib itu aku minta ibu langsung ke panti nugroho ke igd akhirnya kita ke sana ke igd pas di igd panti nugroho cuma dibilangin sama dokternya ini tuh paru parunya enggak ada masalah gitu paru parunya ada masalah dokter paru parunya adanya besok pagi gimana ya malah dokternya sebenarnya malah belum juga selesai deh(05:14): akhirnya aku dirujuk ke panti rapih pas dirujuk ke panti rapih juga banyak drama itu dari ibu juga kan panik enggak pernah ke panti rapih ya kan apalagi langsung igd terus kita ambulan juga enggak ada terakhirnya kita bawa mobil sendiri langsung ke igd pas di igd itu aku diperiksa saya inget itu aku ditidurin terus langsung dipegang suster dipegang bilang “sering minum marimas ya” gitu terus ya tak jawab iya gitu kan kalau di sekolahan minumnya cuma marimas ya di rumah jadi pas sekolah tuh dari kecil memang memang minumnya tuh sehari itu bisa tiga kali marimas marimas waktu sehari terus sama kebetulan juga dari sebelum tk sampai mau smp itu dikasih pakde kratindeng deh sebenarnya itu kratindngnya itu cuma dikit loh cuma satu tutupnya itu loh ya buat apa ya kan aku suka beliin to jadi ini apa namanya imbalan gitu tiap hari tapi tiap hari sehari, (06:13) itu enggak mesti cuma sekali (06:15): Tapi ya itu enak toh? (06:18) Terus ya masalah sih tapi marimas marimas juga nusasari minum minum minuman gitu.(06:24) Terus ya udah bener toh?(06:27) Sering minum marimas itu terus aku udah enggak tau lagi banyak banget alat di tubuhku. (06:46) Terus aku opname tapi pas opname tuh enggak langsung sembuh kan aku tahunya misalnya opname terus langsung sembuh tapi kok aku masih enggak bisa nafas sampai dikasih oksigennya tuh sampai yang ada itu tutupnya gitu (07:07) Oh itu tetap enggak bisa enggak bisa nafas. (07:09)

Aku duduk terus terus kan aku nggak tahu kalau misal orang gagal ginjal tuh kayak gimana dan itu kan aku belum dijelasin ya. (07:10) Paling jelasinnya sama orang tua aku. (07:10) Nah karena aku mau muntah tapi nggak bisa jadi aku minum air terus jadi air putih tak minum terus muntah enak toh? (07:10) Terus habis itu nggak enak lagi aku minum air putih banyak terus muntah lagi (07:10) Tapi ya itu muntah itu kecampur darah juga toh (07:10): Terus (07:13) baru setelah opname sehari ya nggak sehari berarti dari malam ke pagi paginya itu hadir pas aja aku masih tetap nggak bisa nafas itu dipasang pasang disuntik suntik aku tuh nggak bisa disuntik dulu jadi yang bisa nyanyi aku cuma beberapa orang kalau di sini jadinya aku tuh disakitin disuntik suntik hampir dua puluh kali gitu dua puluh kali ganti ganti ganti ganti apa suntikan akhirnya tetap nggak bisa nafas bisa juga tetap pikiranku langsung sembuh toh ternyata enggak dan lama banget waktu itu aku gelisah banget aku sampai gerak gerak karena nggak bisa nafas tapi disuruh tidur pas disuntikkan disuruh tidur udah pakai oksigen tapi tetap nggak bisa jadi aku memaksakan itu tapi aku untungnya juga dari dulu kalau disuntik suntik nggak pernah sakit jadinya ya aku kuat aja gitu malah banyak banget yang datang ke sini kan orang orang malah orang orang itu yang nangis aku bingung kenapa aku nggak (08:13) ngapain terus ya udah setelah (08:16) setelah itu tiga kali hd hari kamis jumat eh salah jumat sabtu sama senin tahun 2016 juni, 2016 juni itu awal hd kan di sini terus aku pas udah pulang pulang (08:35), pulang opname eh enggak nih sebenarnya sebelum pulang kan aku pasang apa ini?

P: oh pasang HD cath

P3: Oh HD cath..masih selang itu di zaman dulu pasang HD cath terus itu pulang nah pas pulang itu tuh aku kan cuma seminggu opname. pas pulang (08:53) lama banget kan nggak kontrol ya berapa bulan berarti eh kontrol deh tapi dokternya kan dua bingung dulu ada yang ngomong ini kayaknya ureum udah bagus jadi nggak usah HD lagi yang satu bilang kalau misal ini udah harus rutin suruh nyari di tempat di panjer apa ini masih ada tempat nggak kalau nggak ke satu situ gitu terus karena aku masih anak kecil dan aku kan kayak takut toh cuci darah di oplok gitu aku bilang sama ibu ya wis

mana dokter itu saya ngomong nggak HD akhirnya aku udah cuma jadi datang ke pantir itu cuma kontrol sebulan sekali pokoknya tiga bulan aku nggak hadir juni, juli, agustus berarti dua bulan nih 02 agustus aku gara gara bengkak semua bengkak semua pipiku sampai gede banget sesak aku ke sini akhirnya hadir dapat di sini toh terus aku dimarah marahin sama suster ya karena kan (09:53) kayaknya ini bisa di rutin nggak mau lah di rutin aku ngotot dokter gini ngomongnya susah hadiah gitu ternyata ya udah setelah itu kan aku bilang sama keluarga aku misalnya aku nggak bakal keluar rumah karena kan ada selangnya takira tuh selang itu bakal selamanya di tubuhku tau terus aku sedih itu dulu kan sebenarnya itu jadwalku tuh padet banget waktu itu nari ketoprak sana sini tau terus aku sampai pas sakit masih didatengin orang orang tuh aku nangis (sambil berkaca-kaca) tiba tiba aku bilang terus pie aku nari mana selangnya, soalnya kan sering pakai kemben nari nya bisa bisa...(10:33)terus habis itu orang-orang bilang kenapa popokmu emang kok dicopot kok nah terus aku bener bener gak mau bersosialisasi sama siapapun aku bakal di rumah terus aku gak mau keluar gak mau sekolah sebenarnya terus habis itu ternyata waktu aku sekali tuh pernah ngomong sama bapakku pak ayo pak coba jalan jalan aku ya jenuh gitu terus aku didorong tuh naik kursi roda ternyata orang orang banyak banget yang peduli sama aku jadi setiap ada yang ngelewatin kita tuh mesti selalu berhenti dan itu tuh malah membangun aku jadi aku semangat lagi gitu (wajah tampak ceria, sambil tersenyum) (11:06) terus ya udah setelah itu terus aku ya udahlah aku semangat aja terus aku cari tahu kan udah mulai main hp lagi dong cari tahu cuci darah tuh apa hemodialisa gini gini rutin gitu gitu aku cari tahu terus larangan larangan sebenarnya udah dikasih tau sama perawat perawat juga tapi kan itu kan nggak terlalu nangkep ya aku jadinya aku cari cari tahu sendiri lagi terus (11:30)terus ada cerita juga dari sekolahan waktu itu kan sakit cuci darah itu mungkin asing ya bagi orang orang waktu itu kan juga sakit kan nggak ada yang minta ya tapi tiba tiba dari sekolah datengin aku bilang kalau misalnya pemerintah suruh mengundurkan diri aja (dengan muka murung) (11:51) wah itu chaos kan aku ya gimana masa sekolah kan mau mengundurkan diri terus kan disitu

apa namanya bingung lah semuanya dari suster sini juga ada suster juga kan disini kan ada yang haji kepala dinas itu juga mau bantu terus suster suster juga mau bantu juga jadi memang mau ngomong ke sekolahnya tapi ternyata keluargaku juga ada yang di dinas jadi ini ngomong sendiri nah tapi kan udah nih nggak jadi suruh keluar tapi kan ego ku masih tinggi ya waktu itu aku bilang ya udah usah aku ya mau ke sekolah lah aku harus dihonor pengen sama harga diri nih awak akhirnya itu terus akhirnya udah benar benar kita stop sekolah terus akhirnya paket c kan paket c terus apalagi ya apalagi sus udah

P: oke bagaimana perasaan anda dan apa yang anda pikirkan pertama kali setelah mengetahui (13:03)apa yang paling dikhawatirkan

R: aku sebenarnya kan nggak mau cuci darah karena aku takut tau terus cuci darah itu dipikiran aku tuh bakal langsung mati gitu loh orang cuci darah tuh orang yang sakit paling parah menurutku terus juga pernah kontrol mata kan kalau aku haji itu kan mempengaruhi semuanya ya dari tensi juga waktu itu kan tinggi banget itu mempengaruhi mataku jadi aku nggak bisa ngeliat jadi nggak bisa ngeliat sama (13:19)sampai parah banget sampai hitam hitam semua itu terus akhirnya kan harus kontrol ke dokter mata pas dokter mata ketemu sama orang nih orangnya itu juga kontrol sebenarnya tapi dia nanya sakit apa dek gitu aku bilang sakit gagal ginjal hemodialisis apa cuci darah rutin dia orangnya ini yang sama sama kontrol ini bilang terus nungguin selangku dua belas gituin tapi kan aku tuh aku enggak terlalu memperhatikan ya malah ibu yang khawatir kan kita pulang naik grab diceritain itu tadi terus ibu bilang sama aku dek (13:52): dia sih mau lah nggak dipikirin kayaknya orang lah kalau yang mau nggak bakal tak pikirin lah gitu untungnya tuh aku orangnya tuh nggak yang gimana gimana kalau sama orang ngomongan orang terus yang paling sudah khawatir kan sebenarnya ya itu tadi mati karena kan ya takut banget lah saya itu aja sih

PERTANYAAN TEMA 1:

Mengeksplorasi keterlibatan dalam pengambilan keputusan selama menjalani terapi hemodialisis

- P: baik.. selanjutnya tolong ceritakan bagaimana keterlibatan anda dalam pengambilan keputusan terkait terapi yang akan dijalani apakah anda dilibatkan dalam diskusi dengan tenaga kesehatan atau keluarga mengenai pilihan terapi yang tersedia?
- P3: kalau itu aku dilibatkan walaupun banyak tawaran kayak alternatif semacam apg gitu terus transplant juga itu aku selalu dilibatkan.
- P: (14:43) bagaimana penjelasan mengenai hemodialisis dan pilihan terapi yang lain disampaikan oleh dokter bagaimana pilih bagaimana penjelasan mengenai hemodialisis dan pilihan terapi lain yang disampaikan dokter hemodialisis
- P3: ya pilihannya terapi lain cuma yang tadi transplant alternatif cuma capd tapi capd itu aku disarankannya itu setelah beberapa tahun aku hemodialisis setelah 4 tahun belakangan kayaknya atau 5 tahun gitu. (15:16) tapi aku nggak mau tapi aku nggak mau waktu transplant kan itu kan disuruh sama dokter ya itu kan aku baru awal awal hadir rutin didatangi dokter ke sini terus ditawarkan transplant udah dijelasin kalau misal bpjs nya segini nanti tambahannya segini bayar sendiri sebenarnya aku tuh mau tapi kok dokternya bilang kalau misal transplant harus dari keluarga pas dari keluarga aku langsung menolak soalnya karena aku mikirnya kan ginjal kan dua nih kalau misal keluarga tuh pada satu satu nanti semuanya sakit no terus aku nggak mau saja sus

PERTANYAAN TEMA 2:

Mengeksplorasi pengalaman informasi dan edukasi selama menjalani terapi hemodialisis

- P: (15:51) baik tolong ceritakan bagaimana pengalaman anda dalam memperoleh informasi dan edukasi mengenai kondisi penyakit ginjal serta perawatan diri selama menjalani hemodialisis seperti diit, pembatasan cairan, obat-obatan dan aktivitas sehari-hari

P3: kalau misal informasi itu banyak didapat dari suster suster juga soalnya kan aku kan orangnya kan juga tanya tanya terus ya sebenarnya udah dong (sambil tersenyum) tapi aku masih kayak mau memastikan gitu jadi aku tanya tanya suster terus ya cari cari tahu sendiri, kalau diet itu udah ada yang jelasin sendiri dari ahli gizinya jadi aku cuma kalau misal kepengen ini gini aku tanya eh suster aku sebenarnya misal mau makan ini boleh nggak sih gitu kan tak tanyain lagi ke suster terus (16:34) terus apa lagi ya pembatasan cairan pembatasan cairan seingatku soalnya ini udah lama banget seingatku tuh kan aku kan masih pipis kebetulan jadi sepipisnya aku diukur terus nanti minumnya ditambahin lima ratus ml itu, obat obatan obat obatan masih obat tensi terus vitamin vitamin kayak(17:00) sudah dapat edukasi sebenarnya itu kan harus diminum semua tapi aku nggak pernah minum semua kadang- kadang karena aku lelah meminum air air itu hehhe (sambil tertawa)

P: kenapa tertawa mbak?

P3: ya obatnya banyak banget to sus... capek saja begitu, katanya suruh ngurangin mium ini obatnya buanyakk banget deh

P: baik..kalau aktivitasnya gimana ada edukasi atau informasi yang didapat

P3: kalau aktivitasnya sebenarnya kan biasa aja karena yang ngerasain aku tapi ya cuma kadang diingetin kalau misal jangan terlalu capek jangan terlalu ini begitu, karena badan ini sudah nggak seeperti dulu ya jadi tahu diri saja, bisa ngukur sendiri begitu, gampang capek saja sekaraang

P: (17:29) menurut anda bagaimana cara penyampaian informasi yang paling membantu dan mudah dipahami?

P3: (mesin hemodialisis responden bunyi...tett teet teett) karena kita kan di sini kan ngobrolnya juga enak ya jadi kita bisa diskusi bertukar pendapat gitu saja

P: enak giman maksudnya?

P2: ya kan disini tu susternya muda-muda ya, cara ngobrolnya juga menyesuaikan sama pasien yang masih muda ini, jadi ya nyambung saja sus..mengikuti zaman jadi nyambung saja, enak edukasinya nggak yang kaku semuanya bagus sih menurutku

P: kalau edukasi menggunakan leaflet, atau media dan berdiskusi menurut mb aprinta bagaimana yang mudah dipahami?

P3: kalau aku ya sus.. enakan ngobrol, diskusi aku kan jadi bisa tanya-tanya yang banyak trus dijawab, kalau pakek leaflet males bacanya aja sih, nanti yang mau aku tanyai lupa, kalau ngobrol kan infonya banyak gitu

PERTANYAAN TEMA 3:

Mengeksplorasi tentang akses pelayanan kesehatan selama menjalani terapi hemodialisis

P: baik.. tolong ceritakan pengalaman anda dalam memperoleh pelayanan hemodialisis termasuk hambatan yang pernah anda alami dalam akses pelayanan pada administrasi seperti BPJS atau rujukan

P3: kalau itu selama sepuluh tahun ini aku nggak pernah ada kendala sih cuman ada (18:04)ada satu kali gara-gara bpjs nya tiba-tiba dimatiin yang pemerintah itu loh itu Oktober tahun 2025 kemarin dan cuma itu aja sih sampai sekarang aman-aman saja lancar tidak ada masalah

P3: oke.. bagaimana terapi hemodialisis mempengaruhi aktivitas sehari-hari anda sebagai anak muda, dalam bidang pendidikan, pekerjaan kehidupan sosial serta hobi yang anda tekuni?

P3: kalau itu sangat mempengaruhi sekai ya sus karena kan badanku sekarang juga nggak se fit dulu kalau dulu mah pergi pagi pulang pagi ya tetap nggak apa-apa kalau sekarang cuma jalan dikit aja kakiku sakit (hehe tertawa) kakiku pegel gitu (heheh) (18:42) terus gara gara pembatasan cairan juga toh jadinya kan ya gimana kalau misal aku ngoyo mesti aku minumnya banyak juga cuma ..

P: dalam bidang pekerjaan pekerjaan dan hobi seperti apa?

P3: kalau pekerjaan ya aku nggak apa-apa sih sus karena kerjaku ya cuman dirumah, wong semuanya online tapi nek pas jadwalnya cuci darah aku nggak bisa sus, karena habis cuci darah tidur akusus, kalau untuk hobi aku kan seneng nari ya sekarang udah enggak terakhir nari 4 tahun lalu ketoprak kalau ketoprak 3tahun lalu

P: (19:00) untuk hobi ada dampaknya seperti apa?

P3: itu nari ketoprak itu juga termasuk hobi ya itu mempengaruhi banget soalnya nggak bisa ee aku sekarang kayak lelah capek banget loh, intinya badanku kie lemah sus, dikit-dikit gampan capek ngono lo ssus

PERTANYAAN TEMA 4:

Mengeksplorasi pengalaman dukungan emosional selama menjalani terapi hemodialisis

P: tolong ceritakan siapa saja yang berperan penting dalam mendukung anda selama menjalani hemodialisis serta bentuk dukungan apa yang paling berarti bagi anda dan respon pertama kali bagaimana?

P3: yang paling mendukung aku tuh ya jelas keluarga terus ya orang orang terdekat kayak sahabat teman teman bahkan orang yang gak deket aja tuh mendukung aku.. hhehe tersenyum

P: kenapa tersenyum.. ya aku tu terharu sus kadang-kadang kan mungkin orang yang baru kenal tu sama aku juga peduli, pada ngaruhke begitu lo sus tanya kabar, tanya apa jadinya ya terharu saja gitu

P: (19:39) bentuk dukungan apa yang paling berarti

P3: yang paling berarti ya kehadiran mereka sebenarnya

P: kehadiran yang seperti apa ini?

P3: ya nek aku butuh selalu ada, ya jane oar mung finansial itu penting tapi bentuk dukungan, support juga penting begitu sus

P: respons pertama kali seperti apa mbak?

P3: respon pertama kali keluarga tuh malah keluargaku gak pernah kayak nangis di depanku kayak sedih di depanku tuh gak pernah malah orang lain yang sedih begitu

P: orang lain maksudnya?

P3: ya kaya budeku to sus kui kn bilang “ealah nok..sing semangat kuat..duh ingin nangis sus..wess ah”

PERTANYAAN TEMA 5:

Mengeksplorasi pengalaman keterlibatan dan dampak keluarga, teman serta lingkungan sosial selama menjalani terapi hemodialisis

- P: tolong ceritakan bagaimana (20:00) respon dan keterlibatan keluarga serta teman teman anda sejak pertama kali mengetahui kondisi kesehatan Anda hingga saat ini, termasuk bentuk dukungan yang mereka berikan dan bagaimana hal tersebut mempengaruhi perjalanan Anda menjalani terapi hemodialisis?
- P3: ya itu tadi kalau keluarga nggak pernah nggak pernah sedih nggak pernah apa apa nggak pernah ngeluh sama aku sih, kalau teman teman aja yang kaget (20:35) dan kan aku kan bukan orang yang ngomong kalau aku sakit ke semua orang jadi pertanyaan dari mereka tuh gak tau tapi pas tau mereka juga kaget bilang loh padahal kok ya sehat banget gitu gitu ternyata sakit semangat ya.. (sambil mengepalkan tangan) orang bilang semangat tuh aku tuh semangat beneran loh.. (sambil tersenyum lebar dan mata berkaca – kaca)
- P: bagaimana hal tersebut mempengaruhi perjalanan anda menjalani terapi hemodialisis?
- P3: ya pengaruh e yang baik toh sus, aku disemangatin banyak orang jadi aku semangat dalam menjalani cuci darah ini sus, ora entuk nglokro pokoke aku begitu saja sih sus
- P: (20:56) bagaimana pengalaman anda berinteraksi dengan lingkungan baik di rumah, sekolah/kampus, maupun tempat kerja, sejak menjalani terapi hemodialisis, termasuk bagaimana lingkungan tersebut merespons kondisi anda dan dampaknya terhadap kehidupan sosial anda sebagai anak muda?
- P3: (21:25) kalau zaman dulu kan semuanya cukup disrawungi ya maksudnya tuh ya normal gitu loh kalau sekarang kan karena mungkin aku tuh sebenarnya tuh kebanyakan pikiran sebenarnya cuma stress sendiri toh tapi karena terbiasa tapi ternyata udah sepuluh tahun ini tuh kalau misal aku baru menyadari nih kalau misal aku ketemu orang (21:29) itu kan zaman dulu kan semuanya tuh oke oke aja gitu tau sekarang tuh kayak energinya tuh cepet habis gitu loh, jadi aku ya jarang-jarang ikut kumpulan sus, cuman di rumah saja. Kalau ditempat kerja kan enggak ya sus, aku kerja juga dari rumah, terus emm apa lagi sus emm..

- P: nah untuk lingkungan sekitar bagaimaa tuh responnya
- P3: respon apanya
- P: respons lingkungan sekitar mb aprinta
- P3: kalau tetangga (21:45)tetangga tetangga gitu po sus..
- P: ya boleh
- P3: tempat tinggal tuh ya semuanya pasti kaget tapi aku baru tahu juga (dengan wajah tersenyum lebar) ternyata setelah setahunan lah aku tahu ternyata tuh kan di desaku itu kan ada 4 rt nih aku setiap rapat rt setiap ada pengajian setiap ada kumpulan apa tuh ternyata aku didoain sama mereka mau nangis nih (sambil mengusap air mata sebelah kanan, mata berkaca – kaca dan tertawa hehehe)
- P: kagetnya bagaimana mbak?
- P3: kagetnya karena aku orangnya biasa saja, maksudnya kayak oarang sehat ya sudah setelah tetanggaku tahu pada ngasih semangat, terus ya itu tadi pada doain aku, kan aku jadi terharu lagi sus..
- P: dampaknya apa mbak terkait kehidupan sosial sebagai anak muda?
- P3: emm apa ya.. ya paling nggak bisa ikut kegiatan kampung saja sus , tapi semuanya support dan pengertian sus

PERTANYAAN TEMA 6:

Mengeksplorasi pengalaman kesinambungan perawatan selama menjalani terapi hemodialisis

- P : tolong ceritakan bagaimana anda menyesuaikan kegiatan sehari hari dengan tuntutan terapi hemodialisis, termasuk cara anda menjaga kondisi kesehatan ditengah berbagai aktivitas sebagai anak muda
- P3: kalau itu apa ya hehe. Ehh.. gimana gimana tadi
- P: menyesuaikan kehidupan sehari hari dengan tuntutan terapi hemodialisis
- P3: itu kalau kegiatanku semuanya tuh fleksibel untungnya ya paling gara gara aku hadir juga kan jadi terus semuanya mengikuti aja sih
- P: mengikuti bagaimana?
- P3: ya menngikuti sus, kan aku tu biasanya juga jadi supporter bola sus di sini tapi kan nggak bisa setiap saat ikut kegiatan jadi ya pas ada kumpulan

teman-temenku pada tanya kamu ikut nggak/.kalau kamu ikut ya temenku pada ikut begitu sus..

P: emm baikk.. cara anda menjaga kondisi kesehatan?

P3: (22:49) kondisi kesehatan kalau dulu dulu awal hari sih oke oke aja tapi sekarang sekarang ini ya agak gimana gitu sih

P: jaga kondisi kesehatan di tengah pekerjaan terus hd juga bagaimana mbak?

P3: ohh..ya aku menjaganya tuh nggak apa namanya jangan capek capek aku ngerti porsiku sendiri terus minumku juga aku kurangi walaupun itu kadang kadang meleset (hehe sambil tertawa kecil) pengennya sih naiknya 0,5 tapi ternyata 4 gitu (heheh tertawa lagi)

P: banyak melesetnya atau pasnya ya

P3: iya banyak melesetnya sih.. makan juga sih makannya aku (23:27) aku pikirin juga sayuran buah buahan juga enggak terlalu banyak gitu nyobain ya nyobain satu potong begitu

P: selain itu apalagi mbak?

P3: ya... berngkat hd sesuai jadwal saja sih..udah

P: bagaimana harapan anda terkait pelayanan yang dapat mendukung keberlangsungan perawatan anda

P3: pelayanan di sini ya.. (hehe sambil tersenyum) pelayanannya sih kalau dari dulu sih udah oke banget sih panti rapih top sih.. udah gitu saja

PERTANYAAN TEMA 7:

Mengeksplorasi pengalaman tentang kenyamanan fisik selama menjalani terapi hemodialisis

P: oke tolong ceritakan perubahan kondisi fisik yang anda rasakan sebelum dan sesudah menjalani terapi hemodialisis, serta keluhan fisik yang sering muncul selama atau setelah terapi

P3: perubahan fisikku sebelumnya sebelumnya itu kan aku gendut banget aku gendut banget tapi malah ..

P: gendut itu dari maksudnya dari minum apa ..

P3: enggak kan sebelumnya sebelum sakit toh sebelum sakit kan aku emang gendut terus ee (24:16) aku tuh pernah sekali nimbang tuh tiba tiba turun drastis jadi dari 70 kg tiba tiba 66 kg itu benar benar cuma sehari sehari iya

terus habis itu kan nimbang lagi nimbang lagi ternyata tujuh puluh an terus aku mikir ini timbanganmu rusak gitu tau tapi ternyata enggak soalnya orang lain juga nimbanganya tetap sama itu sih yang pertama kali aku berarti ngehnya..setelah aku sakit terus dari gendut banget itu kan gendut banget tapi malah sehat jadi aku enggak pernah ngerasain capek enggak pernah apa apa (24:52) sakit sakit penaikan berat badan sama turunnya tuh juga cepet loh berulang kali naik turun naik turun terus apalagi itu bikin kulitku juga banyak stretchmarks toh itu terus habis itu kulitku kering jadian terus aku tambah hitam kira kira transfusi kalau misal kekurangan darah terus apa (25:17) terus apa lagi ya bintik bintik aja sih kulitku kering itu

P: keluhan fisik yang sering muncul selama dan setelah terapi apa

P3: gatal – gatal

P: yang sebelum atau selama hd?

P3: itu nggak mesti.. mesti sebelum sebelum hd ya pernah gatal- gatal tapi setelah hd juga pernah karena kan kayaknya heparin ya itu sih cuma gatal-gatal aja

P: keluhan fisik yang sering muncul selama itu gatal-gatal setelah terapi sama keluhannya gatal-gatal atau?

P3: jadi itu nggak mesti jadi misal minggu ini gitu ya misal minggu ini sebelum hd itu gatal- gatal mungkin kalau itu penumpukan apa ya itu juga misalnya habis hd misal tuh udah lama nih udah lama terus tiba tiba sesudah hd nya yang gatal jadi nggak mesti, tapi juga suka kram, sama tensiku habis sih sus kalau tarikanku banyaak

P: (26:11) Lalu tolong ceritakan pengalaman anda ketika menyampaikan keluhan fisik yang muncul selama menjalani terapi kepada tenaga kesehatan dan cara mengatasinya

P3 (26:54) Kalau suster tuh mesti ada menyarankan kalau misal gatal dikasihnya salep ini, terus kalau misal kering dikasihnya handbody yang ini, gitu benar-benar spesifik mereknya tuh loh.

P: (26:56):Berarti ketika menyampaikan keluhan fisik yang muncul, cara penyampaianya

P3 (26:56) Penyampaianya karena aku, aku yang menyampaikannya, aku bilang terus kok aku gini-gini ya, kok kulitku tambah kering, tapi itu dikasih handbody ini tuh nggak bisa gitu, kalau misal terus ya udah dijelasin, terus kalau misal kayak pas gatal-gatel itu gatal-gatel kan aku mana tahu aku itu gara-gara heparin atau apa, tapi ya suster menyampaikan dengan baik dan aku dong itu hehe (sambil tersenyum)

P: kenapa tersenyum mbak?

P3: ya susternya itu kadang ngasih tahunya se merek-merknya jadi kan aku ketawa saja sus lucu saja sih buat aku.hihi, nek kram ya aku suruh ngurangin kenaikanku sama minumnya usus, nanti mesin itu diatur ulang, kalau tensiku habis ya aku disuruh makan gula biar cepet naik lagi, jadi aku ya paham sus ini kenapa carane bagaimana, begitu sus. Kita juga sambil belajar

P: baik mbak..

PERTANYAAN TEMA 8:

Mengeksplorasi pengalaman tentang keterpaduan dan koordinasi pelayanan perawatan selama menjalani terapi hemodialisis

P: (27:10) tolong ceritakan pengalaman anda menerima pelayanan dari berbagai tenaga kesehatan termasuk bagaimana koordinasi dan komunikasi tenaga kesehatan yang merawat anda

P3: ya selama ini komunikasinya mereka oke sih jadi gercep juga kan di sini jadi selama ini aku ngelihatnya ya pokoknya sini tuh yang oke banget gitu loh

P: komunikasi apa yang misalnya contoh

P3: ya selain aku tanya tanya tadi terus kalau aku ngeliat kalau ada pasien yang gawat itu tuh mereka kayak cepet itu loh.. maksudnya tuh gimana ya obrolannya itu..

- P: mudah ditangkap
- P3: Iya obrolannya mudah ditangkap
- P: (27:48) kalau koordinasinya pelayanannya bagaimana?
- P3: (28:09) karek aku melihatnya oke .. oke.. aja untuk koordinaasinya ya tetap kayak gini aja tapi kan banyak sus apa namanya kalau di rumah sakit lainnya
- P: harapannya terkait pelayanannya bagaimana
- P3: harapannya apa ya aku ya mereka tetap di sini terus lah kayak gitu terus orang orangnya ini terus aja udah sampai tua (hehe sambil tersenyum) kalau misalnya ada yang mau masuk misal kerja di sini gitu toh carilah orang orang seperti kalian gitu loh maksudnya kan ada juga piye ya (28:40) dia tuh kalau kita ngeliat aja tuh kayak nggak ramah gitu loh
- P: kan pasti ada perubahan orang kan
- P3: ya iya makanya kayak gini gini aja caranya di ospek di ospek iya
- P: jadi intinya bagaimana ini mbak untuk koordinasi dan komunikasi natar tenaga kesehatan?
- P3: sudah bagus semuanya sus, disini cepet banget, ramah, cekatan, susternya nggak negbosenin, semuanya perhatian care ya sama semuanya nggak milh-milih begitu sus, komunkasinya sangat-sangat informastif an komunikatif pokonya sudah sus yang baik-baik dipertahankan saja ya sus sama satu lagi sus kalau aku mau minta jadwal hd aku tinggal wa atau telpon perawat yang aku punya nomornya terus ditndak lanjuti, jadi cepet banget saja sih responnya..udah sus
- P: baik mbak terimakasih

PERTANYAAN PENUTUP

- P: (28:59) oke dari semua prosedur yang telah anda jalani tolong ceritakan pengalaman yang paling berkesan selama menjalani hemodialisis
- P3: sebenarnya hemodialisis di sini itu semuanya tuh berkesan tapi ya contoh kecil aja tuh aku ulang tahun ya sebenarnya kan memang ada gelangya kan (sambil mengangkat tangan yang dipasang gelang pasien pada tangan kanan).. jadi tahu tanggalnya tapi mereka tuh selalu inget gitu loh kalau kita ulang tahun ngucapin ngucapin gitu sih berkesan sih (29:25) ya aku mikirnya berarti kan mereka peduli sama aku berarti yang peduli sama aku tuh nggak cuma keluarga aku sama teman teman gitu loh orang lain juga itu

- P: oke tolong berikan pesan yang ingin anda sampaikan kepada penderita hemodialisis lain yang baru saja memulai atau akan menjalani terapi hemodialisis
- P3: semangat aja jangan ngelokro orang hd itu nggak mesti langsung mati katanya aku 10 tahun juga banyak juga yang 14 tahun, 16 tahun tuh banyak dan mereka semangat semangat loh menjalani hidupnya jadi tetap semangat jangan bunuh diri.. (sambil tersenyum)
- P: serta apa harapan anda terhadap anak muda lainnya khususnya Generasi-Z untuk menjaga kondisi kesehatan
- P3: aku punya pesan buat mereka ee...apa.. tetap apa namanya olahraga jangan lupa minum air putih yang banyak makan yang benar jangan junk food karena aku dulu sering (30:25)sosis sosis makanan kemasan pengawet minum minuman manis kemasan juga janganlah air putih aja lah sama olahraga ya

KATA PENUTUP

- P: sesi wawancara ini telah selesai sebelum saya akhiri apakah ada hal lain yang ingin anda ceritakan atau yang anda rasa penting untuk disampaikan?
- P3: enggak sih itu aja
- P: baik terima kasih atas kerjasama dan kepercayaan dan keterbukaan anda pengalaman anda sangat berharga dan akan membantu meningkatkan pemahaman kami tentang perawatan bagi pasien hemodilaisis serta mampu menginspirasi Generasi-Z lainnya, jika tidak ada saya akhiri pertemuan ini apabila nanti ada hal yang perlu dikonfirmasi kembali apakah anda bersedia diwawancara kembali?
- P3: bersedia
- P: terima kasih mbak prita selamat pagi.
- P3: pagi sus..

Transkrip wawancara responden 4 (P4)

Nama : Sdr. D.A
Tanggal lahir : 05 Juli 1998
Umur : 27 tahun
Jenis kelamin : Laki - laki
Pekerjaan : Bimbel
Lama HD : 5 tahun
Tanggal wawancara : 21 Juni 2026
Waktu : 36 menit

PERTANYAAN TEMA 1:

Mengeksplorasi keterlibatan dalam pengambilan keputusan selama menjalani terapi hemodialisis

- P: (00:00) tolong ceritakan bagaimana keterlibatan anda dalam pengambilan keputusan terkait terapi yang akan dijalani, apakah anda dilibatkan dalam diskusi dengan tenaga kesehatan atau keluarga mengenai pilihan terapi yang tersedia?
- P4: (00:18) yang lebih wah ini lebih dipaksa dipaksa (sambil tersenyum kecil)
- P: dipaksa bagaimana mas bisa disampaikan?
- P4: dipaksa itu sama ibu sama salah satu satu perawat elizabeth, perawat elizabeth ya intinya adalah satu satu nya jalan harus hd
- P: (00:37) berarti yang mengambil keputusan ibu karena dipaksa apa jenengan juga ikut terlibat
- P4: ya akhirnya 80% dipaksa prosentasenya, sisanya ya aku ikut terjerumus jadi terlibatlah
- P: tadi perawatnya bilang satu-satunya jalan harus hd nah njenengan apakah dijelaskan bagaimana begitu?
- P4: ya dijelasinnya kamu nanti dipasang alat di bahu kanan atau kiri ya, nanti dibus lokal, terus nanti ada 2 selang satu untuk masuk dan satu untuk keluar di mesin, terus yaudahlah dengan keterpaksaan aku cuci darah

- P: ohh baik..bagaimanapan penjelasan mengenai hemodialisis dan pilihan terapi lain yang disampaikan oleh tenaga kesehatan (00:57)emm.. maksudnya mengenai HD aja apa ada CAPD nya apa ada transplantnya apa dijelaskannya cuma oh HD aja begitu saat itu?
- P4: jadi kalau dijawab dokter toto nggak masalah kan hehhe (sambil tersenyum)
- P: nggak apa ini untuk jawabannya tidak dipublikasikan
- P4: ya jawabannya tidak rasional waktu itu karena cuma datang nek mau hd tak kerjakne kalau nggak mau HD mah terserah pergi oke gitu tadi itu aja ya sudah pergii orangnya nggak tahu kemana
- P: njenengan konfirmasinya bagaimana ke perawatnya?
- P4: ya aku ming tanya itu siapa to sus.. kok buru-buru banget nggak ada apa nggak bagaimana begitu.. terus sustere ya njawab “ya itu dokternya mas nanti yang mau masang alat buat hdnya”, terus saya owalah ini dokternya, ya maksudnya pengenalan atau apa nggak langsung pergi begitu saja. Tapi kalau buat capd atau transplant tu stelah beberapa saat baru tahunya sih, ya namanya anak muda cari-cari tahu sudah pasti ya, karena ya harapanku sembuh pasti masih muda mikirnya begitu ya, nek aku lihatnya capd waktu itu ya ya dioperasi dibagian perut ada alat jugak sama kaya hd cath, nanti nyucinya diperutnya itu, ganti caian sendiri, kalau hd kan ada mesinnya kalau itu diperutnya, kalau transplant ya cangkok donor hidup, prosesnya lama lah kalau transplant itu mahal
- P: pernah terfikirkan mungkin mas untuk menggunakan capd atau transplant?
- P4: enggaklah ribet, cuci darah begini saja lah

PERTANYAAN TEMA 2:

Mengeksplorasi pengalaman informasi dan edukasi selama menjalani terapi hemodialisis

- P: baik.. (01:32) tolong ceritakan bagaimana pengalaman anda dalam memperoleh informasi dan edukasi mengenai kondisi penyakit ginjal serta perawatan diri selama menjalani cuci darah seperti dietnya pembatasan cairan obat obatan dan aktivitas
- P4: emm.. sebenarnya informasi disampaikan (01:52) ee.. baik cuman memang selalu tidak ya mungkin karena sudah sebuah rutinitas selalu

terkadang ada yang lupa lah artinya si pemberi informasi ini mungkin ada yang lupa jadi sambil berjalan juga lalu ada informasi yang nambah nambah nambah dietnya tetap dikasih tahu ya dietnya tetap dikasih tahu dan cairan juga ya ini

P: maksudnya seperti apa itu mas sambil jalan?

P4: ya informasinya tu sambil jalan, nggak yang kamu itu begini-begini ditutukke begitu, ya tahu ya kesibukannya memang untuk mobilisasinya sih memang banyak, tapi ya dimaklumi aja

P: seperti apa mas ngasih tahunya waktu itu buat dietnya buat cairannya

P4: seperti ke kayak pokoknya minum dibatasi lalu makan sebaiknya menghindari (02:33) tinggi protein itu serba salah jadi kalau yang dari gizi itu menganjurkan tinggi protein hewan rendah nabati itu lalu berjalannya waktu (02:52): kok lebih nyaman ketika protein nabati lebih tinggi daripada hewani

P: mas dion menanggapi seperti apa waktu itu?

P4: ya jalanin saja sesuai yang disampaikan ahli gizinya, tapi tetap protein aku makan katanya baik untuk Hb, teh jangan, buah jangan, santan apa lagi, yang boleh tu putih telur, dan ikan yang boleh banyak ya, sayuran boleh tapi harus dimasak 2x begitu sih sama kalau minum pipinya berapa sesuai itu minumnya, bisa ditambah 500cc, kalau enggak nanti seseg karen kelemahan orang beda-beda gitu

P: oh baik itu obat obatan sendiri

P4: untuk obat obatan lebih ke vitamin ya kalau obat obatan kayak obat tensi dan sebagainya kan lebih menyesuaikan kondisi tubuh aku minum sih semuanya, yang terbaik tak ikutin

P: (03:12) untuk aktivitasnya bagaimana mas saat itu penyampaianya

P4: batasan aktivitas?

P: maksudnya aktivitasnya sehari hari harus bagaimana

P4: kalau waktu itu tidak terpengaruh selama tubuhnya tidak ada masalah tapi lalu kondisi tubuhnya menyesuaikan juga itu, ya tahu diri sama tahu porsi saja sih

- P: (03:34) menurut anda bagaimana cara penyampaian informasi yang paling membantu dan mudah dipahami
- P4: diskusi
- P: diskusi yang seperti apa tolong sampaikan?
- P4: emm.. kita kan hitungannya orang awam dimana, kita sakit seperti ini pasti harus sangat hati-hati, misal aku bertanya boleh enggak selama aku hd ini misal aku mau minum fanta? Nah nanti perawatnya ini akan menjelaskan sebaiknya tidak mas nanti efeknya ini ini ini begitu jadi disaat aku bertanya jadi aku langsung punya jawaban ada timbal baliknya istilahnya langsung dapat tanggapannya begitu.
- P: baik.. untuk media leaflet, gambar begitu bagaimana mas untuk penyampain informasi?
- P4: disini juga ada leaflet tapi ya itu.. enak ngobrol nek aku mbak, males bacanta lupa kadang yng mau ditanyain

PERTANYAAN TEMA 3:

Mengeksplorasi tentang akses pelayanan kesehatan selama menjalani terapi hemodialisis

- P: tolong ceritakan pengalaman anda dalam memperoleh layanan hemodialisis termasuk hambatan yang pernah anda alami dalam mengakses pelayanan dan mengurus administrasi seperti bpjs atau rujukan
- P4: (03:58) kalau administrasi kemarin tidak menemukan masalah tapi kalau masalah informasi edukasi kesehatannya dokternya tidak menerima informasi selain dari dia (hehe sambil tersenyum lebar)
- P: maaf mas maksudnya bagaimana?
- P4: ya kalau dokternya itu apa yang dia bilang ya kita harus manut, tapi nek kita misal mengeluh apa, atau tanya apa nggak dijawab nggak ngerti aku juga bagaimana itu sistemnya, jadi ya kalau mau konsultasi kontrol ke poli ya malas, besok mending tanya perawat hd saja gitu
- P: terkait layanan BPJS atau rujukan mas?
- P4: sejauh ini kalau BPJS aman tidak ada masalah

- P: (04:17) lalu bagaimana terapi hemodialisis mempengaruhi aktivitas sehari-hari anda sebagai anak muda mungkin dalam pendidikan pekerjaan kehidupan sosial serta hobi yang anda tekuni?
- P4: kalau pekerjaan batasnya adalah waktu harus dua kali dari rumah sakit ya tidak seperti dulu bebas kalau mau kemana-mana, sekarang ada jadwal hd jadi ya atur waktu saja, terus kalau pendidikan kayaknya enggak ada pengaruh cuma pas selesai kalau hobi ya itu harus hati-hati
- P: apa hobinya mas?
- P4: touring aku sukannya
- P: em mempengaruhi sejauh mana ini mas karena njenengan hd
- P4: ya tetap saja touring tapi memang nggak bisa yang jauh-jauh aku juga pakek AV-Shunt harus hati-hati begitu, semuanya diperhatikanlah, dan selalu dipikirkan dengan benar dan dipersiapkan dengan benar juga begitu

PERTANYAAN TEMA 4:

Mengeksplorasi pengalaman dukungan emosional selama menjalani terapi hemodialisis

- P: (06:17) Oke.. tolong ceritakan siapa saja yang berperan penting dalam mendukung anda selama menjalani terapi hemodialisis, serta bentuk dukungan apa yang paling berarti bagi anda, dan bagaimana respons pertama kali?
- P4: (06:20) Ya moral, penting buat saya lalu yang pasti ya Ibu yang selalu mendampingi dan memberikan semangat sih
- P: responsnya seperti apa mas?
- P4: mungkin tidak mengira akan seperti ini ya pastinya kagetlah semuanya disaat saya juga lagi ingin main tiba – tiba seeperti ini tidak mengira saja sih seperti ini perjalanannya
- P: dari teman – teman mungkin mas?
- P4: ada juga ya memberikan semangat, tetap mengjakku turing ya, biasa saja begitu bentuk perhatian juga sih mungkin ya, ya kadang aku juga diingetin jangan capek-capek kalau ada apa-apa ngaabrin, kalau butuh tman buat cerita ya bilang saja, ya intinya mereka siap sedia dan selalu ada sih
- P: yang dimaksud selalu ada selalu mendampingi begitu mas?

P4: ya tergantung ya karena mereka juga punya kesibukan masing-masing, nggak harus hadir lewat komunikasi wa juga nggak apa-apa sih, itu sudah termasuk bentuk perhatian ya menurutku

PERTANYAAN TEMA 5:

Mengeksplorasi pengalaman keterlibatan dan dampak keluarga, teman serta lingkungan sosial selama menjalani terapi hemodialisis

P: tolong ceritakan bagaimana respons dan keterlibatan keluarga serta teman-teman anda sejak pertama kali mengetahui kondisi kesehatan anda hingga saat ini, termasuk bentuk dukungan yang mereka berikan dan bagaimana hal tersebut mempengaruhi perjalanan anda menjalani terapi hemodialisis?

P4: kaget pasti semuanya ya karena aku terlihat tampak sehat seperti orang normal saja, ya pada tanya kok bisa sih ya begitu kayak nggak ada bedanya menurut mereka ya kalau untuk keluarga ya tentunya selalu ada buat saya membantu setiap apa yang butuhkan, menyiapkan apa yang perlu disiapkan, jadi aku tu kalau hd tinggal hd saja begitu, bentuk dukungannya ya sama sih support paling penting, perhatian itu, mempengaruhi perjalanan hd ku juga enggak ya aku tu orangnya pa yang ada aku jalani begitu, orang-orang terdekat pada kasih semangat masuk akunya nggak semangat begitu, jadi nggak ngaruh apa-apa jalani saja sesuai jadwal

P: bagaimana pengalaman anda berinteraksi dengan lingkungan sosial sekitar baik di rumah, sekolah/kampus, maupun tempat kerja, sejak menjalani terapi hemodialisis, termasuk bagaimana lingkungan tersebut merespons kondisi anda dan dampaknya terhadap kehidupan sosial anda sebagai anak muda?

P4: (06:46)menghindar males ditanya tanya

P: kenapa begitu mas?

P4: lebih menarik dirinya itu dengan orang-orang tertentu yang banyak tanya, soalnya banyak tu yang kepo bukan yang perhatian begitu lah, jadi aku males saja mending menghindar

P: di lingkungan mas di rumah tinggal apakah ada yang tahu dengan kondisi Anda sekarang ini

P4: ya ada yang tahu ada yang enggak, kalau ada yang enggak kenal kan jadi lebih kayak lo sekarang udah bisa kemana mana ya sekarang udah bisa ini ya ya kayaknya saya kayak balita baru hehe (sambil tersenyum tipis)

P: kenapa begitu mas

P4: ya nggak tahu mungkin orang itu baru ketemu aku sekali atau bagaimana, kan biasa sok kenal saja

P: baik.. kalau untuk lingkungan kerja ini

P4: ya kalau aku kan di bidang bimbel itu flksibel saja waktunya, yang penting kalau jadwal hd ya aku off saja soalnya habis hd ngantuk rasanya, jadi nggak berpengaruh apa – apa

P: baik mas

PERTANYAAN TEMA 6:

Mengeksplorasi pengalaman tentang kenyamanan fisik selama menjalani terapi hemodialisis

P: (07:36) tolong ceritakan bagaimana anda menyesuaikan kehidupan sehari hari dengan tuntutan terapi hemodialisis, termasuk cara anda menjaga kondisi kesehatan di tengah berbagai aktivitas sebagai anak muda

P4: ya pintar pintar atur waktu aja gitu kalau mau kegiatan, tahu porsi sama batasan saja sih nek memang badannya enak ya ssilahkan berkegiatan tapi kalau sudah ngerasa badannya berat atau lemes mending nggak usah saja nanti ngrepotin orang banyak

P: termasuk cara anda menjaga kondisi kesehatan saat ini

P4: ehh.. aneh seperti ini (08:02) ya pokoknya obat-obat udah dikurangin pokoknya prinsipnya selama masih bisa main berarti badanku “oke” bisa diajak kerjasam ini, sama kalau ya pulang hd pasti tidur dulu terus sama memastikan tidak kebanyakan nariknya sih, soalnya kalau sudah kebanyakan nari lemesnya bisa 2 hari badannya nggak enak banget, sama olahraga tipis-tipis jalan saja biar badannya gerak saja sih

P: (08:34),bagaiaman harapan anda terkait pelayanan, yang dapat mendukung tentang perawattan anda

P4: apa ya nggak ada nggak ada .. so far so good .. (sambil tersenyum) apalagi nggak ada.. pacar pasien bilang.. udah the best (sambil tersenyum)

P: kenapa mas kok senyum

P4: kalau disini tu pelayanannya ya bisa dibilang modern ya disamping perawatnya mayoritas muda ya jadi enak saja lebih cepat saja sih penangannya , jadi harapannya nggak ada soalnya sudah bagus semua

PERTANYAAN TEMA 7:

Mengekplorasi pengalaman tentang kenyamanan fisik selama menjalani terapi hemodialisis

P: tolong ceritakan perubahan kondisi fisik yang Anda rasakan sebelum dan sesudah menjalani terapi hemodialisis, serta keluhan fisik yang sering muncul selama atau setelah terapi

P4: (09:15) paling kelihatan.. (sambil mimik muka berfikir) ini ya tampang toh

P: iya kondisi fisik

P4: gampang jerawat kulitnya kering terus ini sebelumnya kulitnya bersih bersih aja terus kulitnya ya lembab trus paling ya waktu itu sempat ngalamin bengkak juga terus apalagi ya udah

P: (09:47) keluhan fisik sering muncul selama dan setelah hd

P4: gampang capek pasti terus sekarang asam lambung, kram pusing, tensinya kadang habis juga

P: pernah ditindaklanjuti terkait asam lambungnya mas?

P4: ndak.. mungkin lebih ke stres ya asam lambungnya, kalau tensi atau kram biasanya karena aku tarikannya banyak hhe (sambil tertawa)

P: kenapa tertawa mas?

P4: ya kita tu kadang nggak sadar ya ternyata minumnya sudah banyak, tahu-tahu naiknya pas mau hd timbangannya banyak banget.. yasudah bagaimana lagi

P: kan ini njenengan sudah hamper 5 tahun ya untuk fase penerimaan ini berapa lama?

P4: setahun.. (sambil muka berfikir) untuk saat ini oh kalau sekarang stresnya jelas duit (sambil tersenyum hehe) stresnya stres normal artinya kayak kerjaan gitu gitu

P: keluhan fisik yang setelah terapi apa

- P4: (10:37) ya itu tok gampang capek aja , nggak nggak nggak selalu kram nggak selalu sama ini kalau pulang sakit perut kayak kayak mau buang angin buang air ya pokoknya mules mules gitu ya
- P: ohh giyu.. tolong ceritakan pengalaman ada ketika menyampaikan keluhan fisik yang muncul selama menjalani terapi kepada tenaga kesehatan dan cara mengatasinya
- P4: ya manggil saja, pastikan ada susternya yang lewat misal kram, tensinya habis nanti dikasih gula biar naik tensinya, sama aturan mesinnya diatur ulang itu, biasanya sambil dikonfirmasi lagi begitu tadi naiknya berapa kenapa ditariknya sekian, nanti akan dijelaskan begitu, jadi aku juga belajar sama bawa gula pasir buat jaga-jaga, tapi nggak selalu itu sih, ya semuanya tergantung orang-orangnya.

PERTANYAAN TEMA 8:

Mengeksplorasi pengalaman tentang keterpaduan dan koordinasi pelayanan perawatan selama menjalani terapi hemodialisis

- P: (11:02)tolong ceritakan pengalaman anda menerima pelayanan dari berbagai tenaga kesehatan termasuk bagaimana koordinasi dan komunikasi antar tenaga kesehatan yang merawat anda
- P4: baik baik saja
- P: baiknya bagaimana mas?
- P4: ya koordinasinya cepet saja kalau mau minta ganti hari tinggal wa hp hd nanti responnya cepet, pelayanan pengerjaan hdnya juga cepet jadi kita nggak antri lama untuk dikerjakan
- P: komunikasinya bagaimana?
- P4: enggak.. kalau sama perawatnya enggak paling akhirnya memilih yang (11:30) Bahasanya lebih gaul atau yang terlalu polos, paling memetakannya hanya itu (11:36)lebih enak
- P: lebih enak nya bagaimana ini mas?
- P4: enak yang zaman sekarang karena (11:59) Ada yang galak banget, nah itu mending dihindari karena ta..ta..ta..ta.. nambah - nambah pikiran haha (sambil tertawa)
- P: kenapa mas?

P4: ya yang galak itu bukan ngasih edukasi cuman marah-marah saja, kalau yang muda-muda bahasanya santai lebih sederhana jadi enak didengernya kalau cuma dimarahin ya untuk apa ngasih tahu itu saja sih bikin capek pikiran saja sih

P: 12:03) baik.. bagaimana harapan anda terhadap koordinasi pelayanan kesehatan bagi pasien yang muda yang menjalani hemodialisis

P 4 : ya sebenarnya kami pun paham ketika kesini itu lalu kayak ya udah kita harus disini untuk bertahan hidup gitu ibaratnya ini kan kami lebih susah gak usah terlalu banyak dimasih hati gitu kan, yang namanya orang sakit juga nggak ada yang mau sih apa lagi seperti ini ya mungkin cukup didenger saja sih, kalau pelayanan semuanya sudah bagus sih ya memperlakukannya sesuai dengan usia jadi kayak teman saja begitu lebih enak dan hd ini sudah kayak keluarga jadi sudah nyaman saja, ya semoga yang sudah baik ini ditingkatkan dan dipertahankan saja

PERTANYAAN PENUTUP

P: oke dari seluruh perjalanan yang telah anda jalani tolong ceritakan pengalaman yang paling berkesan selama menjalani cuci darah ini

P4: (12:45) hmm cukup ya cukup kesan apa yang ndak ada deh

P: oke bagaimana hal tersebut membentuk diri anda hingga saat ini

P4: (13:03) emm lebih ke kayak nanti kayak ya kayaknya harus hati hati ya mbak hati hati juga ngawur ngawur juga ya karena muridnya prof warasila dokter sidarto

P: wah expert berarti.. tadi oke tolong berikan pesan yang ingin anda sampaikan kepada gila nangis yang lain yang baru saja memulai atau akan menjalani terapi serta harapannya untuk anak muda yang untuk menjaga kondisinya ke depannya

P4: ya tahu diri kalau ya dengan pengalamanku ya aku yang dulu sudah berusaha untuk menghindari kesini lalu lalu pacarnya kesini yo (13:47) ya udah gak apa apa berarti nasib artinya carilah peluang dari situ terus kalau buat yang belum baru akan kesini saya tahu dia itu tadi tahu diri bahwa kalau kamu masih begitu ya resikonya kesini kalau kamu mau ini menjaga diri lebih baik ya mungkin kamu bisa terhindar di sini atau bisa mundurlah ketika harus kesini

- P: (14:17) harapan anak muda untuk menjaga kondisi kondisi biar tidak terjadi
- P4: minimal kalian minum air putih
- P: jenengan apa awalnya
- P4: karena aku kista
- P: oh kista
- P4: heem
- P: bukannya waktu itu bilang hipertensi
- P4: makanya waktu itu dibilang hipertensi dari mana?
- P: padaha njenengan tetap aktivitas biasa dan menjaga pola ya
- P4: terus minum juga (14:49) pasti lebih dari dua liter sehari ya
- P: (14:55) mungkin ada yang ingin anda sampaikan selain yang ingin rasa anda penting terkait dengan pelayanan kesehatan untuk cuci darah untuk anak muda
- P4: (15:12) maksudnya kalau in general adalah kayaknya memang masih banyak literasi (sambil tersenyum) ya maksudnya update lah penelitian penelitian itu kan baru terus banyak gitu ya terus jangan monoton ya atau pokoknya nanya nanya kayak konsultasi terus tidak hanya belajar mengenai mengoperasikan mesin lebih pokoknya pengetahuan itu memang harus ditambah.

KATA PENUTUP

- P: (15:42) oke sesi wawancara ini hampir selesai terima kasih atas kerjasamanya serta keterbukaan anda pengalaman anda sangat berharga dan akan membantu meningkatkan pemahaman kami tentang perawatan bagi pasien muda serta mampu menginspirasi generasi z lainnya apabila tidak ada saya akhiri pertemuan ini apabila nanti ada hal yang perlu dikonfirmasi kembali apakah anda bersedia untuk diwawancarai kembali mas
- P4: ya oke
- P: terima kasih atas waktunya selamat pagi
- P4: selamat pagi

Transkrip wawancara responden 5 (P5)

Nama : Bp.B
Tanggal lahir : 20 April 2001
Umur : 25 tahun
Jenis kelamin : Laki - laki
Pekerjaan : Wirausaha
Lama HD : 4 tahun
Tanggal wawancara : 22 Juni 2026
Waktu : 38.10 menit

PERTANYAAN TEMA 1:

Mengeksplorasi keterlibatan dalam pengambilan keputusan selama menjalani terapi hemodialisis

- P: (00:01) tolong ceritakan bagaimana keterlibatan anda dalam pengambilan keputusan terkait terapi yang akan anda jalani, apakah Anda diloibatkan dalam diskusi dengan tenaga kesehatan atau keluarga mengenai pilihan terapi yang tersedia?
- P5: awalnya saya itu tidak tahu awalnya itu pertama itu mau daftar polisi kan terus cek kesehatan dan enggak tahunya tuh kreatinnya tuh tinggi terus sama dokternya (00:27) dianjurkan buat cuci darah tapi yang mengambil keputusan untuk cuci darah itu itu orang tua
- P: baik.. bisa diceritakan apa yang disampaikan orang tua ke panjenengan mas terkait cuci darah itu apa? Prosesnya seperti apa?
- P5: Ibu saya bilang e pelan – pelan sus .. le kamu harus cuci darah, karena hasil lab ureum/creatinin tinggi, terus aku tanya ke ibu kui tandane apa bu? Terus ibuku mungkin bingung sama kaget ya sus cuma bilang kui ning nggon ginjal le nek ora ditangani segera bahaya. Terus aku saiki harus bagaimana bu? Terus aku dijelasin ibu kalau prosesnya ya hari ini kamu cuci darah di tusuk dibagaian selangkangan untuk sementara nanti dikasih obat bius dulu ada 2 jarum yang disuntikkan untuk darah masuk dan keluar dari mesin waktunya 3-4 jam krang lebih, sambil evaluasi labnya lagi,

opname dulu. Terus aku ya langsung mak dek sus awalnya aku sedih, bingung, nangis sus, ora ngira nek bakalan kayak gini sus, aku mikirnya oh yawes aku tak cuci darah, opname habis itu pulang begitu.

P: emm ya.. sebelum dilakukan tindakan cuci darah melalui selangkangan ini, yang mengambil keputusan akhirnya panjenengan mau dilakukan cuci darah begitu bagaimana prosesnya mas?

P5: ya.. aku maune duh buk gek iki saikit ora, terus aku mikir bakalan kepiye iki kepedepane.. sehat opo ora opo kepiye begitu sus.. aku ya mikir agak lama sus, ibuku ya bilang pie le ibu manut dirimu, sing ngejalani koe sing ngrasakke koe, iki ya kesehatan nggo koe..ibu ming isone mung ngenei semangat, ngancani lan nyembayangke. Nah terus aku mikir meneh sus, ya aku kudu semangat sehat wong ibukku karo keluargaku we semangat mosok aku ora, aku ya mikire pengen mari sus ben iso dolan meneh. Akhirnya kui aku kan datenge sore sus terus tunggu aku mau cuci darah wes malam,akhirnya ya aku mau tidak mau to sus mengambil keputusan ini, yowes akhirnya cuci darah

P: lalu dijelaskan nggak untuk terapi cuci darah yang lain seperti capd atau ada transplant begitu

P5: di iya dikasih tahu kalau pengen (00:55) kalau sembuh ya harus transplant gitu kata dokternya

P: emm.. lalu panjenengan dijelaskan tidak untuk capd itu apa? transplant itu seperti apa?

P5: ya dijelasin sus kalau capd tu nanti dioperasi bagian perut, ada alatnya untuk cuci darah, nanti bisa diganti dirumah secara mandiri, dan bisa aktivitas seperti biasa. Kalau transplant aku harus mencari donor hidup sus yang cocok di keluarga, tapi aku mikir wah males nek misal capd aku repot nek transplant aku ya bingung sus, akhire ya sudah cuci darah dulu kan habis ari selangkangan itu aku pasang hd cath to sus, yo ngonolah sus pokoke.

PERTANYAAN TEMA 2:

Mengeksplorasi pengalaman informasi dan edukasi selama menjalani terapi hemodialisis

- P: (01:04) tolong ceritakan bagaimana pengalaman anda dalam memperoleh informasi dan edukasi tentang kondisi penyakit perawatan mulai seperti diet pembatasan cairan obat-obatan dan aktivitas sehari-hari memperoleh informasinya bagaimana dalam maksudnya dalam kesehatan ini perawatnya ngasih edukasinya gimana tentang dietnya tentang pembatasan cairan tentang obat-obatan dan aktivitas sehari-hari (01:34): misalnya kayak harus dibatasi cairan nih makan minumannya bagaimana?
- P5: ohh ya ..ya itu dikasih tahu sama dokternya sama susternya
- P: yang dikasih tahu bagaimana oleh dokter dan perawatnya mas?
- P5: ya suruh batasi minum, minum obat yang teratur jauhin makanan yang mengandung kalium
- P: contohnya apa mas batasi minum itu?
- P5: ya semisal sus aku masih bisa pipis ya 500cc ya, nah minumku juga harus segitu sus emm..
- P: kemudian yang dimaksud minum obat teratur itu seperti apa sama makanan yang mengandung kalium?
- P5: ya.. aku kan tensinya kadang tinggi sus jadi obat tensi itu harus diminum terus tidak boleh putus biar tensinya stabil, kalau makanan misalnya buah .. es teh.. sup buahh (sambil tersenyum)
- P: kenapa kok tersenyum mas? (01:57) buah itu kira – kira kenapa kok tidak boleh oh ini boleh begitu serta diitnya seperti apa, pembatasan cairannya bagaimana, pengelolaan obat-obatan yang harus dikonsumsi, serta aktivitas sehari-hari bisa dijelaskan mas?
- P5: emm heheh.. karena nanti bisa bikin sesak sus kan kandungan kaliumnya tinggi dibilangnya orang cuci datrah nggak boleh banyak buah
- P: mungkin bisa dijelaskan kembali buah – buahan apa yang bisa bikin sesak mas waktu penjelasan dokter atau susternya?
- P5: buah – buah musiman sus, yang paling -paling bikin sesak tu sus katanya ada buah pisang, kelapa, anggur, kelengkeng ya pokoknya yang musiman sus sama santan-santan begitu y itulah sus

- P: berarti mas bagus sudah tahu nggih untuk buah apa saja yang harus dihindari kemudian untuk diitnya seperti apa, pembatasan cairannya bagaimana, pengelolaan obat-obatan yang harus dikonsumsi, serta aktivitas sehari-hari bisa dijelaskan mas?
- P5: untuk diit kalau penjelasannya ya banyak protein sus kayak putih telur, daging merah, ikan biar Hbku nggak turun sama nggak bengkak, untuk obat-obatan ya karena aku tensinya tinggi ya harus minum obat tensi secara rutin sus, terus obat untuk HD ya tak minum rutin, nggo aktivitas ya semampunya aku sus ora oleh ngoyo soaal e kondisine wess ora koyo mbiyen, ya pada intine semua menyesuaikan lah sus
- P: oke menurut anda bagaimana cara penyampaian informasi yang paling membantu dan mudah dipahami misalkan kita misalkan jenengan datang ke rumah sakit ya misalnya sesek gitu terus edukasinya ngomong saya oh mas gak boleh gini apa harus dengan leaflet atau dengan edukasi yang gambar video apa dengan ngobrol seperti ini jenengan sudah paham atau bagaimana?
- P5: dengan ngobrol saya sudah paham sus
- P: bisa diberikan contohnya mas?
- P5: ya semisal kayak minum itu sus, kan awal – awal HD kan dikasih tahu sama susternya, mas minumnya jangan banyak-banyak nanti dampaknya sesek, bengkak dan lain-lain, terus untuk makannya dibanyakin protein ya untuk HB tidak turun jadi buat kegiatan badanmu enak.. ya aku dikasih leaflet juga sus ning aku lebih seneng ke ngobrol jadi sekalian tanya-tanya wes paham banget
- P: baik mas

PERTANYAAN TEMA 3:

Mengeksplorasi tentang akses pelayanan kesehatan selama menjalani terapi hemodialisis

- P: tolong ceritakan pengalaman anda dalam memperoleh (02:57) layanan hemodialisis termasuk hambatan yang pernah anda

alami dalam mengakses pelayanan dan mengurus administrasi seperti bpjs atau rujukan (03:07)

P5: oh awalnya..

P: mungkin kan harus mengurus keman dulu, baru bisa ke RSPR, perjalanannya bagaimana mas?

P5: ohh aku nggak tahu e sus itu Ibukku dan kakakku yang ngurus semua waktu itu, aku tahune beres lancar bisa cuci darah di RSPR sus, karena awalnya aku kan cuci darah di Sakinah Idaman, aku bengkok-bengkok terus, sesek terus, terus aku ke RSA ya sama, terakhir Ibukku bilang sudah ke RSPR saja, ya yang aku tahu ya sus di RSPR aku nggak langsung BPJS berbayar sek karena kuotanya penuh waktu itu.

P: selama berapa lama tahu tidak mas berbayarnya sampai akhirnya bisa BPJS

P5: nggak tahu aku sus.. ibukku yang tahu

P: emm baik mas

P: (03:26) bagaimana terapi hemodialisis mempengaruhi aktivitas sehari-hari anda sebagai anak muda dalam pendidikan, pekerjaan, kehidupan sosial serta hobi yang anda tekuni?

P5: mempengaruhi banget ya.. soalnya saya jarang main di siang hari terus (03:47) udah nggak bisa seperti dulu lagi lah dulu suka olahraga sekarang udah nggak bisa (muka tampak murung)

P: sepertinya berat banget ini mas bisa disampaikan?

P5: ya gini sus aku kan dulu tu ingin jadi polisi nggak jadi, terus hobiku sepak bola juga nnggak jadi, terus main aku ya dibatesin biar nggak capek sebenarnya serba bingung aku sus kon bagaimana, jadi semuanya terhambat, sangat sangat mempengaruhi malahn sus, kalau pendidikan aku sudah nggak sekolah, kalau pekerjaan enggak sih sus karena ya aku semuanya dikerjain dirumah jadi santai aku sekarang bantuin ibu jualan makanan terus sebelum HD aku setor-setor dulu,

sama kos-kosan, kalau kehidupan sosial tu misal e di kampung begitu to sus?

P: Iya

P5: aku ki ya srawung sus sama lingkungan tapi aku ya isin e mosok cah nom wes koyo ngene, tapi sue-sue ya aku wes biasa sus dolan sama tetangga jagongan ning sekedar menyapa saja, nek nggo hobi ya kui mau sus wess pasrah aku sus

PERTANYAAN TEMA 4:

Mengeksplorasi pengalaman dukungan emosional selama menjalani terapi hemodialisis

P: (04:26) Oh baik baik. (04:28): Oke, tolong ceritakan siapa saja yang berperan penting dalam mendukung anda selama menjadi hemodialisis, serta bentuk dukungan apa yang paling berarti bagi anda dan bagaimana respons pertama kali?

P5: (04:36) Ibu.

P: kenapa kok ibu mas kalau boleh disampaikan ?

P5: ya karena aku kan sama masku anak cowok semua otomatis aku ya ming deket sama ibu sus, lebih gemati apa-apa aku diturutin sus.. ya bapak juga perhatian sih tapi ibu mesti ikatannya lebih kuat to sus

P: (04:38)Bentuk dukungannya yang paling berarti apa?

P5: (04:44)contohnya misale gimana sus

P: bentuk dukungannya keluarga misalnya kalau HD ya ditemenin, semua keperluan di siapin, diantar kontrol, atau seperti apa?

P5: ditemenin terus terus pokoknya tuh didampingi terus, sampai tidur aja sama saya sus hehe

P: oh begitu.. didampingi yang seperti apa yang membuat mas bagus ini merasa ini adalah bentuk dukungan gitu

P5: iya (sambil tersipu malu)

P: bagaimana mas kok malu – malu ini

- P5: ya pokoknya ibukku nomor satu sus nek misal aku seseg ibukku sing bilang pie meh periksa po apa meh piye ngono sus, dukungane kan g cuman materi uang tapi perhatian juga sus, nah aku tu tipenya kalau misal aku ngeluh apa ibukku responnya cepet begitu lo sus enggak yang nant- nanti.
- P: emm jadi dukungan yang paling berarti yang mana?
- P5: iya perhatian sus.. sama ibu tu mengusahakan yang terbaik nggo aku ngono sus
- P: oh iya iya baik.. bagaimana respon pertama kali mas untuk ibu terutama ya
- P5: ohh..emm
- P: kan njenengan akhirnya cuci darah rutin ini
- P5: (05:12) pastinya ibu ya sedih ya kaget sus.. ning ya pie meneh nek responku aku ya sedih, drop terus kayak gitu loh, kayak jadi halu tuh loh, terus bayangin yang enggak enggak kayak takutnya nanti kalau besok aku gini gimana, besok gini gimana, apakah besok ada yang gini gitu ya.
- P: (05:33) Membayangkan yang tidak tidak seperti apa mas?
- P5: (05:35) yang tidak – tidak sus.. wedi nek sesok aku isih opo ora ya, Ibuku kepiye ngono sus..gek aku isih nom ya mikir sing aneh-aneh sus,wes sus aku malah kepikiran sus
- P: baik mas

PERTANYAAN TEMA 5:

Mengeksplorasi pengalaman keterlibatan dan dampak keluarga, teman serta lingkungan sosial selama menjalani terapi hemodialisis

- P: (05:37) tolong ceritakan bagaimana respons dan keterlibatan keluarga serta teman – teman anda sejak pertama kali mengetahui kondisi kesehatan anda hingga saat ini, termasuk bentuk dukungan yang mereka berikan dan bagaimana hal tersebut mempengaruhi perjalanan anda menjalani terapi hemodialisis?
- P5: keluarga sek ya sus.. kalau keluarga ya mestine kaget aku harus cuci darah, tapi untunge keluargaku ngenei aku semangat sus,

pokoke kudu sing sehat sing semangat tetap dilakoni dai aku ora nglokro sus, nah kalau teman-teman ya alhamdulillah mesti sama kaget ning ya tetap ngajaki aku dolan sus walaupun aku nek dolan ra iso sue, tapi tetap aku diajak. Kalau bentuk dukungan ya kui mau sus jane ora mung uang ya sus tapi perhatian sih nek aku sus nggo teman karo keluarga sama nek aku butuh selalu ada sama mendoakan, support begitu sus

P: bagaimana pengalaman anda berinteraksi dengan lingkungan sosial sekitar baik dirumah. Sekolah/kampus, maupun tempat kerja, sejak menjalani terapi hemodialisis, termasuk bagaimana lingkungan tersebut merespons kondisi anda dan dampaknya terhadap kehidupan sosial Anda sebagai anak muda?

P5: nggo ning lingkunganku to sus ya awalnya kan aku nggak cerita-cerita, akhirnya mereka pada tahu ya pada kaget sus.. soalnya aku kan kaya orang sehat banget ora tahu mengeluh apa – apa kok tiba – tiba kok sakit begitu (06:26)

P: ini kan untuk lingkungan sekitar ya mas, maaf mas kegiatannya apa sekarang?

P5: aku tu ini sus bantu-bantu ibu jualan, ibuku kan pintar masak sus jadi jualan nasi kucing, nasi manten begitu disetor di jajanan pasar tu lo sus

P: baik.. mungkin bisa diceritakan apakah hal tersebut mempengaruhi perjalanan anda menjalani terapi hemodialisis mas?

P5: ya sebenarnya enggak juga sus aku malah seneng buat kegiatan dirumah saja sus mbangane aku bingung meh apa to sus,, enggak ngaruh sih biasanya aku setor pagi sebelum berangkat hd saja

P: ikut kegiatan apa mas di lingkungan?

P5: emm.. enggak ikut apa-apa aku sus, ronda juga enggak mungkin dulu ya sebelum sakit aku ikut ini sus kumpulan pemuda nek dikampung palingan itu saja, tapi semenjak sakit ya aku enggak ikut apa-apa sus

P: untuk berinteraksi sendiri dengan lingkungan bagaimana mas?

- P5: ya sekedar tahu sekedar menyapa saja sih sus, ngobrol ya jarang meh yang diobrolin apa bingung juga
- P: respons pertama kali lingkungan sekitar bagaimana mas?
- P5: ya pastinya kaget banget sus.. aku sing ketok sehat gini ternyata sakite parah apa lagi aku masih muda, ya pada heran itu sus kok bisa ketoke sehat banget begitu
- P: kemudian dampaknya terhadap kehidupan soaial anda sebagai anak muda?
- P5: dampaknya ya banyak sus..aku kan jiwane masih main ya sekarang yang harus dirumah gin itu rasanya ya bagaimana giru ya saya jadi nggak banyak ikut kegiatan kampung, karena harus menjaga diri to sus.. tapi lingkungan ya memahami kok sus, pada support dan perhatian sama aku
- P: mungkin bisa digambarkan bagaimana perasaanya mas?
- P5: ya aku sedih pastine sus ra iso melu ngewangi opo ngono kui lo sus, g bisa bantu-bantulah istilahnya sus

PERTANYAAN TEMA 6 :

Mengeksplorasi pengalaman kesinambungan perawatan selama menjalani terapi hemodialisis

- P: (06:46) Oke.... (06:49) Tolong ceritakan bagaimana Anda menyesuaikan kehidupan sehari-hari dengan tuntutan terapi hemodialisis ini, termasuk cara Anda menjaga kondisi kesehatan di tengah berbagai aktivitas sebagai anak muda. (07:07)
- P5: kegiatannya contohnya gimana sus
- P: kayak menyesuaikan kondisi ini dengan gimana maksudnya kan kondisi ya kan cuci darah dan sebelumnya kan beda oh ya tetap kayak gini gitu loh maksudnya njenengan kan kayak tidak seperti orang sakit kan diluar cara menjaganya gimana
- P5: menjaga gimana tadi sus (tampak ngeblank)
- P: cara menjaga kondisi kesehatan di tengah berbagai aktivitas sebagai anak muda yang menjalani cuci darah bagaimana mas?
- P5: oh kalau menjaganya ya bener-bener mengatur makan minumnya sus

tapi aku tu susah e kalau menjaga minum soal e siang ki panas banget to sus, jadine aku minum e banyak sesek begitu lo hehe (sambil tersenyum)

P: jadi menurut njenengan bagaimana cara menjaga kondisi kesehatan di tengah berbagai aktivitas?

P5: Ya sebenere itu tadi sus makan minum harus dijaga terutama minum ya biar nggak sesek, tapi apa lagi teh itu sus harus bener-bener nggak to sus? Soal e nuruin HB tapi itu ya aku susah, piye ya pokoke minum e saja okeh-okeh wae lah sus.. terus untuk makannya aku kan nggak ada pantangan aku tak maem semua sus

P: maksudnya tidak ada pantangan itu seperti apa mas?

P5: ya kalau aku kepengen mie ayam ini sus misalnya ya aku makan tapi kuahnya enggak, kalau mau sate ya bumbu kacangnya dikit saja sus, yang penting ada proteinnya to sus

P: baik.. kemudian bagaimana anda menyesuaikan kehidupan sehari-hari dengan tuntutan terapi hemodialisis?

P5: Ya aku kan cucinya setiap hari rabu-sabtu kadang maju kadang mundur kadang ekstra ki sus intinya kalau habis HD gini sus aku tu pulang terus tidur sampai malam, nah malamnya aku main sus soal e ngerasa badannya sudah enak, tapi kadang – kadang pulang HD ya awakku lemes sus jadi tidur terus dirumah enggak kemana – mana. Nah kalau enggak pas harinya HD ya aku main sus tapi malam soal e biar nggak haus kan cuacanya dingin..hehhe (sambil tersenyum)

P: Kenapa kok tersenyum mas?

P5: soal e to sus nek wes mendekati jadwal cuci darah aku mesti awakku sudah g enak sus karena banyak minum itu wes mesti jadi malame aku kepengen cepet lek pagi ben bisa cuci darah begitu sus..

P: Bagaimana harapan anda terkait pelayanan yang dapat mendukung keberlangsungan perawatan anda? (08:37)

P5: (08:42) Harapan saya, harapan saya ya pengennya ya ini udah bagus

sih.

P: (08:53) sudah bagusnya gimana mas?

P5: (08:57) Bagusnya ya perawatnya cantik-cantik, baik-baik, ramah, murah senyum, care sama saya semua. (09:06): Pokoknya is the best.

P: Selain itu terkait pelayanan bagaimana mas?

P5: kayak sing tak bilang to sus untuk perawatannya tu beda banget sama RS lainnya, karena aku kan sudah pernah di Sakinah Idaman, di RSA jadi aku ya iso ngerasain sus susternya sini tu kaya tulus wae sus nek merawat kie, ya walaupun aku awal-awal sudah pernah dimarahin sus, ya itu naikknya banyak, seseg sering CITO, tapi mereka kaya begitu ya nggo aku to sus ben aku ne ya panjang

P: emm begitu.. lalu harapannya apa?

P5: harapannya ya yang sudah baik ini dilanjutkan sus, karena bener – bener care nya tu beda sus mbok tenan ibukku ya sok bilang ning kene perawat e bedo tenan luweh greteh

P: baik mas

PERTANYAAN TEMA 7:

Mengeksplorasi pengalaman tentang kenyamanan fisik selama menjalani terapi hemodialisis

P: (09:11) oke tolong ceritakan perubahan kondisi fisik yang Anda rasakan sebelum dan sesudah menjalani terapi hemodialisis, seta

keluhan fisik yang sering muncul selama atau setelah terapi?

P5: sebelumnya tuh badan saya tuh kekar serius ini kekar perutnya kotak kotak dulu tapi ya mergane aku kan dulu mau jadi polisi to sus setelah (sambil tersenyum) cuci darah perutnya jadi buncit terus kulit kering terus. (09:39) apa itu kurus terus banyak apa itu kayak ada bintik bintik gatal itu

P: kenapa tersenyum mas?

P5: ya aku isin sus ning kui kenyataane

P: Iya.. kemudian setelah sekarang menjadi buncit kamu bagaimana mas perasaanya?

P5: ya aku sedih sus, kok iso ya.. tapi yowes pie meneh kudu dijalani

- P: kemudian keluhan fisik yang sering muncul selama dan setelah terapi tadi apa mas?
- P5: gatal paling itu gatal ini paling parah sebelum HD
- P: gatal – gatalnya seluruh tubuh atau bagaian mana mas?
- P5: ya nggak mesti sus, kadang tangan tok kadang sak awak
- P: kemudian dikasih tahu nggak itu kenapa kok gatal-gatel?
- P5: katanya heparin itu bisa sus, kalau nggak cocok, kalau enggak uriumnya masih tinggi makane aku kadang 5 jam sus tapi ora betah e pegel hehe
- P: setelah HD ada keluhan apa mas
- P5: tetap gatal (sambil tertawa) (10:06): apa karena fosfor tinggi?
- P: mas bagus pernah dijelaskan kenapa fosfor tinggi bikin gatal dan dari apa biasanya?
- P5: ya karena makanan sus yang kemasan itu, aku kan juga suka makan ciki-cikian, katanya yang ada pengawetnya bikin fosfor tinggi dan aku pernah disarankan untuk apa itu sus yang mahal HDF to, sama apa karena kulit kering ya penyebab e gatal
- P: (10:32) bisa..besok dilanjutkan lagi ya ditelusuri lagi ya mas, perubahan kondisi fisik yang anda rasakan sebelum dan sesudah menjalani terapi hemodialisis apa mas?
- P5: kondisi fisik apa ya sus.. sebelum HD ya sus oh ya nek meh jadwalnya HD ya aku seseg sus, selak ingin pagi terus HD, kadang – kadang pipiku dai cubi sus, perutku buncit
- P: untuk setelah terapi apa mas?
- P5: ya badanku penak sus, maune sing pegel – pegel, lemes wess ra nyaman nggo aktivitas setelah HD enteng badannya sus, perut e kempes, nggak sesek pokoke kepenaklah sus.
- P: mungkin ada keluhan fisik lainnya mas bagus?
- P5: apa ya sus.. gatal uwes oh sama ini sus kadang pusing to sus aku pulang HD, kan nek sesek gitu cairannku banyak, terus naikku juga banyak..nah aku kadang minta sama suster ditariknya agak banyak jebule di jam akhir ending tensiku drop pusing lemes aku sus, nah

habis itu aku gak pernah lagi minta diambil banyak manut suster e saiki sus. Soal e nek wes drop ki aku wedi sus ngko AV-Shuntku ilang, kadang nek tarikanku banyak juga kram itu saja sih sus

P: (10:50) tolong ceritakan pengalaman Anda ketika menyampaikan keluhan fisik yang muncul selama menjalani terapi kepada tenaga kesehatan dan cara mnengatasinya?

P5: ya sampaikan ke susternya

P: cara memyampaikannya bagaimana mas?

P5: kan misal ini jam ending – ending ya sus, kan ada suster disebelah aku bilang saja sus kaki kram, atau aku pusing, nah nanti sama susternya ditangani soal e sudah pada hafal to sus mesthi tarikan e kebanyakan

P: tuh sama cara mengatasinya gimana mas?

P5: ya panggil susternya.. hehehe

P: kalau dari mas bagasnya sendiri bagaimana?

P5: biar enggak kram tarikannya katanya jangan banyak-banyak (11:37) biar nggak gatal-gatal ya pakai hanbody sus kalau kulite kering, ya jaga makanannya, kalau pusing atau tensinya drop ya saya istirahat dulu sus jangan langsung pulang bahaya karena aku kan bawa kendaraan sendiri. ibukku soal e kalau selesai nemenin aku HD mau kepasar lagi sus nek aku kan pulang

P: ya baik mas

PERTANYAAN TEMA 8:

Mengeksplorasi pengalaman tentang keterpaduan dan koordinasi pelayanan perawatan selama menjalani terapi hemodialisis

P: (11:58) tolong ceritakan pengalaman anda menerima pelayanan dari berbagai tenaga kesehatan termasuk bagaimana koordinasi dan komunikasi antar tenaga kesehatan yang merawat anda

P5: bagaimana..

P: pengalaman anda menerima pelayanan dari berbagai tenaga kesehatan termasuk bagaimana koordinasi dan komunikasi antar tenaga kesehatan yang merawat anda

P5: oh biasanya saya tuh telpon dulu kalau misalnya saya tiba – tiba sesek mau HD saya minta solusi ke HD terus saya telpon dulu, terus sama suster yang di rumah sakit langsung dicarikan tempat karena saya pasien yang spesial hehe sambil tersenyum, sejauh ini yang saya rasakan koordinasinya sudah bagus

P: kok tersenyum mas

P5: ya karena kalau pasien HD aku ngerasanya selalu diutamakan sus, kaya aku sesek aku tinggal telpon HD atau telpon susterny nek aku seseg solusinya bagaiamna, terus kalau Hbku kan sudah pernah turun to sus akun wedi aku telpon HD, jadi menurutku pelayanan koordinasinya tu apik kabeh sus tur cepet, wes sampake HD ya aku langsung disambut terus dikerjain, makane kenapa aku seneng ek HD ya gini sus suasananya tu wess kayak keluarga sendiri, ya walaupun aku mesti diseseni sus..hehe (tersenyum tipis)

P: untuk komunikasi sendiri bagaimana mas?

P5: komunikasinya baik sih bagus

P: (12:53) Oke.baiknya bagaimana ini?

P5: (12:54) Selalu ada dan selalu membantu saya. (tersenyum)

P: (13:00) lah ngguyu meneh mas.. kenapa?

P5: sustere disini tu gaul – gaul ya sus.. jadi untuk komunikasi tu nggak kaku, kayak temene kayak keluargane sendiri, jadi aku ki sing sesek walaupun dimarahin ya aku mudeng iki uya mergo salahku juga begitu sus.. terus aku ya dijelaske juga nek kamu minum e banyak efeknya apa kenapa tu sustere pasti jelasin pakek bahasa yang sederhana dan mudah diterimalah sus..

P: baik mas.. bagaimana harapan anda terhadap koordinasi pelayanan kesehatan bagi pasien muda yang menjalani HD?

P5: Bagaiamana..

P: emm begini.. misalnya harapan kedepannya agar koordinasidan komunikasi antar tenaga kesehatan dan unit lain penangannya cepat

P5: nah penangananannya penanganannya

P: penangananannya maksudnya koordinasi misalnya njenengan

Datang sesak napas datangke igd harapan koordinasinya bagaimana ini teruntuk pasien muda harapannya

P5: harapannya ya sudah sesuai sus..bagus koordinasinya bagus pokoknya langsung ditanganin dengan baik sama rumah sakit oke.. apalagi sekarang kan sudah ada Hp HD jadi kita bisa menghubungi kapan saja selama jam kerja

P: harapannya yang sudah sesuai itu yang bagaimana mas?

P5: ya seperti ini sus cepet, telaten ya sing wess ada selama ini sus wess lengkap dipertahankan saja sus

PERTANYAAN PENUTUP

P: (14:04) nah ini dari seluruh perjalanan yang telah anda jalani tolong ceritakan pengalaman yang paling berkesan

P5: (14:14) selamanya dengan hati pengalaman palinG berkesan kayaknya nggak ada deh sedih kok sakit kok...

P: bagaimana hal tersebut membentuk diri anda hingga saat ini bagaimana bagaimana hal tersebut membentuk diri anda hingga saat ini misalkan jenengan sakit awalnya tahu sakit terus drop terus sekarang kan udah biasa ini gimana memang membentuk anda karakternya seperti ini

P5: yang membuat saya jadi seperti ini (14:54) apa itu naman lama lama bahasa jawanya tuh legowo menerima.. (iklan).. (sambil tersenyum) menerima menerima keadaan saat ini ya

P: (15:12) ya gitu tolong berikan pesan yang ingin anda sampaikan kepada generasi muda yang belum menjalani atau tidak atau saat ini sama sama menjalani hemodialisis bagaimana mas pesannya

P5: oh pesannya buat yang belum hd (15:32) ataupun yang ada yang sudah buat anak anak muda kan ya kalau ya itu sering saya bilang keteman teman saya di desa saya saya kasih cari tahu tanyain minum air putih terus jangan pernah minum minuman yang (15:55) apa manis manis terus jauhin seperti marimas teh pucuk atau ya pokoknya minuman yang sachet itulah tak suruh jauhin tapi (16:11) oh begadang terus jangan terlalu banyak ngopi terus apa ya tapi ya kalau anak muda

ya kalau dibilangin ya tetap banyak yang melanggar.. melanggar (sambil tertawa)

P: harapannya apa harapannya untuk anak muda ini untuk menjaga kondisinya tetap sehat ke depannya

P5: (16:36) Maksudnya?

P: (16:36) Harapan ini harapannya terhadap anak muda lainnya khususnya untuk anak muda lain untuk menjaga kondisi kesehatan

P5: ohh sama ini jangan minum minuman beralkohol yang manis manis terus pola makan diatur yang benar saja sih sus

KATA PENUTUP

P: (17:06) mungkin dari saya sesi ini hampir selesai ya mas sebelum saya akhiri apakah ada hal lain yang ingin anda ceritakan atau yang anda rasa penting untuk disampaikan sebagai pasien mudacuci darah ini mas

P5: (17:29) oh tetap semangat terus jangan menyerah mukjizat itu pasti ada enggak tahu jalannya harus transplant atau bisa adanya bisa berkurang atau (17:48) tiba tiba dikasih kesembuhan kan nggak ada yang tahu kan tuh bantu yang memberi sakit dan yang menyembuhkan percaya aja dan serahkan pada yang di atas

P: amin amin terima kasih atas kerjasamanya kepercayaan dan keterbukaan anda pengalaman anda sangat berharga dan akan membantu meningkatkan pemahaman kami tentang perawatan bagi pasien muda serta mampu menginspirasi generasi z lainnya apabila tidak ada saya akhiri pertemuan ini apabila nanti ada hal yang perlu dikonfirmasi kembali apakah anda bersedia untuk diwawancarai kembali

P5: siap saya bersedia sekali

P: baik terima kasih mas bagus selamat pagi

P5: pagi...

Transkrip wawancara responden 6 (P6)

Nama : Sdr. R
Tanggal lahir : 09 Agustus 2001
Umur : tahun
Jenis kelamin : Laki - laki
Pekerjaan : Supervisor
Lama HD : 7 tahun
Tanggal wawancara : 22Juni 2026
Waktu : 37.38 menit

P: (00:00)selamat siang mas robby

P6: Siang

P: terima kasih atas kesediaan anda meluangkan waktu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini saya sedang melakukan penelitian mengenai pengalaman hidup generasi z dalam menjalani terapi hemodialisis wawancara ini bertujuan untuk menggali pengalaman yang anda rasakan secara mendalam tidak ada jawaban atau benar (00:20) ehh.. jawaban benar atau salah sehingga anda dapat bercerita dengan nyaman kerahasiaan dan anonimitas atau identitas partisipan dijaga sepenuhnya wawancara ini akan berlangsung kurang lebih 45-90 menit dan saya izin untuk merekam apakah ada yang ingin ditanyakan sebelum kita mulai?

P6: Tidak ada

P: (00:39) oke apabila tidak ada apakah anda bersedia mulai untuk wawancaranya?

P6: iya

P: untuk pertanyaan pembuka tolong ceritakan tentang diri anda dan bagaimana perjalanan anda sehingga akhirnya menjalani

terapi kemodialisis ini mulai dari awal terdiagnosis sampai dengan memutuskan cuci darah hingga saat ini

P6: (01:03) dari awal

P: Ya

P6: dari awal itu ..ee aku itu dari awal itu emm karena ini (01:20) gila kerja ya jadi saya kurang tidur karena saya kan posisinya dulu editor pas bertepatan juga di usia 19 tahun waktu itu ada usia yang masih produktif usia muda yang baru seneng-senengnya kerja nah setelah lulus waktu itu langsung (01:50) kayak dapat job - job banyak freelans nah diambil semua itu tadi ee direwangi kayak begadang terus hampir setiap hari hampir setiap minggu eemm itu pokoknya ada sampai (02:10)6x gitu pokoknya badan dulu karena masih muda mikirnya kayak ah paling kalau sakit sakit gitu sakit sakit kronis yang anu pokok e lebih nggak peduli sama kesehatan lah itu kenanya di mungkin akan diusia 50.. 40 tahun gitu (02:29)itulah awal terjadinya itu saya ngerasain kayak dalam waktu seminggu itu tiba tiba eemm matanya itu kayak tengahnya tengahnya (02:48): itu bisa nggak bisa ngeliat ini tapi sampingnya sebelah aneh gitu aneh ini akhirnya bertepatan juga waktu itu pas lagi main ke tempat kakak di semarang gitu kan itu akhirnya ngganggu kan, awalnya banyak nih awalnya nggak aware ya kayak yaudahlah paling tidur besok ini sendiri gitu ini kok (03:18) berhari hari dan semakin kayak ganggu gitu ya akhirnya di hari ketiga itu ee.. saya cerita ke kakak saya nah kakak saya pun bilang kayak wah itu harus kamu coba juga bisa ingin kan aku bisa bawa lah ke salah satu mata di semarang namanya grand eye center kan center itu semarang nah anehnya di grand eye itu saat (03:51) sampai tiga dokter itu tidak menemukan penyebabnya mereka sampai diskusi juga enggak enggak yakin ini apa enggak ini akhirnya dipanggil juga dokter yang paling senior ya istilahnya untuk di situ nah yang terakhir ini meriksa curiganya dia nih

(04:13) itu kena di bagian syaraf lah akhirnya disuruh disarankan untuk pergi ke ee.. spesialis syaraf nah akhirnya pergilah ke ini ke RS Elizabeth ketemudengan dokter dodi spesial syaraf itu (04:36) nah di sana dilakukan check lengkap sampai ee.. ke mri karena ketika masuk aja dah tau tensinya kok tinggi banget ini 200 lebih (04:55) itu awalnya kayak yang jadi kayak nolak kn waktu itu bertepatan hari apa ya.. ada hari penting kok pokoknya tapi tetap dokter spesialis syaraf ini nolak aku suruh cari tempat cuci darah di ini takut banget karena masih muda kok tensinya segini gitu.. ya jadi mau nggak mau disuruh opname dan kita ke sana dan langsung masuk ke ruangan khusus ruangan seperti icu tapi bukan icu, dimasukkan disitu tidak boleh dibesuk tapi dicek semua di situ nanti dicek semua dikasih obat dan ternyata yang menyebabkan pandangan kabur itu ada syaraf yang dibagian mata itu rembes karena tensi yang setiap kali terlalu tinggi dan ada pembengkakan di apa gitu (05:55) dan akhirnya dilakukanlah tindakan pemberian dengan cairan manitol itu tujuannnya untuk memberhentikan rembes cairannya tadi nah cairan itu bikin kayak pipis terus setiap hari akhirnya jadinya masuk itu pekat banget dan perih kalau masuk (06:30) otomatis opname seminggu nggak mungkin nggak dicek lab dong nah cek lab semua ketahuan juga oh ini urine pipisnya dengan ada apa protein yang larut gitu akhirnya saya tidak tanya terlalu dalam (06:50: kemudian hari terakhir saya opname dan selesai sudah pemberian cairan tadi padangannya sudah tidak kabur lagi, boleh pulang diberi obat kontrol semua kita dikasih saran untuk ke spesialis penyakit dalam , ini ya kalau sudah sampai jogja ada resume buat biosip ginjal ya.. (07:09) soalnya biar tahu fungsi ginjalnya masih berapa persen gitu, untuk diketahuilah.. baik dok besok pulang ke jogja saya searching searching biopsi ginjal itu apa sih saya cari gitu kan prosesnya diambil kayak suntikan dimasukkan diambil sampelnya,

akhirnya selama setahun saya tidak biopsi ginjal , dan untuk obat obat yang udah dikasih seperti obat tensi, vitamin yang harusnya diminum setiap hari tidak saya minum.. (07:44) sampai dipilih itu enggak saya minum karena ada ceritanya yang bilang kalau saya cari tahu sendiri itu alatnya banyak minum obat obatan kimia terus nanti ginjal rusak takutnya itu (08:03) akhirnya enggak saya minum selama satu tahun itu dan pola hidup kembali lagi seperti yang tadi saya katakan dan ini ada masuk di mana satu minggu itu merasa muntah muntah muntah muntah nah disitu saya minum obat sembuh sebentar kok muntah lagi, setelah beberapa hari kok terasa pusing..pusing minumnya panadol, bodrex, baru bisa reda tapi juga itu sebentar juga tapi apa namanya kok apa kan sering juga ada nah mungkin tensi tinggi yang sudah resisten sehingga ya itu nggak dirasa (09:03) nah disitupun saya tetap tidak mau ditensi minum obat tensi gejalanya seperti itu selama seminggu dan selama seminggu itu sudah semakin parah yang tadi tadinya sehari sekali dua kali ini semakin parah itu bisa 5x sampai 7x dan sampai lemes gitu dan sampai yang terakhir itu (09:31) sampai sampai tidak kuat dan makan hampir 3x muntah ini sepertinya memang kalau ini langsung memutuskan langsung ke igd..nah di igd itu langsung tindakan ini apa namanya cek lab lengkap (09:54) nah dilab itu ketahuanlah akhirnya gagal ginjal stadium 4, dimana untuk hasil fungsi ginjal ureum terus creatininnya 57,9 ehh creatininnya bisa seratus berapa gitu tinggi terus (10:18) dan akhirnya datanglah kgh dr triharnoto di situ bilang bahwa kalau sudah separah ini ini harus tindakan cuci darah itu masalahnya kenapa ini langsung pasang tindakan ini ya pasang kateter hd cath sudah oke lah waktu itu saya pikir emang sekali dua kali ehh ternyata tahunya seumur hidup (10:45) pertama kali masuk saya mikir cuci darah ngeri banget gitu ya pas masuk itu ketemu sama ya kalau saya pikirnya awalnya wah cuci darah

isinya orang tua semua ternyata enggak dan waktu itu bertemu seorang anak muda wanita ya sekitar 20 atau 25 juga gitu ya dan ada beberapa juga saya disini juga sharing sharing dan bikin speechless itu waktu itu bilanganya ini seumur hidup tapi di sini memang proses prosesnya dan denial denial kayak ah paling besok tetap masih ah paling sekali dua kali harus dua kali gitu atau sudah bisa sembuh gitu kan sambil lihat itu ya opname sama kondisi masih jelek gitu gitu buat kondisi di sini jadi (11:45) orang ini masih kecil mungkin teman teman pada datang semua jadi pada kaget semua karena di dadaku ada alat segede itu jadi perasaan saya seperti itu

P: ya baik bagaimana perasaan anda dan apa yang anda pikirkan pertama kali setelah mengetahui harus menjalani hemodialisis secara rutin dan apa yang paling anda khawatirkan saat itu mas

P6: wahh.. pertama ya jelas tidak bisa menerima waktu itu masih..masih galau lah masih muda ini wah hilang lah mikir kayak nggak apa ya nggak punya masa depan gitu ya belum bisa menerima intinya itu (12:37) yang pertama takut mati pasti takut mati yang kedua itu bisa ketiga ya tapi setelah dijalani ya biasa

PERTANYAAN TEMA 1:

Mengeksplorasi keterlibatan dalam pengambilan keputusan selamamenjalani terapi hemodialisis

P : baik tolong ceritakan bagaimana keterlibatan anda dalam pengambilan keputusan terkait terapi yang akan anda jalani saat itu dan apakah anda dilibatkan dalam diskusi dengan tenaga kesehatan atau keluarga mengenai pilihan terapi yang akan yang tersedia

P6: oh ya terapi waktu itu enggak ada diskusi ya waktu itu harus tindakan cuci darah cuma ya mau nggak mau dengan kondisi yang seperti itu kan

- P: ini yang mengambil keputusan siapa aja dengan sendiri atau bersama orang tua jelaskan mas?
- P 6: waktu itu saya dulu dikasih tahu oleh dokternya, lalu saya bilang ke orang tua saya (13:33) tentang bagaimana kedepannya emm orang tua juga mengambil keputusan ya sudah mau gimana lagi langsung harus segera soalnya ya
- P: dijelaskan tidak mas prosesnya seperti apa mungkin hemodialisa itu apa atau bagaimana?
- P6: waktu saya dijelaskan bahwa kamu harus cuci darah segera nanti akan dipasang alat namanya hd cath nanti akan dikasih bius lokal disitu, akan ada 2 selang untuk masuk dan keluar darah begitu terus yaudah
- P: saat penjelasan itu disampaikan tidak mas bahwa ada terapi pilihan lainnya apa apakah cuma hemodialisis saja atau ada CAPD atau transplant begitu?
- P6: nah itu waktu itu saya tidak tahu bahwa waktu itu ada terapi yang namanya CAPD saya tahu CAPD itu malah justru tahu sendiri waktu itu waktu setelah saya menjalani cuci darah lama satu atau dua tahun, setahunya ya dulu hemodialisis aja nggak dijelasin ke saya ada pilihan lain tidak
- P: emm baik.. lalu setelah anda tahu apa yang dilakukan apakah oh saya akan beralih kesini atau bagaimana?
- P6: ya enggak cuman kalau tahu dari awal mungkin saya mempersiapkan diri lebih ya, karena saya mikirnya masih muda masih bisa aktivitas, taapi mungkin tidak sesimple itu untuk CAPD harus banyak yang dipersiapkan
- P: lalu bagaimana penjelasan terkait CAPDnya mas?
- P6: ya dikasih tahunya nanti dipasang alat lewat perut, cuci sarahnya melalui rongga perutnya sendiri begitu saja sih, karena masih muda ya, disarankan itu sebenarnya karena aktivitasnya masih banyak gitu
- P: lalu untuk transplant sendiri bagaimana ?

- P6: transplant itu ya saya taunya saya malah mikirnya oh kalau transplant tidak mungkin ya karena harus mencari donor hidup, prosesnya panjang dan tidak terpikirkan sih..sekarang sudah menjalani cuci darah rutin ya sudah dijalani saja saya tinggal menjaga saja itu saja sih.
- P: dalam satu komunitas itu apa saja yang biasanya dibahas atau paling sering disampaikan?
- P6: ya banyak semisal kami ini fosfornya tinggi harus apa yang dikonsumsi apa yang harus dilakukan begitu sih mbak, tapi bisa konsul apa saja sih mbak karena disitu juga udaha da para ahlinya
- P: emm.. baik mas mungkin yang paling sering dalam edukasi apa yang disampaikan dalam komunitas ini?
- P6: ya sebenarnya kalau pasien Hd itu penting untuk obat binder nya mbak tapi kan kembali lagi ya nggak ditanggung BPJS jadi ya bagaimana lagi
- P: ooh begitu, baik mas dalam komunitas itu isinya pasien hd semua atau bagaimana, mungkin bisa disampaikan ?
- P6: pasien pasien hd semua ya pasien hd semua pasien hd dan pasien transplant, ketua umumnya itu pasien transplant (16:33) semua pasiennya, mantan pasien dan pasien juga ada.
- P: (16:41) Oh mantan pasien juga ada, tentang ada saja mas yang biasanya dibahas boleh diceritakan?
- P6: (16:41) Ada, ada pendamping juga di situ dan di grup itu juga ada kghnya jugak (16:58) jadi misalkan ada diskusi itu nggak sembarangan, bukan Cuma antar pasien hd tapi ada ahlinya lah

- P: (17:00) Oh .. bisa diceritakan mungkin ada perkumpulannya atau dimana tempatnya?
- P6: (17:01) ada mbak, ya pusatnya di Jakarta, di perkotaan, dari daerah – daerah dibagi
- P: (17:02) oke oke.. kalau mas robby sendiri sudah lama bergabung?
- P6: (17:02) emm ya sudah lumayan lah.. Terus setelah tahu kalsium fosfor, setelah konsul (17:09) tapi aku itu kan udah jalan satu tahun dua tahunan ya jadi udah terlanjur numpuk di sini sampek sekarang dulu kan nggak tahu kalau jangka panjangnya pasien kayak udah nggak mikir soal ureum creatinin berapa tapi mikirnya yang penting malah itu buat jangka panjang soalnya bisa hati-hati naik turun seperti itu
- P: baik mas.. menurut anda bagaimana cara penyampaian informasi yang paling membantu dan mudah dipahami ?
- P6: menurut saya dari tenaga kesehatan sih masih sangat standar ya sangat standar protokol tapi jadi kayak mungkin pasien butuh lebih kayak (18:09) lebih ditakut-takutin lah istilahnya kayak nggak cuma disampaikan sekali dua kali tapi lebih oh ini lebih ditekankan lagi pendekatan ke pasien ya ada urusannya begitu
- P: menurut mas robby penyampaian yang menakut-nakuti seperti apa?
- P6: ya misal kalau Hbnya habis nanti efeknya ke apa, dampaknya ke apa, biar pasien itu juga berpikir dan jadi sadar bahwa mempertahankan itu sulit
- P: mungkin cara penyampaian informasi yang paling membantu seperti apa ya ya mas misalnya kayak diskusi misalnya kayak leaflet terus gambar terus melalui media atau seperti bagaimana?
- P6: kalau informasi sih ngobrol ya diskusi
- P: baik.. ngobrol dan diskusi yang seperti apa mas?
- P6: ya misalnya aku hari ini lagi mengeluh duh kok perutku buncit terus itu bagaimana ya mbak harus bagaimana? Nah dari situ kan pasti perawat ini memberikan masukan atau ya edukasilah harus begini – begini begitulah.
- P: menurut mas robby seberapa efektifnya edukasi dengan cara diskusi ini?
- P6: ya paling efektif kalau menurutku ya,, karena langsung ada timbal baliknya, langsung paham begitu
- P: kalau leaflet menurut mas robby bagaimana?
- P6: ya leaflet juga dikasih cuma harus baca dulu enak langsung apa ayng mau

ditanyain langsung tanya begitu mba jadi saya lebu suka ke diskusi begitu

PERTANYAAN TEMA 3 :

Mengeksplorasi tentang akses pelayanan kesehatan selama menjalani terapi hemodialisis

- P: baik mas.. tolong ceritakan pengalaman Anda dalam memperoleh layanan hemodialisis, termasuk hambatan yang pernah Anda alami dalam mengakses pelayanan dan mengurus administrasi seperti BPJS atau rujukan
- P6: rujukan ini mungkin kedepannya bisa lebih disederhanakan lagi (19:09) misal apa namanya kita ke istilahnya khususnya untuk pasien yang udah cuci darah ya yang seumur hidup tu diprioritaskan seperti itu harus misal ada keluhan ini harus nyari lagi ke faskes pertama padahal pasien kan udah ditanggung punya prioritas jadi nggak perlu balik lagi ke puskesmas
- P: (19:45) mungkin ada hambatan apa mas yang jenuh pernah alami?
- P6: sebenarnya waktu itu saya nggak pernah ya mengalami
- P: apa jenuh tanpa mengurus ke faskes begitu mas?
- P6: ohh ya ada pastinya mba mungkin kalau hambatannya ya bukan hambatan juga sih memang sudah peraturannya ya.. emm ya mungkin kalau mau tindakan segera ya itu tadi harus ke faskes terus kemana terus kemana ribet tapi ya memang sudah seperti itu harus bagaimana lagi
- P: oke baik bagaimana terapi hemodialisis mempengaruhi (20:00) aktivitas sehari-hari Anda sebagai anak muda seperti dalam pendidikan, pekerjaan kehidupan sosial, serta hobi yang Anda tekuni?
- P6: tentunya banyak tantangannya ya sudah tidak seperti waktu saya dulu seperti kayak ya(20:15) ya kalau habis cuci darah memang biasa aja cuma nanti kan udah masuk h-1 satu cuci darah hari ketiga gitu kan ya pasti terbatas lah rasanya udah enggak enak gitu

P: mungkin bisa disampaikan karena mas robby bukan sebagai pelajar mungkin dalam pekerjaan kehidupan sosial, serta hobi bagaimana dalam beraktivitas?

P6: untuk aktivitas mungkin sih jalan jauh mungkin ya

P: jalan jauh maksudnya dari mana kemana begitu mas?

P6: ya misal kaya aku hd gini to mb dari parkiran belakang itu, aku mampir HD dulu absen dari absen aku masih jajan dulu baru aku ke ruangan ch itu mb, jadi aku sampek ruang hd wes capek

P: emm baik mas.. kemudian untuk pekerjaan bagaimana?

P6: ya hari biasa saya tetap kerja seperti biasa di sebuah kantor agency (27:41)

berangkat jam bangun biasanya jam tujuh berangkat jam delapan siap siap mandi dan segala macam berangkat kerja jam sembilan sembilan ke kantor tidak di kantor kadang enggak dikantor cari coffee shop kerja di kafe itu nanti sampai jam lima sore jam lima sore terus makan di luar sudah terus di rumah istirahat gitu nah tadi selama selama hd sama hari hari yaitu rabu sabtu saya izin kantor buat wfh jadi selesai hd nanti (28:29) ngerjain kerjaan kantor habisnya saya akalin tuh karena ahbis hd enakya tidur ya kerjaan yang wfh ini udah saya kerjain rangkap waktu tadi sebelumnya jadi istilahnya tinggal absen tok finger online tidur sampai besok pagi

P: emm begitu mas.. kemudian untuk hobi?

P6: apa ya hobiku sebenere aku tu suka dibidang kreatif sih kaya bikin konten – konten begitu.. nek itu kan fleksibel saja kalau aku lagi off kerja atau sambil kerja bisa disambi, jadi ngaruh e enggak banget sih kalau yang untuk hobi ini

P: untuk kehidupan sosial bagaimana mas?

P6: ya awalnya saya mikir wah aku anak muda sudah kena sakit seperti ini, ya pasti ada rasa minder sempet nggak mau keluar rumah aku mba, tapi lama kelamaan ya pada tahu ya pada bingung saja kok bisa, kelihatan biasa begitu kayak orang sehat aj, tapi ya tetap aku harus membatasi diri, yang penting tidak memaksakan saja sih

PERTANYAAN TEMA 4:

Mengeksplorasi pengalaman dukungan emosional selama menjalani terapi hemodialisis

- P: (20:42) ceritakan siapa saja yang paling berperan penting dan mendukung anda selama menjalani hemodialisis, serta bentuk dukungan apa yang paling berarti bagi Anda, dan bagaimana respons pertama kali?
- P6: yang paling terutama ya orang tua pasti ibu terus kalau teman teman sih (21:02) teman juga support semua malah saya yang selalu ingetin mereka gitu ya
- P: ingetin bagaimana mas?
- P6: ya saya yang selalu diingetin mereka harus banyak minum air putih, jangan begadang, jangan gila kerja harus tahu waktu, makan-makanan jangan yang instan ya seperti itu karena saya nggak mau teman-teman saya kayak saya begitu saja saja sih mikirnya
- P: bentuk dukungan apa mas yang paling berarti dari keluarga mungkin dan teman-teman?
- P6: bentuk dukungan apa yang paling berarti oh ya (21:18) oh ya banyak sih mbak banyak soalnya lupa saya
- P: baik.. untuk respon pertama kali gimana mas untuk teman teman dan keluarga pertama kali mendengar jenengan harus menjalani cuci darah
- P6: teman-teman yang pertama pasti kaget kaget itu pasti semua kaget terus mereka juga sambil bertanya – tanya kok bisa (21:45) jadi mungkin mereka terus jadi sadar ya kalau penyakit kronis itu sebenarnya nggak harus menunggu tua dulu tapi bisa menimpa di semua umur kalau nggak ada ngejaga seperti itu, ya kalau untuk orang tua sedih pasti, kaget juga tapi ya mau bagaimana lagi ini harus tetap dijalani
- P: baik mas..

PERTANYAAN TEMA 5 :

Mengeksplorasi pengalaman keterlibatan dan dampak keluarga selama menjalani terapi hemodialisis

- P: tolong ceritakan bagaimana respons dan keterlibatan keluarga serta teman-teman Anda sejak pertama kali mengetahui kondisi kesehatan Anda hingga saat ini, termasuk bentuk dukungan yang mereka berikan dan bagaimana hal tersebut mempengaruhi perjalanan Anda menjalani terapi hemodialisis?
- P6: kalau waktu belum menerima dulu waktu denial 6 bulan itu (22:14) tentu menyembunyikan takut tidak takut juga sih malu malu juga kok ternyata masih muda kok udah penyakitan seperti itu tapi malah setelah setelah sudah bisa menerima dan bisa berdamai ya malah kita bangga karena masih bisa produktif seorang pasien yang masih bisa produktif dibalik malah bisa memberikan edukasi
- P: (22:41) oke respon pertama kali buat lingkungan respon pertama kan 6 bulan kan jenengan menyembunyikan tuh terus pada tau jenengan kan kayak orang sehat nihh
- P6: kegett. Ehh kok bisa nah ini anehnya kalau orang nggak kenal malah anehnya nganu loh kok kayak enggak kelihatan gitu gitu (23:03) kaget intinya kaget
- P: kagetnya yang seperti apa begitu?
- P6: ya kaget kayak masih sehat, terus saya jadi bisa memberikan motivasi untuk orang lain
- P: bagaimana pengalaman Anda berinteraksi dengan lingkungan sosial sekitar baik di rumah, atau sekolah/kampus, maupun tempat kerja, sejak menjalani terapi hemodialisis, termasuk bagaimana lingkungan tersebut merespons kondisi Anda dan dampaknya terhadap kehidupan sosial Anda sebagai anak muda?
- P6: ya sama sekarang sudah lebih terbuka mba sama lingkungan sekitar mungkin bisa sambil bertukar pikiran, kalau ditempat kerja ya teman – teman saling support saja nggak ada yang bagaimana-bagaimana yang penting kerjaan selesai tidak menjadi beban itu saja sih, kalau dampaknya ya mungkin sama dengan pasien lainnya ya mbak semuanya serba dibatasi pasti tidak enak itu saja sih
- P: tidak enaknya seperti apa mas?
- P6: ya saya kan hidupnya dikampung jadi pasti ada banyak kegiatan kan ya, nah disitu saya ya nggak bisa ikut terlibat banyak, mungkin kalau untuk buat video, foto masih bisa kalau ada acara cuman itu kan juga capek ya seharuan full, makannya saya juga harus bisa menahan diri lah

istilahnya biar nggak terlalu capek, karena nek wes capek pasti ada-ada saja dibadan, dan malah nggak bisa ngapa-ngapain itu sih

PERTANYAAN TEMA 6:

Mengeksplorasi pengalaman kesinambungan perawatan selama menjalani terapi hemodialisis

P: tolong ceritakan bagaimana Anda menyesuaikan kehidupan sehari-hari dengan tuntutan terapi hemodialisis, termasuk cara Anda menjaga kondisi kesehatan di tengah berbagai ak

P6: nah itu itu mungkin kalau teorinya sama cuma naik semua pasien itu harus tahu (23:28) mengenali diri sendiri jadi nggak bisa disamakan satu sama pasien lain ya yang tahu ya pasiennya sendiri gitu katanya misal jangan makan buah gitu istilahnya itu kaliumnya tinggi nah saya selama ini makan buah seperti waktu saya sehat dulu biasa aja dan malah cek kalium katanya kaliumnya kurang begitu jadi sebenarnya teori sama itu ya kalian harus coba coba sendiri gitu harus tahu batasanya

P: cara anda menjaga kondisi kesehatan saat ini bagaimana mas

P6: (24:05) simple dengan rumus kayak yukuri nikmati batasi
Bangun semuanya kalau dibatas normal itu pasti aman aman aja

P: maksudnya bangun semuanya dibatas normal seperti apa mas?

P6: sesuai porsi, misal HB orang cuci darah kan jarang yang sampai 11 walaupun pasti ada 1 atau 2 orang, tapi kebanyakan 7 atau 8 bahkan 9 ya kalau bisa diangka yang tidak tinggi tidak rendah, jadi kita tu bisa mengenali diri kita sendiri, jadi selama ini ya saya menerapkan ini dan jangan sampai turun karena berpengaruh sekali sama tubuh

P: baik mas.. kemudian bagaimana harapan Anda terkait pelayanan yang dapat mendukung keberlangsungan perawatan Anda?

P6: di rumah sakit semuanya over all bagus sih

P: bagus yang seperti apa mas

P6: ya kalau saya disini ya melayani dengan tulus, cekatan dan telaten

P: untuk harapannya apa mas terkait pelayanan?

P6: untuk rumah sakit?

- P: ya bisa untuk hd-nya sendiri boleh untuk RS juga boleh
- P6: mungkin dikasih obat selama ini kan kita yang paling penting itu malah untuk jangka kedepannya itu kan binder sedangkan pasien itu dapat yang gratisnya dokter yang kalsium itu (25:05) pasien lama itu binder yang dibutuhkan kenapa sih pasien pasien enggak diusahakan untuk obat ini tuh binder, binder pasien khususnya itu dibawa ke bpjs juga karena yang paling penting untuk akar dari semuanya itu kan kalau kena semisalkan rumah sakit lebih mengeluarkan rumah sakit bpjs kan lebih mengeluarkan apa (25:29) biaya lebih banyak itu mending dananya dipikirkan ke situ
- P: baik mas.. ada yang ingin disampaikan lagi terkait harapannya terutama untuk anak muda ini?
- P6: harapannya ya seperti ini saja sudah baik dilanjutkan memang untuk rasa care-nya sih yang belum ada ditempat lain

PERTANYAAN TEMA 7 :

Mengeksplorasi pengalaman tentang kenyamanan fisik selama menjalani terapi hemodialisis

- P: oke tolong ceritakan perubahan kondisi fisik yang anda rasakan sebelum dan sesudah menjalani terapi hemodialisis(25:45) serta keluhan fisik yang sering muncul selama atau setelah terapi
- P6: ya kalau itu saya katakan seperti tadi kalau sehari sebelum sehari hemodialisis itu badannya kayak ya rasanya kayak ada yang harus dibuang gitu loh lesu pokoknya nggak enak semua mulut rasanya kayak pahit gitu setelah tindakan sudah pasti perubahannya nyata ya kembali seperti dulu waktu fit namun nanti kayak istilahnya sistem baterai lah beberapa hari lagi udah low lagi ya harus istilahnya nanti imun mereka adalah ngecasnya
- P: keluhan fisik yang sering muncul selama dan setelah terapi hd
- P6: ini kalau selama terapi itu (26:40) pasti pegel ya pegel satu dua 4 jam kadang 5 jam nah kalau setelahnya itu kadang pusing kadang kalau mungkin pas tensinya tinggi bisa sehari harinya yang dirasakan itu (27:05) ya kadang kita tiba tiba nggak tahu kenapa gatel kadang nggak tahu kenapa lemas gitu tapi jadi semua memang kan karena ya tadi udah tubuhnya sudah rusak kan jadi nggak mungkin (27:22): apa seperti dulu gitu penurunan penurunan pasti.

- P: ini yang sebelum terapi kalau yang kondisi fisik maupun keluhan fisik yang sering muncul apa setelah terapi?
- P6: kondisi fisik setelah terapi sudah pasti perubahannya nyata, kayak istilahnya sistem baterai lah jadi keisi lagi, ibarat hd itu ngecasnya kalau keluhan fisiknya ya kadang lemes, kadang kram kadang pusing tergantung tarikannya sih mba kalau saya, kalau yang lainnya tidak ada, biasanya saya setelah cuci darah ini tidur, badannya merasa enteng besok paginya
- P: tolong ceritakan pengalaman Anda ketika menyampaikan keluhan fisik yang muncul selama menjalani terapi cuci kepada tenaga kesehatan dan cara mengatasinya
- P6: kalau gatal untuk banyak banget ya emm minum cetirizine di sini obat padahal tahu misalnya itu kan penyebabnya bukan karena alergi tapi (29:29) karena fosofornya tinggi segala macam
- P: menyampaikannya mungkin izin nggak aku mau minum ini sus gitu ndak atau nggak atau udah kebiasaan saja atau bagaimana?
- P6: awalnya sih nanya tapi karena udah tahu ya udah sekarang udah tahu polanya udah nggak takut sama obat lagi kalau dulu mau minum ini wah takut keracunan takut bahkan habis minum obat terus minum kayak teh atau apa takut nah sekarang udah nggak takut lagi, jadi kami itu semakin lama juga semakin belajar dengan diri sendiri intinya itu

PERTANYAAN TEMA 8 :

Mengeksplorasi pengalaman tentang keterpaduan dan koordinasi pelayanan perawatan selama menjalani terapi hemodialisis

- P: ya tolong ceritakan pengalaman anda menerima pelayanan dari pihak tenaga kesehatan termasuk bagaimana koordinasi dan komunikasi antar tenaga kesehatan yang merawat anda.
- P6: (30:16) kalau ini masing – masing sih kalau udah deket, sedekat dengan membagikan nomor pribadi wa istilahnya kayak istilahnya ya cukup sekedar pasien dan tenaga kesehatan kita kalau ke rumah sakit aja itu berlaku ke tenaga kesehatan maupun tenaga kesehatan khususnya perawat maupun dokter ada seperti itu dokter pun ada yang mau dengan (30:44) sukarela jawab langsung tapi ada juga dokter yang kayak ke

poli ya mas, periksa ya mas dijawab semua ya itu saya dapat maklumi karena ya sop dan mungkin ada ini sumpah dokter atau apa ya tenaga kesehatan tenaga kesehatan oke pada saat itu saya maklumi solusinya ya kalau saya periksa ya sudah cari dokter yang atau tenaga kesehatan yang mau menjawab aja ini.

P: selama ini komunikasinya gimana mas kalau misalnya jenengan kepada kami tenaga kesehatan

P6: komunikasi baik baik aja nggak ada masalah

P: komunikasi yang baik seperti apa mas bisa dijelaskan ?

P6: pemberian edukasinya tu dengan bahasa sederhana yang bisa dipahami, jadi ya baik saja semuanya

P: (31:37) baik mas.. bagaimana harapan anda terhadap koordinasi pelayanan kesehatan bagi pasien muda yang menjalani hemodialisis ?

P6: ya itu tetap apa ya yang pertama jangan patah semangat

P: (31:55)harapan koordinasi pelayanan kesehatan

P6: koordinasi maksudnya gimana sorry sorry oh no

P: harapan koordinasi sorry kita tenaga kesehatan untuk pasien muda itu gimana untuk koordinasi pelayanan kesehatannya

P6: oh gimana ya(32:14) emm.. jadi pasien harus pintar pintar sih maksudnya jangan misal belum mau ngurus tapi alurnya salah yang salahin malah tenaga kesehatan padahal pasiennya sendiri yang gak mau belajar alurnya begitu loh mungkin lebih bisa ke pasien ini harus ya jangan (32:36) jangan apa-apa nyalahin tenaga kesehatan ya

P: harapannya apa mungkin mas?

P6: yang seperti ini ajalah mbak semuanya sudah bagus,cukup sih

PERTANYAAN PENUTUP

P: baik dari seluruh perjalanan yang telah anda jalani ini tolong ceritakan pengalaman yang paling berkesan selama menjalani hemodialisis

P6: belum lama ini saya waktu itu ke jakarta dipanggil ketemu pak menkes pak menkes untuk membahas (33:01)sebuah apa ya sebuah bukan eh untuk diskusi diskusi terapi pilihan cuci darah selain hemodialisa segera dipopulerkan di Indonesia gitu (33:22) karena maksudnya berkesannya itu karena oh bisa dilibatkan di institusi publik itu.

- P: njanjangan diundangnya ini sebagai apa maksudnya dia kan anggota KPDCI
- P6: saya sebagai panitia yang menggalakkanya dan khususnya di tim dokumentasi
- P: (33:51) bagaimana hal tersebut membentuk diri anda hingga saat ini ini dengan pengalaman anda ini terus membuat anda terbentuk hingga saat ini tuh apa bagaimana hal yang membentuk anda membentuk diri anda (34:12)
- P6: maksudnya hehe tersenyum
- P: bagaimana hal tersebut membentuk diri anda hingga saat ini maksudnya dengan pengalaman anda ini selama cuci darah ini apa yang membuat anda bisa terbentuk menjadi yang saat ini jadi seperti ini
- P6: ohh yang jelas ya menjadi peduli dengan diri sendiri utama ya terus soal kesehatan dan (34:34) udah udah ini lagi udah mulai berusaha menjadi yang lebih baik lagi pengalaman ya pengalaman ya iya
- P: tolong berikan pesan yang ingin anda sampaikan pada generasi z lain yang baru saja memulai atau akan menjalani terapi hemodialisis serta apa harapan anda terhadap anak muda lainnya khususnya gen z untuk menjaga kondisi kesehatan kedepannya
- P6: yang baru kena khususnya gen-z (35:06) pokoknya apa namanya cepet-cepet berdamai (heheh sambil tertawa) ya gak usah kalian pasti mengalami fase denial itu pasti karena saya juga lama setahunan bahkan (35:24) sampek selama ini belum berdamai itu pasti ada yang cepet cari damai itu sendiri gitu dan dari saya tipsnya ya dengan cari kesibukan cari sosok-sosok pasien cuci darah yang masih produktif dan sering sharing support sama mereka dan ya udah terima saja maksudnya ya (35:48): ya hal yang udah terjadi ngapain lama-lama disesalin gitu tapi carilah yang bisa yang bisa dilakukan, karena proses manusia juga harus berguna bagi manusia lain kalau untuk anak-anak yang belum kena ya maksudnya belum kena haha (tertawa lebar) mosok akan daan kena heheh (36:21) maksudnya yang sehat ini jaga setajut-takutnya kerumah sakit contohnya berusaha jaga kesehatan sendiri minimal ya itu lah check up kesehatan bulanan itu wajib sih terus (36:37) jangan pernah mindset kalau penyakit kronis nggak bisa kena, bisa kena kalian kapan aja kalau misalkan kalian jadi ya itu tadi pola hidup buruk

KATA PENUTUP

P: untuk sesi wawancara ini hampir selesai sebelum saya akhiri apakah ada hal lain yang ingin anda ceritakan atau yang anda rasa penting untuk disampaikan mas atau ingin dikonfirmasi ulang?

P6: (37:05) mungkin sudah disampaikan semua

P: semuanya ya oke terima kasih atas kerjasamanya kepercayaan dan keterbukaan anda pengalaman anda sangat berharga dan akan membantu meningkatkan pemahaman kami tentang perawatan bagi pasien muda serta mampu menginspirasi generasi z lainnya apabila tidak ada saya akhiri wawancara ini apabila nanti ada hal yang perlu dikonfirmasi kembali apakah anda bersedia untuk diwawancarai kembali mas baik terima kasih selamat siang sehat selalu

R: siang..

Transkrip wawancara responden 7 (P7)

Nama : Nn. K. A
Tanggal lahir : 02 Juli 1998
Umur : 27 tahun
Jenis kelamin : Perempuan
Pekerjaan : Freelance
Lama HD : tahun
Tanggal wawancara : 21 Juni 2026
Waktu : 36.14 menit

P: (00:00) Selamat siang, Mbak Kurnia Arum

P7: (00:13) Selamat siang.

P (00:17) Ya, terima kasih atas kesediaan Anda meluangkan waktu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini (00:27) Saya sedang melakukan penelitian mengenai pengalaman hidup generasi Z dalam menjalani terapi hemodialisis. (00:29): Wawancara ini bertujuan untuk menggali pengalaman yang Anda rasakan secara mendalam (00:36) Tidak ada jawaban benar atau salah, sehingga Anda dapat bercerita dengan nyaman (00:39) Kerahasiaan dan anonimitas atau identitas partisipan dijaga sepenuhnya (00:39) Wawancara ini akan berlangsung sekitar 45 - 90 menit, dan saya izin untuk merekam ya.

P7: (00:39) Baik.

P: (00:39) Apakah ada yang ingin ditanyakan sebelum kita mulai?

P7: (00:41) Tidak ada.

P: (00:42) Oke, apabila tidak, apakah Anda bersedia memulai wawancara?

P7: (00:46) Bersedia

P: (00:46) Ya, untuk pertanyaan pembuka, tolong ceritakan tentang diri Anda dan bagaimana perjalanan Anda hingga akhirnya menjalani terapi hemodialisis, mulai dari awal mengetahui didiagnosis, proses (00:58) proses

hingga memutuskan untuk menjalani terapi ini ee hingga saat ini

P7: (01:15) ee..pertama kan saya kan sakit saat itu pas waktu 2019 terus saya tiba tiba tuh mimisan saya tuh orangnya nggak pernah mimisan tiba tiba saya mimisan pas saat itu tuh badan saya tuh putih banget hehehe(tertawa)saya kira tuh karena saya putih banget kayak perawatan kan pas saya juga lagi perawatan kan terus iseng-iseng saya tuh cek lab terus hasilnya keluar ternyata HB saya cuma 6 habis itu saya itu periksa di bayangkara terus saya saya disuruh opname saya pilih ke rumah sakit condongcatur karena saat itu dekat dengan kos terus pas di condongcatur saya di diagnosa terkena gagal ginjal karena saya orang awam saya tnggak percaya karena saya tidak meminum-minuman aneh-aneh saya tidak meminum alkohol (02:15) saya minum air putihnya kenceng banget terus saat itu di panti ehh dicondongcatur itu jadwal usg nya nggak bisa pas hari itu juga terus saya disuruh memilih untuk pindah rumah sakit terus saya pindah rumah sakit di sini masuk igd semua semua dicek ya udah ternyata benar saya gagal ginjal karena hipertensi begitu

P: berarti nggak pernah cek rutin ya P7:

nggak pernah

P: tahu tahu berarti terus bagaimana perasaan anda dan apa yang anda pikirkan pertama kali setelah mengetahui dan harus menjalani terapi hemodialisis secara rutin ini

P7 (03:02) pertama saya bingung, saya nggak percaya, tapi ya itu dijalaniin saja. P (03:32) Yang paling dikhawatirkan apa mbak

P7: saat itu?

P: (3:48)Ya, saat pertama kali itu tahu

P7: (03:49) Gak tahu, saya belum memikirkan ke depannya kayak gimana, udah jalani saja (03:50) Saya disuruh operasi pasang tunnel saya pasang, disuruh cuci darah saya cuci darah begitu (03:52): Mungkin karena support orang-orang sekitar saya, jadi saya tidak merasakan ketakutan-ketakutan untuk ke depannya.

P: (03:56) Oke...Intermezo.. (03:56): Siapa itu? Kok tutupan (03:56): Oh ya ya ya ya...ana Linda ya..(teman perawat)

PERTANYAAN TEMA 1 :

Mengeksplorasi keterlibatan dalam pengambilan keputusan selama menjalani terapi hemodialisis

- P: Tolong ceritakan bagaimana keterlibatan anda dalam pengambilan keputusan terkait terapi yang akan anda jalani (03:56) Apakah anda dilibatkan dalam diskusi dengan tenaga kesehatan atau keluarga mengenai pilihan terapi yang tersedia?
- P7: (03:56)Ya, saya disuruh cuci darah dan (04:01) itu menurut orang tua saya dan keluarga itu yang terbaik ya udah saya menjalannya saya mengikutinya saya menjalani cuci darah sampai sekarang
- P: bisa disampaikan bagaimana awalnya mbak?
- P7: ya saya awalnya ya tadi sus kok saya kaayknya hidupnya normal – normal saja kok bisa, ya dari keluarga dulu, terus orang tua dan keluarga bilang ke saya, saya kan ikut saja yang terbaik begitu sus
- P: baik.. bagaimana penjelasan mengenai hemodialisis dan pilihan terapi lain yang disampaikan oleh tenaga kesehatan?
- P7: iya sampai situ banyak pilihan terus saya juga disarankan untuk capd tetapi saya masih pusing nanti ngganti sehari 4x saya belum siap akan hal itu jadi saya memilih seminggu dua kali, awalnya seminggu seminggu sekali terus saya jalannya cuci seminggu dua kali
- P: kalau untuk transplant bagaimana mn disampaikan mboten?
- P7: ya semuanya disampaikan sebenarnya karena ya itu tadi saya bingung jadi tidak terlalu mendengarkan, tapi kalau transplant ribet lah sus
- P: ribetnya seperti apa coba sampaikan?
- P7: ya kalau transplant tu harus cari orang to sus yang cocock nanti operasi lama lah pokoknya prosesnya
- P: baik baik (04:57) berarti mbak kurnia arum ini sudah berapa lama cuci darah?
- P7: dari tahun 2019 sampai sekarang

PERTANYAAN TEMA 2 :

Mengeksplorasi pengalaman informasi dan edukasi selama menjalani terapi hemodialisis

- P: baik baik tolong ceritakan bagaimana pengalaman anda dalam memperoleh informasi dan edukasi mengenai kondisi penyakit ginjal serta perawatan diri

selama menjalani hemodialisis ini ini seperti diet pembatasan cairan obat-obatan sedapatnya gimana edukasinya dan informasi yang disampaikan pada mbak kurnia arum (05:29) nah pembatasan dietnya gimana dapat informasinya

P7: iya dapat terus..

P: ya informasinya seperti apa maksudnya

P7: oh harus membatasi cairannya itu gimana gitu katanya saya harus mengontrol minumnya jadi keluaranya pipis berapa ditambah lima ratus saya juga dilarang memakan makanan yang mengandung kalium tinggi

P: contohnya apa

P7: contohnya adalah buah buahan sayur sayuran berwarna hijau, kedelai-kedelai

P: mungkin disampaikan mengapa dilarang semua itu?

P7: ya yang mengandung kalium tinggi itu bikin sesak to sus, sama santan-santan ya nggak boleh, kalau yang paling boleh tu setauku ya banyakin protein putih telur, ikan gitu-begitu sus katanya biar Hbnya bagus, nek Hbnya bagus bisa main aku sus ya intinya begitu sih sus..

P: baik kemudian untuk obat-obatan sendiri disampaikan seperti apa?

P7: obat-obatan sendiri saya minumnya adalah disebutin ini?

P: yang disampaikan waktu itu seperti apa?

P7: minumnya itu kalos itu untuk mengikat (06:21) kalsium iya terus aku minum nebiel karena hate rateku tinggi terus minum asam folat terus minum apa lagi ya lasix itu biar bisa pipis terus hihi (tertawa) lupa.. (06:50): maaf maaf (06:56) ah sudah eh sebentar ada lagi yang menambah darah itu saya lupa namanya itu asam folat sudah terus ada lagi satu vitamin apa ya lupa aku ya itu semua diminum rutin lah

P: mengenai aktivitas sendiri bagaimana mbak bisa dijelaskan?

P7: emmm aktivitasku ya sus aku tu biasa saja sus, masih tetap bisa main sana sini nonton konser, hehe (sambil tersenyum)

P: kenapa kok tersenyum?

P7: ya soal e a pada bilang nek aku tu biasa saja sus.. kayak orang sehat, tapi bedanya kadang jalan jauh ya capek sus

P: kalau terkait informasi edukasi tentang aktivitas sendiri bagaimana?

- P7: ya yang penting jangan capek-capek kondisinya sudah nggak kayak dulu begitu saja sih sus, sama hati – hati ya kalau main soal e aku kan pakek AV-Shunt waktu itu hehe
- P: oke ya baik menurut anda bagaimana cara penyampaian informasi yang paling membantu dan mudah dipahami penyampaian informasi yang paling membantu dan mudah dipahami (07:21) leaflet apa dengan diskusi atau dengan gambar?
- P7: kalau saya itu harus dengan diskusi
- P: maksudnya seperti apa?
- P7: karena bisa bisa mendiskusikan karena saya orangnya adalah orangnya penasaran jadi harus kalau didiskusikan saya bisa bertanya secara detail.. detail.. detail.. begitu suss..serinci mungkin pokoknya
- P: kalau untuk media leaflet begitu bagaimana?
- P7: yaa nggak apa-apa sus tapi aku sukak ngobrol saja, jadi lebih paham cepet saja, kalau pakek leaflet males bacane sus, apling – paling nggak aku baca juga..

PERTANYAAN TEMA 3:

Mengeksplorasi tentang akses pelayanan kesehatan selama menjalani terapi

hemodialisis

- P: baik.. (07:49) tolong ceritakan pengalaman anda dalam memperoleh layanan hemodialisis termasuk hambatan yang pernah anda alami dalam mengakses pelayanan dan mengurus administrasi seperti bpjs atau rujukan
- P7: tidak ada tidak ada
- P: tolong ceritakan mengapa tidak?
- P7: aman saja semuanya
- P: aman seperti apa?
- P7: sebenarnya aku lebih ke nggak tahu sih sus tentang rujukan atau BPJS, karena awalnya seingetku ya aku tu mandiri, karena disini tu bener -bener penuh to sus.. eh akhirnya bisa BPS aku juga nggak tahu kapannya dan alurnya bagaimana karena semuanya yang urus sudah keluargaku sih sus.. aku tu cuma tugasnya berangkat hd aja, jadi semuanya taunya wess beres aja

- P: oke terus bagaimana terapi hemodialisis mempengaruhi aktivitas sehari-hari anda sebagai anak muda mungkin di bidang pekerjaan, kehidupan sosial hobi yang anda tekuni?
- P7: oh itu sangat-sangat mempengaruhi sekali karena saya tidak bisa bekerja di kantor-kantor karena saya harus 2x kesini jadi saya bekerjanya freelance dan itu sangat mempengaruhi kayak misal hari hari rabu - sabtu sedangkan kalau hari sabtu banyak kegiatan saya kan suka nonton konser jadi kayak malam minggu saya tuh selalu terhambat karena harus datang ke rumah sakit (08:49) jadi hdnya saya majukan dari jumat biar bisa menonton konser di hari sabtu itu (hehhee sambil tersenyum)
- P: kenapa mbak tersenyum?
- P7: ya sebagai anak muda y sus ya ingin main wes pasti (hehe)
- P: baik.. awalnya bekerjanya apa mbak pasti emang awalnya dari freelance dulu atau bagaimana?
- P7: saya kan sakitnya udah dari kuliah ya udah saya kerjanya freelance saja dari awal
- P: baik itu kan dalam pekerjaan ya, kalau di kehidupan sosial bagaimana?
- P7: emm saya kan disini kost sus saya pulang kerumah itu weekend aja jadi pulang sampek rumah, rumahku kan purwokerto ya sudah pulang kumpul keluarga, jarang main aku sus kalau sudah sampek rumah wess capek sus
- P: untuk hobi sendiri bagaimana aktivitasnya mempengaruhi tidak?
- P7: ya untuk hobi tadi nonton konser, iya sama ngopi ngopi nongkrong tuh saya hobi sekali karena jalan jalan berpetualang berarti sekarang untuk berpetualangan haha (sambil tertawa)
- P: kenapa tertawa mbak bisa disampaikan?
- P7: ya gini sus walaupun aku hd ya aku tetep menikmati hidup to sus karena aku sukaknya main buat healing aku juga, iya tetap tapi ya gitu saya tuh nggak bisa keluar jauh jauh saya harus saya harus kayak cuma di daerah jogja sekitarnya saja karena saya maksimal punya waktu itu cuma lima hari aja keluar dari jogja karena harus kembali lagi ke rumah sakit itu yang menghambat sangat menghambat itu.. ya gitulah sus..

PERTANYAAN TEMA 4:

Mengeksplorasi pengalaman dukungan emosional selama menjalani terapi hemodialisis

P: oke.. tolong ceritakan siapa saja yang berperan penting dalam mendukung anda selama menjadi hemodialisis, serta bentuk dukungan apa yang paling berarti bagi anda, dan bagaimana respons pertama kali?

P7: (09:54) yang pertama keluarga saya terus sama teman teman saya

P: bentuk dukungan apa yang paling berarti bagi anda sama responnya pertama kali gimana

P7: ya ee..bentuk dukungannya apa bentuk dukungannya mereka selalu mensupport mereka tidak pernah membiarkanku merasa sendirian mereka tidak pernah membiarkanku untuk berpikiran yang aneh aneh mereka selalu selalu ada buat saya..

P: yang dimaksud selalu ada seperti apa mbak?

P7: ya nek aku buth misal ditemenin ya ada yang nemenin, nek ingin cerita ta ya ada yang dengerin begitu saja sus, ben enggak kesepian begitu

P: respons pertama kali keluarga bagaimana mbak?

P7: ya pasti sedih sekali ya tapi ya gimana lagi tetap mereka pura pura kuat di depan saya ya mereka sangat mensupport saya. Ya intinya semua mensupport saya sus

P: mbak kurnia arum tahunya mereka pura – pura kuat bagaimana?

P7: ya aku ngerasanya begitu sus, ya sedih itu pasti, aku saja yang ngejalanin sedih tapi ya sudah memang harus dijalani to sus, mesti kerasalah sus nek kayak gitu

P: apa pernah kurnia arum menanyakan langsung kepada keluarga?

P7: enggak sih sus, tapi yaudah yang penting aku disupport wes bahagia sus yo ngonolah sus

P: baik..

PERTANYAAN TEMA 5:

Mengeksplorasi pengalaman keterlibatan dan dampak keluarga, teman serta lingkungan sosial selama menjalani terapi hemodialisis

P: tolong ceritakan bagaimana respons dan keterlibatan keluarga serta teman - teman anda sejak pertama kali mengetahui kondisi kesehatan anda hingga saat ini, termasuk bentuk dukungan yang mereka berikan dan bagaimana hal tersebut mempengaruhi perjalanan Anda menjalani terapi hemodialisis?

P7: emm.. responnya pasti kaget, sedih pasti itu sus soalnya lihat aku orangnya yang sama kaya gini sus biasa – biasa saja, kayak orang normal sehat saja begitu sus.. ya bentuk dukungannya tadi sus selalu ada kalau saya butuhkan pokok e..kalau soal hdnya ya biasa saja dijalani apa adanya gini-gini saja

P: baik.. kemudian bagaimana pengalaman anda berinteraksi dengan lingkungan sosial sekitar baik dirumah, sekolah/kampus, maupun tempat kerja, sejak menjalani terapi hemodialisis, termasuk lingkungan tersebut merespons kondisi Anda dan dampaknya terhadap kehidupan sosial anda sebagai anak muda?

P7: (10:50) em..saya orangnya tipe yang introvert jadi saya tidak suka berkomunikasi dengan orang orang di sekitar saya saya hanya berkomunikasi sama orang orang yang saya kenal saja, iya saya kalau di lingkungan baru kalau ada orang baru di samping saya saya pergi

P: pergi? Coba ceritakan..

P7: ya saya nggak mau jadi saya ngobrol orang baru titik

P: baik..

P7: (11:36) tapi kalau saya sudah kenal sama lingkungan saya, saya adalah ekstrovert parah.. (sambil tersenyum lebar)

P: (11:52) kok tertawa begitu mbak coba jelaskan?

P7: ya kalau sudah kenal kan saya bisa cerita-cerita sus, tapi kalau orang baru males aja aku sus, harus menyesuaikan diri.. ya aneh ajalah (12:06) kalau itu, kan saya orangnya introvert, circle nya cuma sedikit saja (12:14) Jadi yang mereka tahu juga mereka sering kok mengantarkan saya ke sini.. ya gitulah sus.. nggak ada dampak apa-apa sus kan aku deketnya cuma circleku saja sus

PERTANYAAN TEMA 6 :

Mengeplorasi pengalaman kesinambungan perawatan selama menjalani terapi hemodialisis

P: oke tolong ceritakan bagaimana anda menyesuaikan kehidupan sehari hari dengan tuntutan terapi hemodialisis, termasuk cara anda menjaga kondisi kesehatan di tengah berbagai aktivitas sebagai anak muda

P7: berhubung saya orangnya suka mageran kalau jadi saya tuh orangnya moodnya kalau moodnya bagus pengen main main terus kalau moodnya pengen di rumah di rumah terus jadi ya udah pas ngepasi sih kayak lagi moodnya jelek ya udah wes di itu kan berdiam diri di kosan terus ya wes

menyesuaikannya kalau hari rabu sama sabtu ya wes aku harus ke rumah sakit wess begitu saja sus

P: kalau cara menjaga kondisi kesehatan bagaimana?

P7: (12:53) semua itu tergantung pikiran,, hehe (sambil tersenyum lebar)

P: bisa diperjelas mungkin mbak

P7: pikirannya tuh kalau saya tuh harus positif kayak saya tuh selalu berpikiran kalau saya itu nggak sakit begitu-begitu lah, lebih ke terbuka saja.. sudah kaya gini kalau mikirin yang berat-berat capek sus nanti tidak terjadi yang enggak-enggak

P: untuk aktivitas beraktivitas olahraga mungkin untuk menjaga kesehatan

P7: oh.. iya saya itu hobinya jalan kaki jadi kalau pagi saya itu jalan kaki bisa dapetin satu kilo 4kilo gitu saya juga suka berenang (13:29) tracking-tracking gitu

P: bisa diperjelas mbak?

P7: ya aku suka tracking sus, masih sok renang dulu pakek AV-Shunt itu iya karena ilang to, sekarang kan pakek HD Cath lebih enak, kalau jalan ya lihat-lihat kondisi juga sus tapi ya kuat e

P: untuk menjaganya bagaimana mbak?

P7: nah itu kan ada plester anti air ya biar aman biar airnya nggak masuk di kassanya

P: seminggu berapa kali untuk menyalurkan hobinya mbak?

P7: ya,.. tergantung mood saja sus

P: oke bagaimana harapan anda terkait pelayanan yang dapat mendukung keberlangsungan anda harapan terkait pelayanan

P7: (13:59) oh semoga lebih baiklah semoga pelayanannya kayak ya semoga gak tau lah aku bpjs nya itu loh semogalah semua semua bisa di cover sama bpjs karena saya semua sekarang beli heparin sendiri semua semua sendiri hmm

P: BPJSnya kenapa mbak bisa disampaikan?

P7: ya aku kan kadang-kadang sendiri to sus, jadi kan untuk ini aku pakek HD cath kan ada perawatannya kayak heparin, apa itu yang antibiotik injeksi bawa sendiri, sedangkan mahal e, kenapa nggak di masukke sekalian dalam paketan sama hdnya begitu.. tapi kan ya wes aturan e to sus meh bagaimana lagi, ya semoga bisa begitu sih

P: baik..

PERTANYAAN TEMA 7:

Mengekplorasi pengalaman tentang kenyamanan fisik selama menjalani terapi hemodialisis

- P: tolong diceritakan perubahan kondisi fisik yang anda rasakan sebelum dan sesudah menjalani terapi hemodialisis, serta keluhan fisik yang sering muncul selama atau setelah terapi?
- P7: emm perubahan fisik sebelumnya saya merasa putih ya terus sekarang nggak gelap terus dulu saya gemuk sekarang saya kurus ya itu aja
- P: (14:40) kalau perubahan fisik sesudah menjalani terapi hemodialisis?
- P7: nggak ada sih sus sama saja
- P: nah kalau keluhan fisik yang sering muncul selama atau setelah terapi apa mbak?
- P7: kulitku dulu kayak lembab sekarang kayak kering kering sudah itu saja sih sama itu sering gatal gatal kan kalau kepanasan itu keluhan fisik ya kalau kepanasan
- P: kalau kepanasan mbak bisa dijelaskan?
- P7: ya nek kepanasan aku ya gatal sus makane sok bingung ini gatele karna hdnya pa karena matahari.. hehe (sambil tersenyum)
- P: lha kok tersenyum mbak..
- P7: ya paham to sus.. hhihi
- P: keluhan fisik setelah terapi apa mbak
- P7: enggak ada sih enggak ada ya..
- P: (15:06) tolong ceritakan pengalaman anda ketika menyampaikan keluhan fisik yang muncul selama menjalani terapi kepada tenaga kesehatan dan cara mengatasinya?
- P7: emm.. eh sus kalau aku sok kram begitu ya termasuk keluhan ya hehe
- P: Iya yolong disampaikan
- P7: berarti ini sus..aku kan tensinya kadang naik kadang habis, nah naik beratku juga kadang banyak to nah aku nariknya juga sok banyak, nah kadang-kadang to sus aku ngedrop, kram tensinya habis, pusing juga kadang-kadang
- P: lalu cara mengatasinya bagaimana mbak kalau sudah seperti itu?
- P7: ya aku biasane manggil susternya sudah pada hafal sus, nek tarikan ku banyak mesti drop.. karo diseneni hehe (tersenyum lagi)
- P: kok senyum lagi mbak kenapa?
- P7: ya aku kadang ya ngeyel sus, soal e aku ngerasa cairannya masih banyak e
- P: baik.. untuk diri sendiri cara mengatasinya bagaimana?

P7: ya aku ngerem minum sus, utang deh jadine..

P: utang bagaimana?

P7: ya semisal naikku 2 sus diambil 2.5 , terus aku drop atau kram otomatis nggak ditarik cairan to sus, padahal lagi tercapai misalnya ya 2000 ya nggak sesuai target BB ku to sus, sing aku BB nyamannya 50 misal masih 51 begitu

PERTANYAAN TEMA 8:

Mengeksplorasi pengalaman tentang keterpaduan dan koordinasi pelayanan perawatan selama menjalani terapi hemodialisis

P: (15:23) tolong ceritakan pengalaman anda menerima pelayanan dari tenaga kesehatan termasuk bagaimana koordinasi dan komunikasi antar tenaga kesehatan yang merawat anda

P7: komunikasinya sangat bagus sekali merawatnya sangat informatif sekali sehingga (15:55) masuk ee masuk ke otak hehe (sambil tersenyum)

P: kenapa tersenyum mbak?

P7: ya.. sini tu perawatnya masih banyak yang muda-muda to sus jadi ngobrol tu nyambung enak, bahasanya mereka kan kekinian ya, jadi kita tu nek dikasih tahu dijelasin ya gampanglah masuknya, bahasanya nggak kaku begitu

P: baik.. terkait koordinasi pelayaanannya bagaimana mbak?

P7: disini mah enak sus.. misal aku sesek, aku wa dulu ke hp perawat yang aku punya kalau enggak sekarang kan sudah ada Hp hd to sus tinggal wa saja wess teratasi, cepet pokoke, misal aku ke Igd koordinasinya juga cepet jadine ya wes bagus sih

P: baik.. bagaimana harapan anda terhadap koordinasi pelayanan kesehatan bagi pasien muda yang menjalani terapi hemodialisis?

P7: ya tentang pengetahuan tentang dialisis itu sendiri tentang efeknya tentang peran tentang (16:23) cara merawat hd cathnyaa ini juga ibu itu sangat informatif sekali

- P: Informastifnya bagaimana mbak
- P7: (16:50)Ya cepat dalam penanganannya, semua informasi didapetin saja secara Rinci dan pasti ditanyain lagi dikonfirmasi apa yang kurang begitu
- P: (17:01) harapan terkait koordinasinya untuk anak muda?
- P7: (17:14) emm bentar sus mikir dulu .. hehe Iya menghubungi hd kalau enggak masuk IGD itu kan ya udah langsung ditangani dengan cepat.. intinya penangannya tu sudah cepet sus. Telaten, cekatanlah

PERTANYAAN PENUTUP

- P: (17:24)oke ya dari seluruh perjalanan yang telah anda jalani tolong ceritakan pengalaman yang paling berkesan selama menjalani cuci darah ini pengalaman berkesanmu apa
- P7: 17:42)ee.. itu bertemu dengan orang orang baru ya
- P: yang sesama anak muda ya
- P7: yang sesama anak muda atau sama orang tua juga suka eh jadi punya teman mengobrol yang dulunya saya nggak bisa ngobrol sama orang baru terus disini mulai bisa meskipun juga masih pelan
- P: (18:12) tolong berikan pesan yang ingin anda sampaikan kepada generasi-z mungkin yang akan menjalani atau sudah menjalani karir apa pesannya untuk sesama anak muda
- P7: tetap semangat dan jangan menyerah (sambil mengepalkan tangan)
- P: (18:32) harapannya apa harapan untuk anak muda khususnya yang apa mau biar menjaga kesehatannya
- P7: oh harapannya apa semoga kalian menjaga semua pola makan minum dan kesehatan kalian semua ya harapannya juga enggak seperti saya
- P: oke apa yang harus dihindari supaya tetap sehat tidak apa ya seperti anda ini
- P7: jangan banyak pikiran banyak (sambil tertawa)
- P: pikiran ya iya oke oke
- P7: hehe tertawa lepas

KATA PENUTUP

- P: ya oke sesi wawancara ini hampir selesai sebelum saya akhiri apakah ada hal lain yang ingin anda ceritakan atau yang anda rasa penting yang ingin disampaikan
- P7: tidak ada tidak ada tidak ada

P: terima kasih atas kerjasamanya kepercayaan dari keterbukaan anda pengalaman anda sangat berharga dan akan membantu meningkatkan pemahaman kami tentang perawatan bagi pasien muda serta mampu menginspirasi (19:31) generasi z lainnya kalau tidak ada saya akhiri pertemuan ini tapi nanti ada hal yang perlu dikonfirmasi kembali apakah anda bersedia untuk diwawancarai kembali bersedia

P7: bersedia

P: terima kasih mbak kurnia arum selamat siang P7:
siang

Transkrip responden 8 (P8)

Nama : Sdr. S.H
Tanggal lahir : 17 September 2000
Umur : 26 tahun
Jenis kelamin : Laki - laki
Pekerjaan : Mahasiswa
Lama HD : 3 bulan
Tanggal wawancara : 25 Juni 2026
Waktu : 34.04 menit

P: (00:00) selamat siang mas hilarious terima kasih atas kesediaan anda meluangkan waktu untuk berpartisipasi dalam penelitian ini saya sedang melakukan penelitian mengenai pengalaman hidup generasi z dalam menjalani terapi hemodialisis wawancara ini bertujuan untuk menggali pengalaman yang anda rasakan secara mendalam tidak ada jawaban benar atau salah sehingga anda dapat bercerita dengan nyaman kerahasiaan dan anonimitas atau identitas partisipan dijaga sepenuhnya (00:30) wawancara ini akan berlangsung kurang lebih sekitar 45-90 menit dan saya izin merekam apakah ada yang ingin ditanyakan sebelum kita mulai

P8: Tidak ada

P: apabila tidak ada apakah anda bersedia untuk memulai wawancara

P8: bersedia

P: untuk pertanyaan pertama tolong ceritakan tentang diri anda dan bagaimana perjalanan anda hingga akhirnya menjalani terapi hemodialisis mulai dari awal mengetahui didiagnosis proses memutuskan untuk menjalani hemodialisis hingga saat

P8: ini oh ya (01:03) awalnya saya itu kan nggak kerasa kalau orang ini kan nggak kerasa ndak langsung kentara gitu ya dia pasti kerasanya pas waktu

udah tinggi tingginya banget kan itu saya nggak ada diagnosa malahan cuma saya merasa capek dulu (01:23) olahraga bisa mampu tiga empat set sekarang satu set aja udah capek gitu kan itu belum ngerasa bahwa ada yang masalah gitu nah kemudian udah ada lain lain lagi lalu kencing lebih ke kencing berbusa aja sih ya lebih ke kencing berbusa aja kok lain bener ini kan kemudian kepikiran buat cek ke lab buat cek lab lalu cek ke lab CITO (01:52) pas waktu cek itu lihat kreatinin udah tinggi uremia juga nah dia berangkat dari situ langsung pergi ke terapi rumah sakit pas waktu itu mau ke ginjal hipertensi ternyata nggak ada nggak ada jamnya itu lalu ke penyakit dalam yang kosong aja kan habis itu langsung ngeehubungin dokter (02:21) ah ginjal hipertensi lalu enggak lama nanti dibilang harus cuci darah itu nanti diminta persetujuan untuk melakukan itu dengan diizinkan ke igd iya(02:38): dan di igd itu dia bilang juga harus tindakannya memang harus cuci darah tidak ada yang lain kan bisa atau enggak gitu ya bisa atau enggak saya kan masih muda apa ya masih muda muda juga dan waktu itu saya hanya berdua sama pacar saya dan harus menentukan itu tadi

P: yang memutuskan berarti

P8: saya ya

P: dari mana asalnya asal tinggalnya

P8: (03:08) tinggal di purwomartani

P: maksudnya asli jogja atau dari luar

P8: kalbar

P: kan tadi kan berdua sama materinya disini ngekos apa

P8: ngekos

P: oh berarti dari kalbar ke sini kuliah atau kerja

P8: oh kuliah

P: oke baik bagaimana perasaan anda dan apa yang anda pikirkan pertama kali mengetahui harus menjalani cuci darah rutin serta hal apa yang paling anda khawatirkan

P8: cuci darah pertama bingung mau ngambil ini sih keputusan karena keluarga juga ada yang (03:42) nolak juga buat cuci darah pacar juga lalu saya bingung gitu kan apa yang diambil gitu pilihan apa yang pada saat itu harus

diambil dengan segera gitu kan apalagi pada saat itu memang udah nggak enak juga tubuhnya kayaknya (04:03) dengan usia segini pikiran tuh kayak belum itu sih belum terbuka cuman udah mulai karena cuci darah itu kan gimana kemudian perjalanannya kan dan gak akan saya pun gak dan pasti gak akan bisa secara itu tadi sebetulnya iya kalau orang pun bilang bisa gini gini gitu(04:26) waktu itu nggak ada diagnosis juga bahwa gagal ginjal karena kan masih awal juga

P: nggak tahu karena sampai sepanjang sejauh ini

P8: ya

P: yang paling anda khawatirkan apa mas khawatirkan pas awal itu

P8: (04:43)khawatirkan.. kayak cuci darah itu kan kayak apa ya kayak takut aja sih saya kan takut sama darah juga ya cuma takutnya tuh kayak nggak juga takut karena saya kan sama pacar saya kayak berani berani aja kemudian kalau saya takut nanti mereka takut juga

PERTANYAAN TEMA 1 :

Mengeksplorasi keterlibatan dalam pengambilan keputusan selama menjalani terapi hemodialisis

P: baik ya tolong diceritakan bagaimana keterlibatan anda dalam pengambilan keputusan terkait terapi yang Anda akan jalani, apakah Anda dilibatkan dalam diskusi dengan tenaga kesehatan atau keluarga mengenai pilihan terapi yang tersedia?

P8: ya seperti diaawal tadi ya cuci darah pertama bingung mau ngambil ini sih keputusan karena keluarga juga ada yang nolak juga buat cuci darah pacar juga lalu saya bingung gitu kan apa yang diambil gitu pilihan apa yang pada saat itu harus diambil dengan segera gitu kan apalagi pada saat itu memang udah nggak enak juga tubuhnya kayaknya, ya jadi mau bagaimana lagi

P: kemudian untuk keluarga bagaimana ini mas dalam pengambilan keputusan terkait cuci darah ini, karena keluarga kan tadi ada di Kalimantan barat ya

P8: ya.. waktu itu saya dan pacar saya memutuskan dulu untuk tindakan apa cuci darah ini, karena badan sudah tidak enak sekali, lalu saya juga minta

persetujuan keluarga saya memberi kabar disana, tetapi ini keputusannya tetap dikembalikan lagi kepada saya..benar

P: dapat disampaikan mas apa yang dijelaskan terkait cuci darah ini kepada mas hillarius saat itu

P8: ya dengan keluhan tadi itu, dengan hasil lab yang terbilang jelek ya katanya, saya diberitahu nanti akan dipasang alat namanya apa itu saya lupa, jadi semacam alat untuk cuci darah begitu nanti prosesnya darah keluar dari alat ini masuk ke mesin, dan disitu racunnya dicuci, ya seperti itulah kira – kira ya .. sama ini waktunya katanya karena masih baru ya mereka bilanganya 3-3.5 jam dulu, nanti akan dievaluasi labnya begitu setelah cuci darah itu sih kemarin dikasih tahunya

P: (05:21) baik.. terkait terapi lain seperti capd atau transplant begitu mas bisa dijelaskan?

P8: belum ada belum ada memang harus kan berjasa juga darurat harus ditemtukan dulu keterangannya pun harus itu juga

P: dengan apa maksudnya

P8: hd cath langsung, jadi untuk cuci darahnya itu pakai hd cath saja langsung, jadi untuk apa itu capd atau transplant belum ada sih pembicaraannya.. nah setelah jalan-jalan saya melakukan cuci darah barulah saya diberitahu bahwa ada yang namanya capd, saya diberitahu karena saya masih anak muda, aktivitas saya biar masih bisa kemana-kemana disarankan untuk itu sama disampaikan juga untuk transplant

P: baik.. untuk sekarang mas hillarius sepertinya sudah capd ya, lalu bagaimana prosesnya?

P8: (05:56) nah pas saya cuci darah masuk 2 bulan pas saya bilanh ke orang tua ada program ini capd bagaimana dari keluarga setuju ya sudah saya pasang capd tapi nggak disini operasinya di RS Bethesda

P: kemudian kenapa akhirnya memutuskan untuk mengambil langkah capd begitu?

P8: karena kan masih muda kemudian pikir juga untuk fungsi keseluruhan

masih bagus kalau bisa bertahan dengan cpd dulu dimaksimalkan dulu, jadi saya memaksimalkan fungsi ginjal saya ini ya dengan cpd

P: untuk fungsi ginjalnya waktu itu dikasih tahu nggak berapa persen

P8: (06:17) mungkin jangan tahu cuma GFRnya 4.. emm dah stadium empat udah stadium lima stadium lima itu kan lima belas ke bawah itu ya udah masuk ke stage lima itu kan ini cpd dan disarankan untuk tindakan cuci darah

P: baik.. terkait apakah dianjurkan waktu itu sebelum cpd atau bagai,sama penjelasannya mas ?

P8: ini dianjurkan ya iya cuma kan kalau transplantasi kan semua orang pasti mau juga ya masalahnya ya kayak pendonornya belum ada kan ya saya mau bagaimana lagi

P: baik mas

PERTANYAAN TEMA 2:

Mengeksplorasi pengalaman informasi dan edukasi selama menjalani terapi hemodialisis

P: ini tolong ceritakan bagaimana pengalaman anda dalam memperoleh informasi dan edukasi mengenai kondisi penyakit ginjal serta perawatan diri selama menjalani hemodialisis seperti diet, pembatasan cairan, obat- obatan dan aktivitas sehari - hari

P8: (07:07) apa itu kalau masalah edukasi kayak pembatasan cairan ada ya

P: baik seperti apa yang disampaikan?

P8: tapi sebentar.. kalau pembatasan cairan sebetulnya nggak itu juga soalnya kan masih awal awal, jadi mungkin belom terlalu giman-bagaimana

P: tidak bagaimana maksudnya mas?

P8: jadi karena masih awal y untuk cairan mungkin nggak terlalu dikasih tahu yaa mungkin seingat saya sih ya, iya yang paling kalium fosfor itu aja yang paling ditekankan

P: bagaimana maksudnya?

P8: ya karena kalau kalium kataya biar nggak sesek begitu kan ya, untuk fosfor ya biar nggak numpuk dibawah kulit nanti bikin kulit gatal dan menghitam begitu sih seingat saya

- P: kemudian untuk dietnya bagaimana mas?
- P8: dietnya kayak itu juga sih protein (07:36) proteinnya agak dikurangi juga tapi tidak jangan terlalu kurang gitu lah ya harus cukupnya dengan keadaan seperti ini
- P: mas tanya kenapa begitu nggak harus protein banyak atau sedikit, bagaimana penjelasannya?
- P8: ya dibanyakin buat menjaga kadar Hbnya tetap stabil, yang penting dibanyakin proteinnya, ya sudah kayak saya biasanya ini karena saya kan juga olahraga, terus minumnya sesuai dengan jumlah keluar kencingnya, karena katanya ada yang sudah nggak kencing ya
- P: mungkin mas hillarius dijelaskan kenapa minum harus sesuai dengan jumlah urinnya?
- P8: ya biar enggak over cairannya, efeknya ya bengkak nanti di kaki, perut, tapi saya ya patuhin saja dulu kan karena kan masih baru juga masih belajar juga tentang diit masih menebak-nebaklah istilahnya
- P: kemudian untuk aktivitasnya bagaimana mas?
- P8: aktivitas kalau untuk aktivitas paling nggak ada sih soalnya belum ada pakai ini AV-Shunt, jadi saya santai dulu saja ya, pakai hd cath ini kan tinggal tutup pakai baju saya sudah aman, kalau pakai AV-Shunt harus diajaga betul biar tidak hilang katanya ya (07:53) biasa pakai ini malah saya bisa lari lari juga bisa benar jogging
- P: untuk aktivitas disampaikan tidak harus seperti apa mungkin mas, ini kan mas masih jogging dan lari
- P8: ya.. sebenarnya harus hati-hati ya karena badan sudah tidak seperti dulu kan ya, tapi saya merasa masih mampu tapi ya harus ukur diri juga, karena sudah jadi terbiasa olahraga jadi dibawa begitu kan, cuma selama kena ini pakai capd belum bisa ini belum aktif soalnya juga
- P: maksudnya belum bisa aktif bagaimana?
- P8: aduh... pakai capd in ikan alata da di perut bagaimana saya bisa lari, jogging seperti ada yang mengganjal, tidak enak untuk aktivitas yang banyak mungkin karena masih abru juga jadi masih suka ketarik ini, belum adaptasi begitu..iy

P : (08:34) baik mas.. menurut Anda, bagaimana cara penyampaian informasi yang paling membantu dan mudah dipahami?

P8: Tergantung ya.. tergantung cara nadanya juga bicaranya

P: maksudnya nada bicara itu seperti apa mas?

P8: iya ngasih informasinya itu penjelasannya buat dia itu buat irang begitu, maksudnya bahasanya kan yang mudah dimengerti saja

P: kemudian cara penyampaian informasinya yang paling membantu dan mudah dipahami mungkin menggunakan leaflet, gambar atau seperti apa?

P8: tergantung sih media bisa juga malah orang tuh bisa cuma tergantung bawaan (08:55) bawaannya dia dia tuh fokus ke pasien atau fokus ke dirinya maksudnya penyampaian tuh dia mikir pasien tuh tau atau enggak gitu kan ngomongnya bagaimana penanggapannya itu kayak pak agus kan enak cara ngomongnya nah seperti itu pokoknya saya dengan diskusi ngobrol begini suah paham saya

PERTANYAAN TEMA 3:

Mengeksplorasi tentang akses pelayanan kesehatan selama menjalani terapi hemodialisis

P: tolong ceritakan pengalaman anda dalam memperoleh layanan hemodialisis termasuk hambatan yang pernah anda alami dalam mengakses pelayanan dan mengurus administrasi seperti bpjs atau rujukan

P8: (09:40) paling awal awal karena baru masih kayak apa ya kayak nggak tau sih alurnya gimana jadi kayak gini gini ngangguk-ngangguk juga tapi setelah sekian lama juga tahu alurnya dan kemudian ada perawat juga yang itu yang apa yang ngasih yang ngasih informasi kita jadi paham

P: informasi yang disampaikan bagaimana?

P8: ya karena saya dari awal tidak menggunakan BPJS ya jadi saya tidak terlalu pusing ya untuk apa itu rujukannya, saya mungkin bingungnya kassa sebelah mana, setelah periksa kemana, apotiknya disebelah mana, itu saja sih, terkait lain-lain sambil jalan lama-lama hafal juga, sekarang sudah tahu mana-mana saya kassa dimana, apotek, lab dll

P: (10:04) baik..bagaimana terapi hemodialisis ini mempengaruhi aktivitas anda sehari hari sebagai anak muda mungkin di pendidikan pekerjaan kehidupam sosial, serta hobi yang ada tekuni?

- P: untuk pendidikan mungkin saya masih kuliah ini semester akhir, ya saya tetap kuliah saja seperti biasa tidak ada kendala apa-apa, ya mungkin kadang cepat capek ya, teman-teman juga biasa saja
- P: untuk kehidupan sosial bagaimana mas?
- P8: karena saya anak kost ya saya hanya tahu 1 2 orang saja tidak banyak, saya juga jarang ngobrol, hanya sekedar menyapa saja. Soalnya bingung mau apa yang dibahas begitu kan
- P: kalau untuk hobi bagaimana mas?
- P8: untuk hobi ya saya jadi tidak bisa olahraga seperti dulu kan ya, harus hati-hati sekali begitu, yang menghambat itu saja sih karena saya suka olahraga ya mikir juga saya sedih begitu, tapi ya sudah mau bagaimana lagi ya begitu lah

PERTANYAAN TEMA 4:

Mengeksplorasi pengalaman dukungan emosional selama menjalani terapi hemodialisis

- P: (10:47) jadi tolong ceritakan siapa saja yang berperan penting dalam mendukung anda selama menjalani hemodialisis, serta bentuk dukungan apa yang paling berarti bagi anda, dan bagaimana respons pertama kali?
- P8: keluarga.. terus ya disini saya sama pacar saya, jadi kalau ada informasi biasanya saya kasih tahu pacar dulu tapi tetap keluarga juga sih
- P: serta bentuk dukungan apa yang paling berarti bagi anda mas?
- P8: untuk dukungannya.. (11:12) kayak kasih semangat secara langsung atau tidak langsung enggak harus nemanin juga ya cuma memang bisa memahami kondisi kita juga, emm maksudnya ya walaupun jauh ya disana keluarga tetap mendukung, memberikan semangat, tidak harus hadir juga tidak apa-apa yang semangat itu saja sih

- P: respon pertama kali dari keluarga mungkin atau pacarnya, bisa disampaikan?
- P8: responnya terkejut karena kan saya ini sebetulnya dari apa ya dari rumah itu bawaannya itu udah ini udah penekanan terhadap kesehatan juga kayak misalnya masalah kesehatan kan saya kan jarang gitu loh jarang memang jarang (11:43) jarang kemudian memang jarang malah orang rumah juga shock juga sampai ke sini orang apa kawan kawan yang mahasiswa juga bingung juga kok bisa gagal ginjal kan paling setiap hari bawa tumbler apa segala olahraga terus malah sering ngajak olahraga juga nggak ngerokok nggak minum minum minuman itu jarang juga kayak gitu sih, ya karena waktu saya sebelum kesini kan keluarga bilang intinya jaga bener-bener badan eh ternyata saya kena seperti ini ya sudah gitu
- P: (12:12) baik.. setelah tahu mas hillarius harus menjalani cuci darah ini apakah keluarga menganjurkan untuk pulang atau tetap perawatan di jogja saja atau bagaimana
- P8: ya kalau keluarga ndak jenguk apa sihh nengok sementara apa sih ngontrak sementara nemenin sementara begitu, nemenin dibilang tinggal nanti lama juga
- P: baik..(12:44) bagaimana pengalaman anda berinteraksi dengan lingkungan sosial sekitar baik dirumah, sekolah/kampus, maupun tempat kerja belum ya karena masih kuliah, merespons kondisi anda dan dampaknya terhadap kehidupan sosial anda sebagai anak muda?
- P8: maaf.. maaf bagaimana
- P: (13:05) Lingkungan, misalkan lingkungan sosial kan ada yang di teman, ada yang di lingkungan sekitar tapi ngekos juga ya (13:10) Jadi kan nggak tahu ya sama tetangga nih (13:11 Nah ini bagaimana respons di lingkungan sekitar mas hillarius tinggal saat ini?
- P8: (13:12) Tahu juga, ada yang tahu, ada yang nggak saya kasih tahu juga.
- P: (13:15) Responnya bagi lingkungan yang sudah tahu bagaimana mas?
- P8: (13:17) Soalnya saya kelihatan kayak kelihatan sehat aja, jadi nggak kelihatan bahwa sakit sih

P8: (13:19) Nggak mau orang tahu juga sih sebenarnya

P: kenapa mas boleh disampaikan?

P8: ya untuk apa ya orang tahu, kalau buat saya ya karena pastinya saya malu juga masih muda sudah sakit berat ibaratnya ya.. jadi biar untuk saya dan orang-orang terdekat saya saja begitu

P: mungkin ada dampaknya terhadap aktivitas dengan kehidupan dilingkungan sendiri bagaimana?

P8: enggak ada sih biasa-biasa saja, sekedar menyapa saja karena saya juga tidak bisa basa basi juga ya orangnya begitu

PERTANYAAN TEMA 5:

Mengeksplorasi pengalaman keterlibatan dandampak keluarga, teman serta lingkungan sosial selama menjalani terapi hemodialisis

P: tolong ceritakan bagaimana respons dan keterlibatan keluarga serta teman – teman anda sejak pertama kali mengetahui kondisi kesehatan anda hingga saat ini, termasuk bentuk dukungan yang mereka berikan dan bagaimana hal tersebut mempengaruhi perjalanan anda menjalani terapi hemodialisis?

P8: responsnya yang pasti kagetlah ya mbak untuk keluarga dan teman kok bisa begitu saja sih, kalau dari keluarga pastinya banyak terlibat ya dalam pengobatan atau selama saya menjalani cuci darah ini, dimana keluarga pastinya menanyakan kabar terus dan saya juga update kondisi selalu sih mbak, walaupun mereka jauh tapi tetap memberikan perhatiannya, emm kalau teman-teman ya biasanya mengingatkan saja jangan terlalu capek saja sih ngajak main ya tetap ngajak main begitu saja sih

P: bagaimana hal tersebut mempengaruhi perjalanan anda menjalani terapi hemodialisis?

P8: ya dengan mereka ini memberikan semangat, ya saya menjalani cuci darah ini dengan senang-senang saja, yang penting waktunya cuci darah saya berangkat begitu saja sih mb, yang terpenting memberikan supportnya, itu sih

P: bagaimana pengalaman anda berinteraksi dengan lingkungan sosial sekitar baik di rumah, sekolah/kampus, maupun tempat kerja, sejak menjalani terapi hemodialisis, termasuk bagaimana lingkungan tersebut merespons kondisi anda dan dampaknya terhadap kehidupan sosial anda sebagai anak muda?

- P8: ya saya kan ngekost ya jadi nggak terlalu banyak kenal orang cuma 1 atau 2 orang saja sekedar menyapa saja karene saya juga nggak bisa banyak ngobrol apa suka basa basi begitu sih mbak, kalau dikampus ya teman-teman sudah pada tahu sebagian tapi mereka ya biasa saja ngingetin saja begitu
- P: untuk lingkungan berarti belum tahu kondisi Anda dimana harus menjalani terapi cuci darah rutin?
- P8: emm tahu nggak ya nggak ngerti juga karena nggak pernah omong sih
- P: emm mungkin dampaknya terhadap kehidupan sosial Anda sebagai anak muda seperti apa?
- P8: enggak ada ngaruh apa sih ya karena jarang ngobrol juga mbak itu saja sih

PERTANYAAN TEMA 6:

Mengeksplorasi pengalaman kesinambungan perawatan selama menjalani terapi hemodialisis

- P: (13:19) baik mas, tolong ceritakan bagaimana anda menyesuaikan kehidupan sehari-hari dengan tuntutan terapi hemodialisis, termasuk cara anda menjaga kondisi kesehatan di tengah berbagai aktivitas sebagai anak muda
- P8: suka macet ini mbak .. (alarm mesin berbunyi.. Saat HD berlangsung Hd Cathnya macet, membetulkan akses dulu)
- P8: (13:37) maaf gimana tadi mbak? Sambil tertawa hahaha
- P: bagaimana anda menyesuaikan kehidupan sehari-hari dengan kondisi yang saat ini.. bagaimana anda menjaga kesehatannya gimana
- P8: (14:01) kalau hanya hd lebih gampang mungkin ini karena udah capd dan capd nya terhubung juga efektif untuk kerjanya jadi lebih kena mental saya karena sekarang macet entah kenapa kemarin mungkin karena ada pergeseran dari organ dalam usus itu mungkin pas hd sih aman aman aja tidur aman makan lahap saya benar benar lahap makan (14:30) sebetulnya tantangan pas hd itu cuman ini sih cuman kayak harus kesini lima jam gitu tapi untuk yang lain tuh sebetulnya nyaman jujur malah saya bisa olahraga cuma saya kan harus nahan diri juga sekarang hd lebih banyak ini lebih banyak apa (14:50) kayak permasalahan itu masa ganti cairan juga dua jam paling keluar seribu

P: ini capdnya sudah digunakan mas?

P8: udah mulai dari tanggal 30..

P: 30 apa mas ?

P8: 30 Mei iya

P: bagaimana prosesnya mas, menggunakan capd?

P8: mulainya dua minggu kemudian sudah mulai lima ratus lima ratus
agak macetnya itu gimana ya lama atau biasa lah ya (15:25) lama keluar

P: macet bagaimana mas?

P8: ya macetnya itu antara masuk dan keluar tidak sama, misal saya masukkan
cairan ini seribu harusnya bisa seribu juga kan ya mbak tapi ini tu
keluarnya lama terus enggak sama, harusnya kan 30 menit kemudian
keluar nah ini lama deh pokoknya saya juga bingung

P: emm baik mas, lalu apa tindakan mas hillarius untuk menanggapi
macetnya itu?

P8: ya saya tanya ke Hd sini bagaimana ini begitu, tapi karena disarankan ke
Behesdanya langsung karena kalau capd ini kan tim ya dan tidak boleh
pindah-pindah dalam penanganannya mungkin biar satu pintu ya, jadi ya
diminta untuk kesana begitu sih. Sudah ada jadwalnya juga

P: bagaimana harapan anda terkait pelayanan yang dapat mendukung
keberlangsungan perawatan anda (15:55) ?

P8: nggak dapat coba bagaimana maksudnya?

P: harapan eh bagaimana harapan anda terkait pelayanan yang dapat
mendukung keselamatan perawatan anda pelayanan yang bagaimana yang
jeningen harapkan (16:23)

P8: ya pasti gitu sih apa ya baik baik saja kayak sekarang saja pelayanan
semuanya sudah bagus, komunikatif pemberian informasinya sih ya begitu
saja mbak

PERTANYAAN 7 :

Mengeksplorasi pengalaman tentang kenyamanan fisik selama menjalani terapi hemodialisis

- P: oke tolong ceritakan perubahan fisik yang anda rasakan sebelum dan sesudah menjalani hemodialisis, serta keluhan fisik yang sering muncul selama atau setelah terapi
- P8: sebelum ini sebelum berarti hd ya saya kan suka olahraga ini ya jadi untuk perubahan fisik saya ya ketara ya yang dimana badan saya itu kencang, kulit lembab, mungkin tampak lebih segar begitu, tapi sesudah sebelumnya juga kondisi badan ini tampak enerjik itu (17:00) kemudian nggak ada nggak ada ngantuk ngantuk apa ya sebelumnya tuh..sekarang jadi ngantuk begitu rasanya macam kurang tidur, padahal tidur cukup, untuk setelah hd seperti segar kembali, ingin tidur rasanya tapi setelah itu badan jadi enteng saja begitu, untuk keluhan fisik sebelum hd pusing kadang ya, kalau tensi tinggi, lemas juga, gatal enggak ya, setelah hd ya tergantung ya saya biasanya minum paracetamol kalau pusing karena tensi tinggi, kalau telat ya kepala saya pusing juga tetapan sma lebih capek lah hehe (sambil tersenyum kecil)
- P: kenapa tersenyum mas
- P8: ya rasa aneh saja badan ini, mungkin penyesuaian juga sih ya dengan kondisi sekarang
- P: tolong ceritakan pengalaman anda ketika menyampaikan keluhan fisik yang tadi yang pusing yang muncul selama menjalani terapi gimana mas cara penyampaian nya, misalnya pusing ini tadi ya menyampaikannya ke tenaga kesehatan bagaimana mas?
- P8: (18:21) pusing.. oh iya ya kalau hd itu pusingnya tuh gini loh itu bukan pusing yang kayak migran gitu kalau digoyang goyang ini pusing tapi kalau pusing habis hd itu gini tuh kayak ada perasaan pusing gitu cuma kalau gini enggak terlalu pusing itu kaya gitu bilang nya iya muter gitu kayak pusing pusing tapi kalau diginiin enggak pusing (sambil menggoyangkan kepala)
- P: cara mengatasinya gimana mas biasanya

P8: ah itu dia kalau memang (18:51) memang baiknya pas waktu apa ya pas waktu udah habis hd itu kalau ditenangin atau langsung dibawa tidur itu bakal baik tapi kalau dibawa jalan jalan nah itu sampai muntah biasanya (19:10): ada iya ada kemana sampai muntah karena saya langsung aktivitas lagi harusnya tenangin ya habis itu saya langsung minum paracetamol heeh (sambil tertawa) malamnya..

P: kok tertawa lagi mas..

P8: ya paracetamol andalan saja disaat pusing

P: oh ini mas hillarius cuci darahnya udah berapa lama?

P8: tanggal 2 .

P: tanggal 2 april 2025 ehh apa 2026

P8: (19:29) iya benar 2026.. 2 april 2026 ya

P: berarti sejak tahun 2026 sampai saat ini nah ini kan ada proses penerimaan pasti ya jadi kan pasti kan awalnya kaget takut ya

P8: benar

P: proses penerimaannya berapa lama apa sampai saat ini belum belum menerima

P8: masih belum menerima

P: masih ini ya masih masih bertanya tanya mungkin

P8: bertanya tanya kadang mau nerima kembali lagi nggak nerima gitu gitu terus karena kan saya (20:00) lebih ke ini loh masih muda kok tapi gini masa hidup masih panjang

P: terus cara menjaga kondisinya gimana mas

P8: cara menjaga kondisi dengan asupan makan juga kebutuhan air itu mau saya apa mau saya cukupin cuma takut ini takut sesak

P: (20:21) apanya?

P8: napas hehhe (sambil tersenyum) soalnya pas hd kemarin pas hd itu aman saja minum banyak makan banyak apa apa enak gitu sekalinya pas CAPD berselang satu sampai dua minggu itu kaki udah edema jadi saya bingung ya kaki edema kemudian saya naikin pakai bantal malam (20:48) malamnya langsung sesak kayaknya langsung edema paru akut itu langsung naik gitu kan udah nggak bisa tidur dalam posisi tiga puluh derajat juga kalau

terlentang masih timpa timpa pakai bantal itu masih kerasa jadi enggak kerasanya itu pas apa pas waktu duduk agak dimajuin busungin dada ke depan baru ini enak

P: emm.. untuk asupan proteinnya gimana

P8: asupan protein dibabat habis semuanya sebanyak banyaknya kalau saya ya suruh makan putih telur ya saya makan, ikan juga pokoknya semuanya protein saya makan

PERTANYAAN TEMA 8:

Mengeksplorasi pengalaman tentang keterpaduan dan koordinasi pelayanan perawatan selama menjalani terapi hemodialisis

P: (21:19)baik.. tolong ceritakan pengalaman anda menerima pelayanan dari berbagai tenaga kesehatan termasuk bagaimana koordinasi dan komunikasi antar tenaga kesehatan yang merawat anda (21:44)

P8: gimana komunikasinya?

P: komunikasi ini antara tenaga kesehatan kepada mas hillarius semuanya komunikasinya sejauh ini mengkomunikasikannya dengan kondisi mas hillarius ini misalnya dengan oh mas harus ini harus ini harus ini gitu gimana komunikasinya (22:09) jelas atau seperti apa

P8: jelas baik cuman saya lebih ini lebih apa namanya karena saya kan punya pemahaman sendiri juga biasanya saya itu apa pakai yang teman saya (22:24) “jangan makan buah ya mas” (dengan menirukan suara susternya..) makan terus beneran nih oh jadi nggak dilarang jadi makan oh makan oh berarti itu ngangguknya bukan larangan iya oh alah nganggapnya gitu enggak bukan bukan gitu bukan mau nyoba cuma saya ajukan aja oh alah iya saya pikir juga ini kalau hadir lagi kan

P: tertarik lagi oh ya oke oke saya makan apa yang saya mau saya makan hari tujuh belas tujuh belas tanggal tujuh belas oh ya oh ya oke terus sebagai harapan anda gimana terhadap koordinasi pelayanan kesehatan bagi pasien muda yang menjalani hemodialisis

P8: oh iya mungkin karena tergantung background orangnya juga sih ada yang mau nurut juga kalau saya tuh lebih kayak keluarga sih keluarga yang

keluarga yang dekat dengan saya mereka menyiapkan saya akan terima gitu kan apapun yang mereka itu kan meskipun saya mau makan gitu gitu kalau saya sendirinya nerimanya saya enggak terima yang itu tadi apa,sebanyak yang ke saya ada perawat tahu apalah tenaga medis itu yang bilang nggak boleh makan ini katanya lalu mbak yang saya nggak boleh makan nih saya turutin tapi kalau dia hanya saya dengar orangnya ya saya makan gitu iya

P: tadi harapannya terhadap koordinasi pelayanan kesehatan bagi pasien muda gimana mas koordinasi ini

P8: koordinasinya gimana ya suasananya agak agak ini juga soalnya kalau mau cara saya agak ntar

P: (24:28) ya nggak apa - apa menurut masnya aja pengennya bagaimana ini kan namanya harapan

P8: iya juga sih.. iya sih lebih ke (Freze..) (24:42)

P: mungkin lebih apa ya anak muda lebih gimana ya

P8: soalnya anak muda zaman sekarang kan tergantung background sih mbak

P: background apa ini mas

P8: ya mungkin beda wilayah beda suku beda cara penyampaiannya pahamatau tidaknya kan tergantung untuk orangnya juga sih ya, masing masing individunya iya tapi kalau anak muda tuh lebih enak ini apa namanya lebih enak ada yang (25:07) dampingi gitu kayak keluarga gitu iya lebih enak gitu mungkin soalnya kan anak muda ini lebih freedom nya itu lebih mau bebas itu mau bebas itu diatur yameskipun dia menemani harus ada yang mengerem..iya ngerem itu dia maksudnya kalau saya gitu meskipun (25:27) makanan itu enggak enak tapi kalau dibuatkan oleh orang yang kalau kita kan saya makan tapi kalau hanya saya aja pasti saya kasih yang lebih berasa apa gitu

P: harus ada yang mengontrol

P8: mengontrol hoo

PERTANYAAN PENUTUP

P: oke mungkin dari seluruh perjalanan yang telah anda jalani ini mas tolong ceritakan pengalaman yang paling berkesan selama menjalani cuci darah ini (25:51): udah ada belum yang paling berkesan

P8: belum ada sih mb

P: belum ada ya oke lalu dengan kondisi anda saat ini apa yang membuat anda bagaimana hal ini membentuk anda sebagai diri anda saat ini bagaimana hal tersebut membentuk diri anda hingga saat ini maksudnya dengan sakitnya seperti ini harusnya apa yang membentuk anda

P8: (26:16) jadi lebih apa ya lebih menghargai kehidupan sih ya

P: menghargai kehidupan ya..menghargai diri mungkin ya

P8: ya gitu menghargai badan lah badannya dan juga apa ya lebih bisa tenang sih meskipun di dalamnya kacau haha (sambil tertawa)

P: (26:39) ya bener bener iya tetap harus tetap kuat ya mas karena ini kan untuk keberlangsungan ke depannya

P8: benar ya

P: tolong berikan pesan yang ingin anda sampaikan kepada generasi z lain yang baru saja memulai atau akan menjalani terapi hemodialisis pesannya sesama sesama seperti anda anak muda ini

P8: (27:02) kalau saya sih pesan untuk pesannya

P: pesannya..

P8: kalau anak muda itu lebih baiknya ya menjalani kan tadi pesannya lebih baik (27:20) kalau bisa capd begitu langsungnya habis yang ee.. hd kateter gitu kalau bisa capd mempertahankan saling mempertahankan fungsi ginjal yang masih ada disamping juga agak bersahabat dengan tubuh ini kan agak agak kuat juga kalau hd ini sebetulnya (27:42) tapi yang penting saya itu lebih ke ini sih lebih ke bertahannya kalau hd kan bisa bertahan 10 tahun itu kan lalu habis itu balik hd gitu itu saya lebih ke situ sih mbak iya karena muda itu kan masih panjang jadi kalau bisa maksimal yang pilihan yang bisa diambil jangka panjang jangka panjang dulu nanti iya gitu ya

P: disambung dengan hd ya

P8: disambung sama dengan hd lagi

- P: untuk serta apa harapan anda terhadap anak muda lainnya untuk (28:15):
untuk menjaga kondisi kesehatan ke depannya yang sehat ya masih sehat
harapannya
- P8: harapannya gini kita tuh nggak tahu sebetulnya saya tuh tahunya kemarin
dulu dulu buat saya tuh sehat sehat sehat aja makan juga baik diatur nggak
boleh makan manis itu saya tekankan juga ke orang orang dekat saya sampai
teman saya shock juga tapi kita nggak tahu ternyata bisa bisa dari karena
kita itu tadi (28:48) mau sehat terus kan mau olahraga jadi capek juga
ginjalnya kan itu kan banyak kemungkinannya bukan hanya di obatan atau
di tensi atau di apa kalau saya tuh lebih ke semua jadinya karena nggak
memperhatikan tensi juga pas olahraga naik terus terus juga di (29:08)
akumulasi dari makan juga kayak yang asin asin terus senang makan asin
asin (hehe sambil tertawa
- P: suka makan asin-asin?
- P8: iya saya asin asin juga tapi nggak asin asin juga
- P: iya maksudnya da rasanya kan
- P8: Iya
- P: mas untuk tensi gimana sebelumnya
tinggi juga tinggi juga mbak soalnya kerasa pas waktu olahraga gitu kerasa
gitu kepala tuh
- P: oh pas olahraga kerasa pening gitu
- P8: iya soalnya kan kita gerakan jantung, cardio tuh (29:38) iya jadi akumulasi
juga sih menurut saya mungkin
- P: jenengan itu menganggapnya karena oh olahraga yang berat mungkin ya
pusingnya bukan karena tensinya mungkin belum ngarah ke situ ya nek
minum..
- P8: soalnya kalau masalah minum minuman itu ada cuman nggak terlalu apa ya
nggak nggak terlalu apa ya kayak orang minum minum terus gitu ya
- P: kalau minum – minum yang itu kan nggak selalu
- P8: nggak selalu nggak selalu seminggu sekali bisa nggak ada kenapa ya
- P: minum air putih banyak nggak

- P8: bawa tumbler malahan mbak satu liter pasti satu liter buat tumbler nanti habis bisa minum (30:15) bisa minum lagi satu galon itu kan delapan belas liter sembilan belas liter itu dari senin sampai bisa jumat atau sabtu gitu jadi cukup banyak dia karena kan otak saya udah saya program buat minum lalu minum lagi minum lagi itu
- P: (30:35) ya seminggu berapa kali olahraganya mas waktu itu maksudnya seminggu berapa kali dan berapa intensitasnya untuk olahraga berapa lama
- P8: intensitasnya tinggi juga sih mbak jumat senin Selasa gitu lalu kalau fitness gitu kan di rumah push up itu udah pasti
- P: jadi (30:54) jadi setiap hari olahraga, maksudnya tiga jam empat jam sehari
- P8: kalau yang berat kayak berat itu kan
- P: kayak gym
- P8: enggak saya pakai berat tubuh oh berat tubuh kayak push up yang bisa apa yang pakai berat tubuh
- P: cardio?
- P8: enggak juga kardio itu maksudnya ya tanpa beban tanpa beban kayak o cuma berat tubuh aja nggak ada tambahan beban lain (31:21) ya itu sih nggak masalah itu yang lain lainnya gitu
- P: kalau lari berapa kilo mas
- P8: lari itu lari nggak tahu berapa kilo cuman nggak tahu berapa kilo
- P: secapeknya?
- P8: ha.. nggak capeknya sih mbak tapi lebih ke gelapnya
- P: segelapnya apa?
- P8: segelapnya dari jam empat sampai gelap gitu sudah gelap situ nih
- P: enggak jam enam tujuh gitu
- P8: emm enggak juga cepat larinya itu, ya begitulah

KATA PENUTUP

- P: (31:53) oke baik mas untuk sesi wawancara ini hampir selesai sebelum saya akhiri apakah ada hal lain yang ingin anda ceritakan atau yang anda rasa penting untuk disampaikan mas

P8: oh iya saya kan hd awal itu sebetulnya enak enak aja di awal saya tidur nyenyak (32:16) terus nggak ada gangguan jam tidur minum juga belum ada pembatasan atau apa lancar-lancar aja kencing cukup ada lah kencingnya meskipun nggak selancar dulu kemudian makannya lahap tadi udah apalagi ya nah kemudian sempat perpindahan ke cpd mungkin karena pas waktu opname kemarin (32:48) cairan masuk terus karena kan di bagian operasi bagian sini jadi kencing atau buang air besar itu susah kencing mah sedikit atau memang enggak ada kencingnya ya jadi numpuk di ini bawah kulit nih cairannya kemudian (33:06) edema tadi sulit nafas kemudian kemudian saya agak nafsu makan jadi capek mikirnya gitu kan sampai sekarang

P: jadi ini untuk kondisi fisiknya ya iya lebih ke situ

P8: ya iya jadi *quality of life* itu nggak itu nggak kecapai jadinya iya

P: (33:28) ada lagi yang ingin disampaikan?

P8: (33:45):emm.. sudah.

P: (33:45) terima kasih atas kerjasamanya, kepercayaan dan keterbukaan anda (33:55) pengalaman anda sangat berharga dan akan membantu meningkatkan pemahaman kami tentang perawatan bagi pasien muda, serta mampu menginspirasi generasi-z lainnya (34:01) apabila tidak ada, saya akhiri pertemuan ini (34:01) apabila nanti ada hal yang perlu saya konfirmasi kembali, apakah anda bersedia untuk diwawancarai kembali mas?

P8: (34:01) bersedia.

P: (34:01) terima kasih, selamat siang

P8: terimakasih.. selamat siang

CODING PRIBADI

Partisipan 1, Bp. W

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"awalnya nggak dikasih tahu... tidak dikasih tahu sakitnya apa... karena takutnya drop... istri saya habis setelah berlalunya waktu baru dikasih tahu bahwa harus menjalani terapi hemodialisis"</i>	Informasi diagnosis awal ditahan dari pasien karena kekhawatiran kondisi drop; istri diberi tahu lebih dahulu	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
<i>"istri saya juga bingung awalnya sus, istri saya minta untuk perawatnya menjelaskan sus waktu itu masih ada dokternya juga"</i>	Istri turut bingung dan meminta penjelasan langsung dari tenaga kesehatan	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
<i>"istriku dan keluarga aku kan dari wonosari to sus banyak itu yang nganter bilang 'wes le manut sek ya ben awake kepenak, seseke ilang'"</i>	Keluarga besar mendorong pasien menyetujui tindakan	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
	demi kesembuhannya	
<i>"aku mikir nggih dok ndherek akhirnya nggak lama itu aku dipasang hd cath ya sus ya aku jadi melu ambil keputusan sus"</i>	Pasien akhirnya menyetujui dan merasa dilibatkan dalam keputusan terapi	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
<i>"Hemodialisis itu adalah terapi yang diperuntukkan untuk pasien gagal ginjal sebagai pengganti fungsi ginjal"</i>	Pemahaman definisi dasar hemodialisis sebagai pengganti fungsi ginjal	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"iya yang dipasang alat diperut terus le cuci pakek perut to sus, nanti ganti sendiri dirumah, katanya aktivitasnya ben bebas begitu"</i>	Mendapat penjelasan CAPD sebagai alternatif dengan aktivitas lebih bebas	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
<i>"ya aku mikir wah dioperasi di perut cuci darah sendiri dirumah repot nggak ya sus... kayaknya ribet takut aku malahan sus nek ada apa-apa"</i>	Menolak CAPD karena takut melakukan perawatan mandiri di rumah dan risiko komplikasi	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
<i>"kayak anaeh saja cuci darah sendiri dirumah, enggak kebayang saja sih sus"</i>	Perasaan asing/tidak terbayang terhadap prosedur mandiri CAPD	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"lah aku mikirnya duh enggak usahlah panjang meneh iki prosesnya, dah yang penting aku pakek hd saja"</i>	Menolak transplant karena proses pencarian donor dianggap panjang dan rumit	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
<i>"edukasinya dari tenaga kesehatan ini justru berat sih kayak minum cairan... kalau masih keluar 500 ml nanti bisa ditambah 500ml tapi kalau udah nggak keluar sama sekali berarti mangsa hari harus 500 ml aja"</i>	Edukasi pembatasan cairan dirasa berat, dihitung berdasarkan volume urine harian	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"proteinnya harus banyak, tu kayak putih telur ikan begitu, tapi aku nggak bisa makan telur sus... jadi aku makan walang wonosari sus, itu malah bikin Hbku bagus"</i>	Adaptasi sumber protein alternatif (belalang) karena tidak bisa makan telur, terbukti meningkatkan Hb	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"untuk buah-buahan musiman nggak boleh katanya kaliumnya tinggi bikin seseg, santan-santan juga, teh bikin hbnya turun... makan sayur boleh tapi direbus 2x katanya biar kaliumnya nggak tinggi"</i>	Memahami pantangan kalium (buah musiman, santan, teh) dan teknik merebus sayur dua kali	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"aku kan karena tensiku tinggi ya rutin minum obat tensi sih sus jangan bolong, terus obat-obatan untuk hd lainnya diminum yang dikasih dokter kn ada yang buat tulang itu juga sus"</i>	Kepatuhan minum obat antihipertensi dan obat tulang secara rutin	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"aktivitas ya karena aku cuman dirumah ya nggak terlalu bagaimana-bagaimana... ya semua disesuaikan saja sih mas jangan terlalu capek juga"</i>	Menyesuaikan aktivitas harian agar tidak kelelahan sesuai anjuran	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"menurut saya sudah cukup sih gitu yang penyampaianya dah rinci gitu... ngobrol udah paham ya"</i>	Menilai penyampaian informasi kesehatan melalui obrolan langsung sudah cukup rinci dan mudah dipahami	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"aku diambil cairan segini kebanyakan nggak sus? Terus susternya pasti ngasih penjelasan... jadi ada timbal baliknya begitu sus"</i>	Contoh konkret diskusi dua arah dengan perawat mengenai efek kenaikan berat badan cairan	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"kalau pakek leaflet tu tak liat gambare saja sus, enak diskusi tanya jawab langsung paham, kadang males bacanya juga sus"</i>	Leaflet kurang efektif dibanding diskusi langsung karena malas membaca	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"pas awal awal untuk mengurus bpjs sama pelayanan hemodialisis cuma ini aja kebanyakan rumah sakit yang penuh"</i>	Hambatan utama berupa rumah sakit yang penuh saat mengurus BPJS	Akses & hambatan pelayanan kesehatan (BPJS/rujukan)

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"disarankan untuk mencari daerah dekat rumah... tapi di gunung kidul penuh semua rumah sakit itu penuh jadi saya disarankan di sini, awalnya berbayar dulu sus karena kuotanya penuh... kalau urusan untuk mengurus bpjs nggak ada kendala aman"</i>	Proses rujukan berpindah RS akibat keterbatasan kuota HD di daerah asal, sempat membayar mandiri sebelum BPJS aktif	Akses & hambatan pelayanan kesehatan (BPJS/rujukan)
<i>"mungkin awal awal sangat terganggu karena nggak bisa semua kayak olahraga harus milih milih... kalau bepergian juga nggak bisa yang jauh jauh"</i>	Pembatasan olahraga dan bepergian jauh pada masa awal terapi	Dampak terapi terhadap aktivitas, pendidikan, pekerjaan & hobi
<i>"adaptasi mungkin sekitar 5 bulan sampai 6 bulan"</i>	Masa adaptasi terhadap pembatasan aktivitas berlangsung 5-6 bulan	Dampak terapi terhadap aktivitas, pendidikan, pekerjaan & hobi
<i>"saya awalnya bekerja di bagian percetakan sus, tapi sama orang tua karena sakit ini saya diminta untuk dirumah saja... istri yang bekerja nanti jadwalnya saya hd istri libur buat nemenin"</i>	Berhenti bekerja atas permintaan orang tua; peran mencari nafkah beralih ke istri	Dampak terapi terhadap aktivitas, pendidikan, pekerjaan & hobi
<i>"ya biasa saja sus, kalau ketemu tetangga itu ya saya menyapa saja sus, mau ngobrol tapi bingung mau ngobrolin apa... takut keliru aja sih sus"</i>	Interaksi sosial terbatas pada sapaan sederhana karena canggung berkomunikasi	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
"saya nggak punya hobis sus jadi nggak ngaruh apa-apa sih"	Tidak memiliki hobi sehingga tidak merasakan dampak pembatasan pada aspek ini	Dampak terapi terhadap aktivitas, pendidikan, pekerjaan & hobi
"yang pertama keluarga, istri terus.. lingkungan sekitar"	Sumber dukungan utama adalah keluarga, istri, dan lingkungan sekitar	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan
"ya kalau keluarga pastinya memberikan dukungan, semangat, pasti selalu menanyakan kabar... kalau istri ya nemenin terus pas kontrol, pas hd"	Bentuk dukungan berupa perhatian rutin dan pendampingan saat kontrol dan HD	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan
"istri sih pertama kali responnya agak kaget... keluarga kaget juga awal awal cuman ya tetap support... mungkin juga sedih paling ya sus tapi mereka nggak nunjukin saja nek sedih gitu"	Respons awal keluarga dan istri berupa keketatan yang ditutupi demi tetap mendukung pasien	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan
"ya psuing sus ibaratnya kita berdua disini sendiri, mandiri to sus... walaupun orang tua nanyain mestinya yang baik-baik saja to sus ngasih taunya ben orang tua nggak kepikiran juga"	Pasien dan istri menyembunyikan kesulitan dari orang tua agar tidak	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
	menambah beban pikiran	
<i>"awalnya kaget banget terus ya... tapi tetap support saja mungkin nggak cuma finansial... untuk teman-teman ya sama kagetnya tapi ya tetap menanyakan kabar"</i>	Dukungan teman berupa perhatian non-finansial, sekadar menanyakan kabarnya secara konsisten	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
<i>"pengalamannya kalau diwonosari sudah pada tahu sus kalau aku ini cuci darah rutin... awalnya aku pertama pulang tu nek lingkungan sana kagetnya weh kaya orang sehat nggak kelihatan sakit"</i>	Lingkungan asal merespons dengan kekagetan karena penampilan pasien tampak sehat	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
<i>"perasaan malu pasti ada kan ya karena kadang merasa anak muda tapi wess sakit seperti ini... ingin main jauh begitu tapi nggak bisa, kumpul-kumpul kemana begitu nggak bisa... cuman bisa liatin aja sus, sedihnya disitu... tapi sudah menerima dengan kondisiku"</i>	Perasaan malu sebagai anak muda yang sakit dan kesedihan tidak bisa berpartisipasi penuh dalam kegiatan kampungan, namun berangsur menerima	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
<i>"menjaga kesehatannya ya dengan tadi sus, patuh sama diitnya, harus lebih tahu diri saja sih sus, jadi bisa ngukur awake dewe misalnya kalau ngerasa mau pergi kemana harus mikir dulu aku kuat nggak ya"</i>	Strategi menjaga kesehatan dengan kepatuhan diet dan mengukur	Kesinambungan perawatan & manajemen diri

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
	kemampuan diri sebelum bepergian	
<i>"untuk menjaga kesehatan saya menjaga apa pola makan atau apa ya mungkin ini aja sih menjaga pola makannya sama cairan yang masuk saja"</i>	Fokus utama manajemen diri pada pola makan dan pembatasan cairan	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
<i>"tahu batasannya kalau enggak boleh ya jangan dilanggar, bukan cuman ngrepotin diri sendiri tapi juga oranglain buat saya itu saja sih sus"</i>	Kesadaran mematuhi batasan diet demi menghindari merepotkan diri sendiri dan orang lain	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
<i>"harapannya apa ya sus seperti ini sudah bagus sih sus, sudah bagus semua pemberian informasi juga sudah jelas, yang penting disini tu susternya muda-muda jadi enak kita ngobrolnya kayak teman"</i>	Harapan pelayanan dipertahankan, komunikasi dengan perawat muda terasa akrab seperti teman	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
<i>"sebelum terapi... sering ini apa agak 'ngap' terus perut kayak kembung, buncit, kan dulu saya bengkak, keras semua badannya... terus badan agak sakit, linu-linu semua"</i>	Kondisi fisik sebelum terapi berupa sesak, bengkak, tubuh kaku, dan nyeri seluruh badan	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"Setelah terapi HD itu semuanya kayak bengkaknya hilang, terus capeknya juga sekarang udah nggak"</i>	Perbaikan signifikan gejala fisik pascaterapi namun	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>engap-engapan lagi... cuman ya ini apa udah nggak bisa pipis lagi aja"</i>	kehilangan fungsi berkemih (anuria)	
<i>"kalau kulit kadang gatal-gatal sus... terus kering kulitnya itu saja sih, kram, pusing juga pernah aku sus, tensi kadang habis"</i>	Keluhan gatal, kulit kering, kram, dan pusing pascaterapi	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"menyampaikannya kalau pas baru jalan hd misal tensiku drop ya aku bialng manggil susternya biasanya istriku yang manggil, terus sama susternya dikasih gula pasir sama diatur ulang pada mesin hdnya"</i>	Menyampaikan keluhan tekanan darah drop melalui istri, ditangani dengan pemberian gula dan penyesuaian mesin	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"nek saya secara mandiri cara mengatasinya ya jadi kalau naik BBnya jangan banyak-banyak biar nggak drop sama obat tensinya jangan diminum dulu... jadi dengaan kejadian ini sya juga sambil belajar to sus"</i>	Pembelajaran mandiri untuk mencegah drop tensi melalui kontrol berat badan cairan	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
<i>"selama ini selama menjalani perawatan di hd ini perawatannya baik penjelasannya juga bagus detail dan rinci... nggak ribet alurnya jelas, semua penjelasannya komunikatif dengan bahasa yang sederhana"</i>	Penilaian positif terhadap kejelasan alur dan komunikasi tenaga kesehatan	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
<i>"kalau pertama kali saya cuci darah perawatnya menangani tu cepet begitu, sambil ngajak bercanda ngobrol, ngasik semangat... setelah saya 9 bulan ini merasa sepeti keluarga"</i>	Relasi dengan perawat berkembang menjadi seperti	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
	keluarga sejak awal penanganan	
<i>"sama sudah ada hp hd jadi kalau mau tanya-tanya mudah sekarang terkait jadwal atau konsultasi yang lain jadi lebih mudah dan cepat"</i>	Fasilitas HP HD mendukung akses konsultasi dan informasi jadwal yang lebih mudah	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
<i>"semua koordinasi pelayanan disini tu sudah bagus semua sus, semuanya tu kuncinya ada dikomunikasi... nggak ada harapan apa-apa yang sudah ada dipertahankan saja"</i>	Harapan koordinasi pelayanan dipertahankan dengan penekanan pentingnya komunikasi	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
<i>"Paling berkesan mungkin waktu masuk ke ruang ini waktu pembuatan saluran Av-shunt kan karena sendirian... nggak ada temen itu agak terkesan karena baru pertama kali... ya takut"</i>	Pengalaman paling berkesan adalah rasa takut dan kesendirian saat prosedur pemasangan akses vaskular pertama kali	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan
<i>"mungkin ya karena sakitnya ini... kalau pas awal awal itu sulit menerima pastinya tapi setelah berjalannya waktu kan namanya sakit ada sesuatu hal yang nggak bisa kita ubah, nggak bisa kita kontrol sendiri, jadi ya udah diterima aja"</i>	Proses penerimaan bahwa penyakit adalah hal di luar kendali sehingga harus diikhlasakan	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"Menerima sakit dan mengikhlaskan ya, sekitar 6 bulan lah... Terbiasa karena harus bolak balik gunung kidul-jogja untuk cuci darah"</i>	Penerimaan berlangsung sekitar 6 bulan, ditandai keterbiasaan menjalani rutinitas bolak-balik untuk terapi	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan
<i>"yang masih muda yang belum terkena penyakit gagal ginjal ya jaga-jaga kesehatannya trus atur juga minumnya... kalau yang sudah kena gagal ginjal ya jangan patah semangat"</i>	Pesan preventif menjaga pola minum dan tekanan darah bagi yang sehat, serta pesan penerimaan ikhlas bagi yang sudah sakit	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan
<i>"kena gagal ginjal ini karena kalau saya awal kena kanker ginjal itu karena hipertensi jadi waktu sekolah smp itu dulu pernah cek tensi itu 135... riwayat dari bapak bapak pernah tensi, tensi-nya tinggi"</i>	Riwayat hipertensi sejak SMP dan riwayat keluarga hipertensi sebagai faktor risiko penyakit ginjal	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal
<i>"disini kalau aku hd kesannya... karena baru pertama kali jadi ya kaget sih kaget juga jadi itu memang ternyata berat juga tapi ya setelah nanti terbiasa nanti sudah tahu kondisinya pastinya jalan dengan sehat yang penting selalu ikhtiar"</i>	Kesan awal terapi terasa berat namun menjadi terbiasa seiring waktu, dengan prinsip tetap berikhtiar	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan

Partisipan 2 Sdr. D

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"ketahuan cuci darah saya cuma, apa, saya tidur itu sesek"</i>	Gejala awal berupa sesak saat tidur sebagai tanda pertama penyakit	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal
<i>"sama ayah suruh tidur itu, saya juga nggak bisa tidur. Kalau sesek, langsung dilarikan ke Rumah Sakit Muntilan, di sana dirujuk ke rumah sakit yang lebih besar"</i>	Gejala memburuk mendorong rujukan darurat ke RS lebih besar	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal
<i>"usia 14... Akhir SD mau ke SMP"</i>	Penyakit terdiagnosis pada usia remaja awal (14 tahun)	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal
<i>"saya ke sana, suruh ke rumah sakit yang lebih besar, gitu. Terus ke Magelang, penuh. Terus akhirnya ke Pantirapih dicek, harus cuci darah malam itu juga"</i>	Proses rujukan berpindah rumah sakit akibat kepenuhan kapasitas, HD dilakukan darurat malam hari	Akses & hambatan pelayanan kesehatan (BPJS/rujukan)

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
"sedih, ya" (sambil mengucek mata)	Perasaan sedih saat pertama kali harus menjalani HD	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal
"Mengambil keputusan, ya, orang tua saya"	Keputusan awal terapi sepenuhnya diambil orang tua	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
"pen---pantangan dulu... Langsung lewat, apa, selangkangan dulu"	Penjelasan awal terapi berfokus pada pantangan makanan dan langsung dipasang akses selangkangan	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
"Soalnya segera, harus segera juga. Iya, kan malam itu harus. Nanti nggak tambah sesek"	Tindakan segera diambil tanpa penjelasan pilihan terapi lain karena kondisi darurat	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
"Dulu harus, apa, banyak pantangan gitu loh. Nggak boleh minum banyak, terus makan kacang-kacangan nggak boleh"	Edukasi awal tentang pembatasan minum dan pantangan kacang-kacangan	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
"Ya, obat harus rutin. Sama harus, apa, cek tensi gitu di rumah"	Edukasi kepatuhan obat rutin dan	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
	pemantauan tensi mandiri	
<i>"Dengan, apa, bicara seperti ini bersama saya sudah bisa paham"</i>	Preferensi metode verbal/diskusi untuk memahami edukasi	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"Dulu awal-awalnya pernah, apa, susah minta rujukan karena kurang berapa hari itu sudah nggak bisa. Terus kan sekarang sudah pindah Faskes, jadi sudah mudah sekarang"</i>	Hambatan awal rujukan teratasi setelah berpindah faskes	Akses & hambatan pelayanan kesehatan (BPJS/rujukan)
<i>"waktu sekolah, ya, terganggu kan, apa, harus izin sekali dua seminggu, dua kali. Terus saya memutuskan keluar, ya. Sekarang sudah biasa cuma kalau waktu sekolah main terhambat"</i>	Terapi mengganggu sekolah hingga mendorong keputusan berhenti sekolah kelas 3 SMP	Dampak terapi terhadap aktivitas, pendidikan, pekerjaan & hobi
<i>"Ya, di-support orang tua, suster, kadang bilang juga ya harus semangat ya menjalani"</i>	Dukungan dari orang tua dan perawat berupa penyemangatan	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan
<i>"persaanya ya kaget. Tiba-tiba, kok nggak pernah sakit, tiba-tiba dikasih sakit yang berat"</i>	Keterkejutan karena penyakit datang tiba-tiba tanpa gejala sebelumnya	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"Dulu cuma jalan soft drink... Air putihnya jarang... nenek kerja di pasar, kalau pulang langsung bawa teh segar"</i>	Kebiasaan minum soft drink dan teh manis kemasan sebelum sakit sebagai kemungkinan faktor risiko	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal
<i>"waktu saya nggak sempat sekolah pertama kali opname di rumah sakit, saya pulang sampai rumah, dijenguk bareng-bareng teman, didoakan"</i>	Dukungan teman berupa kunjungan dan doa bersama saat opname	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
<i>"sini itu lama itu, sampai kanan kiri itu nggak bisa jalan... pasang ini AV-Shunt... dari 2014 itu... 12 tahun"</i>	Riwayat penggunaan akses vaskular (selangkangan lalu AV-Shunt) selama 12 tahun menjalani HD	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"Baik-baik saja. Nggak ada kekhawatiran. Kalau saya harus cuci darah ini, menjauh, nggak ada"</i>	Lingkungan sosial di rumah tidak menjauhi pasien meski menjalani HD rutin	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
<i>"Ada. Cuma kalau ada cara pas harus cuci darah, ya cuma itu terhambatnya"</i>	Dampak sosial terbatas hanya pada jadwal terapi yang	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
	mengganggu kegiatan	
"Saya kalau, apa, makan minum gitu, rasain kalau yang enak dimakan, ya besok dilanjut dimakan. Kalau nggak, ya nggak usah gitu. Jadi bisa mengatur sendiri"	Manajemen diri melalui percobaan pribadi terhadap toleransi makanan	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
"Harapannya, ya, apa, dipertahankan saja. Pelayananannya bagus gitu"	Harapan pelayanan dipertahankan	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
"Kalau dulu aktivitasnya bisa full gitu. Sekarang ya harus dibatasi karena nanti kelelahan, kan bisa nge-drop. Harus menjaga stamina juga"	Penurunan kapasitas aktivitas fisik dibanding sebelum sakit	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
"Main sepak bola juga... ikut gowes gitu lho" (sebelum sakit)	Kehilangan hobi olahraga (sepak bola dan bersepeda) akibat keterbatasan fisik	Dampak terapi terhadap aktivitas, pendidikan, pekerjaan & hobi
"Cuma kram... Kadang pusing kepala... Kalau sudah di rumah gitu, tiba-tiba tidur, kebangun, terus pusing"	Keluhan fisik kram dan pusing pascaterapi	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
"Langsung tidur... Biasanya bangun-bangun sudah sore, sudah enak"	Pola pemulihan pascaterapi dengan tidur hingga kondisi membaik	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"Ya bilang aja... Saya manggil dan betanya kepada susternya kram itu kenapa sih? Dijawab mungkin berat badan keringnya naik gitu"</i>	Menyampaikan keluhan kram langsung kepada perawat dan mendapat penjelasan penyebab	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"Ya, besok ya apa, dilihat. Masih krama tau tidak dengan jumlah penarikan hari ini... Jadi harus cari pasnya buat berat badan keringnya"</i>	Strategi mengatasi kram dengan evaluasi target berat badan kering	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
<i>"Kalau pelayanannya itu, selama saya diperiksa itu, ya bagus semua sih... Komunikasinya ya, apa, nggak ada masalah gitu"</i>	Penilaian positif pelayanan dan komunikasi tenaga kesehatan	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
<i>"Harus dipertahankan seperti ini biar nggak, apa, tidak jelek gitu"</i>	Harapan koordinasi pelayanan dipertahankan konsisten	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
<i>"pernah waktu awal-awal itu, ulang tahun di sini, tiba-tiba dirayain sama suster-suster... tiba-tiba pada ngobatin, terus dibawain kue"</i>	Pengalaman berkesan dirayakan ulang tahun oleh perawat sebagai bentuk kepedulian	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan
<i>"Sebaiknya jangan minum baterai alkohol gitu. Harus, apa, kalau bisa itu setiap saat cek kesehatan gitu"</i>	Pesan preventif untuk rutin cek	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
	kesehatan dan menghindari alkohol	
<i>"untuk anak muda ya harus bisa menjaga biar nggak kayak saya cuci darah begini. Harus jauhi alkohol, soft drink, snack-snack gitu. Perbanyak air putih"</i>	Pesan penutup menekankan pola hidup sehat bagi generasi muda	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan

Partisipan 3, NN. A

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"waktu itu masih aku lulus smp sma kelas satu nah itu kan aku kan dulu kan seorang penari sama pemain ketoprak gitu"</i>	Latar belakang sebagai penari dan pemain ketoprak remaja sebelum sakit	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal
<i>"pas latihan hari itu tiba tiba kok kepalaku pusing banget telinga berdenging terus pandangan kabur... pertama kali ketahuan kalau darah tinggi... tensiku itu satu ratus enam puluh lima seratus empat puluh lima"</i>	Gejala awal (pusing, telinga berdenging, pandangan kabur) saat latihan menari mengarah pada diagnosis hipertensi	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal
<i>"dirujuk ke panti nugroho... tapi tensiku tidak kembali normal akhirnya dirujuk ke panti rapih... pas di bpjs tuh kok lama banget dari pagi sampai sore"</i>	Proses rujukan berjenjang disertai kendala administrasi BPJS yang memakan waktu lama	Akses & hambatan pelayanan kesehatan (BPJS/rujukan)
<i>"tetanggaku ada yang bilang kalau misalnya tasong ngambil obat loe... dikasih tau tuh iki iki ini tuh dedaunan bro dedaunan suruh ngrebus suruh minum... akhirnya beneran aku tiga bulan nggak minum obat"</i>	Pengaruh omongan tetangga (pengobatan alternatif herbal) mendorong	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
	penghentian obat medis selama 3 bulan	
<i>"tiga bulan enggak minum obat itu sebenarnya tuh kepalaku terasa mau pecah... tensinya masih tinggi 200-an... aku tuh muntah muntah terus... tapi karena badanku rasanya itu biasa aja jadi cuma muntah muntah aja aku tetap melakukan aktivitas seperti biasa"</i>	Dampak fisik berat (nyeri kepala hebat, tensi 200-an, muntah kronis) akibat ketidakpatuhan pengobatan yang tidak disadari keparahannya	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"tiba tiba aku sakit sakit tuh tiba tiba bengkak semua bengkak semua terus seharian aku enggak pipis... gara gara aku cuma batuk begitu darah keluar darah"</i>	Kondisi memburuk drastis (anuria, edema, hemoptisis) yang memicu kegawatdaruratan	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"dokternya bilang kan minta rujukan lah aku karena enggak kuat badannya lemas juga sesak juga... dokter cuma bilang itu tuh luka di lehernya kok, susah susah dirujuk gitu"</i>	Hambatan mendapatkan rujukan cepat meski kondisi kegawatdaruratan	Akses & hambatan pelayanan kesehatan (BPJS/rujukan)
<i>"sering minum marimas ya... dari kecil memang minumnya tuh sehari itu bisa tiga kali marimas... dari sebelum tk sampai mau smp itu dikasih pakde kratindeng"</i>	Riwayat konsumsi minuman serbuk dan berenergi sejak kecil sebagai kemungkinan faktor risiko	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"aku opname tapi pas opname tuh nggak langsung sembuh... aku masih nggak bisa nafas sampai dikasih oksigennya... disakitin disuntik suntik hampir dua puluh kali gitu"</i>	Pengalaman traumatis prosedur medis intensif (suntikan berulang, oksigen) saat opname pertama	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"aku kan nggak tahu kalau misal orang gagal ginjal tuh kayak gimana dan itu kan aku belum dijelaskan ya... paling jelasinnya sama orang tua aku"</i>	Kurangnya penjelasan langsung kepada pasien di fase akut; informasi didapat dari orang tua	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"aku untungnya juga dari dulu kalau disuntik suntik nggak pernah sakit jadinya ya aku kuat aja gitu... orang orang itu yang nangis aku bingung kenapa aku nggak"</i>	Ketahanan personal terhadap prosedur medis dibanding kekhawatiran orang- orang di sekitarnya	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan
<i>"tiga kali hd hari Kamis Jumat... sama Senin tahun 2016 Juni, 2016 Juni itu awal HD"</i>	Riwayat awal mulai menjalani HD rutin sejak Juni 2016	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal
<i>"pas pulang lama banget kan nggak kontrol... dokternya kan dua bingung dulu ada yang ngomong ini kayaknya ureum udah bagus jadi nggak usah HD lagi yang satu bilang kalau misal ini udah harus rutin"</i>	Informasi yang tidak konsisten antar tenaga medis mengenai kebutuhan HD rutin	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"aku masih anak kecil dan aku kan kayak takut toh cuci darah di oplok gitu aku bilang sama ibu ya wis mana dokter itu saya ngomong nggak HD akhirnya aku udah cuma jadi datang ke pantir itu cuma kontrol sebulan sekali"</i>	Ketidakpatuhan kontrol rutin akibat rasa takut anak-anak terhadap prosedur HD	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
<i>"gara gara bengkak semua bengkak semua pipiku sampai gede banget sesak aku ke sini akhirnya hadir dapat di sini toh terus aku dimarah marahin sama suster"</i>	Kekambuhan gejala memaksa kembali rutin HD setelah ditegur perawat	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
<i>"aku bilang sama keluarga aku misalnya aku nggak bakal keluar rumah karena kan ada selangnya takira tuh selang itu bakal selamanya di tubuhku... pie aku nari mana selangnya"</i>	Krisis identitas dan penolakan sosial diri akibat kehadiran akses medis permanen yang mengganggu aktivitas menari	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
<i>"orang-orang bilang kenapa popokmu emang kok dicopot kok nah terus aku bener bener gak mau bersosialisasi sama siapapun... gak mau keluar gak mau sekolah"</i>	Penarikan diri total dari sosialisasi akibat komentar orang sekitar tentang kondisi tubuh	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
<i>"aku pernah ngomong sama bapakku pak ayo pak coba jalan jalan... ternyata orang orang banyak banget yang peduli sama aku... itu tuh malah membangun aku jadi aku semangat lagi"</i>	Dukungan spontan dari orang-orang sekitar saat pertama kali keluar rumah	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
	membangkitkan semangat	
<i>"aku cari tahu kan udah mulai main hp lagi dong cari tahu cuci darah tuh apa hemodialisa gini gini rutin... larangan larangan sebenarnya udah dikasih tau sama perawat tapi kan nggak terlalu nangkep ya aku jadinya aku cari cari tahu sendiri lagi"</i>	Inisiatif mencari informasi kesehatan secara mandiri karena penjelasan perawat kurang dipahami	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"dari sekolah datengin aku bilang kalau misalnya pemerintah suruh mengundurkan diri aja... ego ku masih tinggi ya waktu itu aku bilang ya udah usah aku ya mau ke sekolah lah aku harus dihonor... akhirnya udah benar benar kita stop sekolah terus akhirnya paket c"</i>	Tekanan institusi pendidikan untuk mengundurkan diri berujung pada perpindahan jalur pendidikan ke paket C	Dampak terapi terhadap aktivitas, pendidikan, pekerjaan & hobi
<i>"aku sebenarnya kan nggak mau cuci darah karena aku takut tau terus cuci darah itu dipikiran aku tuh bakal langsung mati gitu loh orang cuci darah tuh orang yang sakit paling parah"</i>	Persepsi awal keliru bahwa HD identik dengan kematian menimbulkan ketakutan	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan
<i>"yang paling sudah khawatir kan sebenarnya ya itu tadi mati karena kan ya takut banget lah saya itu aja sih"</i>	Kekhawatiran terbesar adalah kematian	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"kalau itu aku dilibatkan walaupun banyak tawaran kayak alternatif semacam apg gitu terus transplant juga itu aku selalu dilibatkan"</i>	Dilibatkan aktif dalam setiap diskusi pilihan terapi termasuk CAPD dan transplant	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
<i>"capd itu aku disarankannya itu setelah beberapa tahun aku hemodialisis setelah 4 tahun belakangan... tapi aku nggak mau"</i>	CAPD ditawarkan setelah beberapa tahun HD namun ditolak pasien	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
<i>"kok dokternya bilang kalau misal transplant harus dari keluarga pas dari keluarga aku langsung menolak soalnya karena aku mikirnya kan ginjal kan dua nih kalau misal keluarga tuh pada satu satu nanti semuanya sakit"</i>	Menolak transplant karena tidak ingin anggota keluarga mengorbankan salah satu ginjalnya	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
<i>"kalau misal informasi itu banyak didapat dari suster suster juga soalnya kan aku kan orangnya kan juga tanya tanya terus... aku tanya tanya suster terus ya cari cari tahu sendiri dalam hatinya"</i>	Mengandalkan tanya jawab aktif dengan perawat sebagai sumber informasi utama	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"pembatasan cairan... aku kan masih pipis kebetulan jadi sepiisnya aku diukur terus nanti minumnya ditambahin lima ratus ml"</i>	Pembatasan cairan dihitung berdasarkan volume urine ditambah 500ml	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"obat obatan masih obat tensi terus vitamin vitamin... sudah dapat edukasi sebenarnya itu kan harus diminum semua tapi aku nggak pernah minum semua kadang kadang karena aku lelah meminum air air itu"</i>	Ketidakpatuhan minum obat lengkap karena kelelahan meminum banyak jenis obat	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"karena kita kan di sini kan ngobrolnya juga enak ya jadi kita bisa diskusi bertukar pendapat gitu aja"</i>	Metode diskusi dinilai efektif karena suasana ngobrol yang nyaman	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"kalau itu selama sepuluh tahun ini aku nggak pernah ada kendala sih cuman ada satu kali gara-gara bpjs nya tiba-tiba dimatiin yang pemerintah itu loh itu Oktober tahun 2025"</i>	Hambatan tunggal berupa penonaktifan BPJS oleh kebijakan pemerintah di tahun 2025	Akses & hambatan pelayanan kesehatan (BPJS/rujukan)
<i>"kalau itu sangat mempengaruhi karena kan badanku sekarang juga nggak se fit dulu... cuma jalan dikit aja kakiku sakit... gara gara pembatasan cairan juga toh jadinya kan ya gimana kalau misal aku ngoyo mesti aku minumnya banyak"</i>	Penurunan stamina fisik dan kesulitan mengatur cairan saat beraktivitas lebih banyak	Dampak terapi terhadap aktivitas, pendidikan, pekerjaan & hobi
<i>"sekarang enggak terakhir nari 4 tahun lalu ketoprak kalau ketoprak 3 tahun lalu... itu nari ketoprak itu juga termasuk hobi ya itu mempengaruhi banget soalnya nggak bisa"</i>	Berhenti total dari hobi menari dan ketoprak akibat keterbatasan fisik	Dampak terapi terhadap aktivitas, pendidikan, pekerjaan & hobi

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"yang paling mendukung aku tuh ya jelas keluarga terus ya orang orang terdekat kayak sahabat temen temen bahkan orang yang gak deket aja tuh mendukung aku"</i>	Dukungan meluas dari keluarga, sahabat, hingga orang yang tidak dekat	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan
<i>"yang paling berarti ya kehadiran mereka sebenarnya"</i>	Kehadiran orang-orang terdekat dinilai sebagai bentuk dukungan paling berarti	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan
<i>"respon pertama kali keluarga tuh malah keluargaku gak pernah kayak nangis di depanku kayak sedih di depanku tuh gak pernah malah orang lain yang sedih gitu"</i>	Keluarga konsisten menjaga kekuatan emosional di depan pasien	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan
<i>"ya itu tadi kalau keluarga nggak pernah nggak pernah sedih... teman teman aja yang kaget... bilang loh padahal kok ya sehat banget gitu gitu ternyata sakit"</i>	Teman-teman merespons dengan kaget karena penampilan pasien tampak sehat	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
<i>"kalau zaman dulu kan semuanya cukup disrawungi ya maksudnya tuh ya normal gitu... sekarang tuh kayak energinya tuh cepet habis gitu loh"</i>	Energi sosial menurun seiring bertambahnya durasi menjalani terapi	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"ternyata setelah setahunan lah aku tahu ternyata tuh kan di desaku itu kan ada 4 rt nih aku setiap rapat rt setiap ada pengajian setiap ada kumpulan apa tuh ternyata aku didoain sama mereka mau nangis nih"</i>	Dukungan komunitas RT tersembunyi berupa doa yang baru diketahui setahun kemudian	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
<i>"itu kalau kegiatanku semuanya tuh fleksibel untungnya ya paling gara gara aku hadir juga kan jadi terus semuanya mengikuti aja sih"</i>	Menyesuaikan seluruh kegiatan mengikuti jadwal HD karena fleksibilitas pekerjaan	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
<i>"aku menjaganya tuh nggak apa namanya jangan capek capek aku ngerti porsiku sendiri terus minumku juga aku kurangin walaupun itu kadang kadang meleset... pengennya sih naiknya 0,5 tapi ternyata 4"</i>	Manajemen diri dengan trial and error dalam mengontrol asupan cairan	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
<i>"aku pikirin juga sayuran buah buahan juga enggak terlalu banyak gitu nyobain ya nyobain satu potong gitu"</i>	Strategi mencoba sedikit-sedikit makanan yang dibatasi untuk menghindari pelanggaran diet	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
<i>"pelayanan di sini ya... kalau dari dulu sih udah oke banget sih panti rapih top sih"</i>	Penilaian sangat positif terhadap pelayanan rumah sakit secara umum	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"perubahan fisikku sebelumnya... aku gendut banget... tiba tiba turun drastis jadi dari 70 kg tiba tiba 66 kg... setelah aku sakit dari gendut banget itu malah sehat"</i>	Fluktuasi berat badan drastis pascasakit meski sebelumnya terlihat gemuk namun kondisi kesehatannya buruk	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"penaikan berat badan sama turunnya tuh juga cepet loh berulang kali naik turun... bikin kulitku juga banyak stretchmarks... kulitku kering jadian terus aku tambah hitam"</i>	Perubahan citra tubuh (stretchmarks, kulit kering, menghitam) akibat fluktuasi cairan tubuh	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"gatel-gatel... itu nggak mesti.. mesti sebelum sebelum hd ya pernah gatel-gatel tapi setelah hd juga pernah karena kan kayaknya heparin ya"</i>	Keluhan gatal tidak menentu, diduga terkait heparin atau penumpukan racun	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"Kalau suster tuh mesti ada menyarankan kalau misal gatel dikasihnya salep ini, terus kalau misal kering dikasihnya handbody yang ini, gitu benar-benar spesifik mereknya"</i>	Perawat memberikan rekomendasi spesifik produk perawatan kulit sesuai keluhan	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
<i>"aku yang menyampaikannya, aku bilang terus kok aku gini-gini ya, kok kulitku tambah kering... tapi ya suster menyampaikan dengan baik dan aku dong itu"</i>	Pasien proaktif menyampaikan keluhan kulit dan mendapat penjelasan yang mudah dipahami	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"ya selama ini komunikasinya mereka oke sih jadi gercep juga kan di sini... kalau ada pasien yang gawat itu tuh mereka kayak cepet itu loh... obrolannya tuh mudah ditangkap"</i>	Komunikasi tenaga kesehatan dinilai cepat tanggap dan mudah dipahami	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
<i>"harapannya apa ya aku ya mereka tetap di sini terus lah kayak gitu terus orang orangnya ini terus aja... carilah orang orang seperti kalian gitu loh"</i>	Harapan agar tenaga kesehatan yang ramah dipertahankan dan menjadi standar rekrutmen	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
<i>"sebenarnya hemodialisis di sini itu semuanya tuh berkesan tapi ya contoh kecil aja tuh aku ulang tahun... mereka tuh selalu inget gitu loh kalau kita ulang tahun... berarti kan mereka peduli sama aku"</i>	Pengalaman berkesan berupa kepedulian tenaga kesehatan mengingat ulang tahun pasien	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan
<i>"semangat aja jangan ngelokro orang hd itu nggak mesti langsung mati katanya aku 10 tahun juga banyak juga yang 14 tahun, 16 tahun... jangan bunuh diri"</i>	Pesan ketahanan hidup bagi sesama pasien HD bahwa penyakit ini bisa dijalani bertahun-tahun	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan
<i>"tetap apa namanya olahraga jangan lupa minum air putih yang banyak makan yang benar jangan junk food... minum minuman manis kemasan juga janganlah"</i>	Pesan preventif pola hidup sehat bagi generasi muda	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan

Partisipan 4, Sdr. D.A

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
"yang lebih wah ini lebih dipaksa dipaksa" (sambil tersenyum kecil)	Persepsi awal keputusan terapi sebagai keterpaksaan	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
"dipaksa itu sama ibu sama salah satu satu perawat elizabeth... intinya adalah satu satu nya jalan harus hd"	Tekanan dari ibu dan perawat menegaskan HD sebagai satu-satunya pilihan	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
"ya akhirnya 80% dipaksa prosentasenya begitu"	Menilai keterlibatan diri dalam keputusan hanya sekitar 20%, mayoritas keterpaksaan	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
"ya jawabannya tidak rasional waktu itu karena cuma datang nek mau hd tak kerjakne kalau nggak mau HD mah terserah pergi oke gitu"	Komunikasi dokter bersifat direktif dan tegas tanpa banyak penjelasan alternatif	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
"sebenarnya informasi disampaikan... baik cuman memang selalu tidak ya mungkin karena sudah sebuah rutinitas... sambil berjalan juga lalu ada informasi yang nambah nambah nambah"	Edukasi berjalan bertahap dan kadang tidak konsisten karena rutinitas tenaga kesehatan	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
"kalau yang dari gizi itu menganjurkan tinggi protein hewan rendah nabati itu lalu berjalannya waktu kok lebih nyaman ketika protein nabati lebih tinggi daripada hewani"	Edukasi diet protein berubah dari anjuran hewani ke nabati berdasarkan kenyamanan tubuh pasien	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
"untuk obat obatan lebih ke vitamin ya kalau obat obatan kayak obat tensi dan sebagainya kan lebih menyesuaikan kondisi tubuh"	Pengaturan obat menyesuaikan kondisi tubuh secara dinamis	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
"kalau waktu itu tidak terpengaruh selama tubuhnya tidak ada masalah tapi lalu kondisi tubuhnya menyesuaikan juga itu"	Edukasi aktivitas bersifat fleksibel mengikuti kondisi tubuh	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
"diskusi" (cara penyampaian informasi paling membantu)	Preferensi metode diskusi untuk penyampaian informasi	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
"kalau administrasi kemarin tidak menemukan masalah tapi kalau masalah informasi edukasi kesehatannya dokternya tidak menerima informasi selain dari dia"	Administrasi lancar namun keterbatasan ruang diskusi/second opinion dengan salah satu dokter	Akses & hambatan pelayanan kesehatan (BPJS/rujukan)

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
"kalua BPJS aman"	Proses BPJS berjalan aman tanpa kendala	Akses & hambatan pelayanan kesehatan (BPJS/rujukan)
"kalau pekerjaan batasnya adalah waktu harus dua kali dari rumah sakit ya tidak seperti itu lagi terus kalau pendidikan kayaknya enggak ada pengaruh cuma pas selesai kalau hobi hobi jalan terus" (touring)	Pekerjaan dan hobi (touring) tetap berjalan dengan penyesuaian jadwal HD	Dampak terapi terhadap aktivitas, pendidikan, pekerjaan & hobi
"waktu awal awal jelas keluarga terus... kalau orang lain itu hanya memberi apa kayak dukungan-dukkungan enggak jelas yang lebih bikin pusing"	Dukungan utama dari keluarga, sementara dukungan dari orang lain dinilai kurang bermakna	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan
"waktu awal itu kan itu sama pacar yang sekarang itu sudah tiga tahun"	Pasangan menjadi sumber dukungan setelah tiga tahun menjalani hubungan sejak terapi	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan
"Teman teman waktu itu ya lebih ke bingung terus tapi tetap mendukung karena ya lebih ke pola hidup sebelumnya tidak berisiko, namun tetap mendukung	Teman-teman bingung karena pola hidup sebelumnya tidak berisiko, namun tetap mendukung	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
"Ya moral" (dukungan teman)	Bentuk dukungan teman berupa dukungan moral	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan
"menghindar males ditanya tanya... lebih menarik dirinya itu dengan orang orang tertentu yang banyak tanya"	Menghindari interaksi dengan orang yang banyak bertanya tentang kondisinya	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
"lebih kayak lo sekarang udah bisa kemana mana ya sekarang udah bisa ini ya ya kayaknya saya kayak balita baru"	Lingkungan merespons pemulihan pasien dengan komentar yang terkesan meremehkan kemandiriannya	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
"ya pintar pintar atur waktu aja gitu kalau mau kegiatan"	Manajemen diri dengan mengatur waktu kegiatan secara mandiri	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
"pokoknya obat-obat udah dikurangin pokoknya prinsipnya selama masih bisa main berarti aku oke"	Prinsip pribadi menilai kondisi kesehatan berdasarkan kemampuan beraktivitas normal	Kesinambungan perawatan & manajemen diri

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
"kalau ya pulang hd pasti tidur dulu terus sama memastikan tidak kebanyakan nariknya sih"	Rutinitas istirahat pascaterapi dan kontrol volume penarikan cairan	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
"apa ya nggak ada nggak ada .. so far so good .. apalagi nggak ada.. pacar pasien udah the best"	Tidak ada harapan tambahan karena pelayanan dan dukungan pasangan dinilai sudah optimal	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
"gampang jerawat kulitnya kering... sebelumnya kulitnya bersih bersih aja terus kulitnya ya lembab"	Perubahan kondisi kulit dari lembab menjadi kering dan berjerawat pascaterapi	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
"gampang capek pasti terus sekarang asam lambung... mungkin lebih ke stres ya asam lambungnya"	Keluhan mudah lelah dan gejala psikosomatis (asam lambung) terkait stres	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
"nggak nggak nggak selalu kram nggak selalu sama ini kalau pulang sakit perut kayak kayak mau buang angin buang air ya pokoknya mules mules"	Keluhan gangguan pencernaan (mual, mulas) pascaterapi	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
"baik baik saja... kalau sama perawatnya enggak paling akhirnya memilih yang bahasanya lebih gaul atau yang terlalu polos"	Komunikasi lancar, dengan preferensi personal terhadap	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
	gaya bahasa tertentu dari tenaga kesehatan	
<i>"enak yang zaman sekarang karena ada yang galak banget, nah itu mending dihindari karena nambah-nambah pikiran"</i>	Preferensi menghindari tenaga kesehatan dengan gaya komunikasi tegas/galak	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
<i>"ya sebenarnya kami pun paham ketika kesini itu lalu kayak ya udah kita harus disini untuk bertahan hidup gitu ibaratnya"</i>	Penerimaan bahwa terapi adalah kebutuhan bertahan hidup sehingga tidak banyak menuntut	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan
<i>"emm lebih ke kayak nanti kayak ya kayaknya harus hati hati ya mbak hati hati juga ngawur ngawur juga ya karena muridnya prof warasila dokter sidarto"</i>	Pengalaman membentuk sikap lebih berhati-hati karena berada di bawah penanganan dokter senior	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan
<i>"ya tahu diri kalau ya dengan pengalamanku... kalau kamu mau ini menjaga diri lebih baik ya mungkin kamu bisa terhindar di sini"</i>	Pesan agar generasi muda menjaga diri untuk terhindar dari penyakit serupa	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan
<i>"minimal kalian minum air putih... pasti lebih dari dua liter sehari"</i>	Pesan konkret konsumsi air putih	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
	minimal dua liter sehari	
<i>"kayaknya memang masih banyak literasi... update lah penelitian penelitian itu kan baru terus banyak gitu ya terus jangan monoton... pokoknya pengetahuan itu memang harus ditambah"</i>	Harapan agar edukasi kesehatan terus diperbarui mengikuti perkembangan penelitian terbaru	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan

Partisipan 5, Bp.B

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
"awalnya saya itu tidak tahu awalnya itu pertama itu mau daftar polisi kan terus cek kesehatan dan enggak tahunya tuh kreatinnya tuh tinggi terus sama dokternya dianjurkan buat cuci darah"	Diagnosis tidak terduga ditemukan saat tes kesehatan pendaftaran polisi	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal
"[tapi yang mengambil keputusan untuk cuci darah itu itu orang tua]"	Keputusan awal terapi diambil sepenuhnya oleh orang tua	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
"Ibu saya bilang e pelan-pelan sus...le kamu harus cuci darah, karena hasil lab ureum/creatinin tinggi... [aku ya langsung mak dek sus awalnya aku sedih, bingung, nangis sus, ora ngira nek bakalan kayak gini]"	Respons emosional (sedih, bingung, menangis) saat pertama kali diberitahu harus HD	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
"[ibuku ya bilang pie le ibu manut dirimu, sing ngejalani koe sing ngrasakke koe, iki ya kesehatan nggo koe.. ibu ming isone mung ngenei semangat, ngancani lan nyembayangke]"	Ibu memberi kepercayaan penuh keputusan pada pasien sambil menawarkan dukungan semangat, dampingan, dan doa	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
"[aku kudu semangat sehat wong ibukku karo keluargaku we semangat mosok aku ora]... [akhirnya ya aku mau tidak mau to sus mengambil keputusan ini]"	Motivasi keluarga mendorong pasien	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
	akhirnya menyetujui keputusan terapi	
<i>"di iya dikasih tahu kalau pengen kalau sembuh ya harus transplant gitu kata dokternya"</i>	Transplant disampaikan sebagai satu-satunya opsi kesembuhan permanen	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
<i>"ya dijelasin sus kalau capd tu nanti dioperasi bagian perut... [nek misal capd aku repot nek transplant aku ya bingung sus, akhire ya sudah cuci darah dulu]"</i>	Memilih HD karena CAPD dianggap merepotkan dan transplant membingungkan	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
<i>"[ya itu dikasih tahu sama dokternya sama susternya]... [ya suruh batasi minum, minum obat yang teratur jauhkan makanan yang mengandung kalium]"</i>	Edukasi dasar diberikan dokter dan perawat tentang cairan, obat, dan kalium	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"[aku masih bisa pipis ya 500cc ya, nah minumku juga] [harus segitu sus]"</i>	Pembatasan minum dihitung berdasarkan volume urine	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"[tensinya kadang tinggi sus jadi obat tensi itu harus] [diminum terus tidak boleh putus biar tensinya stabil]"</i>	Kepatuhan obat antihipertensi ditekankan agar tensi stabil	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"[buah-buah musiman sus, yang paling-paling bikin sesek tu sus] [katanya ada buah pisang, kelapa, anggur, kelengkeng... sama santan-santan]"</i>	Daftar pantangan buah musiman dan santan karena kandungan kalium tinggi	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"untuk diit kalau penjelasannya ya [banyak protein sus kayak putih] [telur, daging merah, ikan biar Hbku nggak turun sama nggak bengkak]"</i>	Edukasi diet tinggi protein untuk menjaga kadar Hb dan mencegah edema	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"[dengan ngobrol saya sudah paham sus]... [ya aku dikasih leaflet juga sus ning aku lebih seneng ke ngobrol jadi sekalian tanya-tanya wes paham banget]"</i>	Preferensi metode diskusi dibanding leaflet tertulis	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"[Ibukku dan kakakku yang ngurus semua waktu itu, aku tahune beres lancar bisa cuci darah di RSPR]"</i>	Administrasi pelayanan diurus sepenuhnya oleh keluarga	Akses & hambatan pelayanan kesehatan (BPJS/rujukan)
<i>"[aku kan cuci darah di Sakinah Idaman, aku bengkak-bengkak terus, sesek terus, terus aku ke RSA ya sama, terakhir Ibukku bilang sudah ke RSPR saja]"</i>	Riwayat berpindah beberapa rumah sakit sebelum menemukan pelayanan yang sesuai	Akses & hambatan pelayanan kesehatan (BPJS/rujukan)
<i>"[aku nggak langsung BPJS berbayar sek karena kuotanya penuh waktu itu]"</i>	Hambatan awal kuota BPJS penuh sehingga sempat membayar mandiri	Akses & hambatan pelayanan kesehatan (BPJS/rujukan)

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"[mempengaruhi banget ya.. soalnya saya jarang main di siang hari terus udah nggak bisa seperti dulu lagi lah dulu suka olahraga sekarang udah nggak bisa]"</i>	Terapi membatasi aktivitas bermain siang hari dan olahraga	Dampak terapi terhadap aktivitas, pendidikan, pekerjaan & hobi
<i>"[ya gini sus aku kan dulu tu ingin jadi polisi nggak jadi, terus] [hobiku sepak bola juga nggak jadi, terus main aku ya dibatesin biar nggak capek... jadi semuanya terhambat]"</i>	Cita-cita menjadi polisi dan hobi sepak bola gagal terwujud akibat kondisi kesehatan	Dampak terapi terhadap aktivitas, pendidikan, pekerjaan & hobi
<i>"[kalau pekerjaan enggak sih sus karena ya aku semuanya dikerjain dirumah jadi santai aku sekarang bantuin ibu jualan makanan]"</i>	Beralih membantu usaha keluarga (jualan makanan) yang lebih fleksibel dengan jadwal HD	Dampak terapi terhadap aktivitas, pendidikan, pekerjaan & hobi
<i>"[aku ki ya srawung sus sama lingkungan tapi aku ya isin e mosok cah nom wes koyo ngene, tapi sue-sue ya aku wes biasa]"</i>	Rasa malu bersosialisasi sebagai anak muda yang sakit, namun berangsur terbiasa	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
<i>"[ditemenin terus terus pokoknya tuh didampingin terus, sampai tidur aja sama saya]"</i>	Dukungan ibu berupa pendampingan penuh sepanjang waktu	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"[dukungane kan g cuman materi uang tapi perhatian juga sus]... [misal aku ngeluh apa ibukku responnya cepet begitu lo sus enggak yang nant-nanti]"</i>	Dukungan ibu berupa perhatian dan respons cepat terhadap keluhan, bukan sekadar materi	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan
<i>"[wedi nek sesok aku isih opo ora ya]... gek aku isih nom ya mikir sing aneh-aneh sus, wes sus aku malah kepikiran sus"</i>	Kecemasan tentang masa depan dan ketidakpastian kondisi kesehatan	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan
<i>"[untunge keluargaku ngenei aku semangat sus, pokoke kudu sing sehat sing semangat tetap dilakoni]... [teman-teman ya alhamdulillah mesti sama kaget ning ya tetap ngajaki aku dolan]"</i>	Keluarga dan teman tetap mendukung dan mengajak beraktivitas meski awalnya kaget	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
<i>"[nggak banyak ikut kegiatan kampung, karena harus menjaga diri to sus.. tapi lingkungan ya memahami]"</i>	Pembatasan partisipasi kegiatan kampung yang diimbangi pemahaman lingkungan	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
<i>"oh kalau menjaganya ya bener-bener [mengatur makan minumnya sus] [tapi aku tu susah e kalau menjaga minum] soal e siang ki panas banget"</i>	Kesulitan mengontrol asupan minum terutama saat cuaca panas	Kesinambungan perawatan & manajemen diri

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
"[kepengen mie ayam ini sus misalnya ya aku makan] [tapi kuahnya enggak, kalau mau sate ya bumbu kacangnya dikit]"	Modifikasi makanan favorit agar tetap sesuai batasan diet	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
"[kalau habis HD gini sus aku] [tu pulang terus tidur sampai malam, nah malamnya aku main]"	Pola aktivitas menyesuaikan waktu istirahat pascaterapi dengan kegiatan malam hari	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
"[nek wes mendekati jadwal cuci darah aku mesti awakku sudah g enak sus karena banyak minum]"	Kondisi tubuh memburuk menjelang jadwal HD akibat penumpukan cairan	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
"[Bagusnya ya perawatnya cantik-cantik, baik-baik, ramah] [murah senyum, care sama saya semua]"	Penilaian positif terhadap sikap ramah dan perhatian tenaga kesehatan	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
"[harapannya ya yang sudah baik ini dilanjutkan sus, karena bener-bener care nya tu beda]"	Harapan konsistensi kualitas kepedulian tenaga kesehatan dipertahankan	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
"[: sebelumnya tuh badan saya tuh kekar serius ini kekar perutnya kotak kotak dulu... setelah cuci darah perutnya jadi buncit terus kulit kering]"	Perubahan citra tubuh dari kekar menjadi buncit pascaterapi	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"[gatal paling itu gatal ini paling parah sebelum HD]"</i>	Keluhan gatal parah terutama sebelum sesi HD	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"katanya heparin itu bisa sus, kalau nggak cocok, kalau enggak uriumnya masih tinggi... apa karena fosfor tinggi?"</i>	Penyebab gatal diduga terkait heparin dan kadar fosfor tinggi	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"[nah aku kadang minta sama suster ditariknya agak banyak] [jebule di jam akhir ending tensiku drop pusing lemes]... [aku gak pernah lagi minta diambil banyak manut suster e]"</i>	Pengalaman belajar dari kesalahan meminta penarikan cairan berlebih yang menyebabkan drop tensi	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
<i>"[kan misal ini jam ending-ending ya sus... aku bilang saja sus kaki kram, atau aku pusing, nah nanti sama susternya ditangani]"</i>	Menyampaikan keluhan langsung kepada perawat saat terjadi kram atau pusing	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"[kalau pusing atau tensinya drop ya saya istirahat] [dulu sus jangan langsung pulang bahaya] karena aku kan bawa kendaraan sendiri"</i>	Strategi keselamatan pribadi dengan beristirahat dulu sebelum pulang mengendarai kendaraan sendiri	Kesinambungan perawatan & manajemen diri

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"[tuh telpon dulu kalau misalnya saya tiba-tiba sesek] [mau HD saya minta solusi ke HD terus saya telpon dulu]... [sejauh ini yang saya rasakan koordinasinya sudah bagus]"</i>	Akses cepat melalui telepon saat kondisi darurat mendukung penilaian positif terhadap koordinasi	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
<i>"[sustere disini tu gaul-gaul ya sus.. jadi untuk komunikasi tu nggak kaku] [kayak temene kayak keluargane sendiri]"</i>	Gaya komunikasi tenaga kesehatan yang akrab seperti keluarga	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
<i>"[bagus koordinasinya bagus pokoknya langsung ditanganin dengan baik... apalagi sekarang kan sudah ada Hp HD jadi kita bisa menghubungi kapan saja]"</i>	Fasilitas HP HD mendukung akses cepat penanganan	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
<i>"apa itu naman lama lama bahasa jawanya tuh legowo menerima.. menerima menerima keadaan saat ini"</i>	Proses penerimaan diri (legowo) terhadap kondisi kesehatan	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan
<i>"oh tetap semangat terus jangan menyerah mukjizat itu pasti ada... percaya aja dan serahkan pada yang di atas"</i>	Pesan harapan spiritual dan semangat pantang menyerah bagi sesama pasien	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan

Partisipan 6, Sdr. R

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"karena ini gila kerja ya jadi saya kurang tidur karena saya kan posisinya dulu editor... badan dulu karena masih muda mikirnya kayak ah paling kalau sakit sakit gitu sakit sakit kronis... lebih nggak peduli sama kesehatan"</i>	Gaya hidup gila kerja dan kurang tidur di usia muda disertai anggapan keliru bahwa penyakit kronis hanya menimpa usia tua	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal
<i>"matanya itu kayak tengahnya tengahnya itu bisa nggak bisa ngeliat ini tapi sampingnya sebelah aneh... ketahuan tensinya kok tinggi banget ini 200 lebih"</i>	Gejala awal gangguan penglihatan mengungkap tekanan darah sangat tinggi (200+)	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal
<i>"dokter spesialis syaraf ini nolak aku suruh cari tempat cuci darah... takut banget karena masih muda kok tensinya segini gitu"</i>	Dokter langsung merujuk untuk mencari fasilitas HD karena tensi ekstrem pada usia muda	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal
<i>"cairan itu bikin kayak pipis terus setiap hari... cek lab semua ketahuan juga oh ini urine pipisnya dengan ada apa protein yang larut gitu"</i>	Pemeriksaan lanjutan mengungkap proteinuria sebagai tanda kerusakan ginjal	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"untuk obat obat yang udah dikasih seperti obat tensi, vitamin yang harusnya diminum setiap hari tidak saya minum... karena saya cari tahu sendiri itu alatnya banyak minum obat obatan kimia terus nanti ginjal rusak takutnya itu"</i>	Ketidakpatuhan minum obat selama setahun akibat kepercayaan keliru bahwa obat kimia merusak ginjal	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
<i>"sampai sampai tidak kuat dan makan hampir 3x muntah ini sepertinya memang kalau ini langsung memutuskan langsung ke igd... akhirnya gagal ginjal stadium 4"</i>	Kondisi memburuk drastis (muntah berulang) memaksa ke IGD hingga terdiagnosis gagal ginjal stadium 4	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal
<i>"pertama kali masuk saya mikir cuci darah ngeri banget... ternyata tahunya seumur hidup... proses prosesnya dan denial denial kayak ah paling besok tetap masih ah paling sekali dua kali harus dua kali gitu"</i>	Kekagetan mengetahui HD bersifat seumur hidup memicu fase penyangkalan (denial)	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan
<i>"wahh.. pertama ya jelas tidak bisa menerima waktu itu masih..masih galau lah masih muda ini wah hilang lah mikir kayak nggak apa ya nggak punya masa depan gitu... yang pertama takut mati pasti takut mati"</i>	Perasaan awal berupa ketidaksiapan menerima, kehilangan harapan masa depan, dan ketakutan akan kematian	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"[enggak ada diskusi ya waktu itu harus tindakan cuci darah cuma ya mau nggak mau dengan kondisi yang seperti itu]"</i>	Keputusan terapi bersifat mendesak tanpa diskusi mendalam	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
<i>"[waktu itu saya dulu dikasih tahu oleh dokternya, lalu saya bilang ke orang tua saya]... [orang tua juga mengambil keputusan]"</i>	Informasi disampaikan dokter kepada pasien lalu diteruskan ke orang tua yang turut memutuskan	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
<i>"[tidak tahu bahwa waktu itu ada terapi yang namanya CAPD]... [setahunya ya dulu hemodialisis aja]"</i>	Tidak diberi informasi awal mengenai pilihan CAPD sebagai terapi alternatif	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"[kalau tahu dari awal mungkin saya mempersiapkan diri lebih ya]"</i>	Penyesalan kurangnya informasi awal tentang opsi terapi lain	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"transplant itu ya saya taunya saya malah mikirnya oh kalau transplant tidak mungkin ya karena harus mencari donor hidup, prosesnya panjang dan tidak terpikirkan"</i>	Transplant dianggap tidak realistis karena proses pencarian donor yang panjang	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"[penting untuk obat binder nya mbak tapi kan kembali lagi ya nggak ditanggung BPJS]"</i>	Obat penting (binder fosfor) tidak ditanggung BPJS menjadi kendala	Akses & hambatan pelayanan kesehatan (BPJS/rujukan)
<i>"pasien pasien hd semua ya pasien hd semua pasien hd dan pasien transplant... ada pendamping juga di situ dan di grup itu juga ada kghnya"</i>	Bergabung dalam komunitas pasien HD/transplant yang didampingi tenaga ahli untuk berbagi informasi	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"[pasien butuh lebih kayak lebih ditakut-takutin lah istilahnya] kayak nggak cuma disampaikan sekali dua kali tapi lebih oh ini lebih ditekankan lagi"</i>	Usulan pendekatan edukasi yang lebih tegas/menekankan risiko agar pasien lebih waspada	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"ya misal kalau Hbnya habis nanti efeknya ke apa, dampaknya ke apa, [biar pasien itu juga berpikir dan jadi sadar] bahwa mempertahankan itu sulit"</i>	Edukasi berbasis konsekuensi dinilai efektif membangun kesadaran pasien	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"[ya paling efektif kalau menurutku ya,, karena langsung ada timbal baliknya] langsung paham begitu"</i>	Metode diskusi dinilai paling efektif karena ada timbal balik langsung	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"[mungkin kedepannya bisa lebih disederhanakan lagi... khususnya untuk pasien yang udah cuci darah ya yang seumur hidup tu diprioritaskan]"</i>	Harapan penyederhanaan alur rujukan dan prioritas bagi pasien HD jangka panjang	Akses & hambatan pelayanan kesehatan (BPJS/rujukan)
<i>"[mungkin kalau hambatannya ya bukan hambatan juga sih memang sudah peraturannya ya]"</i>	Menerima birokrasi rujukan sebagai bagian dari aturan yang harus diikuti	Akses & hambatan pelayanan kesehatan (BPJS/rujukan)
<i>"[udah masuk h-1 satu cuci darah hari ketiga gitu kan ya pasti terbatas lah rasanya udah enggak enak] begitu badannya, berat aja"</i>	Kondisi fisik terasa berat menjelang jadwal HD berikutnya	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"[hari biasa saya tetap kerja seperti biasa]... [izin kantor buat wfh] jadi selesai hd nanti ngerjain kerjaan kantor"</i>	Adaptasi pola kerja WFH pada hari terapi untuk tetap produktif	Dampak terapi terhadap aktivitas, pendidikan, pekerjaan & hobi
<i>"[apa ya hobiku sebenere aku tu suka dibidang kreatif sih kaya bikin konten]... [ngaruh e enggak banget sih kalau yang untuk hobi ini]"</i>	Hobi konten kreatif tetap terjaga karena fleksibel dengan jadwal kerja dan terapi	Dampak terapi terhadap aktivitas, pendidikan, pekerjaan & hobi
<i>"[pasti ada rasa minder sempet nggak mau keluar rumah] aku mba, [tapi lama kelamaan ya pada tahu ya pada bingung saja]"</i>	Rasa minder awal berangsur berkurang seiring lingkungan	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
	mulai memahami kondisinya	
<i>"[yang paling terutama ya orang tua pasti ibu terus kalau teman teman sih teman juga support semua]"</i>	Dukungan utama dari ibu dan teman-teman	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan
<i>"[ya saya yang selalu diingetin mereka harus banyak minum air putih, jangan begadang, jangan gila kerja harus tahu waktu]"</i>	Pasien berperan aktif mengedukasi teman-temannya agar menjaga pola hidup sehat	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan
<i>"teman-temen yang pertama pasti kaget kaget itu pasti semua kaget... mereka terus jadi sadar ya kalau penyakit kronis itu sebenarnya nggak harus menunggu tua dulu"</i>	Kekagetan teman-teman memunculkan kesadaran bahwa penyakit kronis dapat menyerang usia muda	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
<i>"[kalau waktu belum menerima dulu waktu denial 6 bulan itu tentu menyembunyikan takut tidak takut juga sih malu malu juga]"</i>	Fase denial selama 6 bulan disertai perasaan malu dan menyembunyikan kondisi	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan
<i>"[sudah bisa menerima dan bisa berdamai ya malah kita bangga] karena masih bisa produktif... [dibalik malah bisa memberikan edukasi]"</i>	Setelah berdamai dengan kondisi, pasien merasa bangga tetap produktif dan	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
	berperan sebagai edukator	
<i>"[ya sama sekarang sudah lebih terbuka mba sama lingkungan sekitar]... kalau ditempat kerja ya teman-teman saling support saja"</i>	Keterbukaan terhadap lingkungan meningkat seiring waktu, didukung rekan kerja	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
<i>"[semua pasien] itu [harus tahu] mengenali diri sendiri jadi nggak bisa disamakan satu sama pasien lain... [jangan makan buah gitu]... [malah cek kalium katanya kaliumnya kurang]"</i>	Manajemen diri berbasis pengenalan kebutuhan tubuh individual, tidak menggeneralisasi aturan diet	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
<i>"simple dengan rumus kayak yukuri nikmati batasi Bangun semuanya kalau dibatas normal itu pasti aman aman saja"</i>	Prinsip pribadi menjaga kesehatan dengan mensyukuri, menikmati, dan membatasi secara seimbang	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
<i>"[di rumah sakit semuanya over all bagus sih]... ya kalau saya disini ya melayani dengan tulus, cekatan dan telaten"</i>	Penilaian umum positif terhadap pelayanan rumah sakit	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"[pasien lama itu binder yang dibutuhkan kenapa sih pasien pasien enggak diusahakan untuk obat ini tuh binder, binder pasien khususnya itu dibawa ke bpjs]"</i>	Harapan agar obat binder fosfor dapat ditanggung BPJS bagi pasien lama	Akses & hambatan pelayanan kesehatan (BPJS/rujukan)
<i>"[sehari sebelum hemodialisia itu badannya kayak ya rasanya kayak] ada yang harus dibuang gitu loh [lesu]... [terapi sudah pasti perubahannya nyata], [kayak istilahnya sistem baterai lah jadi keisi lagi]"</i>	Fluktuasi kondisi fisik siklikal sebelum-sesudah terapi digambarkan sebagai mengisi ulang baterai	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"kalau selama terapi itu pasti pegel... [kadang pusing]... [gatel] kadang nggak tahu kenapa [lemas]"</i>	Keluhan pegal selama terapi serta pusing, gatal, dan lemas pascaterapi	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"kalau gatel untuk banyak banget ya emm [minum ceitirizine]... [penyebabnya bukan karena alergi tapi karena fosfornya tinggi]"</i>	Mengonsumsi antihistamin untuk gatal yang disebabkan kadar fosfor tinggi	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"[dulu mau minum ini wah takut keracunan] takut bahkan habis minum obat terus minum kayak teh atau apa takut... [sekarang udah nggak takut lagi, jadi kami itu semakin lama juga semakin belajar]"</i>	Ketakutan awal terhadap interaksi obat berangsur hilang seiring pembelajaran mandiri	Kesinambungan perawatan & manajemen diri

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"[udah deket, sedekat dengan membagikan nomor pribadi wa istilahnya kayak istilahnya ya cukup sekedar pasien dan tenaga kesehatan]"</i>	Relasi personal erat dengan tenaga kesehatan melalui kontak pribadi (WA)	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
<i>"[kalau saya periksa ya sudah cari dokter yang atau tenaga kesehatan yang mau menjawab aja ini]"</i>	Strategi memilih tenaga kesehatan yang responsif terhadap pertanyaan pasien	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
<i>"[pemberian edukasinya tu dengan bahasa sederhana yang bisa dipahami, jadi ya baik saja semuanya]"</i>	Komunikasi edukasi menggunakan bahasa sederhana yang mudah dipahami	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
<i>"[jadi pasien harus pintar pintar sih maksudnya jangan misal belum mau ngurus tapi alurnya salah yang salahin malah tenaga kesehatan]"</i>	Harapan agar pasien turut proaktif memahami alur pelayanan, tidak menyalahkan tenaga kesehatan	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
<i>"belum lama ini saya waktu itu ke jakarta dipanggil ketemu pak menkes... untuk diskusi terapi pilihan cuci darah selain hemodialisa segera dipopulerkan di Indonesia"</i>	Pengalaman berkesan terlibat dalam advokasi kebijakan kesehatan tingkat nasional	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"ohh yang jelas ya menjadi peduli dengan diri sendiri utama ya terus soal kesehatan... udah mulai berusaha menjadi yang lebih baik lagi"</i>	Pengalaman membentuk sikap lebih peduli terhadap kesehatan diri	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan
<i>"pokoknya apa namanya cepet-cepet berdamai... gak usah kalian pasti mengalami fase denial itu pasti... carilah yang bisa yang bisa dilakukan"</i>	Pesan bagi generasi muda yang baru terdiagnosis untuk segera berdamai dengan kondisinya	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan
<i>"maksudnya yang sehat ini jaga setajut-takutnya kerumah sakit... check up kesehatan bulanan itu wajib sih... jangan pernah mindset kalau penyakit kronis nggak bisa kena"</i>	Pesan preventif pemeriksaan kesehatan rutin bulanan bagi yang masih sehat	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan

Partisipan 7, NN.K

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"pertama kan saya kan sakit saat itu pas waktu 2019 terus saya tiba tiba tuh mimisan... iseng-iseng saya tuh cek lab terus hasilnya keluar ternyata HB saya cuma 6"</i>	Gejala awal mimisan tak terduga mengarah pada temuan anemia berat (Hb 6)	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal
<i>"saya di diagnosa terkena gagal ginjal karena saya orang awam saya tnggak percaya karena saya tidak meminum-minuman aneh-aneh saya tidak meminum alkohol... ternyata benar saya gagal ginjal karena hipertensi"</i>	Ketidakpercayaan awal terhadap diagnosis karena tidak memiliki kebiasaan berisiko, ternyata disebabkan hipertensi	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal
<i>"berarti nggak pernah cek rutin ya — nggak pernah"</i>	Tidak pernah melakukan pemeriksaan kesehatan rutin sebelum diagnosis	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal
<i>"pertama saya bingung, saya nggak percaya, tapi ya itu dijalanin saja"</i>	Respons awal berupa kebingungan dan ketidakpercayaan namun tetap menjalani terapi	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
"Gak tahu, saya belum memikirkan ke depannya kayak gimana, udah jalani saja... Mungkin karena support orang-orang sekitar saya, jadi saya tidak merasakan ketakutan-ketakutan untuk ke depannya"	Dukungan sosial mengurangi ketakutan terhadap masa depan meski belum siap sepenuhnya	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan
"Ya, saya disuruh cuci darah dan itu menurut orang tua saya dan keluarga itu yang terbaik ya udah saya menyalannya"	Menyerahkan keputusan terapi kepada arahan keluarga sebagai bentuk kepercayaan	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
"saya awalnya ya tadi sus kok saya kayaknya hidupnya normal-normal saja kok bisa, ya dari keluarga dulu, terus orang tua dan keluarga bilang ke saya, saya kan ikut saja yang terbaik"	Kebingungan awal terhadap diagnosis diselesaikan dengan mengikuti arahan keluarga	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
"iya sampai situ banyak pilihan terus saya juga disarankan untuk capd tetapi saya masih pusing nanti ngganti sehari 4x saya belum siap akan hal itu jadi saya memilih seminggu dua kali"	Memilih HD dibanding CAPD karena belum siap dengan rutinitas penggantian cairan 4x sehari	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
"ya kalau transplant ribet lah sus... harus cari orang to sus yang cocok nanti operasi lama lah pokoknya prosesnya"	Transplant dianggap rumit karena proses	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
	pencarian pendonor yang cocok	
<i>"harus membatasi cairannya itu gimana gitu katanya saya harus mengontrol minumnya jadi keluarnya pipis berapa ditambah lima ratus saya juga dilarang memakan makanan yang mengandung kalium tinggi"</i>	Edukasi pembatasan cairan berdasar volume urine dan larangan makanan tinggi kalium	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"buah buahan sayur sayuran berwarna hijau, kedelai-kedelaian... yang mengandung kalium tinggi itu bikin sesek to sus, sama santan-santan ya nggak boleh"</i>	Daftar pantangan kalium (buah, sayur hijau, kedelai, santan) yang menyebabkan sesak	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"yang paling boleh tu setauku ya banyakin protein putih telur, ikan gitu-begitu sus katanya biar Hbnya bagus, nek Hbnya bagus bisa main aku"</i>	Edukasi asupan protein untuk menjaga Hb agar tetap dapat beraktivitas	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"minumnya itu kalos itu untuk mengikat kalsium... aku minum nebilet karena hate rateku tinggi terus minum asam folat... ya itu semua diminum rutin lah"</i>	Kepatuhan terhadap berbagai jenis obat (pengikat fosfor, penurun detak jantung, asam folat) secara rutin	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"aktivitasku ya sus aku tu biasa saja sus, masih tetap bisa main sana sini nonton konser... tapi bedanya kadang jalan jauh ya capek sus"</i>	Aktivitas relatif normal namun mudah lelah saat berjalan jauh	Dampak terapi terhadap aktivitas, pendidikan, pekerjaan & hobi
<i>"yang penting jangan capek-capek kondisinya sudah nggak kayak dulu begitu saja sih sus, sama hati-hati ya kalau main soal e aku kan pakek AV-Shunt"</i>	Edukasi aktivitas menekankan kehati-hatian menjaga akses AV-Shunt dan menghindari kelelahan	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"kalau saya itu harus dengan diskusi... karena saya orangnya adalah orangnya penasaran jadi harus kalau didiskusikan saya bisa bertanya secara detail"</i>	Preferensi metode diskusi mendalam sesuai karakter personal yang penasaran	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"tidak ada tidak ada... aman saja semuanya... semuanya yang urus sudah keluargaku sih sus.. aku tu cuma tugasnya berangkat hd aja"</i>	Administrasi pelayanan diserahkan sepenuhnya kepada keluarga tanpa hambatan yang dirasakan	Akses & hambatan pelayanan kesehatan (BPJS/rujukan)
<i>"saya tidak bisa bekerja di kantor-kantor karena saya harus 2xkesini jadi saya bekerjanya freelance... jadi hdnya saya majukan dari jumat biar bisa menonton konser di hari sabtu"</i>	Memilih pekerjaan fleksibel (freelance) dan menyesuaikan jadwal HD demi	Dampak terapi terhadap aktivitas, pendidikan, pekerjaan & hobi

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
	mempertahankan gaya hidup sosial	
"saya kan disini kost sus saya pulang kerumah itu weekend aja... jarang main aku sus kalau sudah sampek rumah wess capek sus"	Kehidupan sosial terbatas akibat kelelahan setelah kembali ke kampung halaman	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
"untuk hobi tadi nonton konser, iya sama ngopi ngopi nongkrong tuh saya hobi sekali... saya tuh nggak bisa keluar jauh jauh... maksimal punya waktu itu cuma lima hari aja keluar dari jogja"	Hobi bepergian terbatas oleh kewajiban kembali untuk jadwal terapi maksimal lima hari	Dampak terapi terhadap aktivitas, pendidikan, pekerjaan & hobi
"yang pertama keluarga saya terus sama teman teman saya... mereka selalu mensupport mereka tidak pernah membiarkanku merasa sendirian"	Dukungan konsisten dari keluarga dan teman agar pasien tidak merasa sendirian	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan
"ya nek aku buth misal ditemenin ya ada yang nemenin, nek ingin cerita ta ya ada yang dengerin begitu saja sus, ben enggak kesepian"	Bentuk dukungan berupa pendampingan dan menjadi pendengar agar pasien tidak kesepian	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"ya pasti sedih sekali ya tapi ya gimana lagi tetap mereka pura pura kuat di depan saya ya mereka sangat mensupport saya"</i>	Keluarga menyembunyikan kesedihan di depan pasien demi tetap terlihat kuat mendukung	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan
<i>"em...saya orangnya tipe yang introvert jadi saya tidak suka berkomunikasi dengan orang orang di sekitar saya saya hanya berkomunikasi sama orang orang yang saya kenal saja"</i>	Kepribadian introvert membatasi interaksi sosial hanya pada orang yang dikenal	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
<i>"kalau saya sudah kenal sama lingkungan saya, saya adalah ekstrovert parah... circle nya cuma sedikit saja... nggak ada dampak apa-apa sus kan aku dekatnya cuma circleku saja"</i>	Kepribadian berubah menjadi terbuka pada lingkaran sosial yang sudah dikenal, dampak sosial dirasa minim	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
<i>"berhubung saya orangnya suka mageran kalau jadi saya tuh orangnya moodnya kalau moodnya bagus pengen main main terus kalau moodnya pengen di rumah di rumah terus"</i>	Manajemen diri fleksibel mengikuti suasana hati (mood) dalam beraktivitas	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
<i>"pikirannya tuh kalau saya tuh harus positif kayak saya tuh selalu berpikiran kalau saya itu nggak sakit begitu-begitu lah, lebih ke terbuka saja"</i>	Manajemen diri melalui pola pikir positif menghindari fokus berlebihan pada penyakit	Kesinambungan perawatan & manajemen diri

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"oh.. iya saya itu hobinya jalan kaki jadi kalau pagi saya itu jalan kaki bisa dapetin satu kilo 4kilo gitu saya juga suka berenang tracking-tracking gitu"</i>	Menjaga kebugaran dengan olahraga ringan (jalan kaki, berenang, tracking) yang disesuaikan kondisi	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
<i>"nah itu kan ada plester anti air ya biar aman biar airnya nggak masuk di kassanya"</i>	Perawatan mandiri akses HD Cath dengan plester anti air saat berenang	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
<i>"oh semoga lebih baiklah semoga pelayanannya kayak ya semoga... semoga bisa di cover sama bpjs karena saya semua sekarang beli heparin sendiri semua semua sendiri"</i>	Harapan agar biaya perawatan tambahan (heparin, antibiotik) dapat ditanggung BPJS	Akses & hambatan pelayanan kesehatan (BPJS/rujukan)
<i>"emm perubahan fisik sebelumnya saya merasa putih ya terus sekarang nggak gelap terus dulu saya gemuk sekarang saya kurus"</i>	Perubahan warna kulit dan berat badan sebagai dampak fisik terapi jangka panjang	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"kulitku dulu kayak lembab sekarang kayak kering kering sudah itu saja sih sama itu sering gatal gatal kan kalau kepanasan"</i>	Keluhan kulit kering dan gatal terutama saat terpapar panas	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"aku kan tensinya kadang naik kadang habis, nah naik beratku juga kadang banyak... nah kadang-kadang to</i>	Keluhan drop tensi, kram, dan pusing	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>sus aku ngedrop, kram tensinya habis, pusing juga kadang-kadang"</i>	terkait fluktuasi berat badan cairan	
<i>"ya aku biasane manggil susternya sudah pada hafal sus, nek tarikan ku banyak mesti drop.. karo diseneni"</i>	Menyampaikan keluhan dengan memanggil perawat yang sudah memahami pola kondisinya	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"ya aku ngerem minum sus, utang deh jadine... semisal naikku 2 sus diambil 2.5, terus aku drop atau kram otomatis nggak ditarik cairan"</i>	Strategi pribadi menahan minum untuk menghindari penarikan cairan berlebih yang memicu drop	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
<i>"komunikasinya sangat bagus sekali merawatnya sangat informatif sekali sehingga masuk ee masuk ke otak"</i>	Komunikasi tenaga kesehatan dinilai sangat informatif dan mudah dipahami	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
<i>"disini mah enak sus.. misal aku sesek, aku wa dulu ke hp perawat yang aku punya kalau enggak sekarang kan sudah ada Hp hd to sus tinggal wa saja wess teratasi, cepet pokoke"</i>	Akses cepat melalui WA/HP HD mendukung penanganan darurat yang responsif	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"ya tentang pengetahuan tentang dialisis itu sendiri tentang efeknya tentang peran tentang cara merawat hd cathnyaa ini juga ibu itu sangat informatif sekali"</i>	Edukasi perawatan akses HD Cath disampaikan secara informatif	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
<i>"ee.. itu bertemu dengan orang orang baru ya... dulunya saya nggak bisa ngobrol sama orang baru terus disini mulai bisa meskipun juga masih pelan"</i>	Pengalaman berkesan memperluas relasi sosial di ruang HD	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan
<i>"tetap semangat dan jangan menyerah... harapannya apa semoga kalian menjaga semua pola makan minum dan kesehatan kalian semua ya harapannya juga enggak seperti saya"</i>	Pesan semangat dan harapan agar generasi muda menjaga pola hidup sehat	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan

Partisipan 8, Sdr. H

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"awalnya saya itu kan nggak kerasa kalau orang ini kan nggak kerasa ndak langsung kentara... saya merasa capek dulu olahraga bisa mampu tiga empat set sekarang satu set aja udah capek"</i>	Gejala awal berupa penurunan kapasitas olahraga yang tidak disadari sebagai tanda penyakit	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal
<i>"kemudian udah ada lain lain lagi lalu kencing lebih ke kencing berbusa aja... kemudian kepikiran buat cek ke lab... lihat kreatinin udah tinggi uremia juga"</i>	Gejala kencing berbusa mendorong pemeriksaan lab yang mengungkap kreatinin dan ureum tinggi	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal
<i>"harus tindakannya memang harus cuci darah tidak ada yang lain... saya kan masih muda... waktu itu saya hanya berdua sama pacar saya dan harus menentukan itu"</i>	Keputusan mendesak harus diambil hanya berdua dengan pasangan tanpa kehadiran keluarga	Riwayat penyakit & proses diagnosis awal
<i>"cuci darah pertama bingung mau ngambil ini sih keputusan karena keluarga juga ada yang nolak juga buat cuci darah pacar juga lalu saya bingung"</i>	Kebingungan pengambilan keputusan di tengah penolakan sebagian anggota keluarga	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"khawatirkan.. kayak cuci darah itu kan kayak apa ya kayak takut aja sih saya kan takut sama darah juga... kalau saya takut nanti mereka takut juga"</i>	Ketakutan personal terhadap darah ditahan agar tidak menambah kekhawatiran pasangan	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan
<i>"ya.. waktu itu saya dan pacar saya memutuskan dulu untuk tindkan apa cuci darah ini... saya juga minta persetujuan keluarga saya memberi kabar disana, tetapi ini keputusannya tetap dikembalikan lagi kepada saya"</i>	Keputusan awal diambil bersama pasangan, dikonfirmasi keluarga, namun kewenangan akhir tetap pada pasien	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
<i>"saya diberitahu nanti akan dipasang alat namanya apa itu saya lupa, jadi semacam alat untuk cuci darah begitu nanti prosesnya darah keluar dari alat ini masuk ke mesin, dan disitu racunnya dicuci"</i>	Penjelasan dasar mekanisme HD (proses penyaringan darah melalui mesin)	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
<i>"belum ada belum ada memang harus kan berjasa juga darurat harus ditemukan dulu... hd cath langsung, jadi untuk apa itu capd atau transplant belum ada sih pembicaraannya"</i>	Pilihan terapi alternatif (CAPD/transplant) belum dibicarakan pada tahap darurat awal	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"setelah jalan-jalan saya melakukan cuci darah barulah saya diberitahu bahwa ada yang namanya capd, saya diberitahu karena saya masih anak muda, aktivitas saya biar masih bisa kemana-mana disarankan untuk itu"</i>	Informasi CAPD baru diperoleh setelah menjalani HD, disarankan karena usia muda dan mobilitas tinggi	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
<i>"pas saya cuci darah masuk 2 bulan pas saya bilanh ke orang tua ada program ini capd bagaimana dari keluarga setuju ya sudah saya pasang capd tapi nggak disini operasinya di RS Bethesda"</i>	Keputusan beralih ke CAPD disetujui keluarga, prosedur dilakukan di rumah sakit lain	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
<i>"karena kan masih muda kemudian pikir juga untuk fungsi keseluruhan masih bagus kalau bisa bertahan dengan cpd dulu dimaksimalkan dulu"</i>	Alasan memilih CAPD untuk memaksimalkan sisa fungsi ginjal pada usia muda	Keterlibatan dalam pengambilan keputusan terapi
<i>"kalau pembatasan cairan sebetulnya nggak itu juga soalnya kan masih awal awal, jadi mungkin belom terlalu... yang paling kalium fosfor itu aja yang paling ditekankan"</i>	Edukasi awal masih terbatas, fokus pada kalium dan fosfor karena durasi terapi baru berjalan singkat	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"dietnya kayak itu juga sih protein proteinnya agak dikurangin juga tapi tidak jangan terlalu kurang... dibanyakin buat menjaga kaadar Hbnya tetap stabil"</i>	Edukasi diet protein disesuaikan agar tetap cukup menjaga kadar Hb	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"minumnya sesuai dengan jumlah keluar kencingnya, karena katanya ada yang sudah nggak kencing... biar enggak over cairannya, efeknya ya bengkak nanti di kaki, perut"</i>	Edukasi pembatasan cairan berdasarkan volume urine untuk mencegah edema	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"aktivitas kalau untuk aktivitas paling nggak ada sih soalnya belum ada pakai ini AV-Shunt... biasa pakai ini malah saya bisa lari lari juga bisa benar jogging"</i>	Akses HD Cath memberi kebebasan aktivitas lebih dibanding AV-Shunt yang harus dijaga ketat	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"tergantung ya.. tergantung cara nadanya juga bicaranya... pokoknya saya dengan diskusi ngobrol begini suah paham saya"</i>	Efektivitas edukasi dipengaruhi gaya komunikasi tenaga kesehatan, preferensi pada diskusi langsung	Pengalaman memperoleh informasi & edukasi kesehatan
<i>"paling awal awal karena baru masih kayak apa ya kayak nggak tau sih alurnya gimana... setelah sekian lama juga tahu alurnya"</i>	Kebingungan awal alur pelayanan yang teratasi seiring pengalaman	Akses & hambatan pelayanan kesehatan (BPJS/rujukan)
<i>"karena saya dari awal tidak menggunakan BPJS ya jadi saya tidak terlalu pusing ya untuk apa itu rujukannya, saya mungkin bingungnya kassa sebelah mana"</i>	Sebagai pasien umum (non-BPJS), kendala hanya pada orientasi lokasi fasilitas rumah sakit	Akses & hambatan pelayanan kesehatan (BPJS/rujukan)

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"untuk pendidikan mungkin saya masih kuliah ini semester akhir, ya saya tetap kuliah saja seperti biasa tidak ada kendala apa-apa"</i>	Pendidikan (kuliah) tetap berjalan normal tanpa kendala berarti	Dampak terapi terhadap aktivitas, pendidikan, pekerjaan & hobi
<i>"karena saya anak kost ya saya hanya tahu 1 2 orang saja tidak banyak, saya juga jarang ngobrol, hanya sekedar menyapa saja"</i>	Interaksi sosial di lingkungan kost terbatas pada sapaan sederhana	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
<i>"untuk hobi ya saya jadi tidak bisa olahraga seperti dulu kan ya, harus hati-hati sekali begitu, yang menghambat itu saja sih karena saya suka olahraga ya mikir juga saya sedih begitu"</i>	Kesedihan karena hobi olahraga harus dibatasi ketat pascaterapi	Dampak terapi terhadap aktivitas, pendidikan, pekerjaan & hobi
<i>"keluarga.. terus ya disini saya sama pacar saya, jadi kalau ada informasi biasanya saya kasih tahu pacar dulu tapi tetap keluarga juga sih"</i>	Pasangan menjadi pihak pertama yang diberi informasi kondisi, disusul keluarga	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan
<i>"kayak ngasih semangat secara langsung atau tidak langsung enggak harus nemanin juga... walaupun jauh ya disana keluarga tetap mendukung, memberikan semangat"</i>	Dukungan keluarga jarak jauh tetap dirasakan bermakna meski tidak selalu hadir fisik	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan
<i>"responnya terkejut karena kan saya ini sebetulnya dari apa ya dari rumah itu bawaannya itu udah ini udah penekanan terhadap kesehatan... malah orang rumah juga shock"</i>	Kekagetan keluarga karena pasien selama ini dikenal menjaga	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
	kesehatan dengan baik	
"ya kalau keluarga ndak jenguk apa sihh nengok sementara apa sih ngontrak sementara nemenin sementara begitu"	Keluarga sempat datang mendampingi sementara meski berjarak jauh dari kampung halaman	Dukungan emosional keluarga/pasangan/tenaga kesehatan
"nggak mau orang tahu juga sih sebenarnya... untuk apa ya orang tahu, kalau buat saya ya karena pastinya saya malu juga masih muda sudah sakit berat"	Menyembunyikan kondisi kesehatan dari lingkungan karena rasa malu sebagai anak muda	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
"responsnya yang pasti kagetlah ya mbak untuk keluarga dan teman kok bisa begitu saja sih... teman-teman ya biasanya mengingatkan saja jangan terlalu capek saja sih ngajak main ya tetap ngajak main"	Teman-teman tetap mengajak beraktivitas sambil mengingatkan agar tidak kelelahan	Keterlibatan & dampak keluarga, teman, serta lingkungan sosial
"cara menjaga kondisi dengan asupan makan juga kebutuhan air itu mau saya cukupin cuma takut ini takut sesak" (napas)	Manajemen diri dengan mencukupi asupan makan-minum disertai kekhawatiran sesak napas	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
"berselang satu sampai dua minggu itu kaki udah edema jadi saya bingung... malamnya langsung sesak kayaknya langsung edema paru akut"	Komplikasi edema dan sesak napas akut setelah beralih ke CAPD	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
<i>"asupan protein dibabat habis semuanya sebanyak banyaknya kalau saya ya suruh makan putihan telur ya saya makan"</i>	Kepatuhan tinggi terhadap konsumsi protein sesuai anjuran	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
<i>"sebelum ini sebelum berarti hd ya saya kan suka olahraga ini ya jadi untuk perubahan fisik saya ya ketara ya yang dimana badan saya itu kencang, kulit lembab"</i>	Kondisi fisik prima (kencang, kulit lembab) sebelum terdiagnosis	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"sekarang jadi ngantuk begitu rasanya macam kurang tidur, padahal tidur cukup, untuk setelah hd seperti segar kembali"</i>	Perubahan pola energi dan rasa kantuk meski tidur cukup, membaik sementara pascaterapi	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"pusing habis hd itu gini tuh kayak ada perasaan pusing gitu cuma kalau gini enggak terlalu pusing itu kaya gitu bilanganya iya muter gitu"</i>	Karakteristik keluhan pusing pascaterapi yang khas (pusing berputar ringan)	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi
<i>"kalau memang baiknya pas waktu apa ya pas waktu udah habis hd itu kalau ditenangin atau langsung dibawa tidur itu bakal baik tapi kalau dibawa jalan jalan nah itu sampai muntah"</i>	Strategi mengatasi pusing pascaterapi dengan istirahat segera, aktivitas berlebihan memicu muntah	Kesinambungan perawatan & manajemen diri
<i>"masih belum menerima... bertanya tanya kadang mau nerima kembali lagi nggak nerima gitu gitu terus karena kan saya lebih ke ini loh masih muda kok tapi gini masa hidup masih panjang"</i>	Proses penerimaan masih berlangsung (ambivalen) karena	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
	usia muda dan masa depan panjang	
<i>"jelas baik cuman saya lebih ini lebih apa namanya karena saya kan punya pemahaman sendiri juga... kalau saya sendirinya nerimanya saya enggak terima yang itu tadi"</i>	Kepatuhan selektif terhadap edukasi berdasarkan kredibilitas pemberi informasi menurut persepsi pasien	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
<i>"koordinasinya gimana ya suasananya agak agak ini juga soalnya kalau mau cara saya agak ntar... lebih enak ada yang dampingi gitu kayak keluarga"</i>	Harapan koordinasi pelayanan mempertimbangkan pentingnya pendampingan keluarga bagi pasien muda	Koordinasi & komunikasi tenaga kesehatan
<i>"jadi lebih apa ya lebih menghargai kehidupan sih ya... lebih bisa tenang sih meskipun di dalamnya kacau"</i>	Pembentukan diri menuju rasa syukur dan ketenangan meski secara internal masih bergejolak	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan
<i>"kalau anak muda itu lebih baiknya ya menjalani kan tadi pesannya lebih baik kalau bisa capd begitu langsung... jangka panjang jangka panjang dulu"</i>	Pesan strategi memilih terapi yang mempertahankan fungsi ginjal jangka	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan

Verbatim	Open Code (Kode Terbuka)	Final Code (Kode Final / Kategori)
	panjang bagi generasi muda	
<i>"harapannya gini kita tuh nggak tahu sebetulnya... bukan hanya di obatan atau di tensi atau di apa kalau saya tuh lebih ke semua jadinya karena nggak memperhatikan tensi juga pas olahraga"</i>	Refleksi bahwa penyakit disebabkan akumulasi banyak faktor gaya hidup, bukan tunggal	Penerimaan diri, makna hidup & pesan harapan
<i>"iya saya kan hd awal itu sebetulnya enak enak aja di awal saya tidur nyenyak... jadi quality of life itu nggak itu nggak kecapai jadinya"</i>	Refleksi penurunan kualitas hidup setelah mengalami komplikasi pascaperalihan ke CAPD	Kenyamanan fisik & keluhan fisik selama terapi

CODING ANALISIS

Keterlibatan dalam Pengambilan Keputusan

No	Responden	Quotes (Verbatim)	Code	Kategori	Sub Tema	Tema Besar
1	P2	Mengambil keputusan, ya, orang tua saya.	Keputusan terapi diambil/ditentukan oleh orang tua atau keluarga		Pihak yang berperan dalam pengambilan keputusan terapi	Beragamnya Pola Keterlibatan Pasien dan Keluarga serta Respons Psikologis dalam Proses Pengambilan Keputusan Terapi
2	P5	Tapi yang mengambil keputusan untuk cuci darah itu orang tua.				
3	P6	Waktu itu saya dulu dikasih tahu oleh dokternya, lalu saya bilang ke orang tua saya... orang tua juga mengambil keputusan.				
4	P7	Ya, saya disuruh cuci darah dan itu menurut orang tua saya dan keluarga itu yang terbaik, ya udah saya menjalannya, saya mengikutinya.				
5	P1	Istri saya juga bingung awalnya sus... yang pertama dijelaskan itu istri dan keluargaku sus, aku masih diruangan sendiri itu, terus setelah sudah istri dan keluarga masuk baru dokter dan perawatnya bilang.	Penjelasan kondisi awal disampaikan lebih dulu kepada keluarga sebelum kepada pasien			
6	P4	Yang lebih wah ini lebih dipaksa dipaksa... dipaksa itu sama ibu sama salah satu perawat Elizabeth.	Keputusan bersifat dipaksakan oleh keluarga/tenaga kesehatan, keterlibatan pasien sangat minim			
7	P4	Ya akhirnya 80% dipaksa prosentasenya begitu.				
8	P3	Kalau itu aku dilibatkan, walaupun banyak tawaran kayak alternatif semacam capd gitu terus transplant juga, itu aku selalu dilibatkan.	Pasien secara konsisten dilibatkan dalam diskusi pilihan terapi			
9	P1	Terus aku mikir nggih dok ndherek, akhirnya nggak lama itu aku dipasang hd cath ya sus, ya aku jadi melu ambil keputusan sus.	Keputusan akhir tetap dikembalikan/berada pada pasien meski keluarga atau pasangan turut terlibat			
10	P5	Ituku ya bilang pie le ibu manut dirimu, sing ngejalani koe sing ngrasakke koe, iki ya kesehatan nggo koe.. ibu ming isone mung ngenel semangat, ngancani lan nyembayangke.				
11	P8	Saya dan pacar saya memutuskan dulu untuk tindakan cuci darah ini... tetapi ini keputusannya tetap dikembalikan lagi kepada saya.				
12	P5	Aku kudu semangat sehat wong ibukku karo keluargaku we semangat mosok aku ora.	Dukungan/semangat keluarga menjadi pendorong pasien menerima keputusan terapi			
13	P1	Awalnya nggak dikasih tahu, awalnya waktu awal sakit tidak dikasih tahu sakitnya apa, tidak ada pesannya apa karena takutnya drop... setelah berlalunya waktu baru dikasih tahu bahwa harus menjalani terapi hemodialisis.	Informasi kondisi/diagnosis ditunda karena kekhawatiran memperberat kondisi psikologis pasien			
14	P2	Iya. Soalnya segera, harus segera juga. Iya, kan malam itu harus. Nanti nggak tambah sesek.	Keputusan diambil di bawah tekanan kondisi mendesak/darurat, tanpa alternatif (mau tidak mau)			
15	P5	Akhirnya ya aku mau tidak mau to sus mengambil keputusan ini.		Kondisi dan respons psikologis dalam proses pengambilan keputusan		
16	P6	Enggak ada diskusi ya waktu itu harus tindakan cuci darah cuma ya mau nggak mau dengan kondisi yang seperti itu.				
17	P1	Ya aku bingung ya sus aku ki kenapa... tapi aku ya meh bagaimana lagi nggak bisa mikir aku sus.	Muncul respons emosional negatif (bingung, sedih, menangis, pasrah) saat proses pengambilan keputusan			
18	P5	Aku ya langsung mak dek sus awalnya aku sedih, bingung, nangis sus, ora ngira nek bakalan kayak gini.				
19	P8	Cuci darah pertama bingung mau ngambil ini sih keputusan karena keluarga juga ada yang nolak juga buat cuci darah, pacar juga, lalu saya bingung.				
20	P1	Ya aku mikir wah dioperasi di perut cuci darah sendiri dirumah repot nggak ya sus... ribet takut aku malahan sus nek ada apa-apa.	Memilih hemodialisis karena modalitas lain (CAPD/transplantasi) dirasa lebih merepotkan/berat			
21	P5	Nek misal capd aku repot nek transplant aku ya bingung sus, akhire ya sudah cuci darah dulu.		Pemilihan HD/CAPD/transplantasi berdasarkan pertimbangan kemudahan, kesiapan diri, dan risiko		
22	P7	Saya juga disarankan untuk CAPD tetapi saya masih pusing nanti ngganti sehari 4x, saya belum siap akan hal itu, jadi saya memilih (hemodialisis) seminggu dua kali.				
23	P1	Ya waktu itu dijelasin masih muda nek kepengen nggak cuci darah ya pakai transplant, tapi cari donor yang bener-bener cocok... duh nggak usahlah panjang meneh iki prosesnya, dah yang penting aku pakek hd saja.	Persepsi transplantasi ginjal sebagai prosedur yang rumit dan panjang			
24	P7	Kalau transplant tu harus cari orang to sus yang cocok, nanti operasi lama lah pokoknya prosesnya.				
25	P3	Tapi aku nggak mau waktu transplant... dokternya bilang kalau misal transplant harus dari keluarga, pas dari keluarga aku langsung menolak soalnya karena aku mikirnya kan ginjal kan dua nih, kalau misal keluarga tuh pada satu-satu nanti semuanya sakit.	Menolak transplantasi karena khawatir berdampak pada kesehatan anggota keluarga pendonor			
26	P8	Karena kan masih muda, kemudian pikir juga untuk fungsi keseluruhan masih bagus, kalau bisa bertahan dengan CAPD dulu dimaksimalkan dulu.	Usia muda menjadi pertimbangan memilih CAPD demi mempertahankan fungsi ginjal			
27	P2	Ya, pantangan dulu... langsung lewat, apa, selangkangan dulu.		Ketersediaan informasi tentang pilihan terapi sebagai dasar pengambilan keputusan		
28	P3	Capd itu aku disarankannya itu setelah beberapa tahun aku hemodialisis, setelah 4 tahun belakangan kayaknya atau 5 tahun gitu.	Informasi mengenai pilihan terapi alternatif (CAPD) tidak diketahui atau baru disampaikan belakangan			
29	P6	Tidak tahu bahwa waktu itu ada terapi yang namanya CAPD... setahunnya ya dulu hemodialisis aja.				
30	P8	Setelah jalan-jalan saya melakukan cuci darah, barulah saya diberitahu bahwa ada yang namanya CAPD.				
31	P6	Kalau tahu dari awal mungkin saya mempersiapkan diri lebih ya.	Penyesalan karena tidak mengetahui pilihan terapi lebih awal			
32	P4	Jawabannya tidak rasional waktu itu karena cuma datang nek mau hd tak kerjakne, kalau nggak mau HD mah terserah pergi, oke gitu.	Penjelasan tenaga kesehatan bersifat tegas tanpa memberikan alternatif pilihan terapi			

Pengalaman Informasi dan Edukasi

No	Responden	Quotes (Verbatim)	Code	Kategori	Sub Tema	Tema Besar	
1	P5	Ya itu dikasih tahu sama dokternya sama susternya.	Informasi diperoleh langsung dari dokter dan perawat	Sumber informasi berasal dari tenaga kesehatan	Pertimbangan metode edukasi verbal/diskusi dibanding media cetak	Sumber Informasi dan Metode Penyampaian Edukasi Kesehatan Selama Hemodialisis	Edukasi Diet yang Dibentuk oleh Metode Penyampaian, harapan edukasi dan proses belajar
2	P3	Kalau misal informasi itu banyak didapat dari suster suster juga soalnya kan aku kan orangnya kan juga tanya tanya terus.	Informasi banyak diperoleh dari perawat karena pasien aktif bertanya				
3	P1	Menurut saya sudah cukup sih gitu yang penyampaianya dah rinci gitu... ngobrol udah paham ya.	Edukasi melalui diskusi/ngobrol langsung dinilai lebih mudah dipahami dan efektif				
4	P1	Ya misal baru hd gini ya sus naikku ya kadang banyak to sus aku tanya... terus susternya pasti ngasih penjelasan... jadi ada timbal baliknya begitu sus.					
5	P2	Dengan, apa, bicara seperti ini bersama saya sudah bisa paham.					
6	P3	Kita kan di sini kan ngobrolnya juga enak ya jadi kita bisa diskusi bertukar pendapat gitu aja.					
7	P4	Diskusi.					
8	P5	Dengan ngobrol saya sudah paham sus.					
9	P6	Kalau informasi sih ngobrol ya diskusi.					
10	P6	Ya paling efektif kalau menurutku ya, karena langsung ada timbal baliknya, langsung paham begitu.					
11	P7	Karena bisa mendiskusikan, karena saya orangnya penasaran jadi harus kalau didiskusikan saya bisa bertanya secara detail, detail, detail.					
12	P8	Pokoknya saya dengan diskusi ngobrol begini sudah paham saya.					
13	P1	Ya kalau pakek leaflet tu tak liat gambare saja sus, enak diskusi tanya jawab langsung paham, kadang males bacanya juga sus.	Media leaflet dirasa kurang diminati/jarang dibaca dibanding diskusi langsung				
14	P5	Ya aku dikasih leaflet juga sus ning aku lebih seneng ke ngobrol jadi sekalian tanya-tanya wes paham banget.					
15	P7	Kalau pakek leaflet males bacane sus, paling -- paling nggak aku baca juga.					
16	P6	Pasien butuh lebih kayak lebih ditakut-takutin lah istilahnya... biar pasien itu juga berpikir dan jadi sadar.	Harapan edukasi disampaikan lebih tegas/menekankan risiko agar pasien lebih sadar				
17	P4	Sebenarnya informasi disampaikannya baik cuman memang selalu tidak, ya mungkin karena sudah sebuah rutinitas selalu terkadang ada yang lupa... dietnya tetap dikasih tahu dan cairan juga.	Penyampaian edukasi kadang tidak konsisten karena sudah menjadi rutinitas bagi tenaga kesehatan	harapan edukasi terhadap edukasi tentang resiko			
18	P3	Kalau aktivitasnya sebenarnya kan biasa aja karena yang ngerasain aku tapi ya cuma kadang diingetin kalau misal jangan terlalu capek.	Edukasi aktivitas fisik sebatas anjuran umum agar tidak kelelahan, tanpa pembatasan ketat selama kondisi stabil	Cakupan edukasi mengenal aktivitas fisik			
19	P4	Kalau waktu itu tidak terpengaruh selama tubuhnya tidak ada masalah tapi lalu kondisi tubuhnya menyesuaikan juga itu.					
20	P8	Ya sudah kayak saya biasanya ini... masih baru juga masih belajar juga tentang diet, masih menebak-nebaklah istilahnya.	Pemahaman tentang diet dan pembatasan masih dalam tahap belajar/coba-coba	Tahap belajar dan penyesuaian pemahaman diet			
21	P1	Edukasinya dari tenaga kesehatan ini justru berat sih kayak minum, cairan yang masuk ke tubuh itu dari minumannya dari makanannya itu harus... keluar dari air kencingnya.	Pembatasan cairan disesuaikan dengan jumlah urine yang keluar (balance cairan)				
22	P3	Pembatasan cairan pembatasan cairan seingatku... aku kan masih pipis kebetulan jadi sepiisnya aku diukur terus nanti minumannya ditambahin lima ratus ml.		Prinsip pembatasan cairan berdasarkan jumlah urine			
23	P5	Aku masih bisa pipis ya 500cc ya, nah minumku juga harus segitu sus.					
24	P7	Harus membatasi cairannya itu gimana gitu, katanya saya harus mengontrol minumannya, jadi keluarnya pipis berapa ditambah lima ratus.					
25	P8	Minumannya sesuai dengan jumlah keluar kencingnya.					
26	P1	Aku kan karena tensiku tinggi ya rutin minum obat tensi sih sus jangan bolong, terus obat-obatan untuk hd lainnya diminum yang dikasih dokter kan ada yang buat tulang itu juga sus.	Edukasi inti: batasi minum dan patuh minum obat secara teratur				
27	P2	Dulu harus, apa, banyak pantangan gitu loh. Nggak boleh minum banyak.		Pemahaman dan Kepatuhan terhadap Pembatasan Cairan dan Obat			
28	P5	Ya suruh batasi minum, minum obat yang teratur jauhin makanan yang mengandung kalium.					
29	P5	Tensinya kadang tinggi sus jadi obat tensi itu harus diminum terus tidak boleh putus biar tensinya stabil.		Kepatuhan terhadap konsumsi obat			
30	P2	Ya, obat harus rutin. Sama harus, apa, cek tensi gitu di rumah.	Edukasi kepatuhan obat disertai pemantauan tensi mandiri di rumah				
31	P4	Untuk obat obatan lebih ke vitamin ya kalau obat obatan kayak obat tensi dan sebagainya kan lebih menyesuaikan kondisi tubuh.	Konsumsi obat (vitamin/tensi) disesuaikan dengan kondisi tubuh saat itu, bukan rutin kaku				
32	P3	Obat obatan masih obat tensi terus vitamin vitamin... sudah dapat edukasi sebenarnya itu kan harus diminum semua tapi aku nggak pernah minum semua kadang kadang karena aku lelah meminum air air itu.	Ketidakpatuhan minum obat karena kelelahan mengonsumsi banyak jenis obat				
33	P1	Sama untuk buah-buahan musiman nggak boleh katanya kaliumnya tinggi bikin seseg, santan-santan juga, teh bikin lbnya turun.	Pengetahuan pantangan makanan/buah tinggi kalium dan santan				
34	P5	Buah -- buah musiman sus, yang paling -- paling bikin sesek to sus... pisang, kelapa, anggur, kelengkeng... sama santan-santan.					
35	P7	Yang mengandung kalium tinggi itu bikin sesek to sus, sama santan-santan ya nggak boleh.		Pembatasan makanan tinggi kalium/fosfor			
36	P8	Kalau masalah edukasi kayak pembatasan cairan... yang paling kalium fosfor itu aja yang paling ditekankan.					
37	P2	Terus makan kacang-kacangan nggak boleh.	Pantangan konsumsi kacang-kacangan sebagai bagian edukasi diet				
38	P1	Makan sayur boleh sus tapi direbus 2x katanya biar kaliumnya nggak tinggi.	Strategi pengolahan makanan (merebus sayur dua kali) untuk menurunkan kadar kalium				
39	P1	Kalau untuk diet yang lain ini sih sus proteinnya harus banyak, tu kayak putih telur ikan begitu, tapi aku nggak bisa makan telur sus... jadi aku makan walang wonosari sus, itu malah bikin Hbku bagus.	Anjuran konsumsi protein tinggi untuk menjaga kadar Hb		Pemahaman terhadap Pembatasan dan Anjuran Asupan Makanan		
40	P5	Banyak protein sus kayak putih telur, daging merah, ikan biar Hbku nggak turun sama nggak bengkok.					
41	P7	Kalau yang paling boleh tu setauku ya banyakin protein putih telur, ikan.		Anjuran asupan protein tinggi			
42	P8	Dibanyakin buat menjaga kadar Hb-nya tetap stabil, yang penting dibanyakin proteinnya.					
43	P4	Seperti ke kayak pokoknya minum dibatasi lalu makan sebaiknya hindari tinggi protein itu serba salah, jadi kalau yang dari gizi itu menganjurkan tinggi protein hewani rendah nabati... kok lebih nyaman ketika protein nabati lebih tinggi daripada hewani.	Ketidaksesuaian anjuran protein dari ahli gizi dengan pengalaman/kenyamanan pribadi pasien				

Pengalaman tentang akses pelayanan kesehatan

No	Responden	Quotes (Verbatim)	Code	Kategori	Sub Tema	Tema Besar
1	P1	Pas awal awal untuk mengurus bpjs sama pelayanan hemodialisis cuma ini aja kebanyakan rumah sakit yang penuh	Hambatan awal terkait kuota/rujukan BPJS yang akhirnya teratasi			
2	P1	Awalnya berbayar dulu sus karena kuotanya penuh, tapi akhirnya bisa dapat di RSPR ini sus... kalau urusan untuk mengurus bpjs nggak ada kendala aman.				
3	P2	Dulu awal awalnya pernah, apa, susah minta rujukan karena kurang berapa hari itu sudah nggak bisa. Terus kan sekarang sudah pindah Faskes, jadi sudah mudah sekarang.				
4	P5	Aku nggak langsung BPJS berbayar sek karena kuotanya penuh waktu itu.				
5	P3	Kalau itu selama sepuluh tahun ini aku nggak pernah ada kendala sih, cuman ada satu kali gara-gara bpjs nya tiba-tiba dimatin yang pemerintah itu, Oktober tahun 2025 kemarin.	Hambatan tunggal berupa kebijakan pemerintah (BPJS dinonaktifkan sementara) di tengah perjalanan panjang tanpa kendala lain			
6	P8	Saya dari awal tidak menggunakan BPJS ya jadi saya tidak terialu pusing.	Tidak menggunakan BPJS sehingga terhindar dari kerumitan administrasi			
7	P4	Kalau administrasi kemarin tidak menemukan masalah, tapi kalau masalah informasi edukasi kesehatannya dokternya tidak menerima informasi selain dari dokternya	Administrasi berjalan lancar, namun dokter kurang terbuka terhadap informasi dari sumber lain		Hambatan dan Kemudahan Administratif/BPJS dalam Mengakses Layanan Hemodialisis	
8	P5	Ibuukku dan kakakku yang ngurus semua waktu itu, aku tahune beres lancar bisa cuci darah di RSPR.	Pengurusan administrasi/rujukan sepenuhnya diserahkan kepada keluarga			
9	P7	Aku tu nggak tahu sih sus tentang rujukan atau BPJS, karena awalnya seingetku ya aku tu mandiri...semuanya yang urus sudah keluar-gaku sih sus.				
10	P8	Paling awal awal karena baru masih kayak apa ya kayak nggak tau sih alurnya gimana... tapi setelah sekian lama juga tahu alurnya.	Proses adaptasi bertahap terhadap alur pelayanan yang awalnya membingungkan			
11	P5	Aku kan cuci darah di Sakinah Idaman, aku bengkok-bengkok terus, sesek terus, terus aku ke RSA ya sama, terakhir Ibuukku bilang sudah ke RSPR saja.	Perpindahan fasilitas hemodialisis karena kondisi tidak kunjung membaik di tempat sebelumnya			
12	P6	Mungkin kedepannya bisa lebih disederhanakan lagi... khususnya untuk pasien yang udah cuci darah ya yang seumur hidup tu diprioritaskan.	Harapan penyederhanaan alur rujukan khusus bagi pasien hemodialisis jangka panjang/seumur hidup			
13	P6	Mungkin kalau hambatan nya ya bukan hambatan juga sih, memang sudah peraturannya ya.	Hambatan administratif dipandang wajar sebagai bagian dari peraturan yang berlaku			
14	P2	Ya, dulu awalnya waktu sekolah, ya, terganggu kan, apa, harus izin sekali dua seminggu, dua kali. Terus saya memutuskan keluar, ya.	HD mengganggu jadwal pendidikan hingga memutuskan berhenti sekolah			
15	P8	Saya tetap kuliah saja seperti biasa tidak ada kendala apa-apa, ya mungkin kadang cepat capek.	HD tidak signifikan mengganggu pendidikan meski menimbulkan kelelahan			
16	P5	Kalau pekerjaan enggak sih sus karena ya aku semuanya dikerjain di rumah jadi santai aku sekarang bantuin ibu jualan makanan.	HD mempengaruhi pilihan pekerjaan menjadi kerja lepas (freelance) atau usaha rumahan			
17	P7	Itu sangat-sangat mempengaruhi sekali karena saya tidak bisa bekerja di kantor-kantor karena saya harus 2x kesini jadi saya bekerjanya freelance.	Berhenti bekerja atas permintaan keluarga; pasangan menyesuaikan jadwal untuk mendampingi		Penyesuaian pendidikan dan pekerjaan DIPENGARUHI Jadwal HD.	
18	P1	Saya awalnya bekerja di bagian percetakan sus, tapi sama orang tua karena sakit ini saya diminta untuk di rumah saja... isri yang bekerja nanti jadwalnya saya hd isri libur buat nemenin.			Penyesuaian Pendidikan dan Pekerjaan Akibat Jadwal Hemodialisis	
19	P6	Hari biasa saya tetap kerja seperti biasa.	Tetap bekerja normal pada hari non-HD dengan penyesuaian kerja jarak jauh (WFH) pada hari HD			
20	P6	Izin kantor buat wfh.				
21	P6	Udah masuk h 1 satu cuci darah hari ketiga gitu kan ya pasti terbatas lah rasanya udah enggak enak.	Aktivitas terasa terbatas menjelang jadwal HD			
22	P1	Mungkin awal awal sangat terganggu karena nggak bisa semua kayak olahraga harus milih-milih... kalau bepergian juga nggak bisa yang jauh jauh... setelah berlalu nya waktu juga terbatas sendiri.	Aktivitas fisik dan mobilitas terbatas di awal, kemudian beradaptasi seiring waktu			
23	P3	Kalau itu sangat mempengaruhi karena kan badanku sekarang juga nggak se fit dulu... kalau sekarang cuma jalan dikit aja kakiku sakit.	Penurunan stamina fisik mempengaruhi mobilitas dan aktivitas berat sehari-hari			
24	P3	Gara gara pembatasan cairan juga toh jadinya kan ya gimana kalau misal aku ngoyo mesti aku minumnya banyak juga.				
25	P5	Mempengaruhi banget ya... soalnya saya jarang main di siang hari terus udah nggak bisa seperti dulu lagi lah dulu suka olahraga sekarang udah nggak bisa.	HD membatasi aktivitas fisik dan rutinitas harian yang sebelumnya rutin dilakukan			
26	P2	Sekarang sudah biasa cuma kalau waktu sekolah main terhambat.	Cita-cita dan hobi (olahraga, seni, bermain) terhambat/berhenti akibat kondisi kesehatan			
27	P3	Itu nari ketoprak itu juga termasuk hobi ya itu mempengaruhi banget soalnya nggak bisa, aku sekarang kayak lelah capek banget.				
28	P5	Aku ken dulu tu ingin jadi polisi nggak jadi, terus hobiku sepek bola juga nggak jadi... semuanya terhambat.				
29	P8	Untuk hobi ya saya jadi tidak bisa olahraga seperti dulu... saya sedih begitu.				
30	P4	Kalau pekerjaan batasnya adalah waktu harus dua kali dari rumah sakit... kalau pendidikan kayaknya enggak ada pengaruh... kalau hobi, hobi jalan terus.	Hobi tertentu relatif tidak terganggu karena sifatnya fleksibel			
31	P6	Hobiku sebenere aku tu suka di bidang kreatif sih kaya bikin konten... ngaruh e enggak banget sih kalau yang untuk hobi ini.				
32	P7	Hdnya saya majukan dari jumat biar bisa menonton konser di hari sabtu itu.	Penyesuaian jadwal HD dilakukan demi tetap mempertahankan aktivitas sosial/hobi			
33	P7	Saya tuh nggak bisa keluar jauh jauh saya harus... maksimal punya waktu itu cuma lima hari aja keluar dari jogja karena harus kembali lagi ke rumah sakit.	Keterbatasan mobilitas untuk bepergian jauh akibat keterikatan jadwal HD			
34	P1	Ya biasa saja sus, kalau ketemu telangga itu ya saya menyapa saja sus, mau ngobrol tapi bingung mau ngobrolin apa... ya takut keliru aja sih sus nanti tidak salah omong	Interaksi sosial tetap berjalan namun disertai kehati-hatian dalam bertutur			
35	P5	Aku ki ya srawung sus sama lingkungan tapi aku ya isin e mosok cah nom wes koyo ggene, tapi sue-sue ya aku wes biasa.	Rasa malu/minder dalam bersosialisasi di awal yang berangsur mereda seiring waktu		Perubahan pola interaksi sosial	
36	P6	Pasti ada rasa minder smpet nggak mau keluar rumah... tapi lama kelamaan ya pada tahu ya pada bingung saja.			Perubahan Interaksi dan Relasi Sosial Selama Menjalani Hemodialisis	
37	P1	Saya nggak punya hobi sus jadi nggak ngaruh apa-apa sih.	Kondisi kesehatan dirasa tidak berdampak karena tidak memiliki hobi/aktivitas sosial aktif sebelumnya			

Pengalaman dukungan emosional

No	Responden	Quotes (Verbatim)	Code	Kategori	Sub Tema	Tema Besar	
1	P1	Yang pertama keluarga, istri terus.. lingkungan sekitar.	Keluarga (terutama orang tua/ibu) sebagai sumber dukungan utama	Sumber dukungan emosional yang beragam		Dukungan Emosional yang Berkesinambungan dari Keluarga, Tenaga Kesehatan, dan Lingkungan Sosial sebagai Penguat Adaptasi Pasien Hemodialisis	
2	P4	Waktu awal awal jelas keluarga terus.					
3	P6	Yang paling terutama ya orang tua pasti ibu terus kalau teman teman sih teman juga support semua.					
4	P3	Yang paling mendukung aku tuh ya jelas keluarga terus ya orang orang terdekat kayak sahabat temen temen bahkan orang yang gak dekat aja tuh mendukung aku.	Dukungan diterima secara luas dari keluarga, sahabat, teman, hingga orang yang tidak dekat				
5	P4	Waktu itu kan itu sama pacar yang sekarang itu sudah tiga tahun.	Pasangan (istri/pacar) turut menjadi sumber dukungan penting				
6	P2	Ya, di-support orang tua, suster, kadang bilang juga ya harus semangat ya menjalani.	Dukungan turut diberikan oleh tenaga kesehatan (perawat) berupa semangat, selain dari keluarga				
7	P3	Yang paling berarti ya kehadiran mereka sebenarnya.	Kehadiran dan pendampingan fisik dianggap bentuk dukungan paling berarti	makna kehadiran dan perhatian sebagai bentuk dukungan			
8	P5	Ditemenin terus terus pokoknya tuh didampingin terus, sampai tidur aja sama saya sus.					
9	P1	Kalau keluarga pastinya memberikan dukungan, semangat, pasti selalu menanyakan kabar... kalau istri ya nemenin terus pas kontrol, pas hd.	Dukungan berupa perhatian, respons cepat, dan usaha terbaik keluarga, bukan sekadar bantuan materi				
10	P5	Dukungane kan g cuman materi uang tapi perhatian juga sus.					
11	P5	Misal aku ngeluh apa ibukku responnya cepet begitu lo sus enggak yang nant-nanti.					
12	P5	Iya perhatian sus.. sama ibu tu mengusahakan yang terbaik nggo aku ngono sus.	Dukungan berupa semangat yang diberikan meski tanpa pendampingan fisik langsung (jarak jauh)				
13	P8	Kayak ngasih semangat secara langsung atau tidak langsung enggak harus nemanin juga... yang semangat itu saja sih.					
14	P6	Ya saya yang selalu diingetin mereka harus banyak minum air putih, jangan begadang, jangan gila kerja harus tahu waktu, makan-makanan jangan yang instan.	Dukungan berupa pengingat/edukasi balik dari pasien kepada lingkungan sekitar				
15	P7	Mereka selalu mensupport, mereka tidak pernah membiarkanku merasa sendirian, mereka tidak pernah membiarkanku untuk berpikiran yang aneh aneh.	Dukungan emosional yang konsisten mencegah perasaan kesepian dan pikiran negatif				
16	P2	Perasaannya ya kaget. Tiba-tiba, kok nggak pernah sakit, tiba-tiba dikasih sakit yang berat.	Reaksi kaget/syok karena sebelumnya pasien tidak memiliki riwayat sakit berat				
17	P8	Responnya terkejut... orang rumah juga shock juga... kawan kawan yang mahasiswa juga bingung juga kok bisa gagal ginjal.					
18	P1	Istri sih pertama kali responnya agak kaget... keluarga kaget juga awal awal cuman ya tetap support... mungkin juga sedih paling ya sus tapi mereka nggak nunjukin saja nek sedih.	Reaksi awal keluarga/pasangan saat mengetahui diagnosis				
19	P3	Respon pertama kali keluarga tuh malah keluargaku gak pernah kayak nangis di depanku kayak sedih di depanku tuh gak pernah, malah orang lain yang sedih.					
20	P7	Ya pasti sedih sekali ya tapi ya gimana lagi tetap mereka pura pura kuat di depan saya.					
21	P5	Kayak jadi halu tuh loh, terus bayangin yang enggak enggak.	Muncul kecemasan berlebih dan pikiran negatif meski telah mendapat dukungan keluarga	Dampak psikologis pasien meski mendapat dukungan			
22	P5	Wedi nek sesok aku isih opo ora ya.	Ketakutan akan masa depan/kelangsungan hidup tetap dirasakan pasien				
23	P4	Kalau orang lain itu hanya memberi apa kayak dukungan-dukkungan enggak jelas yang lebih bikin pusing.	Dukungan yang tidak jelas/kurang tepat dari orang lain justru menjadi beban pikiran tersendiri				

Pengalaman keterlibatan dan dampak keluarga, teman serta lingkungan sosial

No	Responden	Quotes (Verbatim)	Code	Kategori	Sub Tema	Tema Besar	
1	P1	Pengalamannya kalau diwonosari sudah pada tahu sus kalau aku ini cuci darah rutin jadi berinteraksinya ya sudah ngobrol saja... awalnya aku pertama pulang tu nek lingkungan sana kagetnya weh kaya orang sehat nggak kelihatan sakit.	Lingkungan/teman terkejut karena penampilan pasien tetap terlihat sehat	Reaksi awal lingkungan terhadap diagnosis dan keberlangsungan dukungan		Dinamika Respons Keluarga, Teman, dan Lingkungan Sosial dalam Membentuk Pengalaman Hidup Pasien Hemodialisis	
2	P3	Ya itu tadi kalau keluarga nggak pernah sedih nggak pernah apa apa nggak pernah ngeluh sih, teman teman aja yang kaget... loh padahal kok ya sehat banget gitu ternyata sakit.					
3	P5	Aku kan kaya orang sehat banget ora tahu mengeluh apa -- apa kok tiba -- tiba kok sakit.					
4	P1	Awalnya kaget banget terus ya pastikan waktu tapi tetap support saja mungkin nggak cuma finansial ya sus, tapi kan bentuk perhatian ya penting... untuk teman-teman ya sama kagetnya tapi ya tetap menanyakan kabar.	Teman/lingkungan tetap memberikan dukungan karena ya lebih ke pola hidup sebelumnya itu tidak mengarah ke sana. Untung keluarga ngenei aku semangat sus, pokoknya kudu sing sehat sing semangat tetap dilakoni.				
5	P2	Baik-baik saja. Nggak ada kekhawatiran. Kalau saya harus cuci darah ini, menjauh, nggak ada.					
6	P4	Teman teman waktu itu ya lebih ke bingung terus tapi tetap mendukung karena ya lebih ke pola hidup sebelumnya itu tidak mengarah ke sana.					
7	P5	Untung keluarga ngenei aku semangat sus, pokoknya kudu sing sehat sing semangat tetap dilakoni.					
8	P5	Teman- teman ya alhamdulillah mesti sama kaget ning ya tetap ngajaki aku dolan.					
9	P6	Ya sama sekarang sudah lebih terbuka mba sama lingkungan sekitar... teman -- teman saling support saja.					
10	P2	Kalau teman-teman, waktu saya nggak sempat sekolah pertama kali oprame di rumah sakit, saya pulang sampai rumah, dijenguk bareng-bareng teman, didoakan.	Dukungan konkret berupa kunjungan, doa, dan perhatian dari teman/lingkungan sekitar				
11	P3	Kalau tempat tinggal tuh ya semuanya pasti kaget, tapi aku baru tahu juga ternyata setelah setahunan... aku setiap rapat rt setiap ada pengajian setiap ada kumpulan apa tuh ternyata aku didoain sama mereka.					
12	P5	Jane ora mung uang ya sus tapi perhatian sih nek aku sus nggo teman karo keluarga sama nek aku butuh selalu ada sama mendoakan, support.	Rasa malu sebagai anak muda mendorong pasien menyembunyikan kondisi atau membatasi diri				
13	P1	Ya ini ya kalau saya masih muda kan ya sus mungkin perasaan malu pasti ada... tapi ya memang wes takdirnya.					
14	P6	Kalau waktu belum menerima dulu waktu denial 6 bulan itu tentu menyembunyikan takut tidak takut juga sih malu juga kok ternyata masih muda kok udah penyakitkan seperti itu.	Rasa malu mendorong penyembunyian kondisi/pembatasan diri				
15	P8	Nggak mau orang tahu juga sih sebenarnya... karena pastinya saya malu juga masih muda sudah sakit berat.					
16	P1	Nggak bisa buat ikut acara kampung begitu ya cuman bisa liatin aja sus.	Keikutsertaan dalam kegiatan sosial/kampung dibatasi karena kondisi kesehatan				
17	P5	Nggak banyak ikut kegiatan kampung, karena harus menjaga diri to sus.. tapi lingkungan ya memahami.	Penerimaan diri (setelah fase denial) berujung pada peran memberikan edukasi kepada orang lain				
18	P6	Sudah bisa menerima dan bisa berdamai ya malah kita bangga... dibalik malah bisa memberikan edukasi.	Interaksi sosial menurun karena keterbatasan energi/stamina dibanding sebelum sakit				
19	P3	Kalau zaman dulu kan semuanya cukup disrawungi ya maksudnya tuh ya normal gitu... sekarang tuh kayak energinya tuh cepet habis.					
20	P2	Ada. Cuma kalau ada cara pas harus cuci darah, ya cuma itu terhambatnya.	Dampak interaksi sosial dirasa minim/terbatas karena lingkup pergaulan yang memang sudah terbatas	Keterbatasan interaksi sosial karena faktor fisik, kepribadian, dan lingkup pergaulan			
21	P7	Nggak ada dampak apa-apa sus kan aku dekatnya cuma circleku saja sus.					
22	P8	Enggak ada ngaruh apa sih ya karena jarang ngobrol juga mbak, itu saja sih.	Pola interaksi sosial dipengaruhi kepribadian (tertutup pada orang baru, terbuka pada circle dekat)				
23	P7	Saya orangnya tipe yang introvert jadi saya tidak suka berkomunikasi dengan orang-orang di sekitar saya.					
24	P7	Tapi kalau saya sudah kenal sama lingkungan saya, saya adalah ekstrovert parah.	Menghindari interaksi dengan orang-orang yang banyak bertanya tentang kondisi kesehatan				
25	P4	Menghindar males ditanya tanya... lebih menarik dirinya itu dengan orang-orang tertentu yang banyak tanya.	Respons lingkungan yang terkesan meremehkan kemandirian pasien pascasakit				
26	P4	Lebih kayak lo sekarang udah bisa kemana mana ya sekarang udah bisa ini ya, kayaknya saya kayak balita baru.		Persepsi lingkungan yang kurang tepat terhadap kondisi pasien			

Pengalaman kesinambungan perawatan

No	Responden	Quotes (Verbatim)	Code	Kategori	Sub Tema	Tema Besar	
1	P1	Menjaga kesehatannya ya dengan tadi sus, patuh sama diitnya, harus lebih tahu diri saja sih sus, jadi bisa ngukur awake dewe... nek terlalu maksa ternyata badannya nggak kuat sama saja sus.	Menjaga kesehatan dengan mengenali dan mengukur kemampuan/porsi diri sendiri (individualitas)	Strategi Mandiri Pasien dalam Menjaga Kepatuhan Diet dan Cairan	Kepatuhan terhadap Pembatasan Diet dan Cairan sebagai Bentuk Kemandirian Pasien	Strategi Mandiri Pasien Menjaga Keberlangsungan Perawatan Diri di Tengah Keterbatasan Diet, Aktivitas, dan Penerimaan Diri	
2	P6	Semua pasien harus tahu mengenali diri sendiri jadi nggak bisa disamakan satu sama pasien lain.					
3	P3	Makan juga sih makannya aku pikirin juga sayuran buah buahan juga enggak terlalu banyak gitu, nyobain ya nyobain satu potong gitu.					
4	P5	Kepengen mie ayam ini sus misalnya ya aku makan tapi kuahnya enggak... yang penting ada proteinnya.	Modifikasi/strategi kreatif tetap menikmati makanan favorit dalam batas diet				
5	P2	Saya kalau, apa, makan minum gitu, rasain kalau yang enak dimakan, ya besok dilanjut dimakan. Kalau nggak, ya nggak usah gitu. Jadi bisa mengatur sendiri.	Pola makan/minum diatur mandiri berdasarkan pengalaman pribadi (rasa, reaksi tubuh, hasil cek lab)				
6	P6	Jangan makan buah gitu... malah cek kalium katanya kaliumnya kurang.	Kesulitan/ketidakkonsistenan dalam menjaga kepatuhan pembatasan cairan				
7	P3	Ohh..ya aku menjaganya tuh nggak apa namanya jangan capek capek aku ngerti porsi sendiri terus minumku juga aku kurangi walaupun itu kadang kadang meleset.					
8	P5	Mengatur makan minumannya sus... tapi aku tu susah e kalau menjaga minum.					
9	P1	Ya banyakin protein buat hb juga buat energi to sus, hindari makan-makanan yang nggak boleh seperti banyak kalium, santan... tahu batasannya kalau enggak boleh ya jangan dilanggar.	Kepatuhan terhadap pembatasan diet dan asupan protein tinggi sebagai bentuk tanggung jawab diri				Aktivitas/kegiatan sehari-hari disesuaikan secara fleksibel mengikuti jadwal HD
10	P8	Asupan protein dibabat habis semuanya sebanyak banyaknya.	Kepatuhan diet dibayangi rasa takut akan komplikasi (sesak)				
11	P8	Cara menjaga kondisi dengan asupan makan juga kebutuhan air itu mau saya cukupin, cuma takut ini takut sesak.					
12	P3	Itu kalau kegiatanku semuanya tuh fleksibel untungnya ya paling gara gara aku hadir juga kan jadi terus semuanya mengikuti aja sih.	Istirahat/tidur setelah HD menjadi bagian rutin menjaga kondisi				
13	P4	Ya pintar pintar atur waktu aja gitu kalau mau kegiatan.					
14	P4	Kalau ya pulang hd pasti tidur dulu terus sama memastikan tidak kebanyakan narknya.					
15	P5	Kalau habis HD gini sus aku tu pulang terus tidur sampai malam, nah malamnya aku main.	Ketidaknyamanan fisik yang dirasakan menjelang jadwal HD berikutnya	Pengaturan Aktivitas dan Rutinitas Harian Mengikuti Jadwal Hemodialisis	Penyesuaian Aktivitas dan Rutinitas Harian Mengikuti Jadwal Hemodialisis	Kepercayaan terhadap Pelayanan Kesehatan yang Berkualitas Disertai Harapan akan Keberlanjutan dan Penguatan Dukungan Layanan	
16	P5	Nek wes mendekati jadwal cuci darah aku mesti awaku sudah g enak sus karena banyak minum.					
17	P4	Ya pokoknya obat-obat udah dikurangi, pokoknya prinsipnya selama masih bisa main berarti aku oke.		Prinsip menjaga kondisi berdasarkan kemampuan tetap beraktivitas/berolahraga ringan			
18	P7	Saya itu hobinya jalan kaki... saya juga suka berenang, tracking-tracking.	Strategi koping berpikir positif sebagai bagian menjaga keberlangsungan perawatan				
19	P7	Pikirannya tuh kalau saya tuh harus positif kayak saya tuh selalu berpikiran kalau saya itu nggak sakit begitu-begitu lah.					
20	P8	Masih belum menerima... bertanya tanya kadang mau nerima kembali lagi nggak nerima.	Proses penerimaan diri yang belum tuntas (denial berkelanjutan) memengaruhi konsistensi perawatan diri	Penilaian rumah sakit dinilai baik secara keseluruhan	Penilaian positif terhadap pelayanan dan sikap tenaga kesehatan		
21	P3	Pelayanannya sih kalau dari dulu sih udah oke banget sih panti rapih top sih.					
22	P6	Di rumah sakit semuanya over all bagus sih.					
23	P5	Bagusnya ya perawatnya cantik-cantik, baik-baik, ramah, murah senyum, care sama saya semua.	Sikap perawat yang ramah dan caring dinilai sebagai kekuatan pelayanan	Penilaian dan Harapan terhadap Kualitas Pelayanan yang Diterima	Penilaian dan Harapan terhadap Kualitas Pelayanan yang Diterima		Kepercayaan terhadap Pelayanan Kesehatan yang Berkualitas Disertai Harapan akan Keberlanjutan dan Penguatan Dukungan Layanan
24	P1	Harapannya apa ya sus seperti ini sudah bagus sih sus, sudah bagus semua pemberian informasi juga sudah jelas, yang penting disini tu susternya muda-muda jadi enak kita ngobrolnya kayak teman.	Harapan agar pelayanan dan komunikasi yang sudah baik terus dipertahankan				
25	P2	Harapannya, ya, apa, dipertahankan saja. Pelayanannya bagus gitu.	Harapan keberlanjutan pelayanan dan dukungan yang sudah baik				
26	P5	Harapannya ya yang sudah baik ini dilanjutkan sus, karena bener -- bener care nya tu beda.					
27	P4	Apa ya nggak ada nggak ada.. so far so good.. apalagi nggak ada.. pacar pasien udah the best.	Tidak ada harapan tambahan karena pelayanan dan dukungan sudah dirasa cukup			Harapan perluasan cakupan BPJS untuk kebutuhan obat rutin pasien HD	
28	P6	Pasien lama itu binder yang dibutuhkan kenapa sih pasien nggak diusahakan untuk obat ini tuh binder, binder pasien khususnya itu dibawa ke bpjs.	Harapan agar BPJS turut menanggung obat-obatan yang selama ini dibeli mandiri (binder fosfat, heparin)				
29	P7	Semoga semua semua bisa di cover sama bpjs karena saya semua sekarang beli heparin sendiri semua semua sendiri.					

Pengalaman tentang kenyamanan fisik

No	Responden	Quotes (Verbatim)	Code	Kategori	Sub Tema	Tema Besar			
1	P1	Sebelum terapi ya sering ini apa agak 'ngap' terus perut kayak kembung, buncit, kan dulu saya bengkak, keras semua badannya sus, terus badan agak sakit, linu- linu semua	Keluhan fisik sebelum HD berupa sesak, kembung, bengkak, dan linu akibat penumpukan cairan	Keluhan fisik sebelum HD					
2	P6	Sehari sebelum hemodialisis itu badannya kayak... lesu, pokoknya nggak enak semua mulut rasanya kayak pahit.	Keluhan pra-HD berupa tubuh lesu dan mulut terasa pahit						
3	P1	Setelah terapi HD itu semuanya kayak bengkaknya hilang, terus capeknya juga sekarang udah nggak engap-engapan lagi... cuman ya ini apa udah nggak bisa pipis lagi aja.	Perbaikan kondisi fisik pasca-HD (bengkak hilang, napas lega) namun disertai hilangnya fungsi berkemih						
4	P6	Terapi sudah pasti perubahannya nyata, kayak istilahnya sistem baterai lah jadi ke isi lagi, ibarat hd itu ngecasnya.	HD dimaknai sebagai proses memulihkan energi, diibaratkan 'mengisi ulang baterai tubuh'	Perbaikan dan pemaknaan kondisi pascaHD	Perubahan Kondisi Fisik dan Penampilan Tubuh Akibat Hemodialisis Jangka Panjang	Tubuh yang Berubah dan Berbicara: Ragam Perubahan Fisik dan Keluhan yang Menyertai Perjalanan Hemodialisis			
5	P3	Perubahan fisikku sebelumnya sebelum sakit kan aku emang gendut... setelah aku sakit terus dari gendut banget itu malah sehat jadi aku nggak pernah ngerasin capek.	Perubahan drastis bentuk/kondisi tubuh dan warna kulit dibanding sebelum sakit						
6	P5	Sebelumnya tuh badan saya tuh kekak serius ini kekak perutnya kotak-kotak dulu tapi ya mergane aku kan dulu mau jadi polisi to sus setelah cuci darah perutnya jadi buncit terus kulit kering.							
7	P7	Dulu saya merasa putih ya terus sekarang nggak, gelap, terus dulu saya gemuk sekarang saya kurus.		Perubahan bentuk tubuh dan kulit jangka panjang					
8	P3	Penaikan berat badan sama turunnya tuh juga cepet loh berulang kali naik turun... bikin kulitku juga banyak stretchmarks... kulitku kering jadian terus aku tambah hitam.	Fluktuasi berat badan disertai perubahan tekstur kulit (kering, stretchmarks, menghitam, berjerawat)						
9	P4	Gampang jerawat kulitnya kering terus ini... sebelumnya kulitnya bersih bersih aja terus kulitnya ya lembab, paling ya waktu itu sempat ngalamin bengkak juga.							
10	P8	Badan saya itu kencang, kulit lembab, mungkin tampak lebih segar... sekarang jadi ngantuk begitu rasanya macam kurang tidur.	Penurunan energi disertai mudah mengantuk sebagai perubahan fisik yang dirasakan	Keluhan kulit (gatal) dan penanganannya			Tubuh yang Berubah dan Berbicara: Ragam Perubahan Fisik dan Keluhan yang Menyertai Perjalanan Hemodialisis		
11	P1	Kalau kulit kadang gatal-gatal sus, untuk setelah hd ya semuanya berkurang sus buat nafas longer enak, terus kering kulitnya itu saja sih, kram, pusing juga pernah aku sus, tensi kadang habis.	Keluhan gatal pada kulit dirasakan sebelum maupun sesudah HD, diduga terkait kadar fosfor/heparin						
12	P3	Gatel-gatel... itu nggak mesti, mesti sebelum hd ya pernah gatal-gatel tapi setelah hd juga pernah karena kan kayaknya heparin ya.							
13	P6	Gatal paling itu gatal ini paling parah sebelum HD.		Keluhan kulit (gatal) dan penanganannya					
14	P6	Kadang pusing... kadang nggak tahu kenapa gatal kadang nggak tahu kenapa lemas.							
15	P7	Kulitku dulu kayak lembab sekarang kayak kering kering... sering gatal gatal kan kalau kepanasan.							
16	P6	Minum cetirizine di sini... padahal tahu misalnya itu kan penyebabnya bukan karena alergi tapi karena fosfornya tinggi.	Penanganan gatal dengan obat antihistamin meski penyebab sebenarnya bukan alergi murni	Ragam Keluhan Fisik Selama dan Pascasesi Hemodialisis				Tubuh yang Berubah dan Berbicara: Ragam Perubahan Fisik dan Keluhan yang Menyertai Perjalanan Hemodialisis	
17	P2	Cuma kram... kadang pusing kepala... kalau sudah di rumah gitu, tiba-tiba tidur, kebangun, terus pusing.	Keluhan kram, pusing, dan tensi drop yang muncul selama/pascaHD						
18	P7	Aku kan tensinya kadang naik kadang habis, nah naik beratku juga kadang banyak... nah kadang-kadang to sus aku ngedrop, kram, tensinya habis, pusing juga kadang-kadang.							
19	P8	Kalau hd itu pusingnya tuh gini loh, itu bukan pusing yang kayak migran... kalau digoyang goyang ini pusing.	Karakteristik keluhan pusing pascaHD yang khas, berbeda dari pusing biasa	Keluhan intradialisis, komplikasi, dan pembatasan aktivitas terkait					
20	P2	Kalau dulu aktivitasnya bisa full gitu. Sekarang ya harus dibatasi karena nanti kelelahan, kan bisa nge-drop. Harus menjaga stamina juga.	Pembatasan aktivitas fisik dilakukan untuk mencegah kelelahan dan tensi drop						
21	P4	Gampang capek pasti terus sekarang asam lambung... mungkin lebih ke stres ya asam lambungnya.	Keluhan mudah lelah dan gangguan asam lambung yang dikaitkan dengan stres						
22	P4	Kalau pulang sakit perut kayak kayak mau buang angin buang air, ya pokoknya mules mules gitu.	Keluhan mules pascaHD	Keluhan intradialisis, komplikasi, dan pembatasan aktivitas terkait		Tubuh yang Berubah dan Berbicara: Ragam Perubahan Fisik dan Keluhan yang Menyertai Perjalanan Hemodialisis			
23	P8	Kaki udah edema... langsung sesak, kayaknya langsung edema paru akut.	Komplikasi edema dan sesak napas terkait terapi CAPD						
24	P1	Menyampaikannya kalau pas baru jalan hd misal tensiku drop ya aku bilang manggil susternya biasanya istriku yang manggil, terus sama susternya dikasih gula pasir sama diatur ulang pada mesin hdnya.	Pelaporan keluhan (kram, pusing, tensi drop) langsung kepada perawat saat sesi berlangsung						
25	P2	Ya bilang aja... dan bertanya kepada susternya kram itu kenapa sih? Dijawab mungkin berat badan keringnya naik gitu.		Respons dan Penanganan Tenaga Kesehatan terhadap Keluhan Fisik Pasien	Respons dan Penanganan Tenaga Kesehatan terhadap Keluhan Fisik Pasien		Kemendirian Pasien dan Respons Tenaga Kesehatan dalam Mengelola Keluhan Fisik Selama Hemodialisis		
26	P5	Kan ada suster disebelah aku bilang saja sus kaki kram, atau aku pusing, nah nanti sama susternya ditangani.							
27	P7	Ya aku biasane manggil susternya, sudah pada hafal sus, nek tarikanku banyak mesti drop.							
28	P3	Kalau suster tuh mesti ada menyarankan kalau misal gatal dikasihnya salep ini, terus kalau misal kering dikasihnya handbody yang ini, gitu benar-benar spesifik mereknya.	Perawat memberikan rekomendasi produk perawatan kulit spesifik sesuai keluhan gatal/kering	Kemendirian Pasien dan Respons Tenaga Kesehatan dalam Mengelola Keluhan Fisik Selama Hemodialisis					
29	P2	Ya, besok ya apa, dilihat. Masih kram atau tidak dengan jumlah penarikan hari ini... jadi harus cari pasnya buat berat badan keringnya.	Penyesuaian target berat badan kering dilakukan bertahap untuk mencegah kram berulang						
30	P1	Nek saya secara mandiri cara mengatasinya ya jadi kalau naik BBnya jangan banyak-banyak biar nggak drop sama obat tensinya jangan diminum dulu... dengan kejadian ini sya juga sambil belajar to sus.	Strategi mandiri mencegah tensi drop dengan mengatur kenaikan berat badan dan penundaan konsumsi obat tensi						
31	P5	Kalau pusing atau tensinya drop ya saya istirahat dulu sus jangan langsung pulang bahaya.	Strategi mandiri beristirahat/menahan diri sebelum pulang saat mengalami pusing atau tensi drop	Strategi mandiri pasien mengelola dan mencegah keluhan	Strategi Mandiri Pasien dalam Mengelola dan Mencegah Keluhan Fisik			Kemendirian Pasien dan Respons Tenaga Kesehatan dalam Mengelola Keluhan Fisik Selama Hemodialisis	
32	P8	Kalau memang baiknya pas waktu udah habis hd itu kalau ditenanganin atau langsung dibawa tidur itu bakal baik.							
33	P5	Aku kadang minta sama suster ditiriknya agak banyak... jebule di jam akhir ending tensiku drop pusing lemes, aku gak pernah lagi minta diambil banyak manut suster e saiki sus.	Strategi mandiri menahan asupan minum untuk mengelola risiko kelebihan cairan dan komplikasi						
34	P7	Ya aku ngerem minum sus, utang deh jadine.		Perubahan sikap dari takut terhadap pengobatan menjadi lebih percaya diri seiring pengalaman dan pembelajaran					Kemendirian Pasien dan Respons Tenaga Kesehatan dalam Mengelola Keluhan Fisik Selama Hemodialisis
35	P6	Dulu mau minum ini wah takut keracunan... sekarang udah nggak takut lagi, jadi kami itu semakin lama juga semakin belajar dengan diri sendiri.							

Pengalaman tentang keterpaduan dan koordinasi pelayanan perawatan

No	Responden	Quotes (Verbatim)	Code	Kategori	Sub Tema	Tema Besar				
1	P1	Selama ini selama menjalani perawatan di hd ini perawatannya baik penjelasannya juga bagus detail dan rinci... nggak ribet alurnya jelas, semua penjelasannya komunikatif dengan bahasa yang sederhana.	Komunikasi dan penjelasan nakes dinilai baik, detail/rinci, dan mudah dipahami	Persepsi positif terhadap komunikasi dan penjelasan nakes	Kualitas dan Gaya Komunikasi Tenaga Kesehatan	Koordinasi yang Terasa Dekat dan Cepat: Kualitas Komunikasi serta Respons Tenaga Kesehatan dalam Pelayanan Hemodialisis				
2	P2	Kalau pelayanannya itu, selama saya diperiksa itu, ya bagus semua sih... komunikasinya ya, apa, nggak ada masalah gitu.								
3	P6	Pemberian edukasinya tu dengan bahasa sederhana yang bisa dipahami, jadi ya baik saja semuanya.								
4	P7	Komunikasinya sangat bagus sekali, merawatnya sangat informatif sekali sehingga masuk ke otak.								
5	P3	Ya selama ini komunikasinya mereka oke sih jadi cercep juga kan di sini... obrolannya mudah ditangkap.								
6	P8	Jelas baik, cuman saya lebih ini... karena saya kan punya pemahaman sendiri juga.	Gaya komunikasi nakes yang santai/informal (gaul, sebaya) dinilai membuat komunikasi tidak kaku	Kedekatan personal antara pasien dan tenaga kesehatan						
7	P4	Baik baik saja... kalau sama perawatnya enggak paling akhirnya memilih yang bahasanya lebih gaul... lebih enak yang zaman sekarang karena ada yang galak banget, nah itu mending dihindari.								
8	P6	Sustere disini tu gaul -- gaul ya sus... jadi untuk komunikasi tu nggak kaku, sustere pasti jelasin pakek bahasa yang sederhana.								
9	P7	Sini tu perawatnya masih banyak yang muda-muda to sus jadi ngobrol tu nyambung enak, bahasanya mereka kan kekinian.	Kedekatan personal berkembang layaknya hubungan keluarga/pertemanan	Kedekatan personal antara pasien dan tenaga kesehatan						
10	P1	Kalau pertama kali saya cuci darah perawatnya menangani tu cepet begitu, sambil ngajak bercanda ngobrol, ngasih semangat begitu... setelah saya 9 bulan ini merasa seperti keluarga.	Pasien secara aktif memilih/mencari tenaga kesehatan yang responsif dan mau menjawab							
11	P6	Udah dekat, sedekat dengan membagikan nomor pribadi wa islahnya kayak... cukup sekedar pasien dan tenaga kesehatan.								
12	P6	Kalau saya periksa ya sudah cari dokter yang atau tenaga kesehatan yang mau menjawab aja ini.	Koordinasi penanganan berlangsung cepat melalui telepon/WhatsApp/HP HD saat kondisi darurat (sesak)	Koordinasi cepat melalui telepon/HP HD saat kondisi darurat	Kecepatan dan Efektivitas Koordinasi Penanganan					
13	P5	Tuh telpon dulu kalau misalnya saya tiba -- tiba sesek... suster yang di rumah sakit langsung dicarikan tempat, sejauh ini yang saya rasakan koordinasinya sudah bagus.								
14	P7	Misal aku sesek, aku pun dulu ke hp perawat yang aku punya kalau enggak sekarang kan sudah ada Hp hd to sus tinggal wa saja wess teratasi, cepet pokie.	Fasilitas HP HD mempermudah komunikasi terkait jadwal dan konsultasi rutin	Penilaian keseluruhan terhadap koordinasi pelayanan						
15	P1	Sama sudah ada hp hd jadi kalau mau tanya-tanya mudah sekarang terkait jadwal atau konsultasi yang lain jadi lebih mudah dan cepat.	Koordinasi pelayanan dinilai baik dan konsisten dari waktu ke waktu							
16	P3	Karena aku melihatnya oke... oke... aja untuk koordinasinya ya tetap kayak gini aja.								
17	P5	Bagus koordinasinya bagus pokoknya langsung ditanganin dengan baik sama rumah sakit... apalagi sekarang kan sudah ada Hp HD jadi kita bisa menghubungi kapan saja.	Harapan agar staf yang ramah dan sistem yang sudah baik dipertahankan, termasuk merekrut staf serupa	Harapan agar kualitas komunikasi dan koordinasi pelayanan yang sudah baik dipertahankan	Harapan Pasien terhadap Keberlanjutan Kualitas Pelayanan dan Informasi	Dinamika Harapan, Penerimaan, dan Peran Pasien/Keluarga terhadap Sistem Pelayanan".				
18	P1	Semua koordinasi pelayanan disini tu sudah bagus semua sus... harapannya gimana untuk koordinasi ya baik aja jadi ada sesi tanya jawabnya juga itu juga bagus. Jika ada pasien keluhannya apa, nanti tersalurkan terus dapat jawaban yang tepat.								
19	P2	Harus dipertahankan seperti ini biar nggak, apa, tidak jelek gitu.								
20	P3	Harapannya apa ya aku ya mereka tetap di sini terus lah kayak gitu terus... carilah orang orang seperti kalian gitu... dia tuh kalau kita ngeliat aja tuh kayak nggak ramah gitu.	Harapan agar informasi disampaikan secara rinci dan dikonfirmasi ulang kepada pasien	Sikap pasrah/menerima keterbatasan sistem pelayanan						
21	P7	Semua informasi didapetin saja secara Rinci dan pasti ditanyain lagi dikonfirmasi apa yang kurang.								
22	P4	Ya sebenarnya kami pun paham ketika kesini itu lalu kayak ya udah kita harus disini untuk bertahan hidup... kami lebih susah gak usah terlalu banyak dimasukin hati.	Pasien menerima keterbatasan sistem pelayanan demi keberlangsungan hidup, tanpa banyak menuntut	Harapan agar pasien turut proaktif dan peran keluarga dalam mendukung kepatuhan	Penerimaan Pasien terhadap Keterbatasan Sistem dan Peran Keluarga dalam Kepatuhan					
23	P6	Jadi pasien harus pintar pintar sih maksudnya jangan masih belum mau ngurus tapi alurnya salah yang salahin malah tenaga kesehatan.	Harapan agar pasien turut proaktif memahami alur layanan, tidak hanya menyalahkan tenaga kesehatan				Harapan adanya pendampingan keluarga sebagai kontrol perilaku bagi pasien usia muda			
24	P8	Kalau saya tuh lebih kayak keluarga sih, keluarga yang dekat dengan saya mereka menyilapkan, saya akan terima.	Kepatuhan pasien lebih dipengaruhi peran keluarga dekat dibanding tenaga kesehatan semata							
25	P8	Anak muda tuh lebih enak... lebih enak ada yang dampingi gitu kayak keluarga... harus ada yang mengerem.	Harapan adanya pendampingan keluarga sebagai kontrol perilaku bagi pasien usia muda							

Lampiran 13

Hasil uji turnitin

Page 1 of 113 - Cover Page

Submission ID: 13629231648

Turnitin Similarity

MELINDA_CEK_TURNITIN.docx_POST SIDANG.docx

02 submit
Social Sciences
Universitas Sains Alquran

Document Details

Submission ID 13629231648	103 Pages
Submission Date Aug 18, 2026, 12:33 PM GMT+7	25,030 Words
Download Date Aug 18, 2026, 12:35 PM GMT+7	166,344 Characters
File Name MELINDA_CEK_TURNITIN.docx_POST_SIDANG.docx	
File Size 517.6 KB	

Page 1 of 113 - Cover Page

Submission ID: 13629231648

Page 2 of 113 - Integrity Overview

Submission ID: 13629231648

7% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Top Sources

5%	Internet sources
4%	Publications
3%	Submitted works (Student Papers)