**INDEX PERAWATAN MANDIRI PASIEN GAGAL JANTUNG**

Nomor Responden: ………….(Diisi oleh peneliti)

**Petunjuk Pengisian:**

* Bacalah dengan baik dan Anda diminta untuk menilai setiap pernyataan.
* Tidak ada jawaban yang benar atau salah, tetapi sesuai dengan kondisi yang Anda alami dalam melakukan perawatan mandiri Gagal Jantung.
* Semua jawaban Anda dijaga kerahasiaannya.

**Sesi A**, Tertera di bawah ini instruksi-instruksi umum yang diberikan kepada pasien Gagal Jantung. **Seberapa rutinkah Anda melakukan hal-hal berikut ini?** Lingkari satu jawaban.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Item** | **Tidak****Pernah**  | **Kadang-kadang** | **Sering** | **Selalu** |
| 1 | Menimbang Berat Badan | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 2 | Memeriksa pembengkakan pada kaki | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 3 | Mencoba untuk menghindari sakit (seperti suntikan pencegah flu, menghindari orang sakit) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 4 | Melakukan kegiatan fisik (seperti melakukan pekerjaan rumah tangga, pekerjaan kantor) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 5 | Menepati perjanjian dengan dokter atau perawat ketika berobat ke rumah sakit | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 6 | Memakan makanan dengan jumlah garam sedikit  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 7 | Melakukan olahraga selama 30 menit | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 8 | Lupa untuk minum salah satu obat | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 9 | Meminta makanan rendah garam saat makan di luar atau mengunjungi orang lain | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 10 | Menggunakan suatu cara (kotak obat, pengingat) untuk membantu mengingat waktu minum obat | 1 | 2 | 3 | 4 |

**Sesi B**. Banyak pasien menunjukkan gejala-gejala akibat dari Gagal jJantung. Kesulitan bernafas dan pembengkakan pergelangan kaki adalah gejala-gejala umum Gagal Jantung. **Dalam bulan terakhir, pernahkah Anda** **memiliki kesulitan bernafas atau pembengkakan kaki ?** Lingkari satu jawaban.

( ) No

( ) Yes

**11. Bila Anda** **memiliki kesulitan bernafas atau pembengkakan kaki dalam bulan terakhir....**Lingkari satu jawaban.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Belum Mengenali Gejala/BM** | **Tidak****Mengenali****Gejala** | **Tidak****Cepat** | **Agak****Cepat** | **Cepat** | **Sangat Cepat** |
| Seberapa cepat Anda mengenalinya sebagai gejala Gagal Jantung? | BM | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

Tertera di bawah ini adalah cara-cara yang digunakan pasien Gagal Jantung. **Bila Anda** **memiliki kesulitan bernafas atau pembengkakan pergelangan kaki, seberapa mungkinkah Anda** **mencoba cara-cara penyembuhan berikut ini?** Lingkari satu jawaban.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Item** | **Tidak****Mungkin** | **Agak****Mungkin** | **Mungkin** | **Sangat****Mungkin** |
| 12 | Mengurangi garam dalam diet  | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 13 | Mengurangi pemasukan cairan | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 14 | Minum tambahan obat pengurang air (diuretik ) | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 15 | Menelpon dokter atau perawat untuk bantuan/bimbingan | 1 | 2 | 3 | 4 |

16. Pikirkan tentang sebuah cara penyembuhan yang Anda coba terakhir kali, Anda merasakan kesulitan bernafas atau pembengkakan kaki, lingkari satu jawaban

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Tidak Mencoba Cara Apapun** | **Tidak Yakin** | **Agak Yakin** | **Yakin** | **Sangat****Yakin** |
| Seberapa yakinkah Anda bahwa cara tersebut menolong atau tidak? | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

**Sesi C, s**ecara umum, **seberapa percaya Anda dapat,** lingkari satu jawaban:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Item** | **Tidak****Percaya**  | **Agak Percaya** | **Percaya** | **Sangat****Percaya** |
| 17 | Membuat diri Anda terhindar dari gejala-gejala Gagal Jantung ? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 18 | Mengikuti petunjuk pengobatan yang telah diberikan? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 19 | Mengevaluasi pentingnya gejala-gejala Gagal Jantung yang ada pada Anda? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 20 | Mengenali perubahan- perubahan pada kesehatan Anda ketika perubahan tersebut terjadi? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 21 | Melakukan sesuatu yang mengurangi gejala-gejala Gagal Jantung tersebut? | 1 | 2 | 3 | 4 |
| 22 | Menilai seberapa baiknya suatu obat bekerja? | 1 | 2 | 3 | 4 |