

**KUESIONER PENELITIAN**

**FAKTOR – FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN KEPATUHAN PASIEN HIPERTENSI DALAM MELAKSANAKAN PROTOKOL KESEHATAN COVID – 19**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. Responden |  |  |

1. **Karakteristik Responden**

Nama (Inisial) :

Usia :

Jenis kelamin : Laki – laki Perempuan

Pendidikan Terakhir : Tidak Sekolah SMA

SD Perguruan Tinggi

SMP

Pekerjaan : Tidak Bekerja/ IRT PNS Pensiunan Pegawai Swasta Wiraswasta Lainnya,\_\_\_\_

Saat ini tinggal bersama : Suami/Istri dan Anak

Anak Menantu

Istri/Suami Saudara

Lainnya,\_\_\_\_\_

1. **Kuesioner Tingkat Pengetahuan**

**Petunjuk:**

Isilah pernyataan dibawah ini sesuai pilihan Bapak/Ibu/Saudara/Saudari dengan memberikan centang (✓) pada salah satu kolom dibawah ini.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **PERNYATAAN** | **Benar** | **Salah** | **Nilai** |
| 1 | Penyakit COVID-19 disebabkan oleh Coronavirus |  |  |  |
| 2 | Gejala COVID-19 yang paling umum dialami oleh penderitanya adalah demam, rasa lelah, dan batuk kering |  |  |  |
| 3 | Beberapa orang yang terinfeksi Coronavirus tidak menunjukkan gejala apapun dan tetap merasa sehat |  |  |  |
| 4 | Coronavirus menyebar melalui droplet (percikan yang keluar saat bersin atau batuk) yang mengandung virus Corona |  |  |  |
| 5 | Orang lanjut usia (lansia) merupakan kelompok usia yang rentan terinfeksi Coronavirus |  |  |  |
| 6 | Seseorang yang menderita penyakit tekanan darah tinggi, gangguan jantung dan paru, diabetes dan kanker berisiko lebih besar terinfeksi Coronavirus |  |  |  |
| 7 | Protokol kesehatan berperan penting dalam memutus mata rantai penyebaran COVID-19 |  |  |  |
| 8 | Perbaikan imunitas tubuh / kekebalan tubuh merupakan salah satu upaya untuk menghindarkan diri agar tidak terinfeksi Coronavirus |  |  |  |
| 9 | Olahraga secara rutin mampu meningkatkan imunitas tubuh yang dapat membantu mencegah terinfeksi Coronavirus |  |  |  |
| 10 | Jarak aman yang dianjurkan dalam praktik Physical Distancing (menjaga jarak dengan orang lain) adalah 1 meter |  |  |  |
| 11 | Menggunakan masker merupakan upaya yang dapat dilakukan agar tidak terinfeksi Coronavirus |  |  |  |
| 12 | Menghindari menyentuh wajah dapat mencegah penularan COVID-19 |  |  |  |

1. **Kuesioner Sikap**

**Petunjuk:**

Isilah pernyataan dibawah ini sesuai pilihan Bapak/Ibu/Saudara/Saudari dengan memberikan centang (✓) pada salah satu kolom dibawah ini.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **PERNYATAAN** | **Sangat Setuju** | **Setuju** | **Tidak Setuju** | **Sangat Tidak Setuju** | **Nilai** |
| 1 | Saya percaya bahwa penyakit COVID-19 adalah penyakit yang serius |  |  |  |  |  |
| 2 | Saya berpeluang tinggi terkena penyakit  COVID-19 |  |  |  |  |  |
| 3 | Saya mampu memenuhi protokol kesehatan COVID-19 yang dianjurkan oleh pemerintah |  |  |  |  |  |
| 4 | Saya yakin bahwa pendidikan kesehatan yang diberikan tentang protokol kesehatan dapat membantu dalam mencegah penyebaran  COVID-19 |  |  |  |  |  |
| 5 | Saya mengira bahwa COVID-19 dapat menyebabkan kematian |  |  |  |  |  |
| 6 | Menurut saya, pasien dengan penyakit kronis seperti Hipertensi, Diabetes Melitus dan penyakit lain lebih rentan terhadap penyakit COVID-19 dibandingkan orang lain |  |  |  |  |  |
| 7 | Penanganan penyakit COVID-19 akan semakin sulit jika indidvidu atau masyarakat tidak mengetahui informasi terkait protokol kesehatan |  |  |  |  |  |
| 8 | Penanganan penyakit COVID-19 akan semakin sulit jika indidvidu atau masyarakat tidak perlu lagi khawatir akan tertular COVID-19 |  |  |  |  |  |

1. **Kuesioner Dukungan Keluarga**

**Petunjuk:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **PERNYATAAN** | **Selalu** | **Sering** | **Kadang – kadang** | **Tidak Pernah** | **Nilai** |
| 1 | Keluarga saya mengusahakan dana yang diperlukan selama menjalankan protokol kesehatan (seperti biaya masker, sabun cuci tangan, dll.) |  |  |  |  |  |
| 2 | Keluarga saya memperhatikan setiap jenis makanan yang saya konsumsi |  |  |  |  |  |
| 3 | Keluarga saya berusaha menyediakan kebutuhan masker, sabun cuci tangan, hansanitizer untuk melaksanakan protokol kesehatan |  |  |  |  |  |
| 4 | Keluarga saya mengingatkan saya untuk selalu menerapkan protokol kesehatan |  |  |  |  |  |
| 5 | Keluarga saya memberikan pujian ketika saya menerapkan protokol kesehatan dengan sungguh – sungguh |  |  |  |  |  |
| 6 | Keluarga saya memberikan informasi tentang akibat tidak mematuhi protokol kesehatan |  |  |  |  |  |
| 7 | Keluarga saya mengingatkan tentang hal – hal yang harus dilakukan selama masa pandemi COVID-19 (seperti tidak bersentuhan dengan orang lain, menghindari kerumunan orang, dll) |  |  |  |  |  |
| 8 | Keluarga saya mengingatkan saya untuk menjaga pola hidup sehat seperti makan buah dan sayur, berolahraga minimal 30 menit (senam, jalan santai, dll) |  |  |  |  |  |
| 9 | Perhatian dan dukungan dari keluarga membuat saya termotivasi dalam melaksanakan protokol kesehatan dengan sungguh – sungguh |  |  |  |  |  |
| 10 | Keluarga saya mendengarkan apa yang menjadi keluh kesah saya selama menjalankan protokol kesehatan |  |  |  |  |  |
| 11 | Kedekatan dan kehangatan dalam keluarga membuat saya merasa dicintai dan disayangi sehingga saya merasa termotivasi dalam melaksanakan protokol kesehatan |  |  |  |  |  |
| 12 | Keluarga saya memberikan semangat dan dukungan ketika saya mulai malas dalam melaksanakan protokol kesehatan |  |  |  |  |  |

Isilah pernyataan dibawah ini sesuai pilihan Bapak/Ibu/Saudara/Saudari dengan memberikan centang (✓) pada salah satu kolom dibawah ini.

1. **Kuesioner Kepatuhan Melaksanakan Protokol Kesehatan**

**Petunjuk:**

Isilah pernyataan dibawah ini sesuai pilihan Bapak/Ibu/Saudara/Saudari dengan memberikan centang (✓) pada salah satu kolom dibawah ini.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO** | **PERNYATAAN** | **Selalu** | **Sering** | **Kadang – kadang** | **Tidak Pernah** | **Nilai** |
| 1 | Saya menjaga jarak dengan orang lain 1,5m – 2m |  |  |  |  |  |
| 2 | Saya menggunakan masker saat keluar rumah atau berinteraksi dengan orang lain |  |  |  |  |  |
| 3 | Saya menutup mulut dan hidung dengan sapu tangan sekali pakai atau tisu saat batuk atau bersin |  |  |  |  |  |
| 4 | Saya mencuci tangan menggunakan sabun dan air mengalir selama 20 detik |  |  |  |  |  |
| 5 | Saya menggunakan pembersih tangan berbasis alkohol (seperti handsanitizer) |  |  |  |  |  |
| 6 | Saya menghindari kontak fisik dengan orang lain (seperti bersentuhan, berjabat tangan, dll.) |  |  |  |  |  |
| 7 | Saya mengonsumsi gizi seimbang (termasuk buah dan sayuran) sebagai upaya meningkatkan daya tahan tubuh |  |  |  |  |  |