

Lampiran-1

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Sarjana Keperawatan di Universitas Al-Irsyad Cilacap maka yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : DIMAS SETIO WIDODO
NIM : 31121222023
Judul Penelitian : Hubungan Lama Menderita Dan Kepatuhan Minum Obat Dengan Kualitas Hidup Pasien Diabetes Mellitus Di Puskesmas Nusawungu II

Dengan segala kerendahan hati, memohon kepada bapak untuk berkenan menjadi responden dalam penelitian ini dengan mengisi kuesioner yang peneliti ajukan. Jawaban bapak sangat kami butuhkan dan akan dijamin kerahasiaannya.

Atas kesediaan dan bantuan bapak, peneliti sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Peneliti

DIMAS SETIO WIDODO
NIM. 31121222023

Lampiran-2

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Menyatakan bersedia menjadi responden pada penelitian yang dilakukan oleh :

Nama : DIMAS SETIO WIDODO

NIM : 31121222023

Untuk mengisi daftar pertanyaan penelitian yang diajukan oleh mahasiswa Program Studi S-I Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap tanpa prasangka dan paksaan. Jawaban yang diberikan hanya semata-mata untuk keperluan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan kami buat.

Cilacap,

2024

Responden

**KUESIONER A
(DATA DEMOGRAGI)**

Petunjuk pengisian: bapak untuk menetapkan penilaian sesuai dengan keadaan bapak terhadap pernyataan mengenai karakteristik:

- No. Resp. :
- Inisial Responden :
- Umur Responden : tahun
- Pendidikan terakhir : SD-SMP atau sederajat
 SMA atau sederajat
 Perguruan Tinggi
- Pekerjaan : PNS (Guru, ABRI, Dinas Pemerintahan)
 Wiraswasta
 Karyawan/Pegawai swasta
 Buruh
 Petani
 Nelayan
- Cemas Ya
 Tidak
- Lama Menderita : Lebih dari 5 tahun
 Kurang dari 5 tahun
- Status Pernikahan : Kawin
 Belum Kawin
 Duda / Janda

KUESIONER B
KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN DM

Petunjuk pengisian :

1. Baca pernyataan yang ada dibawah ini dengan teliti
2. Beri tanda *checklist* (√) di jawaban pilihan Bapak
3. Jawablah pernyataan dibawah dengan jujur
4. Pilihan Jawaban :

YA / TIDAK

Pada point 8 lingkari di salah satu point

- a. Tidak pernah/sangat jarang
- b. Sesekali
- c. Kadang-kadang
- d. Biasanya
- e. Selalu/sering

NO	<i>The 8-Item Medication Adherence Scale</i>	JAWAB	
		Ya	Tidak
1	Apakah Anda kadang-kadang/pernah lupa minum obat antidiabetes?		
2	Kadang-kadang orang lupa minum obat karena alasan tertentu (selain lupa). Coba diingat-ingat lagi, apakah dalam 2 minggu, terdapat hari dimana Anda tidak minum obat antidiabetes?		
3	Jika Anda merasa keadaan Anda bertambah buruk/tidak baik dengan meminum obat-obat antidiabetes, apakah Anda berhenti meminum obat tersebut?		
4	Ketika Anda bepergian/meninggalkan rumah, apakah kadang-kadang Anda lupa membawa obat?		
5	Apakah kemarin Anda minum obat antidiabetes?		
6	Jika Anda merasa kondisi Anda lebih baik, Apakah Anda pernah menghentikan/tidak menggunakan obat antidiabetes?		
7	Minum obat setiap hari kadang membuat orang tidak nyaman. Apakah Anda pernah merasa terganggu memiliki masalah dalam mematuhi rencana pengobatan Anda?		
8	Seberapa sering anda mengalami kesulitan dalam mengingat penggunaan obat? a. Tidak pernah/sangat jarang b. Sesekali c. Kadang-kadang d. Biasanya e. Selalu/sering		

KUESIONER C**KUESIONER WHOQOL-BREF**

1. Nama Responden :

2. Tanggal :

Pertanyaan berikut ini menyangkut perasaan anda terhadap kualitas hidup, kesehatan dan hal-hal lain dalam hidup anda. Saya akan membacakan setiap pertanyaan kepada anda, bersamaan dengan pilihan jawaban. Pilihlah jawaban yang menurut anda paling sesuai. Jika anda tidak yakin tentang jawaban yang akan anda berikan terhadap pertanyaan yang diberikan, pikiran pertama yang muncul pada benak anda seringkali merupakan jawaban yang terbaik. Camkanlah dalam pikiran anda segala standar hidup, harapan, kesenangan dan perhatian anda. Kami akan bertanya apa yang anda pikirkan tentang kehidupan anda pada empat minggu terakhir.

Pertanyaan berikut adalah tentang seberapa sering anda telah mengalami hal-hal berikut ini dalam empat minggu terakhir

No	Pertanyaan	Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	Baik	Sangat baik
1	Bagaimana menurut anda kualitas hidup anda?					

No	Pertanyaan	Sangat tdk memuaskan	Tdk Memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
2	Seberapa puas anda terhadap kesehatan anda?					

No	Pertanyaan	Tdk sama sekali	Sedikit	Dlm jumlah sedang	Sangat sering	Dlm jumlah Berlebihan
3	Sejauh mana anda merasa bahwa sakit fisik menghalangi anda melakukan aktivitas?					
4	Seberapa sering anda membutuhkan terapi medis untuk menunjang kehidupan sehari-hari anda?					

5	Seberapa jauh anda menikmati hidup anda?					
6	Apakah anda merasa hidup adan berarti?					
7	Seberapa baik anda mampu berkonsentrasi?					
8	Seberapa aman yang anda rasakan dalam kehidupan sehari-hari?					
9	Seberapa sehat lingkungan di sekitar tempat tinggal anda? (berkaitan dengan sarana dan prasarana)					

Pertanyaan berikut ini adalah tentang seberapa penuh anda alami hal-hal berikut ini dalam 4 minggu terakhir?

No	Pertanyaan	Tdk sama sekali	Sedikit	Sedang	Sering kali	Sepe- nuhnya dialami
10	Apakah anda memiliki cukup energi untuk melakukan aktivitas sehari-hari?					
11	Apakah anda dapat menerima penampilan tubuh anda?					
12	Apakah anda memiliki cukup uang untuk memenuhi kebutuhan anda?					
13	Seberapa jauh ketersediaan informasi bagi kehidupan anda dari hari ke hari?					
14	Seberapa sering anda memiliki kesempatan untuk bersenang-senang /rekreasi?					
No	Pertanyaan	Sangat buruk	Buruk	Biasa-biasa saja	Baik	Sangat baik
15	Seberapa baik kemampuan anda dalam bergaul?					
No	Pertanyaan	Sangat tdk memuaskan	Tdk Memuaskan	Biasa-biasa saja	Memuaskan	Sangat memuaskan
16	Seberapa puaskah anda dengan tidur anda?					
17	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk					

	menampilkan aktivitas kehidupan anda sehari-hari?					
18	Seberapa puaskah anda dengan kemampuan anda untuk bekerja?					
19	Seberapa puaskah anda terhadap diri anda?					
20	Seberapa puaskah anda dengan hubungan personal / sosial anda? (interaksi dengan orang lain)					
21	Seberapa puaskah anda dengan kehidupan seksual anda?					
22	Seberapa puaskah anda dengan dukungan yang anda peroleh dari teman anda?					
23	Seberapa puaskah anda dengan kondisi tempat anda tinggal saat ini?					
24	Seberapa puaskah anda dengan akses anda pada layanan kesehatan?					
25	Seberapa puaskah anda dengan transportasi yang harus anda jalani?					

Pertanyaan berikut merujuk pada seberapa sering anda merasakan atau mengalami hal-hal berikut dalam empat minggu terakhir.

No	Pertanyaan	Tdk pernah	Jarang	Cukup sering	Sangat sering	Selalu
26	Seberapa sering anda memiliki perasaan negatif seperti ' <i>feelin blue</i> ' (kesepian), putus asa, cemas dan depresi?					