

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Ibu/Saudari yang terhormat,

Saya adalah mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap yang sedang menyelesaikan tugas akhir Skripsi. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui Gambaran kualitas hidup pada lansia dengan DM tipe 2 di UPTD Puskesmas Patikraja. Dalam rangka mengumpulkan data, saya memohon kesediaan dan bantuan Ibu/Saudari untuk meluangkan waktu mengisi kuesioner ini. Jawaban kuesioner ini akan terjamin kerahasiaannya. Pemilihan Bapak/Ibu untuk ikut serta dalam penelitian ini didasarkan atas pertimbangan ilmiah, bukan direkrut berdasar status sosial ekonomi, atau atas dasar kewenangan atau kemudahan dipilih.

Saya mohon dengan sangat agar jawaban yang diberikan bisa selengkap mungkin. Kejujuran serta kesungguhan Bapak/Ibu dalam mengisi kuesioner sangat berarti untuk penelitian ini. Atas Kesediaan serta kerjasama Bapak/Ibu/Saudara, saya ucapkan banyak terimakasih.

Hormat saya,

Sugeng Riyanto

INFORMED CONSENT

Saya bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Umur :

Pendidikan :

Pekerjaan :

Alamat :

Menyatakan bersedia untuk berpartisipasi sebagai subyek penelitian yang dilaksanakan oleh mahasiswa Program Studi S1 Ilmu Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap yang bernama Sugeng Riyanto dengan judul penelitian “Gambaran kualitas hidup pada lansia dengan DM tipe 2 di UPTD Puskesmas Patikraja”
Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Patikraja, Juni 2024

Responden

()

LEMBAR KUESIONER

A. Identitas Responden

Kuesioner untuk mengetahui data demografi responden

Petunjuk pengisian:

1. Isilah titik-titik di bawah ini dengan jelas dan benar
2. Berilah tanda (√) pada jawaban yang dipilih
3. Jawaban saudara kami rahasiakan

Nama : (boleh tidak diisi)

Alamat :

Umur :

Pendidikan : SD SMP SMA
 D3 S1

Pekerjaan : Wiraswasta Swasta PNS/ABRI
 Buruh Petani IRT
 Pensiunan

Apakah mempunyai riwayat keluarga dengan penyakit DM ?

Ya Tidak

Lama didiagnosa Diabetes mellitus atau kencing manis sampai dengan sekarang ?

..... tahun

Gula Darah : mg/dL

B. Kualitas Hidup

Petunjuk :

Berilah tanda (√)sesuai dengan yang Bapak/Ibu rasakan pada kotak yang tersedia.

Tidak ada jawaban yang benar atau salah untuk pertanyaan tersebut.

Pernyataan berikut adalah tentang kepuasan yang bapak/ibu/ rasakan dalam 1 minggu.

Keterangan :

Sangat Puas : 4

Puas : 3

Tidak Puas : 2

Sangat Tidak Puas : 1

No	Pernyataan tentang kepuasan: Seberapa puas bapak/ibu dengan	Sangat Puas	Puas	Tidak puas	Sangat tidak puas
1	Lamanya waktu yang digunakan untuk kontrol/berobat				
2	Perawatan/pengobatan diabetes yang ada.				
3	Diet DM yang anda lakukan				
4	Beban diabetes anda di dalam keluarga				
5	Pengetahuan yang anda dimiliki tentang diabetes				
6	Tidur anda				
7	Hubungan sosial dan persahabatan anda				
8	Kehidupan seksual anda				
9	Aktifitas anda (pekerjaan, dan rumah tangga anda)				
10	Penampilan tubuh anda				
11	Waktu yang anda gunakan untuk olahraga				
12	Waktu santai/senggang anda				
13	Hidup anda				

Pernyataan berikut adalah tentang seberapa sering bapak/ibu mengalami hal-hal berikut dalam 1 minggu.

Keterangan :

Tidak Pernah : terjadi < 1 kali dalam 1 minggu

Jarang : terjadi 1 – 2 kali dalam 1 minggu

Sering : terjadi 3 – 4 kali dalam 1 minggu

Setiap Saat : terjadi 5 – 7 kali dalam 1 minggu

No	Pernyataan tentang dampak yang dirasakan ; Seberapa sering bapak/ibu	Tidak pernah	Jarang	Sering	Setiap saat
14	Merasa sakit (nyeri) sehubungan dengan diabetes				
15	Dipermalukan di depan umum karena diabetes				
16	Mengalami gula darah rendah				
17	Tidak bisa tidur di malam hari				
18	Hubungan sosial dan persahabatan anda dibatasi karena diabetes				
19	Merasa diri baik				
20	Merasa dibatasi oleh diet anda				
21	Merasa dicegah melakukan olahraga karena diabetes				
22	Meninggalkan aktifitas (pekerjaan atau tugas-tugas rumah tangga) karena diabetes				
23	Merasa terganggu aktivitas santai anda karena diabetes				
24	Menceritakan tentang diabetes anda pada orang lain				
25	Merasa pergi ke kamar mandi lebih sering dibandingkan orang lain karena diabetes				
26	Merasa takut apakah akan kehilangan pekerjaan				
27	Merasa takut apakah dapat melakukan liburan atau perjalanan				
28	Merasa takut apakah akan meninggal dunia				
29	Merasa takut tubuh terlihat berbeda karena diabetes				
30	Merasa takut mengalami komplikasi karena diabetes				