

Dr. Irsanty Collein, M. Kep, Ns., Sp. Kep. MB



**MODEL PENGELOLAAN DIRI
KADO PADA PENYAKIT**

GINJAL KRONIK



Tentang Penulis



Dr. Irsanty Collein, M. Kep, Ns., Sp. Kep. MB

Penulis bernama Irsanty Collein. Lahir di Warukapas pada tahun 1979. Menamatkan pendidikan dasar sampai menengah di Kota Palu Sulawesi Tengah. Memulai pendidikan keperawatan di Akper Depkes Palu tahun 1997. Melanjutkan sarjana keperawatan dan Ners tahun 2002 di Universitas Gadjah Mada. S2 keperawatan dan Spesialis KMB peminatan Nefrologi di Universitas Indonesia, menamatkan doktoral Keperawatan tahun 2021 di kampus yang sama Universitas Indonesia. Penulis sejak awal bekerja sampai saat ini bekerja di Poltekkes Kemenkes Palu sejak tahun 2000 sebagai dosen.



MODEL PENGELOLAAN DIRI KADO PADA PENYAKIT GINJAL KRONIK

Dr. Irsanty Collein, M. Kep, Ns., Sp. Kep. MB



eureka
media aksara

PENERBIT CV.EUREKA MEDIA AKSARA

**MODEL PENGELOLAAN DIRI KADO
PADA PENYAKIT GINJAL KRONIK**

Penulis : Dr. Irsanty Collein, M. Kep, Ns., Sp. Kep. MB

Editor : Darmawan Edi Winoto, S.Pd., M.Pd.

Desain Sampul : Eri Setiawan

Tata Letak : Meuthia Rahmi Ramadani

ISBN : 978-623-487-924-7

Diterbitkan oleh : **EUREKA MEDIA AKSARA, APRIL 2023**
ANGGOTA IKAPI JAWA TENGAH
NO. 225/JTE/2021

Redaksi:

Jalan Banjaran, Desa Banjaran RT 20 RW 10 Kecamatan Bojongsari
Kabupaten Purbalingga Telp. 0858-5343-1992

Surel : eurekaediaaksara@gmail.com

Cetakan Pertama : 2023

All right reserved

Hak Cipta dilindungi undang-undang

Dilarang memperbanyak atau memindahkan sebagian atau seluruh isi buku ini dalam bentuk apapun dan dengan cara apapun, termasuk memfotokopi, merekam, atau dengan teknik perekaman lainnya tanpa seizin tertulis dari penerbit.

KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan buku ini. Penulisan buku merupakan buah karya dari pemikiran penulis yang diberi judul “Model Pengelolaan Diri KADO”. Saya menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikan karya ini. Oleh karena itu, saya mengucapkan banyak terima kasih pada semua pihak yang telah membantu penyusunan buku ini. Sehingga buku ini bisa hadir di hadapan pembaca.

Buku ini mencoba membahas tentang model pengelolaan diri KADO agar dapat diterapkan dalam praktek perawatan untuk meningkatkan kualitas layanan asuhan keperawatan untuk meningkatkan kemampuan klien dan mencegah progresivitas penurunan fungsi ginjal.

Penulis menyadari bahwa buku ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu kritik dan saran yang membangun sangat dibutuhkan guna penyempurnaan buku ini. Akhir kata saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga buku ini akan membawa manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan.

DAFTAR ISI

KATA PENGANTAR.....	iii
DAFTAR ISI.....	iv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Pasien PGK Stadium Awal	1
B. Pengobatan Penyakit Kronis	5
BAB 2 PENYAKIT GINJAL KRONIK STADIUM AWAL.....	11
A. Pengertian PGK Stadium Awal.....	11
B. Penyebab PGK Stadium Awal.....	12
C. Patofisiologi PGK Stadium Awal.....	13
D. Manifestasi Klinis PGK Stadium Awal.....	14
E. Diagnosis dan Pemeriksaan Diagnostik.....	14
F. Penilaian progresivitas PGK Stadium Awal	15
G. Asuhan Keperawatan Klien dengan PGK Stadium Awal	16
BAB 3 MODEL PROMOSI KESEHATAN	24
A. Pengertian Promosi Kesehatan	24
B. Asumsi Utama Model Promosi Kesehatan	26
BAB 4 PENGELOLAAN DIRI.....	28
A. Pengertian Pengelolaan Diri.....	28
B. Proses Pengelolaan Diri	30
C. Komponen Pengelolaan Diri	40
BAB 5 MODEL PENGELOLAAN DIRI KADO	49
A. Model Pengelolaan Diri KADO	49
B. Kesiapan Klien Melakukan Aktivitas	49
C. Tindakan Model Pengelolaan Diri KADO	51
D. Evaluasi Proses Pengelolaan Diri.....	54
BAB 6 DAMPAK MODEL PENGELOLAAN DIRI KADO	55
A. Efikasi Diri	55
B. Kualitas Hidup	57
C. Status Kesehatan.....	59
D. Pemanfaatan Layanan Kesehatan	62
E. Nilai Klinis LFG dan Tekanan Darah Sistol	65

BAB 7 PENUTUP.....	69
DAFTAR PUSTAKA	71
TENTANG PENULIS	89



MODEL PENGELOLAAN DIRI KADO PADA PENYAKIT GINJAL KRONIK

Dr. Irsanty Collein, M. Kep, Ns., Sp. Kep. MB



BAB 1

PENDAHULUAN

A. Pasien PGK Stadium Awal

PGK (Penyakit Ginjal Kronik) adalah keadaan yang menyebabkan kerusakan pada ginjal yang ditunjukkan dengan nilai LFG (Laju Filtrasi Glomerulus) <60 mL/menit/ $1,73\text{m}^2$ selama lebih dari 3 bulan (Lopez-Vargas et al., 2014) (KDOQI, 2002); dan dibagi ke dalam 5 stadium berdasarkan nilai LFG. Kajian ini akan lebih menitikberatkan pada kasus dimana klien dengan penurunan fungsi ginjal ringan sampai sedang atau mengalami penurunan fungsi ginjal dengan nilai LFG >45 mL/menit/ $1,73\text{m}^2$ atau dengan kata lain berada pada stadium 1-3a saat klien masih berada di unit rawat jalan dan belum memerlukan rawat inap (KDOQI, 2012). Penurunan fungsi ginjal atau PGK stadium awal ditentukan berdasarkan gabungan dari keadaan kerusakan ginjal yang diukur dengan adanya albuminuria. Penurunan fungsi ginjal dapat diukur dengan menggunakan hasil pemeriksaan serum kreatinin, dan biasanya kondisi tersebut berlangsung tanpa gejala (Levey et al., 2005).

Kondisi PGK stadium awal terkadang terjadi tanpa gejala walaupun demikian hal ini membutuhkan perhatian khusus karena cukup mengganggu gaya hidup klien (Lopez-Vargas et al., 2017). Pemeriksaan pada klien yang mengalami PGK stadium awal bertujuan untuk melakukan modifikasi faktor risiko yang dapat menyebabkan klien mengalami PGK, dan pemeriksaan sedini mungkin bertujuan untuk mendeteksi penyakit asimtomatik (Levey & Coresh, 2012a) dan untuk

BAB 2

PENYAKIT GINJAL KRONIK STADIUM AWAL

A. Pengertian PGK Stadium Awal

Terdapat beberapa definisi PGK stadium awal salah satunya adalah menurut definisi KDOQI (2002) yaitu kondisi klien yang mengalami penurunan fungsi ginjal dari tahapan ringan sampai sedang. Penurunan fungsi ginjal ringan sampai sedang ditunjukkan dengan nilai LFG. Definisi PGK stadium awal yang dimaksudkan pada disertasi ini adalah klien yang berada pada stadium 1-3a dengan nilai LFG >45 mL/menit/ $1,73\text{m}^2$ (Higgins, 2009c); (Lin et al., 2013); (Lewis et al., 2014); (Inker et al., 2014).

Selain nilai LFG untuk menentukan definisi PGK stadium awal perlu diperiksa juga nilai ACR >30 $\mu\text{g}/\text{mmol}$ (Walker et al., 2014). Nilai ACR dibutuhkan untuk menilai risiko mengalami progresivitas. Penjelasan mengenai nilai LFG dan ACR seperti terlihat pada Tabel 2.1 dan gambar 2.1.

Tabel 2.1 Tahapan Stadium Penyakit Ginjal Kronik

Tahapan	Deskripsi	LFG (mL/menit/ $1,73\text{m}^2$)
1	Kerusakan ginjal dengan nilai LFG normal atau meningkat	>90
2	Penurunan ginjal ringan	60-89
3a	Penurunan ginjal ringan sampai sedang	45-59

BAB 3

MODEL PROMOSI KESEHATAN

A. Pengertian Promosi Kesehatan

Dasar model promosi kesehatan adalah teori pembelajaran sosial Bandura yang mengatakan proses kognitif adalah hal penting dalam perubahan perilaku. Atribut dari teori kognitif sosial Bandura adalah: atribusi diri, evaluasi diri dan keyakinan diri. Keyakinan diri atau efikasi diri merupakan gagasan inti dari model promosi kesehatan (Pender et al., 2002). Model promosi kesehatan adalah sekumpulan perilaku yang ditunjukkan oleh klien dalam menampilkan perilaku kesehatan dan menerapkannya sepanjang hidupnya (Alligood, 2017).

Karakteristik perilaku individu yang memengaruhi kesehatan ditunjukkan dengan: 1) perilaku yang berkaitan dengan masa lalu yang memengaruhi langsung maupun tidak langsung perilaku mempromosikan kesehatan; 2) faktor personal yang dibagi menjadi faktor biologis, psikologis, dan sosiokultural. Faktor ini bersifat prediktif yang didasarkan pada perilaku yang ada dan dibentuk oleh kondisi perilaku sasaran yang sedang diteliti terdiri dari faktor biologis personal yaitu: variabel seperti usia, jenis kelamin, indeks massa tubuh, status pubertas, status menopause, kemampuan aerobik, kekuatan, kecepatan dan keseimbangan; faktor psikologis personal meliputi penghargaan diri, motivasi diri, kompetensi diri, persepsi status kesehatan dan definisi kesehatan; 3) faktor sosiokultural personal yang terdiri dari faktor ras, etnik,

BAB

4

PENGELOLAAN DIRI

A. Pengertian Pengelolaan Diri

Pengelolaan diri pada penyakit kronik pertama kali dikemukakan oleh (Corbin & Strauss, 1991) dimana dikatakan bahwa pengelolaan penyakit kronik bukan hanya sekedar mengontrol gejala atau hidup bersama ketidakmampuan, atau beradaptasi dengan perubahan psikologis dan sosial. Pengelolaan dilakukan pada penyakit yang tidak dapat diobati pada diri klien dan keluarga dan dilakukan dalam waktu lama yang berfokus pada asuhan yang komprehensif. Fokus perawatan pada penyakit kronis bukan penyembuhan tetapi pencegahan agar klien tidak mengalami kondisi kronis, selanjutnya menemukan cara untuk membantu klien yang sakit untuk mengelola dan hidup dengan penyakit kronis mereka. Intervensi ditujukan untuk mendorong pencegahan, hidup dengan dan membentuk perjalanan penyakit kronis terutama pada penyakit yang membutuhkan penanganan yang kompleks, sambil mempromosikan kesehatannya dan mempertahankan kualitas hidupnya tetap baik. Pengelolaan diri mencakup 3 tugas yaitu pengelolaan medis atau perilaku, mengelola peran dan mengelola emosi (perasaan).

Pengelolaan diri dalam perawatan kesehatan dilakukan dengan cara membangun komunikasi, bekerjasama dalam perawatan, kepatuhan, aktivitas perawatan diri sendiri, dan efikasi diri. Sedangkan dalam kehidupan sehari-hari mencakup pencapaian dan mempertahankan fungsi normal dan peran

BAB 5

MODEL PENGELOLAAN DIRI KADO

A. Model Pengelolaan Diri KADO

Model pengelolaan diri gangguan fungsi ginjal terdiri dari 4 intervensi keperawatan yang diawali dengan Kaji karakteristik dan kesiapan klien PGK stadium awal untuk melakukan aktivitas pengelolaan diri dan mempromosikan kesehatannya. Setelah itu, klien akan menentukan langkah untuk melakukan pengelolaan diri dengan Aktif untuk mengelola dirinya, damai dengan kondisi sakitnya, dan optimalisasi dukungan dari keluarga dan petugas kesehatan untuk melakukan pengelolaan diri. Model ini berasal dari hasil analisis kualitatif terhadap pengalaman pengelolaan diri yang dilakukan oleh klien PGK stadium awal, studi literatur, dan konsultasi pakar.

B. Kesiapan Klien Melakukan Aktivitas

Langkah awal dari model pengelolaan diri ini dilakukan dengan cara mengkaji karakteristik dan kesiapan klien untuk melakukan pengelolaan diri. Hal ini dilakukan oleh klien secara personal dan disesuaikan dengan kemampuan yang dimiliki. Sejalan dengan penelitian Johnson et al. (2016) yang menyatakan bahwa klien PGK stadium awal sangat penting untuk melakukan pengelolaan diri guna mempertahankan kualitas hidupnya tetap baik karena mereka akan memiliki kemungkinan untuk mempertahankan kesehatan ginjalnya jika hal tersebut dilakukan sedini mungkin. Sedangkan (Baay et al., 2019) mengatakan bahwa pengetahuan, keyakinan, dan

BAB 6

DAMPAK MODEL PENGELOLAAN DIRI KADO

A. Efikasi Diri

Studi kualitatif yang telah dilakukan sebelumnya membuktikan bahwa klien PGK stadium awal memiliki keyakinan terhadap dirinya untuk memotivasi diri dalam mengelola kesehatannya secara mandiri. Keyakinan diri yang kuat menyebabkan klien mampu mengambil peran untuk mengelola dirinya, belajar untuk mengenali penyakitnya, dan pada akhirnya mampu melakukan penilaian terhadap diri sendiri. Efikasi diri yang kuat membuat klien dapat menerima pendidikan kesehatan yang diberikan serta turut berperan aktif dalam pengambilan keputusan terkait dengan perawatannya (Neyhart et al., 2010); (Lin et al., 2012); (Lin et al., 2013); (Tang et al., 2017). Selain itu efikasi diri yang kuat akan mendorong klien untuk memiliki pengelolaan diri yang baik, berkomunikasi secara terbuka (Lorig & Holman, 2003)

Hasil kajian ini menunjukkan bahwa diawal pengukuran efikasi diri tidak ada perbedaan yang bermakna pada kelompok intervensi dan kontrol. Setelah *post-test* minggu ke delapan dan minggu ke 12, efikasi diri menunjukkan perbedaan bermakna. Hal ini menunjukkan waktu, kemampuan adaptasi klien terhadap diagnosis penyakit, dan klien telah memperoleh banyak pengetahuan tentang penyakitnya. Hal-hal tersebut menyebabkan efikasi diri klien meningkat pula. Dapat disimpulkan bahwa efikasi diri seseorang dipengaruhi oleh: 1) pemilihan tindakan; 2) usaha dan ketekunan; 3) pola pemikiran

BAB 7

PENUTUP

Kebutuhan pengelolaan diri klien PGK stadium awal didapatkan 5 tema yaitu hal yang memfasilitasi pengelolaan diri, perilaku kesehatan yang menghambat, memutuskan melakukan pengelolaan diri, berdamai dengan kondisi penyakit kronis dan dukungan merupakan hal penting dalam pengelolaan diri. Terdapat kontribusi usia, jenis kelamin, tingkat pendidikan dan status sosial ekonomi terhadap efikasi diri, kualitas hidup, status kesehatan, pemanfaatan layanan kesehatan, nilai LFG dan TD sistol klien PGK stadium awal. Variabel dependen yang paling dipengaruhi oleh model pengelolaan diri KADO adalah status kesehatan.

Model pengelolaan diri KADO ini kiranya dapat diterapkan dalam praktek perawatan untuk meningkatkan kualitas layanan asuhan keperawatan untuk meningkatkan kemampuan klien dan mencegah progresivitas penurunan fungsi ginjal. Model KADO dapat diterapkan di unit rawat jalan RS dan Puskesmas. Di Puskesmas model ini dapat dimasukkan dan disosialisasikan kedalam program pos pembinaan terpadu penyakit tidak menular (POSBINDU-PTM). Khususnya pada meja ke 5 yaitu pemberian edukasi/konseling.

Selain rawat jalan, model ini dapat juga di terapkan pada unit rawat inap yaitu terhadap klien yang belum menunjukkan gejala spesifik gangguan fungsi ginjal dengan menggunakan sistem kolaborasi berjenjang diantara perawat. Dimana perawat pelaksana yang menemukan klien PGK stadium awal dapat melakukan

DAFTAR PUSTAKA

- Afiyanti, Y., & Rachmawati, I. N. (2014). *Metodologi Riset Kualitatif dalam Penelitian Riset Keperawatan*. PT RadjaGrafindo Persada.
- Alicic, R. Z., Johnson, E. J., & Tuttle, K. R. (2020). 3 - Diabetic Kidney Disease. In *Chronic Kidney Disease, Dialysis, and Transplantation* (Fourth Edi). Elsevier Inc. <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-52978-5.00003-3>
- Alligood, M. R. (2017). *Pakar Teori Keperawatan dan Karya Mereka Volume 2* (A. Y. S. Hamid & K. Ibrahim (eds.)).
- Aqtam, I., & Darawwad, M. (2018). Health Promotion Model: An Integrative Literature Review. *Open Journal of Nursing*, 08(07), 485–503. <https://doi.org/10.4236/ojn.2018.87037>
- Arora, P. (2018). Chronic Kidney Disease. *Medscape*, 765–812. [https://doi.org/10.1016/S0195-5616\(16\)30077-8](https://doi.org/10.1016/S0195-5616(16)30077-8)
- Baay, S., Hemmelgarn, B., Tam-tham, H., Finlay, J., Elliott, M. J., Straus, S., Beanlands, H., Herrington, G., & Donald, M. (2019). *Understanding Adults With Chronic Kidney Disease and Their Caregivers ' Self- Management Experiences : A Qualitative Study Using the Theoretical Domains Framework*. <https://doi.org/10.1177/2054358119848126>
- Bailey, D. E. J., Landerman, L., Barroso, J., Bixby, P., Mishel, M. H., Muir, A. J., Strickland, L., & Clipp, E. (2009). Uncertainty, symptoms, and quality of life in persons with chronic hepatitis C. *Psychosomatics: Journal of Consultation and Liaison Psychiatry*, 50(2), 138–146. <https://doi.org/10.1176/appi.psy.50.2.138>
- Bandura, A. (1998). *Self-Efficacy*. 4(1994), 71–81.
- Bandura, A. (2005). The primacy of self-regulation in health promotion. *Applied Psychology*, 54(2), 245–254. <https://doi.org/10.1111/j.1464-0597.2005.00208.x>
- Bandura, A. (2012). *On the Functional Properties of Perceived Self-*

Efficacy *Revisited.* 9–44.
<https://doi.org/10.1177/0149206311410606>

- Bergner, M., & Rothman, M. L. (1987). Health status measures: an overview and guide for selection. *Annual Review of Public Health*, 8(1), 191–210.
<https://doi.org/10.1146/annurev.pu.08.050187.001203>
- Black, J. M., & Hawks, J. H. (2009). *Medical-Surgical Nursing: Clinical Management for Positive Outcomes Eighth Edition. Vol 1* (eighth Edit). Elsevier Ltd.
- Bonner, A., Havas, K., Douglas, C., Thepha, T., Bennett, P., & Clark, R. (2014). Self-management programmes in stages 1-4 chronic kidney disease: A literature review. *Journal of Renal Care*, 40(3), 194–204. <https://doi.org/10.1111/jorc.12058>
- Brown, M. A., Collett, G. K., Josland, E. A., Foote, C., Li, Q., & Brennan, F. P. (2015). CKD in elderly patients managed without dialysis: Survival, symptoms, and quality of life. *Clinical Journal of the American Society of Nephrology*, 10(2), 260–268. <https://doi.org/10.2215/CJN.03330414>
- Central Bureau of Health Intelligence. (2009). Health status indicators. *National Health Profile*, 3, 1–78.
<https://doi.org/10.4135/9781412950602.n379>
- Clarke, A. L., Yates, T., Smith, A. C., & Chilcot, J. (2016). Patient's perceptions of chronic kidney disease and their association with psychosocial and clinical outcomes: A narrative review. *Clinical Kidney Journal*, 9(3), 494–502.
<https://doi.org/10.1093/ckj/sfw014>
- Corbin, J. M., & Strauss, A. (1991). A Nursing Model for Chronic Illness Management Based Upon the Trajectory Framework. *Scholarly Inquiry for Nursing Practice: An International Journal*, 5(3), 155–174.
- Coresh, J., Selvin, E., Stevens, L. A., Manzi, J., Kusek, J. W., Eggers, P., Van Lente, F., & Levey, A. S. (2007). Prevalence of Chronic Kidney Disease in the United States. *Jama*, 298(17), 2038.

<https://doi.org/10.1001/jama.298.17.2038>

- Costantini, L., Beanlands, H., McCay, E., Cattran, D., Hladunewich, M., & Francis, D. (2008). The self-management experience of people with mild to moderate chronic kidney disease. *Nephrology Nursing Journal*, 35(2), 147-155. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18472683>
- Costantini, L., Beanlands, H., McCay, E., Cattran, D., Hladunewich, M., & Francis, D. (2008). The self-management experience of people with mild to moderate chronic kidney disease. *Nephrology Nursing Journal*, 35(2), 147-155. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18472683>
- Cruz, M. C., Andrade, I. C., Urrutia, I. M., Draibe, I. S., & Anto, I. L. (2011). *Quality of life in patients with chronic kidney disease*. 66(6), 991-995. <https://doi.org/10.1590/S1807-59322011000600012>
- Curtin, R. B., Mapes, D., Schatell, D., Burrows-hudson, S., Curtin, Braun, R., Curtin, R. B., Mapes, D., & Burrows-hudson, S. (2005). Self-Management in Patients with End Stage Renal Disease: Exploring Domains and Dimensions. *Nephrology Nursing Journal*, 32(4), 389-395. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16180780>
- Curtin, R. B., Walters, B. A. J., Schatell, D., Pennell, P., Wise, M., & Klicko, K. (2008). *in Patients With Chronic Kidney Disease*. 15(2), 191-205. <https://doi.org/10.1053/j.ackd.2008.01.006>
- Da Silva, R. B., Contandriopoulos, A.-P., Pineault, R., & Tousignant, P. (2011). A global approach to evaluation of health services utilization: concepts and measures. *Healthcare Policy = Politiques de Santé*, 6(4), e106-17. <https://doi.org/10.12927/hcpol.2011.22351>
- Delles, C., & Vanholder, R. (2017). Chronic kidney disease. *Clinical Science*, 131(3), 225-226. <https://doi.org/10.1042/CS20160624>
- Devine, E. B., Smith, K. L., Stehman-breen, C., & Patrick, D. L. (2003). *Health-related quality of life assessment in chronic kidney disease*.

- Dewi, Y. P. (2015). *Performa Formula Cockcroft-Gault, MDRD dan CKD-EPI. May*. <https://doi.org/10.13140/RG.2.1.3646.8640>
- Edelman, C. L., & Mandle, C. L. (1998). *Health Promotion Throughout the Life Span* (Fourth Edi). Mosby, Inc. <https://doi.org/0-8151-2389-2>
- Elhafeez, S. A., Sallam, S. A., Gad, Z. M., Zoccali, C., Torino, C., Tripepi, G., Elwakil, H. S., & Awad, N. M. (2012). Cultural adaptation and validation of the "kidney Disease and Quality of Life - Short Form (KDQOL-SF™) version 1.3" questionnaire in Egypt. *BMC Nephrology*, 13(1), 1. <https://doi.org/10.1186/1471-2369-13-170>
- Fraser, S. D. S., Roderick, P. J., & Taal, M. W. (2016). Where now for proteinuria testing in chronic kidney disease?: Good evidence can clarify a potentially confusing message. *British Journal of General Practice*, 66(645), 215-217. <https://doi.org/10.3399/bjgp16X684721>
- Freund, T., Gensichen, J., Goetz, K., Szecsenyi, J., & Mahler, C. (2013). Evaluating self-efficacy for managing chronic disease: Psychometric properties of the six-item Self-Efficacy Scale in Germany. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 19(1), 39-43. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2753.2011.01764.x>
- Gerrish, K., & Lacey, A. (2010). *The research process in nursing*.
- Grey, M., Schulman-Green, D., Knafl, K., & Reynolds, N. R. (2015). A revised Self- and Family Management Framework. *Nursing Outlook*, 63(2), 162-170. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2014.10.003>
- Grove, S. K., Burns, N., & Gray, J. R. (2013). *Designs for Quantitative Nursing Research : Quick-Access Chart Descriptive Study Designs Correlational Study Designs Quasi-experimental Study Designs*.
- Guo, Y., Tang, Q., & Gu, Y. (2017). Measurements of Self-Efficacy in Patients with Chronic Kidney Disease: A Literature Review. *Nephrology Nursing Journal*, 30(6), 602-614.

<https://doi.org/10.1016/j.semnephrol.2010.09.008>

- Hasan, N. (2020). *MANOVA / MANCOVA using SPSS Presented by Nasser Hasan - Statistical Supporting Unit. July.* <https://doi.org/10.13140/RG.2.2.19846.40004>
- Havas, K., Douglas, C., & Bonner, A. (2017). Person-centred care in chronic kidney disease : a cross-sectional study of patients ' desires for self-management support. *BMC Nephrology*, 1-10. <https://doi.org/10.1186/s12882-016-0416-2>
- Hazara, A. M., Durrans, K., & Bhandari, S. (2019). The role of patient portals in enhancing self-care in patients with renal conditions. *Clinical Kidney Journal*, 13(1), 1-7. <https://doi.org/10.1093/ckj/sfz154>
- Herdman, T. H., & Kamitsuru, S. (2014). *Nursing diagnoses: definitions & Classification 2015-2017.*
- Higgins, R. (2009a). *Screening and diagnosis of CKD.* 397-401.
- Higgins, R. (2009b). *Vital CKD : Keeping Kidneys Healthy - Your Essential Reference for Managing CKD in Primary Care* (Vol. 22, Issue suppl 6, pp. vi71-vi90). https://doi.org/10.1093/ndt/22.suppl_6.vi71
- Higgins, R. (2009c). *Vital CKD: keeping kidneys healthy.*
- Ignatavicius, D. D., & Workman, M. L. (2016). *Medical-Surgical Nursing: Patient-Centered Collaborative Care. Eight Edition* (Eight edit). Elsevier Ltd.
- Inker, L. A., Astor, B. C., Fox, C. H., Isakova, T., Lash, J. P., Peralta, C. A., Tamura, M. K., & Feldman, H. I. (2014). KDOQI Commentary KDOQI US Commentary on the 2012 KDIGO Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of CKD. *American Journal of Kidney Diseases*, 63(5), 713-735. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2014.01.416>
- Iseki, K., Ikemiya, Y., Iseki, C., & Takishita, S. (2003). Haematocrit and the risk of developing end-stage renal disease. *Nephrology Dialysis Transplantation*, 18(5), 899-905.

<https://doi.org/10.1093/ndt/gfg021>

- Jafar, T., Stark, P., Schmid, C., Landa, M., Maschio, G., de Jong, P., de Zeeuw, D., Shahinfar, S., Toto, R., Levey, A., & Group, A. S. (2003). Progression of chronic kidney disease: the role of blood pressure control, proteinuria, and angiotensin-converting enzyme inhibition: a patient-level meta-analysis. *Ann Intern Med*, *13*.
- Jager, K. J., Zoccali, C., MacLeod, A., & Dekker, F. W. (2008). Confounding: What it is and how to deal with it. *Kidney International*, *73*(3), 256–260. <https://doi.org/10.1038/sj.ki.5002650>
- Joboshi, H., & Oka, M. (2017a). Effectiveness of an educational intervention (the Encourage Autonomous Self-Enrichment Program) in patients with chronic kidney disease: A randomized controlled trial. *International Journal of Nursing Studies*, *67*, 51–58. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2016.11.008>
- Joboshi, H., & Oka, M. (2017b). International Journal of Nursing Studies Effectiveness of an educational intervention (the Encourage Autonomous Self-Enrichment Program) in patients with chronic kidney disease: A randomized controlled trial. *International Journal of Nursing Studies*, *67*, 51–58. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2016.11.008>
- Johnson, D. W., Atai, E., Chan, M., Phoon, R. K., Scott, C., Toussaint, N. D., Turner, G. L., Usherwood, T., & Wiggins, K. J. (2013). KHA-CARI Guideline: Early chronic kidney disease: Detection, prevention and management. *Nephrology*, *18*(5), 340–350. <https://doi.org/10.1111/nep.12052>
- Johnson, M. L., Zimmerman, L., Welch, J. L., Hertzog, M., Pozehl, B., & Plumb, T. (2016). Patient activation with knowledge, self-management and confidence in chronic kidney disease. *Journal of Renal Care*, *42*(1), 15–22. <https://doi.org/10.1111/jorc.12142>

- Josephine, A. (1993). *The relationship of definition of health , perceived health status , ...*
- Kamar, F. B., Tam-tham, H., & Thomas, C. (2017). *A Description of Advanced Chronic Kidney Disease Patients in a Major Urban Center Receiving Conservative Care.* <https://doi.org/10.1177/2054358117718538>
- KDOQI. (2012). KDOQI CLINICAL PRACTICE GUIDELINE FOR DIABETES AND CKD : 2012 UPDATE NOTICE SECTION I : USE OF THE CLINICAL PRACTICE GUIDELINE. *YAJKD*, 60(5), 850–886. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2012.07.005>
- KDOQI, N. (2002). *KDOQI Clinical Practice Guidelines for Chronic Kidney Disease : Evaluation , Classification , and Stratification Online Location (for access to referenced appendices) : PART 1 . EXECUTIVE SUMMARY INTRODUCTION : CHRONIC KIDNEY DISEASE AS A PUBLIC HEALTH P.*
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2019). *Hasil utama RISKESDAS 2018.*
- Kementerian Kesehatan RI. (2018). *Laporan Riskesdas 2018 (Vol. 53, Issue 9).* <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
- Khalil, A. A., & Abed, M. A. (2014). Perceived Social Support is a Partial Mediator of the Relationship Between Depressive Symptoms and Quality of Life in Patients Receiving Hemodialysis. *Archives of Psychiatric Nursing*, 28(2), 114–118. <https://doi.org/10.1016/j.apnu.2013.11.007>
- Khalil, A. A., Al-modallal, H. M., Abdalrahim, M. S., Diana, H., Abed, M. A., Zeilani, R. S., Khalil, A. A., Al-modallal, H. M., Abdalrahim, M. S., Arabiat, H., Abed, M. A., & Development, R. S. Z. (2014). *Development and psychometric evaluation of the Chronic Kidney Disease Screening Index Development and psychometric evaluation of the Chronic Kidney Disease Screening Index.* 6049(September 2017). <https://doi.org/10.3109/0886022X.2014.928969>
- Khalil, A., & Abdalrahim, M. (2014). *Knowledge , attitudes , and*

practices towards prevention and early detection of chronic kidney disease. 2010, 237–245.

- Kim, S., Song, Y., Park, J., & Utz, S. (2020). Patients' Experiences of Diabetes Self-Management Education According to Health-Literacy Levels. *Clinical Nursing Research, 29*(5), 285–292. <https://doi.org/10.1177/1054773819865879>
- Koufaki, P., & Mercer, T. (2017). Assessment and Monitoring of Physical Function for People With CKD. *Advances in Chronic Kidney Disease, 16*(6), 410–419. <https://doi.org/10.1053/j.ackd.2009.08.010>
- Lee, M., Wu, S. V., Hsieh, N., & Tsai, J. (2016). Self-Management Programs on eGFR, Depression, and Quality of Life among Patients with Chronic Kidney Disease: A Meta-Analysis. *Asian Nursing Research, 10*(4), 193–200. <https://doi.org/10.1016/j.anr.2016.04.002>
- LeMone, P., Burke, K. M., & Bauldoff, G. (2011). *Medical-Surgical Nursing: Critical Thinking in Patient Care Fifth edition Vol 1* (Fifth Edit). Pearson Education Inc.
- Levey, A.S., Coresh, J., Balk, E., Kausz, A.T., Levin, A., Steffes, M. S., Hogg, R.J., Perrone, R. D., Lau, J., Eknoyan, G. (2003). *Clinical Guidelines National Kidney Foundation Practice Guidelines for Chronic Kidney. Figure 1.* www.annals.org
- Levey, A. S., & Coresh, J. (2012a). Chronic kidney disease. *The Lancet, 379*(9811), 165–180. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(11\)60178-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(11)60178-5)
- Levey, A. S., & Coresh, J. (2012b). Chronic kidney disease. *The Lancet, 379*(9811), 165–180. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(11\)60178-5](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(11)60178-5)
- Levey, A. S., Eckardt, K. U., Tsukamoto, Y., Levin, A., Coresh, J., Rossert, J., De Zeeuw, D., Hostetter, T. H., Lameire, N., Eknoyan, G., & Willis, K. (2005). Definition and classification of chronic kidney disease: A position statement from Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO). *Kidney International, 67*(3), 1123–1142. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2005.03.016>

International, 67(6), 2089–2100.
<https://doi.org/10.1111/j.1523-1755.2005.00365.x>

- Lewis, R. (2011a). *Preventing progression of CKD : Hypertension and ACE inhibitors* (pp. 59–68). M&K Update Ltd.
- Lewis, R. (2011b). *Understanding Chronic Kidney Disease : A guide for the non-specialist* (pp. 1–6). M&K Publishing.
- Lewis, S. L., Dirksen, S. R., Heitkemper, M. M., & Bucher, L. (2014). *Medical Surgical Nursing: Assesment and management of clinical problems. Vol 2* (Ninth edit). Elsevier Ltd.
- Lewis, S. L., Dirksen, S. R., Heitkemper, M. M., Bucher, L., & Camera, I. M. (2011). *Medical Surgical Nursing: Assesment and Management of Clinical Problems Volume 2* (eight edit). Elsevier Ltd.
- Li, P. K. T., Chow, K. M., Matsuo, S., Yang, C. W., Jha, V., Becker, G., Chen, N., Sharma, S. K., Chittinandana, A., Chowdhury, S., Harris, D. C. H., Hooi, L. S., Imai, E., Kim, S., Kim, S. G., Langham, R., Padilla, B. S., Teo, B. W., Togtokh, A., ... Tsukamoto, Y. (2011). Asian chronic kidney disease best practice recommendations: Positional statements for early detection of chronic kidney disease from Asian Forum for Chronic Kidney Disease Initiatives (AFCKDI). *Nephrology*, 16(7), 633–641. <https://doi.org/10.1111/j.1440-1797.2011.01503.x>
- Lin, C. C., Chen, M. C., Hsieh, H. F., & Chang, S. C. (2013). Illness representations and coping processes of Taiwanese patients with early-stage chronic kidney disease. *Journal of Nursing Research*. <https://doi.org/10.1097/jnr.0b013e3182921fb8>
- Lin, C., Tsai, F., Lin, H., Hwang, S., & Chen, H. (2013). Effects of a self-management program on patients with early-stage chronic kidney disease : A pilot study. *Applied Nursing Research*, 26(3), 151–156. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2013.01.002>
- Lin, C., Wu, C., Anderson, R. M., Chang, C., Chang, S., Hwang, S.,

- & Chen, H. (2012). *The chronic kidney disease self-efficacy (CKD-SE) instrument: development and psychometric evaluation*. 3828–3834. <https://doi.org/10.1093/ndt/gfr788>
- Lin, M.-Y., Liu, M. F., Hsu, L.-F., & Tsai, P.-S. (2017). Effects of self-management on chronic kidney disease: A meta-analysis. *International Journal of Nursing Studies*, 74(October 2016), 128–137. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2017.06.008>
- Lin, M., Liu, M. F., Hsu, L., & Tsai, P. (2017). *International Journal of Nursing Studies* Effects of self-management on chronic kidney disease: A meta-analysis. 74(June), 128–137. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2017.06.008>
- Litbarg, N. O. (2018). Chronic Kidney Disease. In *Integrative Medicine: Fourth Edition* (Fourth Edi). Elsevier Inc. <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-35868-2.00040-2>
- Lopez-Vargas, P. A., Tong, A., Howell, M., & Craig, J. C. (2017). Educational Interventions for Patients With CKD: A Systematic Review. *American Journal of Kidney Diseases*, 68(3), 353–370. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2016.01.022>
- Lopez-Vargas, P. A., Tong, A., Phoon, R. K., Chadban, S. J., Shen, Y., & Craig, J. C. (2014). knowledge deficit of patients with stage 1-4 CKD: a focus group study. *Microwave and Optical Technology Letters*, 19, 234–243. <https://doi.org/10.1111/nep.12206>
- Lorig, K. (2013). *Patient Self-Management: A Key to Effectiveness and Efficiency in Care of Chronic Disease in Care to Effectiveness of Chronic Disease and*. 119(June), 239–243. <https://doi.org/10.1016/j.phr.2004.04.002>
- Lorig, K. R., & Holman, H. R. (2003). *Self-Management Education: History, Definition, Outcomes, and Mechanisms*.
- Lorig, K. R., Sobel, D. S., Ritter, P. L., Laurent, D., & Hobbs, M. (2001). Effect of a Self-Management Program on Patients with Chronic Disease. *Effective Clinical Practice*, 4(6), 256–262. <https://doi.org/10.1016/j.ijnurstu.2007.09.009>

- Macnee, C. L., & McCabe, S. (2008). *Understanding Nursing Research: Reading and Using Research in Evidence-Based Practice. Second edition.* (A. Y. S. Hamid & K. Ibrahim (eds.)). Elsevier Ltd.
- Malm, D., Wikby, K., & Ahlstrom, G. (2011). *The experience of empowerment in the patient – staff encounter: the patient ' s perspective.* 897-904. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2702.2011.03901.x>
- Mart, R., Cort, L., Rojas-campos, E., & Cueto-manzano, A. M. (2013). *Multidisciplinary Strategies in the Management of Early Chronic Kidney Disease.* 44(1000), 611-615. <https://doi.org/10.1016/j.arcmed.2013.10.013>
- Mcfadden, C. B. (2020). Chronic Kidney Disease. In *Critical Care Medicine* (Fifth Edit, pp. 891-898.e5). Elsevier Inc. <https://doi.org/10.1016/B978-0-323-44676-1.00053-4>
- McManus, M. S. (2011). Illness representation and medication adherence of patients with chronic kidney disease. In *Dissertation Abstracts International: Section B: The Sciences and Engineering.*
- McManus, M. S., & Wynter-Minott, S. (2017). Guidelines for Chronic Kidney Disease: Defining, Staging, and Managing in Primary Care. *Journal for Nurse Practitioners, 13*(6), 400-410. <https://doi.org/10.1016/j.nurpra.2017.04.017>
- Mokesh Rayalu, G., Ravisankar, J., & Mythili, G. Y. (2017). MANCOVA for one way classification with homogeneity of regression coefficient vectors. *IOP Conference Series: Materials Science and Engineering, 263*(4), 0-5. <https://doi.org/10.1088/1757-899X/263/4/042134>
- Murphy, F., Jenkins, K., McCann, M., Sedgewick, J. (2008). patient management in CKD stages 1 to 3. *Journal of Renal Care, 34*(3), 127-135.
- Neilson, E. G. (2013). Web surveillance for CKD. *Journal of the American Society of Nephrology, 24*(1), 1-3. <https://doi.org/10.1681/ASN.2012111098>

- Neyhart, C. D., McCoy, L., Rodegast, B., Gilet, C. A., Roberts, C., & Downes, K. (2010). A new nursing model for the care of patients with chronic kidney disease: the UNC Kidney Center Nephrology Nursing Initiative. *Nephrol Nurs J*, 37(2), 121-130; quiz 131. <http://media.proquest.com/media/pq/classic/doc/2026180331/fmt/pi/rep/NONE?hl=&cit:auth=Neyhart,+Clara+D;McCoy,+Lynn;Rodegast,+Beverly;Gilet,+Constance+A;Roberts,+Cynthia;Downes,+Kelley&cit:title=A+New+Nursing+Model+for+the+Care+of+Patients+with+Chronic+Ki>
- NHS Quality improvement. (2008). Diagnosis and management of chronic kidney disease - A national clinical guideline. *Scottish Intercollegiate Guidelines Network*, 1-57. <https://doi.org/10.1136/bmj.a2329>
- NICE. (2014). *Chronic Kidney Disease Guidance*.
- Noelker, L, S., & Harel, Z. (2000). *Linking quality of long term care and quality of life* (Issue I).
- Novak, M., Costantini, L., Schneider, S., & Beanlands, H. (2013). Approaches to Self-Management in Chronic Illness. *Seminars in Dialysis*, 26(2), 188-194. <https://doi.org/10.1111/sdi.12080>
- Nunes, J. A. W. (2013). Education of Patients With Chronic Kidney Disease at the Interface of Primary Care Providers and Nephrologists. *Advances in Chronic Kidney Disease*, 20(4), 370-378. <https://doi.org/10.1053/j.ackd.2013.03.002>
- Ou-Yang, C., Handaruputri, T. L., Wang, H. C., & Chen, C. (2018). Investigating the Association between Chronic Kidney Disease and Ischaemic Stroke from a Health Examination Database. *Scientific Reports*, 8(1), 1-7. <https://doi.org/10.1038/s41598-018-29161-8>
- Oulahiane, A., Anaddam, S., Ouleghzal, H., Elhaddad, N., Moussaoui, S., Yaagoubi, N., Boufares, F., & Belmejdoub, G. (2012). Diabetes management issues for patients with chronic kidney disease. *Nephrologie et Therapeutique*, 8(3), 135-140.

<https://doi.org/10.1016/j.nephro.2011.07.410>

- Packer, T. L., Fracini, A., Auduly, Å., Alizadeh, N., van Gaal, B. G. I., Warner, G., & Kephart, G. (2017). What we know about the purpose, theoretical foundation, scope and dimensionality of existing self-management measurement tools: A scoping review. *Patient Education and Counseling*, 101(4), 579-595. <https://doi.org/10.1016/j.pec.2017.10.014>
- Pagels, A A, Hylander, B., & Alvarsson, M. (2015). A Multi-Dimensional Support Programme for Patients with Diabetic Kidney Disease. *J Ren Care*, 187-194. <https://doi.org/10.1111/jorc.12114>
- Pagels, Agneta A., Söderkvist, B. K., Medin, C., Hylander, B., & Heiwe, S. (2012). Health-related quality of life in different stages of chronic kidney disease and at initiation of dialysis treatment. *Health and Quality of Life Outcomes*, 10, 1-12. <https://doi.org/10.1186/1477-7525-10-71>
- Pagels, Agneta A., Söderquist, B. K., & Heiwe, S. (2015). Differences in illness representations in patients with chronic kidney disease. *Journal of Renal Care*, 41(3), 146-155. <https://doi.org/10.1111/jorc.12117>
- Pan American Health Organization, & CARICOM Secretariat. (2006). Report of the Caribbean Commission on Health and Development. In *Ian Randel Publishers*. http://www.who.int/macrohealth/action/PAHO_Report.pdf
- Pender, N. J, Murdaugh, C. L., & Parson, M. A. (2002). *Health promotions in nursing practice: 4th edition* (4 th editi). Upper Saddle River, N.J. : Prentice Hall.
- Pender, Nola J. (2011). Heath Promotion Model Manual. *University of Michigan*, 1-17. <http://deepblue.lib.umich.edu/handle/2027.42/85350>
- Peng, S., He, J., Huang, J., Lun, L., Zeng, J., Zeng, S., Zhang, L., Liu, X., & Wu, Y. (2019). Self-management interventions for

- chronic kidney disease: A systematic review and meta-analysis. *BMC Nephrology*, 20(1).
<https://doi.org/10.1186/s12882-019-1309-y>
- Peterson, S. J., & Bredow, T. S. (2013). *Middle range theories: Application to nursing research*.
- Photharos, N., Wacharasin, C., & Duongpaeng, S. (2018). Model of self-management behavior in people experiencing early stage chronic kidney disease. *Pacific Rim International Journal of Nursing Research*, 22(4), 360–371.
- Poespitaningtyas, E., Irawan, R., Soemyarso, N. A., & Nugraha, J. (2020). *Evaluation of the Progressivity Parameters of Chronic Kidney Disease after Branched-Chain Amino Acid Supplementation in Children*. 26(2), 151–157.
- Pollit, D. F., & Beck, C. T. (2004). *Nursing research: Principles and methods, Seventh edition*. Philadelphia : Lippincott William & Wilkins.
- Polly, R., & Sawin, K. (2009a). The Individual and Family Self-management Theory: *Nursing Outlook*, 57(4), 217–225.
<https://doi.org/10.1016/j.outlook.2008.10.004>.The
- Polly, R., & Sawin, K. J. (2009b). The Individual and Family Self-Management Theory: Background and perspectives on context, process, and outcomes. *Nursing Outlook*, 57(4), 217–225.e6. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2008.10.004>
- Porter, A. C., Amarah, A., Cedillo-Couvert, E., & Lash, J. P. (2019). Hypertensive Chronic Kidney Disease. In *Chronic Kidney Disease, Dialysis, and Transplantation* (Fourth Edi). Elsevier Inc.
<https://doi.org/10.1016/b978-0-323-52978-5.00004-5>
- Post, M. (2014). Definitions of Quality of Life: What Has Happened and How to Move On. *Topics in Spinal Cord Injury Rehabilitation*, 20(3), 167–180.
<https://doi.org/10.1310/sci2003-167>
- Ramadhanty, Z., Yarsa, K. Y., & Probandari, A. (2019). Construct Validity and Reliability of Indonesian Version of RAND SF-

36 Quality of Life Questionnaire in Breast Cancer Patients. *Indonesian Journal of Cancer*, 13(2), 55. <https://doi.org/10.33371/ijoc.v13i2.621>

Ricardo, A. C., Hacker, E., Lora, C. M., Ackerson, L., De Salvo, K. B., Go, A., Kusek, J. W., Nessel, L., Ojo, A., Townsend, R. R., Xie, D., Ferrans, C. E., & Lash, J. P. (2013). Validation of the Kidney Disease Quality of Life Short Form 36 (KDQOL-36™) US Spanish and English versions in a cohort of Hispanics with chronic kidney disease. *Ethnicity and Disease*, 23(2), 202–209.

Rivera, S. (2017). *for Patients in the Early Stages of Chronic Kidney Disease*. June, 211–218.

Roncoroni, J., Tucker, C. M., Wall, W., Wippold, G., & Ratchford, J. (2019). Associations of Health Self-efficacy with Engagement in Health-Promoting Behaviors and Treatment Adherence in Rural Patients. *Family and Community Health*. <https://doi.org/10.1097/FCH.0000000000000219>

sage publications. (2016). *Assumptions Multivariate Analysis of Covariance* (pp. 81–98).

Schrauben, S. J., Cavanaugh, K. L., Fagerlin, A., Ikizler, T. A., Ricardo, A. C., Eneanya, N. D., & Nunes, J. W. (2020). The Relationship of Disease-Specific Knowledge and Health Literacy With the Uptake of Self-Care Behaviors in CKD. *Kidney International Reports*, 5(1), 48–57. <https://doi.org/10.1016/j.ekir.2019.10.004>

Schulman-Green, D., Jaser, S., Martin, F., Alonzo, A., Grey, M., McCorkle, R., Redeker, N. S. N. S., Reynolds, N., Whittemore, R., Faith, M., Alonzo, A., Grey, M., McCorkle, R., Redeker, N. S. N. S., Reynolds, N., & Whittemore, R. (2012). Processes of Self-Management in Chronic Illness. *Journal of Nursing Scholarship*, 44(2), 136–144. <https://doi.org/10.1111/j.1547-5069.2012.01444.x>

Schulman-Green, D., Jaser, S., Martin, F., Alonzo, A., Grey, M., Mccorkle, R., Redeker, N. S., Reynolds, N., & Whittemore, R.

- (2012). Processes of Self-Management in Chronic Illness. *Journal of Nursing Scholarship*, 44(2), 136-144. <https://doi.org/10.1111/j.1547-5069.2012.01444.x>
- Song, M. K., Donovan, H. S., Piraino, B. M., Choi, J., Bernardini, J., Verosky, D., & Ward, S. E. (2010). Effects of an intervention to improve communication about end-of-life care among African Americans with chronic kidney disease. *Applied Nursing Research*, 23(2), 65-72. <https://doi.org/10.1016/j.apnr.2008.05.002>
- Sorat, W. (2018). The association of self-efficacy and self-management behavior in adult patients with chronic kidney disease: an integrative review. *Pulsus Journal, J Kidney T.*
- Stevens, L. A., Greene, T., & Levey, A. S. (2006). Surrogate end points for clinical trials of kidney disease progression. *Clinical Journal of the American Society of Nephrology : CJASN*, 1(4), 874-884. <https://doi.org/10.2215/CJN.00600206>
- Stringer, S., Sharma, P., Dutton, M., Jesky, M., Ng, K., Kaur, O., Chapple, I., Dietrich, T., Ferro, C., & Cockwell, P. (2013). The natural history of, and risk factors for, progressive Chronic Kidney Disease (CKD): The Renal Impairment in Secondary care (RIISC) study; Rationale and protocol. *BMC Nephrology*, 14(1). <https://doi.org/10.1186/1471-2369-14-95>
- Tang, Q., Yang, B., Fan, F., Li, P., Yang, L., & Guo, Y. (2017). Effects of individualized exercise program on physical function, psychological dimensions, and health-related quality of life in patients with chronic kidney disease: A randomized controlled trial in China. *International Journal of Nursing Practice*, 23(2), 1-8. <https://doi.org/10.1111/ijn.12519>
- Thomas, N. (2014a). *CHAPTER 6 Chronic Kidney Disease.*
- Thomas, N. (2014b). *Renal Nursing.* 482. <https://books.google.com.sa/books?id=kZIsHMEM40AC>
- Tong, A., Sainsbury, P., Chadban, S., Walker, R. G., Harris, D. C., Carter, S. M., Hall, B., Hawley, C., & Craig, J. C. (2015).

- Patients' Experiences and Perspectives of Living With CKD. *Journal Medical Libanais*, 63(2), 81-86. <https://doi.org/10.1053/j.ajkd.2008.10.050>
- Van Stralen, K. J., Dekker, F. W., Zoccali, C., & Jager, K. J. (2010). Confounding. *Nephron - Clinical Practice*, 116(2), 143-147. <https://doi.org/10.1159/000315883>
- Vann, J. C. J., Hawley, J., Wegner, S., Falk, R. J., Harward, D. H., & Kshirsagar, A. V. (2015). *Chronic Kidney Disease in North Carolina Medicaid : A Pilot Project*. 42(3), 239-257.
- Walker, R. C., Marshall, M. R., & Polaschek, N. R. (2014). *A prospective clinical trial of specialist renal nursing in the primary care setting to prevent progression of chronic kidney : a quality improvement report*. 15(1), 1-14. <https://doi.org/10.1186/1471-2296-15-155>
- Walker, R. C., Walker, S., Morton, R. L., Tong, A., Howard, K., & Palmer, S. C. (2017). *ori patients ' experiences and M a perspectives of chronic kidney disease : a New Zealand qualitative interview study*. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2016-013829>
- Walker, R., Marshall, M. R., & Polaschek, N. (2013a). *Improving self-management in chronic kidney disease : a pilot study*. 9(3), 116-125.
- Walker, R., Marshall, M. R., & Polaschek, N. (2013b). *Improving self-management in chronic kidney disease : a pilot study*. *Renal Society of Australasia ...*, 9(3), 116-125. https://www.researchgate.net/profile/Mark_Marshall6/publication/274636158_Improving_self-management_in_chronic_kidney_disease_A_pilot_study/links/55240c180cf2b123c51732a3.pdf
- Welch, J. L., Johnson, M., Zimmerman, L., Russell, C. L., Perkins, S. M., & Decker, B. S. (2015). Self-Management Interventions in Stages 1 to 4 Chronic Kidney Disease: An Integrative Review. *Western Journal of Nursing Research*, 37(5), 652-678.

<https://doi.org/10.1177/0193945914551007>

Wierdsma, J. (2011). *Self-Efficacy and Long-Term Medication Use in Patients With*. 158-166.

Williams, A., Manias, E., Liew, D., Gock, H., & Gorelik, A. (2012). Working with CALD groups: Testing the feasibility of an intervention to improve medication selfmanagement in people with kidney disease, diabetes, and cardiovascular disease. *Renal Society of Australasia Journal*, 8(2), 62-69.

TENTANG PENULIS

Dr. Irsanty Collein, M. Kep, Ns., Sp. Kep. MB



Penulis bernama Irsanty Collein. Lahir di Warukapas pada tahun 1979. Menamatkan pendidikan dasar sampai menengah di Kota Palu Sulawesi Tengah. Memulai pendidikan keperawatan di Akper Depkes Palu tahun 1997. Melanjutkan sarjana keperawatan dan Ners tahun 2002 di Universitas Gadjah Mada. S2 keperawatan dan Spesialis KMB peminatan Nefrologi di Universitas Indonesia, menamatkan doktoral Keperawatan tahun 2021 di kampus yang sama Universitas Indonesia. Penulis sejak awal bekerja sampai saat ini bekerja di Poltekkes Kemenkes Palu sejak tahun 2000 sebagai dosen.